

**CAPÍTULO I**  
**PLANTEAMIENTO Y**  
**JUSTIFICACIÓN DE LA**  
**PRÁCTICA INSTITUCIONAL.**

## **1. Planteamiento y Justificación de la Práctica Institucional.**

### **1.1. Planteamiento de la Práctica Institucional.**

La pandemia del coronavirus conocida por sus siglas «COVID-19» ha transformado la normalidad de todo el mundo en el último tiempo, se tuvo que implementar indicaciones a la vida cotidiana, tales como el distanciamiento social, el uso obligatorio del barbijo, la limitación de estar con muchas personas en un solo lugar entre otras medidas, todas estas con el objetivo de evitar la propagación del coronavirus.

Sin embargo, no todas las personas estaban preparadas para someterse a esas indicaciones por el hecho de que tenemos la necesidad de vincularnos con otros, así mismo el cese de actividades afecta la forma en la que vivimos y otros factores como el miedo a la enfermedad, ocasiona que la población en general esté experimentando estrés, ansiedad, sobre todo los niños, adolescentes y jóvenes quienes cambiaron la manera de relacionarse con sus amigos o compañeros de colegio. Como resultado, muchos adolescentes recurren a experimentar situaciones de riesgo como el consumo de drogas lícitas e ilícitas, para hacer frente a los cambios emocionales que están viviendo.

Por otra parte, es importante considerar que la pandemia también facilitó que muchos adolescentes puedan acceder a bebidas alcohólicas, ya que de acuerdo a un reporte de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), durante la pandemia se volvió incluso más fácil que antes acceder a bebidas alcohólicas, esto por su gran oferta y disponibilidad mediante aplicaciones y servicios de delivery, con los que se elude la restricción del vendedor.

La OMS define droga como “Toda sustancia que introducida en un organismo vivo por cualquier vía (inhalación, ingestión, intramuscular, endovenosa), es capaz de actuar sobre el sistema nervioso central provocando una alteración física y/o psicológica”.

El consumo de alcohol y las drogas ilícitas son dos grandes problemas sociales, no solo a nivel nacional, sino que también a nivel mundial, ya que ocasionan importantes deterioros en la salud de las personas, episodios de violencia, problemas familiares (malas relaciones de pareja, violencia doméstica, maltrato infantil), propagando una red de problemas que empeoran con el tiempo, afectan tanto al consumidor como a otras personas, donde en primer lugar, la familia es la que se ve directamente envuelta en las nocivas consecuencias que tiene el consumo de drogas.

El consumo de drogas aumentó más rápidamente entre los países en desarrollo durante el período 2000-2018 que en los países desarrollados.

Datos estadísticos a nivel internacional revelan que el riesgo de iniciación en el abuso de sustancias controladas se presenta en el período de la adolescencia (12 a 14 años de edad) y tardía (15 a 17 años de edad) y que el abuso de sustancias llega a su auge en las personas de 18 a 25 años de edad” (UNODC, 2018, pág. 10).<sup>1</sup>

Por otra parte, el estudio elaborado por el Observatorio Peruano de Drogas (OPD), perteneciente a la Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas (DEVIDA, 2019), en estudiantes peruanos de Secundaria 2017 pertenecientes a instituciones educativas públicas y privadas del país confirman lo siguiente:

El alcohol sigue siendo la sustancia legal más consumida por los y las escolares; y si bien la edad promedio de iniciación es de 13 años, sin embargo, advierten edades de inicio de consumo a partir de los 6 años para las drogas legales y medicinas, en torno al consumo de drogas ilegales se registran edades de inicio desde los 10 años. El estudio muestra que el inicio del consumo de bebidas alcohólicas en el entorno familiar, (padres y hermanos), 19.4%, y otros familiares (primos, tíos, etc.), 17.1%, siendo así los principales ambientes de inicio del consumo de bebidas alcohólicas, los amigos del barrio, 24.3%, seguidos de los compañeros de estudio, 23.8%. (DEVIDA, 2019, pag.7)<sup>2</sup>.

A nivel Nacional, en Bolivia, con relación al consumo, el Ministro de Gobierno, Carlos Romero, a través de la Secretaría de Coordinación del Consejo Nacional de Lucha contra el Tráfico Ilícito de Drogas (CONALTID), y el Representante de la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC) en Bolivia, Antonino De Leo, con el apoyo de la Unión Europea, presentaron "Tercer estudio epidemiológico andino sobre consumo de drogas en la población universitaria de Bolivia, 2016", teniendo como objetivo conocer la magnitud del consumo de drogas, lícitas, ilícitas y la tendencia de consumo en población universitaria de Colombia, Ecuador, Perú y Bolivia.

---

<sup>1</sup> Informe mundial sobre las drogas. Recuperado de [https://www.unodc.org/wdr2018/prelaunch/WDR18\\_ExSum\\_Spanish.pdf](https://www.unodc.org/wdr2018/prelaunch/WDR18_ExSum_Spanish.pdf).

<sup>2</sup> Estudio Nacional sobre Prevención y Consumo de Drogas en Estudiantes de Secundaria 2017. recuperado: <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>

En el caso de Bolivia, la muestra consideró ocho universidades de las ciudades de Santa Cruz de la Sierra, Cochabamba y Sucre, con un total de 4.118 estudiantes entre 18 y 25 años. Bolivia presenta los niveles más bajos en relación al consumo de sustancias ilícitas 6,1%, comparado con el 20,7% en Colombia, 11,8% en Ecuador y 6,9% en Perú.

El Estudio realizado en Bolivia destaca que el 56,8% consumieron alcohol al menos una vez en 2016, de los cuales el 18,3% son bebedores en riesgo o con un uso perjudicial, con mayor proporción entre los hombres 26,6%, que entre las mujeres 12,7%. Entre los consumidores de alcohol en el último año, un 15,2% presenta signos de dependencia, lo cual alcanza al 17,7% en los hombres y al 12,4% en las mujeres.

Con relación al consumo de tabaco entre los estudiantes universitarios, el estudio muestra una disminución en la prevalencia anual del 35,6% en 2012 al 25,2% en 2016. Entre las drogas ilegales, la más consumida es la marihuana. Los resultados muestran que el 5% de los universitarios ha consumido marihuana alguna vez en 2016 en comparación al 3,6% en 2012. El consumo de la marihuana llegó en 2016 a 6,6% entre los hombres y a 3,5% en las mujeres. La segunda droga ilegal más consumida entre los estudiantes universitarios es el LSD, con una prevalencia de último año del 0,8% en 2016. Existe un importante aumento del consumo de LSD de 2012 a 2016, tanto en hombres como en mujeres, con tasas de prevalencia de último año del 0,8% en 2016. (CONALTID,UNODC.2017.Santa Cruz de la Sierra-Bolivia).<sup>3</sup>

A nivel Departamental, en la ciudad de Tarija, en forma específica en la provincia Cercado, el consumo de drogas lícitas e ilícitas a temprana edad ha alcanzado resultados alarmantes donde el alcohol se ha convertido en la sustancia lícita de mayor consumo por ser socialmente aceptada.

La Unidad de Prevención Contra el Consumo de Drogas, dependiente del Viceministerio de Defensa Social y Sustancias Controladas, revela que Tarija ocupa el primer lugar a

---

<sup>3</sup> Estudio epidemiológico andino sobre consumo de drogas en la población universitaria. Recuperado de: [https://www.unodc.org/documents/bolivia/III\\_Estudio\\_sobre\\_consumo\\_de\\_drogas\\_en\\_poblacion\\_universitaria\\_Bolivia\\_2016.pdf](https://www.unodc.org/documents/bolivia/III_Estudio_sobre_consumo_de_drogas_en_poblacion_universitaria_Bolivia_2016.pdf)

nivel nacional en consumo de alcohol, en el detalle de la estadística se establece que las causas tienen que ver con diferentes factores, desde personales a sociales.

Tarija prácticamente está liderando el consumo de alcohol en el país como ciudad, incluso por encima de otras ciudades como La Paz, Cochabamba o Santa Cruz”, indico la Jefa de la Unidad de Prevención Contra el Consumo de Drogas, Patricia Chávez.

Los resultados responden al análisis de una encuesta donde se determina las edades, frecuencia de consumo y otras variables. Así se puede determinar el índice de prevalencia de consumidores regulares que en Tarija llega a 79%, mientras que el segundo lugar lo ocupa Potosí con el 70%. Además, se estableció que son cada vez menores los jóvenes y adolescentes que incursionan en un consumo de alcohol de manera regular. Chávez dijo que en Tarija la edad promedio de inicio de consumo de alcohol está entre los 12 y 15 años. (Patricia Chávez, Tarija 2021, Periódico El País)

Por lo tanto, el consumo perjudicial y la dependencia alcohólica son temas de especial cuidado en los niños, niñas y adolescentes bolivianos, para ello será importante la ejecución de políticas de prevención específicas en esta población en el marco de la Ley 913 de Lucha contra el Tráfico Ilícito de Sustancias Controladas, artículo 37 (prevención social y situacional en el nivel subnacional), en la que se asume la implementación de programas integrales de prevención de adicciones y del consumo de sustancias psicoactivas; tratamiento, rehabilitación y reintegración de drogodependientes.

Los datos recopilados revelan la presencia de un problema social de consideración con el alcohol, que afecta de manera considerable a los adolescentes y jóvenes, esto no solo a nivel nacional o regional, ya que según vimos es una temática que afecta a todo el mundo; es también evidente que a temprana edad se da inicio el consumo de alcohol y otras drogas, por lo que los posibles factores que pueden desencadenar el abuso de las drogas por parte de los niños son trastorno de conducta o de déficit de atención como también tener ciertos problemas a la hora de relacionarse con las personas, tener ansiedad, depresión o ser impulsivo y tener poca tolerancia al fracaso o a la frustración.

Por todo lo expuesto anteriormente, es que se plantea una intervención mediante el programa de prevención temprana “Crecer sin drogas” dirigido a niñas y niños de 9 a 12 años de edad del grupo de fortalecimiento familiar de Aldeas Infantiles SOS de la ciudad de Tarija.

## **1.2 Justificación.**

Los datos recopilados revelan la presencia de un problema social de consumo de drogas sobre todo el alcohol, que afecta de manera considerable a los niños, adolescentes y jóvenes.

En vista a la edad de inicio del consumo de drogas y al excesivo consumo de drogas en la actualidad, se debe tomar a los niños y niñas como una población en riesgo debido a que están expuestos al consumo de las diferentes drogas legales e ilegales en cualquier evento tanto sociales o familiares donde la participación de los padres es inevitable , por lo que la presente práctica institucional está dirigida a prevenir o retrasar la edad de inicio del consumo del alcohol y las drogas ilícitas mediante el desarrollo de habilidades y destrezas que proponen un proceso de formación, análisis y reflexión en las niñas y los niños sin perder de vista el periodo de transición evolutivo por el que están atravesando. Se implementó el programa **“CRECER SIN DROGAS”** en niñas y niños de las edades de 9 a 12 años en el grupo de fortalecimiento familiar de la institución de Aldeas Infantiles SOS, población que está conformada por niñas, niños y jóvenes que viven en familias en situación de peligro de separación por el alto riesgo de violencia familiar, desempleo, abusos de sustancia, problemas de salud físicos y/o mentales, madres o padres solteros, número elevados de hijos, reconociendo las situaciones de vulnerabilidad que antecede a las niñas y niños es de suma importancia implementar programas preventivos que no solo vayan dirigidos al uso indebido de drogas, sino que también permita a las niñas y niños el desarrollo de habilidades para la vida y así poder prevenir factores de riesgo.

Los ámbitos de la prevención pueden ser múltiples, pero es en la edad escolar en la que ha cobrado mayor relevancia en los últimos años, pues permite llegar a los niños, niñas y jóvenes en edades clave del proceso de conformación de la personalidad, en donde se presenta el mayor riesgo para el consumo del alcohol y de las distintas drogas.

Con la aplicación del programa **“Crecer sin drogas”** se van a poder beneficiar las niñas y niños de 9 a 12 años de edad del grupo de fortalecimiento familiar de la institución Aldeas Infantiles SOS permitiéndoles que exploren, identifiquen y reflexionen, sobre sus habilidades sociales, manejo y expresión de sentimientos, valoración de su cuerpo, fomentando la toma de decisiones, entre otros factores.

La presente investigación se justifica por el hecho de que el principal aporte que emanará de ella es a **nivel práctico**, ya que su finalidad es contribuir a que los niños del grupo de fortalecimiento de familias de la institución Aldeas Infantiles SOS desarrollen habilidades de protección ante cualquier situación de riesgo psicosocial.

Por otra parte, el **aporte a nivel teórico** es lograr identificar el nivel de conocimiento que tienen los niños del grupo de fortalecimiento familiar de Aldeas Infantiles SOS con respecto al uso indebido de drogas, datos no existentes a la fecha en nuestro medio.

Y finalmente el **aporte a nivel metodológico** es para poner en marcha la propuesta de la readecuación de las sesiones y las actividades del manual CRECER SIN DROGAS, el cual estaba desarrollado para una implementación presencial y tuvo que emigrar a la modalidad de la virtualidad.

**CAPÍTULO II**  
**CARACTERÍSTICAS Y**  
**OBJETIVOS DE LA INSTITUCIÓN.**

## **2. Características y Objetivos de la Institución.**

Mediante una entrevista realizada en fecha Noviembre del 2020 a la licenciada Marlene Rollano Chamas, Jefa de Prevención y Promoción de la Salud Mental INTRAID – Ciudad Tarija, se recopiló la siguiente información de la institución.

### **Antecedentes.**

Instituto Nacional de Prevención, Tratamiento, Rehabilitación e Investigación en Drogodependencia y Salud Mental (INTRAID). Es una institución gubernamental sin fines de lucro, fue creada el 12 de agosto de 1988 con la finalidad de brindar atención de efectos psicosociales de la Salud Mental.

El 15 de diciembre de 1990 amplía sus servicios con la creación del centro de tratamiento y rehabilitación en drogodependencia y alcoholismo.

Los servicios que brinda tiene como prioridad mejorar la salud de la población, dando cobertura a aquellos programas prioritarios de plan estratégico de salud.

### **2.1 Objetivos de la Institución Intraid.**

#### **2.1.1. Objetivo General.**

Atender aspectos psicosociales de la salud, brindando servicios que tienden a mejorar la salud mental de la población, dando cobertura en aquellos programas prioritarios del plan estratégico de la salud.

#### **2.1.2. Objetivos Específicos.**

- Orientar, capacitar y educar a la población en prevención integral del uso indebido de drogas.
- Rehabilitar drogodependientes y alcohólicos.
- Facilitar a las personas cuya salud mental está alterada o que corran el riesgo de ver comprometido su equilibrio psíquico, en la obtención de una respuesta adecuada a sus necesidades y una atención oportuna y apropiada.

#### **2.1.3. Misión Institucional.**

Brindar atención integral a la salud mental de la población como programa de prevención y promoción de la salud, tratamiento y rehabilitación, desde una perspectiva bio-psicosocial.

#### **2.1.4. Visión Institucional.**

Ampliar la cobertura de atención especializada en la Salud Mental a todo el departamento de Tarija disminuyendo la impronta de la dependencia a sustancias y patología mental.

El Instituto Nacional de prevención, tratamiento, rehabilitación e investigación en drogodependencia y salud mental cuenta con dos departamentos:

- **El departamento de prevención y promoción de la salud.**
- **El departamento de tratamiento y rehabilitación**

#### **2.1.5. El Departamento de Prevención y Promoción de la Salud.**

Tiene como objetivo principal prevenir o retrasar el uso indebido de drogas y promocionar la salud integral de la población, disminuir los factores de riesgo y fortalecer los factores protectores en la familia, la escuela y la población adolescente, presentan como principal línea de acción, información, educación, comunicación y formación de recursos humanos, conocimiento institucional y la investigación.

Otra línea de acción es el desarrollo de seminarios, talleres a diferentes instituciones y grupos poblacionales.

##### **2.1.5.1. Misión del Departamento de Prevención.**

Realiza contribuciones significativas al mejoramiento del estilo de vida saludable, a través de la implementación de programas de prevención integral del uso indebido de drogas, con un enfoque holístico del ser humano a diferentes grupos poblacionales. Nos concentramos en desarrollar habilidades y destrezas para la vida ofreciendo información, educación, orientación, capacitación y formación de recursos humanos.

##### **2.1.5.2. Visión del Departamento de Prevención.**

La labor de prevención integral del uso indebido de drogas, es reconocida y fortalecida con capacidad de financiamiento, efectivizando el proceso de capacitación sostenible, que permita una verdadera formación de agentes multiplicadores.

##### **2.1.5.3. Funcionamiento del Departamento de Prevención.**

El departamento de prevención y promoción de la salud, cuenta con los siguientes programas preventivos:

- ψ Programa para la formación de “Líderes Juveniles “dirigido a adolescentes y jóvenes entre los 12 a 25 años.
- ψ Programa de prevención temprana “Crecer sin drogas” dirigido a niños de 9 a 12 años.
- ψ Programa de prevención oportuna “Escuelas saludables” dirigido a Maestros.
- ψ Programa de prevención integral “La familia es fortaleza” dirigidos a padres de familia.
- ψ Programa de prevención integral “Mujer, familia y Comunidad” dirigido a grupos organizados de mujeres.

#### **2.1.5.4. Principales Problemas que Atiende la Institución.**

- Dependencia al alcohol.
- Dependencia a otras drogas (marihuana, etc)
- Otros Trastornos Mentales (Psicosis-Esquizofrenia, Depresión).

#### **2.1.5.5. Tipo de Población a la que Dirige sus Actividades.**

Dirigido a:

1. Niños y niñas.
2. Adolescentes.
3. Jóvenes.
4. Padres de Familia.
5. Grupos Organizados de Mujeres.
6. Grupos de Voluntarios.
7. Grupos Juveniles de los Barrios.

(Profesionales de Instituciones Estatales y Privados (Médicos, Enfermeras, etc.)

#### **2.1.5.6. Ubicación del centro.**

El Instituto de Prevención, Tratamiento, Rehabilitación e Investigación de Drogodependencias y Salud Mental (Intraid) se encuentra ubicado en la Calle Junín N° 1071, Teléfono 66-43157.

### **2.1.5.7. Personal con el que cuenta.**

El Instituto de Prevención, Tratamiento, Rehabilitación e Investigación de Drogodependencias y Salud Mental (Intraid) cuenta con un equipo multidisciplinario (psicólogos, psiquiatras, médicos, trabajadora social, enfermeras).

## **2.2. Característica de la Institución de Aldeas Infantiles SOS.**

Aldeas Infantiles es una organización sin fines de lucro, no gubernamental e independiente que trabaja por el derecho de los niños y niñas a vivir en familia, en el mundo es la organización más grande de atención directa a la infancia. Aldeas Infantiles SOS, fue fundada por HERMANN GMEINER, en 1949, en Imst, Australia, tras la segunda guerra mundial, él se comprometió a ayudar a niñas y niños que habían perdido sus familias, sus hogares y sus seguridades. Desde entonces y con el apoyo de muchos donantes y colaboradores, construyó y fortaleció a muchas familias.

### **2.2.1 Visión.**

Lo que queremos para los niños y niñas del mundo

“Cada niña y cada niño pertenece a una familia y crece con amor, respeto y seguridad”

### **2.2.2. Misión.**

Lo que hacemos:

“Creamos familias para niños y niñas en situación de riesgo, los apoyamos a formar su propio futuro y participamos en el desarrollo”

### **2.2.3. Nuestros valores**

- **Compromiso:** Cumplimos nuestras promesas, comprometerse es, sobre todo, implicarse en la realidad para transformarla.
- **Audacia:** Emprendemos acciones que provoquen un cambio radical en la vida de los niños
- **Confianza:** Creemos en cada persona. La confianza genera adhesiones a un proyecto y a las personas lo que le hace realidad.
- **Responsabilidad:** Somos socios que transmiten confianza. Responsabilidad expresa un deber y una especial sensibilidad para responder a las necesidades ajenas.

#### **2.2.4 Políticas de programa:**

- Servicios directos: familias SOS, familias SOS en comunidad, fortalecimiento familiar y contención familiar, cuidados diurnos, familia extendida.
- Desarrollo de capacidades: cuidado a NNAJ, personales, labores de liderazgo.
- Abogacía: gobernanza, comunidad.

**Fuente:** Aldeas Infantiles SOS, Sra. Wilma, M, 21 de 2021.

**CAPÍTULO III**  
**OBJETIVOS DE LA PRÁCTICA**  
**INSTITUCIONAL**

### **3.1. Objetivo General.**

- ↻ Implementar el programa de prevención temprana “CRECER SIN DROGAS”, dirigido a niños y niñas de 9 a 12 años de edad pertenecientes al grupo de Fortalecimiento Familiar de Aldeas Infantiles SOS de la ciudad de Tarija.

### **3.2. Objetivos Específicos.**

- ↻ Determinar el conocimiento inicial que poseen las niñas y niños con respecto al uso indebido de drogas.
- ↻ Ejecutar el programa de prevención realizando actividades enfocadas a potenciar habilidades para la vida, trabajando conceptos vinculados al alcoholismo, las drogas, salud integral y desarrollo físico-emocional; a través de técnicas activo participativas y explicativas que promoverán la reflexión.
- ↻ Determinar el impacto del programa de prevención “CRECER SIN DROGAS”, a través de una evaluación final.

**CAPÍTULO IV**  
**MARCO TEÓRICO**

#### **4. Marco teórico.**

A continuación, en el presente apartado, se presentan las definiciones conceptuales que respaldarán teóricamente el presente trabajo:

Se da inicio con la definición del concepto fundamental de este trabajo que es la prevención, los niveles de prevención, factores de riesgo y de protección, drogas, clasificación de las drogas, tipos de drogas según su legalidad, variables que condicionan el consumo de drogas, Infancia y el contenido temático del manual de prevención temprana “CRECER SIN DROGAS”

##### **4.1. Prevención.**

La prevención “proceso activo de implementación de iniciativas tendientes a modificar y mejorar la formación integral y la calidad de vida de los individuos, fomentando el autocontrol individual y la resistencia colectiva ante la oferta de drogas” (Martín, 1995, p.55).

Otra definición proporcionada por este mismo autor en trabajos posteriores, concibe la prevención como “aquel entramado dinámico de estrategias que tienen como objetivo eliminar o reducir al máximo la aparición de problemas relacionados con el uso indebido de drogas” (Martínez, 2006, p.29).

A partir del análisis de las diferentes definiciones sobre prevención, se concluye que el término prevención hace referencia a la acción y efecto de prevenir, anticiparse a influencias individuales, sociales y ambientales que puedan provocar respuestas destructivas hacia sí mismo y/o su entorno. Dentro del contexto del presente trabajo, el proceso activo de iniciativas y estrategias tendientes a eliminar o reducir al máximo el uso indebido de drogas, para mejorar la calidad de vida de los individuos, fomentando los factores de protección y los factores de riesgo. De este modo se muestra que la prevención es un ámbito fundamental, para el mejor desarrollo de las personas en especial de los niños y niñas, ya que están en proceso de formación, por ello, es muy importante prevenir.

##### **4.1.1. ¿Por qué debemos prevenir el uso indebido de drogas?**

El consumo de drogas es un problema que afecta tanto al individuo como a la sociedad en su conjunto. Para reducir el daño que esto ocasiona, resulta fundamental implementar

programas preventivos dentro del ámbito escolar, familiar, o en espacios de ocio y tiempo libre, los programas de prevención se convierten en un conjunto de actividades que permiten capacitar a los niños, en torno a la promoción de la salud, orientada al bienestar físico, psicológico y social, promocionando la aceptación del propio cuerpo, la autoestima, resistencia a la presión del propio de amigos, el uso del tiempo libre, la toma de decisiones, aprender de sus experiencia, comprensión de los problemas causados por las drogas, desarrollar actividades que posibiliten el uso de sus capacidades y/o habilidades, el decir no a situaciones donde no sientan cómodos o seguros. Es importante realizar la prevención en los niños para para reducir o evitar el uso y abuso de las drogas, para desarrollar factores de protección, evitar conductas adictivas, evitar enfermedades físicas ocasionadas por el consumo de drogas, reducir la probabilidad de padecer trastornos mentales en la vida de adolescente y/o en la adultez, desnaturalizar el consumo de drogas legales, tales como el alcohol el tabaco y prepara a los niños para enfrentar situaciones de riesgo ante el consumo de drogas.

#### **4.2. Periodos para la implementación de un Programa de Prevención.**

NIDA (2003), recomienda que quienes implementen y planifiquen programas de prevención, seleccionen aquellos que fortalezcan los factores de protección y disminuyan los de riesgo en cada etapa. Diversas investigaciones han puesto de relieve que los periodos de mayor riesgo son aquellos que representan transiciones vitales importantes (NIDA, 2003):

- La primera: Es cuando el niño sale por primera vez de la seguridad que le brinda el sistema familiar para ir a la escuela.
- La segunda: Se presenta en el paso de la primaria a la secundaria o primera parte del bachillerato en la que suele experimentar una serie de situaciones académicas y sociales.
- La tercera: El paso al bachillerato trae consigo la entrada a la adolescencia propiamente dicha y a una serie de desafíos sociales, emocionales y académicos. Estos desafíos pueden aumentar el riesgo de que se presenten situaciones de abuso de sustancias.
- La cuarta etapa: Tiene que ver con la entrada a la universidad, la cual viene, en algunos casos, acompañada del abandono del hogar paterno. Es uno de los

periodos de mayor riesgo en el que los jóvenes empiezan a pasar más tiempo solos o a estarlo por primera vez, lejos de sus familias (NIDA, 2003).

#### **4.3. Niveles de Prevención.**

Existen diferentes opciones sobre la clasificación de los niveles de prevención y en función del riesgo al que se halla expuesta cada persona o grupo poblacional Gordon (1987) presenta los tres niveles prevención; universal, selectiva e indicada.

##### **4.3.1. La prevención universal:**

«Dirigida a población general. A veces se enfoca a una parte de la misma, por ejemplo, a todos los niños y niñas en edad escolar, pero la elección no se realiza en función de los factores de riesgo ya que se supone que comparten los de la población general. El objetivo de la Prevención Universal es potenciar los factores de protección (activos de salud) y a disminuir los de riesgo de la población, entra en acción antes de que surja la enfermedad y se basa en la promoción de la salud integral. Puede identificarse con los objetivos de los programas de promoción de la salud y el bienestar, incluyendo aquellos programas preventivos escolares que tratan de fomentar habilidades personales y/o sociales» (Gordon.1987.pag.46-47).

#### **El programa CRECER SIN DROGAS de INTRAID trabaja en base a la prevención universal o prevención primaria:**

Haciendo referencia a la definición de la prevención Universal emitida por;

(Gordon 1987), el cual va dirigido a una población general, con actividades y mensajes destinados a impedir o retrasar el consumo de drogas, también es la prevención más esperada y deseada, ya que entra en acción antes de que surja la enfermedad, se basa en la promoción de la salud integral. (Gordon,1987, pag,46-47)

De la mismas forma la prevención primaria se realiza en personas sanas, va dirigida a evitar la aparición de una enfermedad, un problema de salud, mediante el control de agentes causales y los factores de riesgo, la aplicación de un programa de prevención primaria tiene lugar antes de que se produzca la enfermedad, siendo su objetivo principal el impedir o retrasar la aparición de la misma” (Wikipedia,2020).

### **4.3.2. La Prevención Selectiva.**

«Se dirigen a subgrupos de población que se estima, se hallan expuestos a factores de riesgo asociados al abuso de drogas (biológicos, psicológicos, sociales o ambientales) asociados al inicio del consumo de drogas o al desarrollo de problemas relacionados con el consumo. Estos subgrupos de población pueden definirse por edad, género, historia familiar, lugar de residencia (barrios donde se produce el tráfico de drogas), hábitos de ocio en los que intervienen el consumo de drogas, etc» (Gordon.1987. pag.46-47).

En base a la definición de la prevención selectiva está dirigida a grupos o colectivos de personas que, por sus características o circunstancias personales, sociales o ambientales, están en situación de especial riesgo de consumo de drogas o de otros comportamientos adictivos, por ejemplo, menores con problemas de salud mental, con falta de habilidades sociales, con elevada búsqueda de sensaciones jóvenes infractores, fracaso escolar, abandono escolar, residencia en barrios o zonas desfavorecidas, menores en situación de riesgo de desamparo, menores con entornos familiares de riesgo, etc).<sup>4</sup>

## **4.4. Factores de Riesgo y de Protección**

### **4.4.1. Factores de Riesgo.**

Con relación a los factores de riesgo que tiene que ver con el consumo de alcohol y otras drogas.

Clayton (1992) un factor de riesgo es “un atributo y/o característica individual, condición situacional y/o contexto ambiental que incrementa la probabilidad del uso de y/o abuso de drogas (inicio) o una transición en el nivel de implicación con las mismas (mantenimiento)” (Clayton.1992.pag.15)

### **Factores de riesgo vinculados a las características del individuo**

- Edad.
- Baja autoestima.
- Falta de conformidad con las normas sociales.

---

<sup>4</sup>Observatorio De Drogodependencias de Castilla-La Mancha. recuperado de:  
<https://sanidad.castillalamancha.es/ciudadanos/plan-regional-de-drogas/prevencion/prevencion-selectiva-e-indicada>

- Escasa tolerancia a la frustración.
- Elevada necesidad de aprobación social.
- Dificultad para el manejo del estrés.
- Insatisfacción con el empleo de tiempo libre.
- Bajo aprovechamiento escolar.
- Falta de habilidades sociales.
- Falta de conocimientos acerca de las drogas.
- Falta de habilidades para tomar decisiones o resolver problemas.

**Factores de riesgo relacionados con el ámbito familiar:**

- Baja cohesión familiar.
- Clima afectivo inadecuado.
- Estilo educativo familiar.
- Consumo de drogas en el ámbito familiar.

**Factores de riesgo relacionados con el ámbito escolar:**

- Falta de integración escolar.
- Consumo de drogas en el medio escolar.<sup>5</sup>

**4.4.2. Factores de Protección.**

Con relación a los factores de protección, estos llegan a aminoran o reducen la probabilidad del uso indebido de drogas.

Clayton (1992) un factor de protección es “un atributo o característica individual, condición situacional y/o contexto ambiental que impide, reduce o atenúa la probabilidad del uso y/o abuso de drogas o la transición en el nivel de implicación con las mismas”.

Por su parte, (Martínez, 2006) afirma que “los factores de protección son atributos o circunstancias individuales, familiares y socioculturales que incrementan la probabilidad de introyección personal y social de condiciones que inhiben, retrasan, atenúan y disminuyen la vulnerabilidad ante la adicción u otras dificultades”. Por lo que, cuantos más factores de protección se presenten en el

---

<sup>5</sup> Guía para padres. Factores de riesgo en el consumo de drogas. Recuperado de: <https://www.madridsalud.es/serviciopad/descargas/factoresRiesgo.pdf>.

entorno de una persona, menos riesgos correrá de iniciarse en el consumo de drogas. Por lo tanto, es importante que en la educación de los niños no se centre, solo en informar, sino que trabaje y potencie todos los demás factores de protección para evitar consumos nocivos del alcohol y otras drogas. (Martínez, 2006, p. 92)

#### **4.5. Uso inadecuado de drogas o alcohol**

“Consumo de una sustancia con un fin que no se ajusta a las normas legales o médicas, como en el caso del consumo de medicamentos de venta con receta con fines no médicos. Algunos autores prefieren este término en lugar de abuso porque lo consideran menos crítico”

#### **4.6. Concepto de Drogas**

Según la O.M.S. «Droga es toda sustancia que introducida en un organismo vivo por cualquier vía (inhalación, ingestión, intramuscular, endovenosa) es capaz de actuar sobre el sistema nervioso central provocando una alteración física y/o psicológica, la experimentación de nuevas sensaciones o la modificación de un estado psíquico, es decir, capaz de cambiar el comportamiento de la persona, y que posee la capacidad de generar dependencia en sus consumidores» (O.M.S.1994. p33).

##### **4.6.1. Clasificación de las drogas**

Las drogas o sustancias psicoactivas se pueden clasificar según diferentes parámetros, realizada por Becoña (1995):

##### **4.6.1.1. Según el efecto en el Sistema Nervioso Central:**

##### **4.6.1.1.1. Las Drogas Depresoras.**

Las drogas depresoras «son las sustancias que disminuyen la actividad del Sistema Nervioso Central, provocan reacciones que pueden ir desde la desinhibición hasta el coma, en un proceso progresivo de adormecimiento cerebral» (Becoña. 1995. pag.31).

Las drogas depresoras son:

- El alcohol. cerveza, licores, vino, etc.

- El cannabis.
- La heroína.

#### **4.6.1.1.2. Las Drogas Estimulantes.**

Son sustancias que estimulan la actividad del Sistema Nervioso Central. Lo hacen bloqueando la inhibición o excitando las neuronas directamente, producen efectos energizantes en los músculos, incrementa la confianza en sí mismo y la ansiedad por actuar, produce euforia, etc. (Becoña. 1995. pag.31).

Las drogas estimulantes son las siguientes:

- Pastillas para adelgazar.
- Cigarrillos
- Las anfetaminas.
- La cocaína.
- La cafeína.

#### **4.6.1.1.3. Las Drogas Alucinógenas**

Las drogas perturbadoras del Sistema Nervioso Central son aquellas sustancias capaces de modificar la actividad psíquica, distorsionan la percepción induciendo a delirios y alucinaciones, bloquea el razonamiento y la lógica, intensifica las sensaciones, altera el estado de ánimo. (Becoña.1995.pag.32).

Algunos ejemplos de drogas perturbadoras son:

- La LSD (dietilamida del ácido lisérgico).
- El cannabis.
- La ketamina.
- La salvia.

#### **4.6.1.2. Tipos de Drogas según la Legalidad.**

##### **4.6.1.2.1. Las Drogas Legales.**

Las drogas legales son aquellas sustancias psicoactivas que están permitidas, es decir, cuyo uso no está penalizado por la ley. Las drogas legales «son aquellas que pueden ser adquiridas o vendidas legalmente» como (Becoña. 1995. pag.32):

- **El alcohol.** Esta es la droga que tiene mayor aceptación social legal su consumo a partir de los 18 años de edad.
- **La nicotina.** El tabaco es una de las drogas más consumidas. Aquí puedes ver el efecto de la nicotina en el sistema nervioso.
- **La cafeína.** La cafeína tiene efectos en el sistema nervioso, por tanto, puede considerarse una sustancia psicoactiva.
- **Los fármacos.** Principalmente, los psicofármacos, los cuales alteran el SNC. El uso de los fármacos es medicinal y deben utilizarse con control médico.

#### **4.6.1.2.2. Las Drogas Ilegales.**

Las drogas ilegales son aquellas sustancias psicoactivas cuyo uso no está permitido por la ley del país. Puede ser que el consumo propio esté permitido en algunas circunstancias, pero la venta está penalizada.

Entre las drogas ilegales más consumidas se encuentran:

- **La marihuana.** Se considera la droga ilegal más consumida. Se obtiene de la planta del cáñamo llamada cannabis sativa.
- **La cocaína.** Esta droga ilegal se obtiene de las hojas de la planta de coca llamada erythroxylum coca. Además de consumirla, también es ilegal tanto cultivarla y venderla.
- **El MDMA.** Es conocido como éxtasis y es ilegal debido a los peligros y graves consecuencias para la salud que conlleva su uso.
- **Las anfetaminas.** Se consideran ilegales cuando se usan sin control médico para fines recreativos.
- **La heroína.** Es ilegal fabricarla, venderla y estar en posesión de esta sustancia. Se ilegalizó tras observar sus graves consecuencias.
- **La ketamina.** Se usaba con fines anestésicos, pero también se ilegalizó por sus efectos alucinógenos (Becoña 1995. pag.32).

#### **4.6.2 Variables que Condicionan el Consumo de Drogas.**

Según el estudio del Ministerio de Educación del Perú (1999) y corroboradas posteriormente por Luís Sánchez y José Ramos (2003), determinan las siguientes

variables que se encuentran fuertemente asociadas al consumo de las drogas legales e ilegales en escolares de educación primaria:

- La Edad.
- El deterioro de la relación con la madre.
- Escaso diálogo familiar con el niño.
- Desinterés por la vida social o escolar del menor en el entorno familiar.
- Carencia de autosatisfacción con sus propios logros escolares.
- Calificación negativa del comportamiento de su familia (DEVIDA.2005.pag.16).

Habría una serie de variables macro que explicarían el consumo de drogas legales o ilegales, tales como la oferta de sustancias. En realidad, los factores que inciden en el consumo son tantos que podrían ser mejor centrarnos en el análisis de los factores de riesgo que pueden inducir al consumo de sustancias.

#### **4.7. Concepto de Alcoholismo.**

La OMS considera que el “El alcoholismo es una enfermedad crónica o desorden del comportamiento que se manifiesta por la ingestión repetida de bebidas alcohólicas, en cantidades que exceden los límites dietéticos y sociales aceptados por la comunidad, que causan perjuicio a la salud del bebedor y a sus relaciones con otras personas” (O.M.S.1977).

El alcoholismo es una enfermedad multifactorial en la que existe una alteración en el funcionamiento de determinados circuitos cerebrales (lóbulo frontal y funciones cognitivas asociadas) encargados de la toma de decisiones y auto-control en el consumo de bebidas alcohólicas, entre otras funciones y localizaciones (Guardia y cols,2007)

#### **Las consecuencias por el consumo nocivo de alcohol se presentan:**

- **A nivel familiar:** La familia se ve gravemente afectada ante la existencia de una persona dependiente del alcohol y otras drogas. Generalmente se presentan enormes dificultades para todos los miembros, perturbando el ambiente

familiar, provocando que haya más conflictos, generando violencia intrafamiliar y una relación más lejana entre padres hijos

- **A nivel social:** Se generan problemas serios de convivencia social, aumento de la accidentabilidad, perturbación a vecinos, no cumplimiento de actividades laborales, y /o académicas; aparición de episodios de violencia y agresión física y psíquica.
- **A nivel emocional:** Ansiedad, depresión, trastorno del sueño, irritabilidad, ideación suicida, sentimientos de desesperanza, culpabilidad, vergüenza, entre otros. (Organización mundial de salud, 2018).<sup>6</sup>

#### 4.7.1 Tipos de consumo.

La OMS y la Comisión Europea refieren a tres niveles de consumo según la ingesta de gramos de alcohol

- **Consumo ocasional:** Es aquel que tiene lugar en las personas que habitualmente no toman bebidas alcohólicas o lo hacen de manera muy moderada, y se considera consumo ocasional de riesgo el que supera los 50 gramos de etanol por ocasión, para hombres, y los 40 gramos para mujeres, presentando consecuencias negativas asociadas al consumo de alcohol (como dificultades académicas, agresiones sexuales, peleas, problemas con la policía, conducción temeraria, o implicaciones médicas) (Perkins, 2002; Hope 2003).
- **Consumo perjudicial:** Es descrito como aquel patrón de ingesta etílica que ya ha afectado a la salud física (daño hepático) y/o psíquica (cuadros depresivos secundarios a consumos masivos de alcohol) sin que haya síntomas de dependencia (OMS, 1992).

De este modo, en la práctica, se tiende a considerar que un consumo regular superior a los 60 gr/día de etanol en el hombre, o de los 40 gr/día en la mujer, es probable que llegue a provocar las alteraciones propias del consumo perjudicial (Florez, Saíz y Cuello, 2010).

---

<sup>6</sup> Bienestar y salud Psicología febrero 2021. Alcoholismo, “un mal silencioso”. Recuperado de: <https://www.doctoraki.com/blog/bienestar-y-salud/alcoholismo-que-es-causas-y-consecuencias/>

- **Consumo de riesgo:** Es aquel consumo excesivo, que supera los límites del consumo moderado (o prudente) y que aumenta el riesgo de sufrir enfermedades, accidentes, lesiones o trastornos mentales o del comportamiento, aunque todavía no se han producido (Rosón Hernández, 2008).

Por lo tanto, el alcoholismo es una enfermedad crónica, progresiva y altamente destructiva. Lo bueno es que puede tratarse, tiene cura, para ser más precisos, es posible la recuperación del adicto al alcohol.

#### **4.8. La niñez.**

##### **Código niño, niña y adolescente, 23 de julio de 2014**

“**Artículo 5<sup>o</sup> (sujeto de derecho)** Son sujetos de derechos del presente Código, los seres humanos hasta los dieciocho (18) años cumplidos, de acuerdo a las siguientes etapas de desarrollo:

- Niñez, desde la concepción hasta los doce (12) años cumplidos.
- Adolescencia, desde los doce (12) años hasta los dieciocho (18) años cumplidos”.

“**Artículo 6<sup>o</sup> (Primera infancia e infancia escolar)** Se considera primera infancia a las niñas y niños comprendidos desde su nacimiento hasta los cinco (5) años, e infancia escolar a las niñas y niños comprendidos entre las edades de seis (6) a doce (12) años”. (Código niña, niño y adolescente.2014)

El código niña, niño establece que se debe asegurar que todos los niños y niñas sin ningún tipo de discriminación se beneficien de una serie de medidas especiales de protección y asistencia; tengan acceso a servicios como la educación y la atención de la salud; puedan desarrollar plenamente sus personalidades, habilidades y talentos; crezcan en un ambiente de felicidad, amor y comprensión; y reciban información sobre la manera en que pueden alcanzar sus derechos y participar en el proceso de una forma accesible y activa. (Código niña, niño y adolescente,2014).

##### **4.8.1. Aspectos del desarrollo físico durante la niñez media (6 a 12 años).**

La velocidad del crecimiento se reduce de manera considerable. Sin embargo, los cambios que ocurren día tras día no son tan evidentes, entre los 6 y los 12 años los

niños crecen entre cinco y siete centímetros y medio, duplican su peso, las niñas conservan algo más de tejido adiposo que los niños, una característica que persistirá hasta la adultez.

Con relación al desarrollo del cerebro, los cambios en la estructura y funcionamiento del cerebro sustentan los avances cognoscitivos. La maduración y el aprendizaje durante y después de la niñez media dependen de la sintonización fina de las conexiones cerebrales, en los lóbulos parietales, que manejan la comprensión espacial, la materia gris alcanza su volumen máximo, en promedio, en las niñas alrededor de los 10 años y de los 11 años y medio en los niños; el lóbulo frontal, que manejan funciones de orden superior como el pensamiento, lo alcanza a los 11 años en las niñas y a los 12 en los niños; y en los lóbulos temporales, que ayudan en el lenguaje, más o menos a los 16 años en adolescentes de ambos sexos. (McDowell, Fryar, Odgen y Flegal, 2008).

#### **4.9. Crecimiento emocional y conducta pro-social en la niñez media.**

El crecimiento cognoscitivo tiene lugar durante la niñez media, lo que permite a los niños desarrollar conceptos más complejos de sí mismos y mejorar la comprensión y el control emocional. En la niñez media los niños crecen, toman más conciencia de sus sentimientos y de los de las otras personas. Pueden regular o controlar mejor sus emociones y responder al malestar emocional de otras personas. En la niñez media, los niños tienen conciencia de las reglas de su cultura relacionadas con la expresión emocional aceptable, los niños aprenden qué les hace enojarse, sentir temor o tristeza y la manera en que otras personas reaccionan ante la manifestación de esas emociones, y aprenden a comportarse de igual manera. (Cole, 2002).

#### **4.10. Contenido Temático del Manual de Prevención Integral “Crecer Sin Drogas”**

##### **4.10.1. Compartir y Aprender Juntos.**

El aprendizaje activo implica interacción con el medio y las personas que rodean al niño, puede hacerse en forma individual o en grupo y supone cooperación y/o colaboración. (Bandura, 1982).

Como seres humanos se tiene mucho que compartir a lo largo de la vida, se entiende compartir a la acción de:

“Dar algo de uno mismo a los demás, pueden ser muchas cosas: una parte de nuestra comida, las ilusiones personales o el sentimiento de amor hacia otra personas siendo así necesariamente la intervención de dos o más sujetos” (Javier Navarro. 2016).

De desde muy pequeños se comparte ideas, sentimientos, actividades de juego, experimentándolo como algo natural, pero, es también dar y saber recibir aceptando a las demás personas. El compartir es la primera etapa de la interacción que permitirá el desarrollo de habilidades como la empatía, colaboración, comunicación, capacidades creativas, sociales los cuales establecerán aprendizajes significativos en las partes implicadas, cuyo objetivo es la formación de grupos.

#### **4.10.2. Grupos.**

El ser humano no es un ser aislado, desde el momento de nuestro nacimiento nacemos rodeados de individuos, durante nuestro desarrollo y modo de supervivencia, nos vamos adaptando a diferentes grupos según nuestro contexto, nuestras creencias, posibilidades económicas y otros factores. El conformar grupos es una habilidad que se adquieren en edades tempranas, para saber ponerse en el lugar del otro, lo que se conoce como ser empático, ayuda a conocer y comprender mejor a las personas y así tener más capacidad para resolver situaciones. El trabajo en grupo es uno de los mejores mecanismos para fomentar la diversidad entre diferentes. Los más capacitados ayudan a los menos, potenciando así valores como el respeto, el esfuerzo y el compromiso.

El grupo se puede ser definido como “una pluralidad de personas interrelacionadas para desempeñar cada una un determinado rol definitivo en función de unos objetivos comunes, más o menos compartidos y que interactúan según un sistema de pautas establecido” (Munné 1987.p. 150).

**Según (Huici 1985) se clasifican en dos tipos:**

- **Definiciones unidimensionales:** Tratan de establecer el requisito mínimo para poder distinguir a un grupo de un simple agregado de personas.
- **Definiciones integradoras:** Tratan de reunir todos los aspectos que hacen del grupo una realidad psicosocial distinta y objetiva.

### 4.10.3. Líderes.

Chávez (2013) señala al líder como “aquella persona que encabeza un equipo de trabajo donde sus integrantes han aprendido a confiar tanto en él, como en su forma de gestión, así como en sus directrices; esto debido al objetivo compartido que tienen y que desean alcanzar” (Chávez.2013).

Un líder debe ser una persona con un pensamiento ético y cuando se habla del líder ético, se habla de una persona responsable, honesta y capaz de sobrellevar distintas situaciones donde se vean comprometidos los buenos valores morales que inculca la sociedad; teniendo esto en cuenta cabe mencionar que “los valores culturales afectan a lo que una sociedad valora como bueno o malo” (Álvarez, Rodríguez, 2011, p.64).<sup>7</sup>

#### 4.10.3.1. Características propias de los líderes según

Lussier y Achua (2002) señalan las siguientes:

- Dominio.
- Gran energía.
- Inteligencia.
- Flexibilidad.
- Sensibilidad hacia los Demás.
- Amabilidad.
- Estabilidad Emocional.
- Apertura a nuevas experiencias.

#### 4.10.3.2. Estilos de liderazgo.

Los estilos de liderazgo definidos por Lewin (1939):

- **Liderazgo autocrático:** El líder ordenaba en todo momento lo que se debía hacerse de forma estricta, sin dar lugar a debate o a que los niños tuvieran algún tipo de iniciativa.

---

<sup>7</sup>Trabajos Finales De Maestría. “El Liderazgo Transformacional: Una Aproximación Conceptual”. Recuperado de: [http://201.159.223.2/bitstream/123456789/1193/1/ROCAFUERTE\\_MOSQUERA\\_DANNY\\_EMANUEL\\_MDTH-OL-2014-B-2016-000.pdf](http://201.159.223.2/bitstream/123456789/1193/1/ROCAFUERTE_MOSQUERA_DANNY_EMANUEL_MDTH-OL-2014-B-2016-000.pdf).

- **Liderazgo liberal:** Las personas tienen completa libertad para desarrollar el trabajo a su gusto, sin pautas específicas.
- **Liderazgo demócrata:** El líder somete a debate todas las tareas que se van a desempeñar, toma en cuenta todas las opiniones de los sus compañeros, dejando siempre un margen para que sus compañeros tengan iniciativa propia.
- **Liderazgo Paternalista.** - Solo da consejos, no deja que los demás asuman responsabilidades, trabaja por el grupo, si no está el líder, los demás no hacen nada (Kurt Lewin, 1939).

#### 4.10.4. Salud Integral.

La Organización Mundial de la Salud dio a conocer una definición de salud la cual contenía la ideal de bienestar que contemplaba distintas dimensiones. Salud “es un estado de completo bienestar físico, mental, social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades”. (OMS. 1948)

A partir de esa definición, el término salud es concebido como algo integral, ya que aglutina tres dimensiones que provienen de la definición de la Organización Mundial: estas apuntan a la dimensión física delegada al bienestar del cuerpo; la dimensión mental, estado que permite que los individuos desarrollen sus capacidades, y, la dimensión social, que es la manera en que interactúa un individuo con las personas que le rodean, las instituciones y demás elementos de la sociedad.<sup>8</sup>

Para alcanzar el estado de bienestar, se deben tener en cuenta condiciones que no sólo tienen que ver con las responsabilidades y acciones de una persona, sino de más actores que intervienen en los asuntos de la salud como ser:

- Alcanzar el bienestar corporal (dimensión física): Implica adquirir hábitos de alimentación saludable, realizar ejercicio físico y descansar adecuadamente.
- Alcanzar el bienestar mental: Se refiere a la habilidad de manejar las emociones, esto no significa reprimirlas sino sentirse cómodo al manifestarlas, y hacerlo de forma apropiada. El principal requisito es que seamos conscientes de cómo nuestras emociones, pensamientos y creencias nos apartan de un

---

<sup>8</sup> Formación cívica y ética. Aprender a convivir, trabajar y relacionarse. recuperado de: <https://www.civicaetica.com/lecciones/que-es-la-salud-integral/>.

estado de bienestar y tener la firme determinación de trabajar para cambiarlo. Esa determinación requiere constancia y perseverancia.<sup>9</sup>

- El bienestar social: Se alcanza mediante la satisfacción de las necesidades de amistad, afecto, intimidad sexual, reconocimiento, confianza y éxito. Para lo cual es necesario el desarrollo de una serie de habilidades sociales que permitan desempeñarse de manera óptima en los diferentes grupos en los que nos movemos: familia, amigos, trabajo y sociedad en general.

#### **4.10.5. Emociones**

Daniel Goleman (1995) define a las emociones como «impulsos para la acción, todas las emociones son impulsos para actuar, planes instantáneos para enfrentarnos a la vida que la evolución nos ha inculcado. Impulsos arraigados que nos llevan a actuar» Daniel Goleman (1995).

**Para Daniel Goleman (1995) psicólogo, las emociones básicas son 6:**

- Miedo.
- Tristeza.
- Ira.
- Felicidad.
- Sorpresa.
- Aversión.

##### **4.10.5.1. Inteligencia emocional:**

Goleman (1995) define la inteligencia emocional como: «la capacidad de reconocer nuestros propios sentimientos y los de los demás, de motivarnos y de manejar adecuadamente las relaciones». Capacidad para la auto-reflexión: Identificar las propias emociones y regularlas de forma apropiada. Habilidad para reconocer lo que los demás están pensando y sintiendo: Habilidades sociales, empatía, asertividad, comunicación no verbal, entre otras. (Goleman. D.1997).

**Siguiendo esta definición podemos identificar dos bloques:**

---

<sup>9</sup> José Gómez (noviembre 2019). El Objetivo De Alcanzar Una Salud Integral. recuperado de: <http://www.josegomezbarbadillo.com/blog/121-el-objetivo-de-alcanzar-una-salud-integral.html>.

- Capacidad para la auto-reflexión: Identificar las propias emociones y regularlas de forma apropiada.
- Habilidad para reconocer que los demás están pensando y sintiendo: Habilidades sociales, empatía, asertividad, comunicación no verbal, entre otras.

#### **Componentes de la inteligencia emocional:**

- **Conciencia emocional de uno mismo:** Ser consciente de nuestros estados de ánimo, y los pensamientos que tenemos acerca de esos estados de ánimo.
- **Autocontrol Emocional:** Capacidad para manejar las emociones de forma apropiada, teniendo buenas estrategias de afrontamiento a situaciones estresantes, capacidad de autogenerarse emociones positivas.
- **Competencia Social:** Es la capacidad para mantener buenas relaciones con otras personas, lo que implica habilidades sociales, capacidad de comunicación, empatía, respeto, asertividad (Goleman. D.1997).

#### **4.10.6. Autoestima.**

Ramírez y Almidón (1999) definen «autoestima como la valoración que uno tiene de sí mismo, se desarrolla gradualmente desde el nacimiento, en función a la seguridad, cariño y amor que la persona recibe de su entorno». La autoestima se va construyendo a partir de las personas que nos rodean, de las experiencias, vivencias, siendo la más importante para su adquisición, la infancia y la adolescencia. (Ramírez y Almidón 1999. Pág. 50).

La autoestima es la evaluación que el individuo hace y mantiene respecto a sí mismo: expresa una actitud de aprobación o desaprobación e indica hasta dónde el individuo cree que es capaz de ser exitoso, significativo y trascendente. Es un juicio personal de valor que se expresa en las actitudes que el individuo tiene hacia sí mismo.

##### **4.10.6.1. Dimensiones de la autoestima.**

Reasoner, R. (1982) indica las siguientes dimensiones de la autoestima que son muy significativas en la edad escolar, son las siguientes:

- **Dimensión física:** Se refiere a los ambos sexos al hecho de sentirse atractivo físicamente. Incluye también, en los niños sentirse fuerte y capaz de defenderse, y en las niñas, el sentirse armoniosa y coordinada.
- **Dimensión social:** Incluye el sentimiento de pertenencia, es decir ser aceptado por los demás y sentirse parte de un grupo. También se relaciona con el hecho de sentirse capaz de enfrentar con éxito diferentes situaciones, por ejemplo, ser capaz de tomar iniciativa, ser capaz de relacionarse con la persona del sexo opuesto y solucionar conflictos interpersonales con facilidad
- **Dimensión afectiva:** Se refiere a la auto-aceptación de la personalidad, como sentirse: simpático o antipático; estable o inestable; valiente o temeroso; tímido o asertivo; tranquilo o inquieto; generoso o tacaño y equilibrado o desequilibrado.
- **Dimensión académica:** Se refiere a la auto-aceptación de la capacidad para enfrentar con éxito las situaciones de la vida académica y específicamente a la capacidad de rendir bien y ajustarse a las exigencias sociales. Incluye también la autovaloración de las capacidades intelectuales, como sentirse inteligente, creativo y constantes, desde el punto de vista intelectual (Reasoner, R.1982. pág.19)

#### **4.10.7. Comunicación familiar:**

De acuerdo con Castells, la familia debe buscar momentos de comunicación en los que exista un adecuado intercambio que sirva para orientar y encauzar al adolescente en la búsqueda de su identidad, al mismo tiempo que se le permita sentirse querido y apoyado. Cuando esto está ausente y se da incomunicación entre padres e hijos, pueden existir consecuencias negativas para el adolescente (Castells.1999).

La comunicación en la familia es muy importante para crear un clima de confianza y fortalecer los vínculos familiares. Cada familia crea su propio estilo de comunicación y el estilo depende en gran parte de los padres, se debe tener presente que será el mismo

que los hijos aplicarán fuera de casa en su vida cotidiana, el cual beneficiará o dificultará sus demás habilidades.<sup>10</sup>

**Cuando la comunicación en la familia es eficaz se logra:**

- Satisfacer las necesidades emocionales de sus miembros.
- Mantener una funcional relación conyugal.
- Se crea espacios con democracia, en donde todo es consensuado y se establecen relaciones de igualdad, equidad y de participación armoniosa.
- Se da una participación activa en la sociedad.

**Vínculo afectivo entre padres e hijos:**

Para desarrollar el vínculo afectivo entre padres e hijos de toma en cuenta la siguiente definición:

Ortiz y Yarnoz (1993) hacen referencia al apego como “el lazo afectivo que se establece entre el niño y una figura específica, que une a ambos en el espacio, perdura en el tiempo, se expresa en la tendencia estable a mantener la proximidad y cuya vertiente subjetiva es la sensación de seguridad”. (Ortiz Barón y Yarnoz Yaben.1993).

Los vínculos afectivos son expresiones de la unión de los padres y sus hijos, entre los miembros de una familia, el vínculo entre madre e hijo son fundamentales para el desarrollo saludable y conveniente en el desarrollo social y cognitivo de los niños y las niñas para las interacciones futuras con el entorno social y las relaciones de la vida adulta, que estos vínculos fortalecen la autoestima, la seguridad, la confianza en los niños.

**4.10.8. Toma de decisiones.**

Se entiende por toma de decisiones “al proceso de evaluar y elegir, por medio del razonamiento y la voluntad, una determinada opción, con el propósito de resolver una situación específica, ya sea del ámbito personal, vocacional, familiar, social, laboral, económico, institucional o empresarial, entre otros”<sup>11</sup>.

---

<sup>10</sup> Psicologaonline (May 11, 2019). Comunicación en familia. Recuperado de: <https://www.psicologaonline.org/comunicacion-en-familia/>.

<sup>11</sup> Significado de la toma de daciones. Recuperado de: <https://www.significados.com/toma-de-decisiones/>

Según Simon (1947) la toma de decisiones “consiste en resolver los problemas escogiendo la alternativa más adecuada de entre las disponibles, la decisión será más correcta cuanto más probable sea conseguir el efecto deseado y más eficiente resulte”. (Simon, 1947)

De acuerdo a las definiciones, el proceso de la toma de decisiones involucra dar solución a un determinado problema o situación, las personas diariamente se ven ante situaciones en las que debe optar por algo, y esa decisión no siempre resulta simple.

El proceso de la toma de decisiones se activa cuando se presentan conflictos en diversos ámbitos de la vida a los que se debe encontrarles la mejor solución posible.

**De acuerdo con Simon, el proceso de la toma de decisiones tiene tres fases:**<sup>12</sup>

- ❖ **Intelección o prospección:** Análisis de un problema o situación que requiere solución.
- ❖ **Concepción:** Creación de opciones de solución para un problema o situación.
- ❖ **Decisión:** Juicio y elección de una alternativa.

**Simón distingue dos tipos de decisiones:**

- ❖ **Las decisiones programadas:** Son repetitivas y se toman de manera automática. Los hábitos, las rutinas, los manuales de instrucciones y operaciones estandarizadas son formas de tomar decisiones programadas.
- ❖ **Las decisiones no programadas:** No disponen de soluciones automáticas. Lanzar nuevos productos, reducir la plantilla de funcionarios

#### **4.10.9. Influencia de la publicidad.**

La publicidad es una herramienta directa del marketing, y tiene el objetivo de divulgar un producto para estimular su consumo.

Para efectos de este estudio, se entiende publicidad como un conjunto de estrategias orientadas a dar a conocer productos y servicios a la sociedad, sin distinción de edad”.<sup>13</sup>

Por lo que toda acción realizada por parte de las empresas, va dirigida a influir en las decisiones de compra a partir de un deseo o necesidad que manifiesta el público.

---

<sup>12</sup> Las tres fases del proceso de decisiones de Herbert Simon/ tipos de decisiones. Recuperado de: <https://blog.conducetuempresa.com/2018/07/las-3-fases-del-proceso-de-decision.html>

<sup>13</sup> ¿Qué es la publicidad? ¿Para qué sirve? Recuerdo de: <https://www.cyberclick.es/publicidad>

En una entrevista realizada por la estudiante Andrea Diaz, del Periódico de la Universidad de La Laguna. a la psicóloga M. Laura Esteban, sobre “la influencia de la publicidad en la infancia” donde nos dice que “sin duda alguna la publicidad influye en niños y adultos, el gran reto de estos tiempos, es poder tomar cierta distancia ante la masificación y homogeneización de ofertas que nos rodean, en la calle, en la tele y/o las redes sociales. Y los padres ante los niños tienen una responsabilidad moduladora de esa influencia crucial.” (M. Laura Esteban,2018).

Por lo que podemos concluir que la publicidad nunca podría reemplazar a esta función parental y de los agentes sociales destinados a la educación de la infancia (maestros, docentes, cuidadores). Ya que el acto de educar siempre va ligado a un vínculo entre un adulto y un niño.

#### **4.10.10. Uso del Tiempo libre.**

Munné (1980) define el tiempo libre como «aquel modo de darse el tiempo personal que es sentido como libre al dedicarlo a actividades auto condicionadas de descanso, recreación y creación para compensarse, y en último término afirmarse la persona individual y socialmente». (Munné 1980, p. 135)

Según lo anterior, el tiempo libre es un espacio destinado al descanso, a la diversión y al desarrollo de la personalidad y la sociabilidad. La utilización adecuada del tiempo libre es considerada como un factor protector de la predisposición que tienen las personas al consumo de estas sustancias, y de riesgo, si el tiempo libre es mal utilizado y contribuye al aumento de esta problemática. (Manual de prevención temprana del uso indebido de drogas intraintraid-Tarija,2017)

Por ello el tiempo libre debe ser una condición educada desde la infancia, emitiendo un aprendizaje y orientación sobre el aprovechamiento de éste, para beneficio del individuo y no para afectar a su salud, de esta manera se puede considerar que el tiempo libre favorece o genera situaciones negativas en la vida de las personas.

# **CAPÍTULO V. METODOLOGÍA**

## **5. METODOLOGÍA.**

La presente práctica institucional pertenece al área Socio-Educativa de la Psicología.

Desde una perspectiva educativa, se hará uso del proceso enseñanza – aprendizaje para incrementar el nivel de información en los niños, a través de un conjunto de actividades y estrategias didácticas e interactivas que permitirán transmitir conocimientos y desarrollar habilidades en distintas áreas que servirán como herramientas para lograr el desarrollo de conductas preventivas en su entorno familiar y social comunitario.

Esta investigación es de tipo social puesto que considera, describe y busca mitigar una importante problemática social en nuestro medio, como lo es el consumo de drogas legales e ilegales en edades tempranas.

### **5.1. Descripción Sistematizada De La PI.**

A continuación, se describe las fases por las que siguió la práctica institucional:

#### **Etapas iniciales:**

- **Fase 1. Contacto con la institución:** El primer contacto fue con la institución de INTRAID, solicitando llevar a cabo la práctica institucional, por lo que se redactó una carta de solicitud dirigida a la directora de la institución, la doctora Raquel Caero.

Una vez recibido el visto bueno a la solicitud, la practicante fue derivada al departamento de prevención y promoción de la salud a cargo del licenciado Fernando González, quien procedió con la explicación de los lineamientos institucionales a seguir, entorno a la readecuación del manual de prevención temprana del uso indebido de drogas “CRECER SIN DROGAS” dirigido a niños de 9 a 12 años.

- **Fase 2. Adaptación del programa “Crecer sin drogas”**

Se procedió a la revisión del manual de prevención temprana “CRECER SIN DROGAS”, el cual, en su versión original y presencial consta de 17 sesiones, cada una con sus respectivas temáticas y actividades.

El aporte realizado en primera instancia fue la implementación de tres preguntas al cuestionario de evaluación inicial, orientados a indagar la comunicación familiar y el conocimiento sobre las drogas.

Posteriormente se realizó la adaptación de las actividades del programa Crecer sin drogas, para su implementación en la modalidad virtual, para lo cual se realizó una extensa revisión bibliográfica que permitió la elaboración de las diapositivas de cada una de las sesiones, así mismo se incorporó actividades y material audio visual para la interacción y la enseñanza en la modalidad virtual, es importante mencionar que se mantuvieron las temáticas indicadas por el manual “Crecer sin drogas”.

**Sesión Presentación:** Dinámica rompe hielo Pica-Pica, consiste en que los niños interactúen mediante la pantalla realizando una presentación de su nombre seguido de una indicación de comezón de alguna parte de su cuerpo, para que el resto de los participantes imiten dicha comezón a modo de saludos sirve para que los niños se mantengan atentos y motivados.

**Sesión 1: Compartir y aprender juntos:** Se prescindió de la actividad “ángel guardián” ya que requería de la interacción presencial, en su lugar, se implementó la actividad “Persona de Confianza” apoyado de un video, con el objetivo de reconocer y/o nombrar a esa persona de confianza a la que se pueden acudir cuando se sientan inseguros.

**Sesión 2: “Formando un grupo”:** Se prescindió de las actividades “cajita de los recuerdos” y “la pelota de papel” por su aplicación en una modalidad presencial, fueron remplazados por “dibujo mi grupo y lo analizo” y “nuestros recuerdos” con el objetivo de formar un nuevo grupo donde se pueda aprender, compartir experiencias, recuerdos y formar nuevos recuerdos.

**Sesión 3: “Somos líderes”:** Se prescindió de la dinámica el tren ciego, por sus características de prespecialidad, para explicar las características de un líder se empleó un a variedad de imágenes; por otro lado, se buscó material audiovisual para los estilos de liderazgo, para mantener la temática ya diseñada dejando de lado la interacción presencial.

**Sesión 4 “Cuido mi salud”:** Se prescindió de la actividad “la pinta de la salud” por sus características de intención presencial, en su lugar se elaboró “el cuento

del rey virus” y de esa manera continuar incentivando el cuidado de la salud, de la misma manera se remplazó la actividad “programa de televisión” por “cuido mi salud” actividad que permite el análisis de los niños entorno a las acciones que se deben emplear para el cuidado de la salud.

**Sesión 5: “Como somos”:** Se implementó una actividad de animación “tiempo de adivinanzas” para que los niños desarrollen el máximo su participación, creando un ambiente fraterno y de confianza.

**Sesión 6: “Mi cuerpo es valioso”:** Se implementó un material audiovisual “el Ada antiestética” para explicar que la belleza de una persona está en el interior y en sus acciones, el resto de las actividades fueron adecuadas a la modalidad virtual, con imágenes en las diapositivas.

**Sesión 7 “Mi cuerpo está cambiando”:** Se usará la actividad de animación “tiempo de adivinanzas” ya anteriormente empleada, para desarrollar la actividad “etapas de mi cuerpo” se elaboró diapositivas animadas con el propósito de brindar una explicación clara y concisa de los cambios físicos, psicológicos y sociales presentes en cada etapa del desarrollo, por ultimo con el objetivo de reforzar la idea de cambio se empleó imágenes de “encuentra las diferencias”.

**Sesión 8: “Mis sentimientos”:** Se readecuo la mayor parte de las actividades, para lo cual se utilizó imágenes de los emoticones con el objetivo de realizar la gesticulación de las emociones, se empleará material audiovisual sobre los sentimientos y sus reacciones, seguidamente se planteará las situaciones con alternativas de reacciones emocionales nombrada “adivina-adivina reacciones”.

**Sesión 9: “La autoestima”:** Se creó esta sesión para profundizar la temática, para dar inicio a la sesión se propuso la dinámica de animación “alegría al cuerpo”, posteriormente de la definición de la autoestima y sus respectivas características a trabajar, se empleará el material audio visual “Efi y la autoestima”- “la ovejita” dirigida a la temática de la autoestima y su reflexión.

**Sesión 10: “Podemos decir no al alcohol”:** Se implementó la actividad “saludo con baile” como dinámica de calentamiento e incentivo a la participación, posteriormente se hará uso de la técnica lluvia de ideas entorno al ¿por qué algunos jóvenes toman alcohol?, para luego emplear el material audiovisual “Digo No” con el propósito de dirigir la actividad a ejercitar “decir NO al alcohol”.

**Sesión 11 ¿Qué es el alcoholismo?:** Se elaboró diapositivas con todo el contenido necesario para brindar información clara y concisa sobre las bebidas alcohólicas, los tipos de consumidores y explicar cuáles son los daños que ocasiona el consumo de alcohol, para finalizar se implementó la actividad “las C del cuidado” y reflexionar sobre el cuidado.

**Sesión 12: “Las personas que no beben”:** Se respetaron las actividades del manual Crecer sin drogas, apoyadas por las diapositivas para ser aplicadas de manera virtual.

**Sesión 13: “Hablemos de drogas”** Se implementó la actividad “la historia de L.R, video”, posteriormente reflexión sobre la historia, como actividad recreativa se realizará dos adivinanzas por parte de la facilitadora, luego se presentará las diapositivas con el objetivo de brindar una explicación clara y concisa entorno a la definición de drogas, sus efectos, las vías por las cuales se introducen al organismo y los tipos de drogas.

**Sesión 14: “Me protejo y evito los riesgos”:** Se implementó un material audiovisual para reforzar la actividad de los momentos de riesgos.

**Sesión 15: “Decisiones responsables”:** Se elaboró diapositivas para el desarrollo de las actividades y detallar las consignas de trabajo, se implanto un material audiovisual sobre las decisiones.

**Sesión 16: “Influencia de la publicidad”:** Se elaboró las dispositivas respetando las actividades el manual creer sin drogas, con el objetivo de dirigir dichas actividades que fueron desarrolladas para la implantación presencial, pero por cuestiones del cuidado de la salud tuvieron que emigrar a ser aplicadas por un medio virtual.

**Sesión 17: “Mi tiempo libre”:** Para la implementación de las actividades mediante la modalidad virtual, se elabora diapositivas que sirvan de guía, se creó un espacio para la demostración de las actividades realizadas en su tiempo libre.

**Sesión 18: “Mi despedida”:** Se creó un espacio de retroalimentación de los temas avanzados, posteriormente se realizarán trabajos escritos y de dibujo que indique su estado de ánimo el primer día de clases como del último día de clases.

El trabajo de adaptación y readecuación de las sesiones y sus respectivas actividades tuvo un espacio laboral de **169** horas que fueron cuantificadas por el

Instituto Nacional de Prevención, Tratamiento, Rehabilitación e Investigación en Drogodependencia y Salud Mental (INTRAID) que se encuentra a cargo de la doctora Raquel Lita Caero Rodriguez.

- **Fase 3. Coordinación con Aldeas Infantiles SOS.**

Para acceder a la población de estudio, se coordinó con la institución de Aldeas Infantiles mediante una carta dirigida al Gerente de Aldeas Infantiles SOS Tarija, el licenciado Marcelo Vargas Amas, a quien se solicitó autorización para la implementación del programa de prevención temprana CRECER SIN DROGAS dirigido a niños de 9 a 12 años de edad, una vez recibida la respuesta, se me derivó con el psicólogo de la institución, con el cual se programó la socialización del programa de prevención temprana del uso indebido de drogas, posteriormente se estableció contacto con las asesoras familiares a las que también se socializó el programa de prevención temprana del uso indebido de drogas, finalizando la socialización del programa, cada asesora familiar procedió a coordinar los horarios y días de trabajo con sus respectivas familias, después de unos días se coordinó horarios y días de trabajo con la facilitadora.

**Primer contacto con los niños:** Bajo la supervisión de las asesoras familiares, se procedió a la presentación de la facilitadora y se explicó a los niños que la participación al programa es de manera voluntaria, seguidamente se presentó los horarios de trabajo por grupo.

### **Etapas del desarrollo.**

- **Fase 5. Aplicación del Pre-test:**

Para la aplicación del pre-test, se coordinó con cada asesora familiar y se procedió a realizar una videollamada mediante la aplicación de WhatsApp a todos los niños que fueron registrados para formar parte del programa; antes de dar iniciación con la prueba inicial, se realizó una pequeña presentación por parte de la practicante y se recalcó a los niños que la participación es voluntaria, seguidamente se procedió a establecer el respectivo rapport con los niños y niñas. Simultáneamente se procedió a aplicar la prueba inicial de manera individual con el objetivo de recopilar información confiables y auténticas de los niños y no así por los padres,

hermanos u otros miembros de la familia, el instrumento está constituido por 14 preguntas cuyo objetivo fue evaluar el conocimiento inicial de los niños y niñas, sobre aquellos temas a desarrollador en el programa.

#### **Fase 6. Ejecución de la Práctica Institucional:**

Esta fue la fase más importante ya que se llevó a cabo la implementación del programa de prevención temprana “Crecer sin drogas” dicho programa estaba conformado por 18 sesiones, se llevó a cabo dicha implementación mediante la plataforma ZOOM a partir de diferentes técnicas y estrategias activos-participativos. Anexo (193)

- **Fase 7. Aplicación del Pos-test:**

En esta fase se procedió con la evaluación final (pos-test) que fue aplicado de manera individual, mediante una video llamada por WhatsApp, llamada que fue supervisada por cada una de las asesoras familiares, para cumplimiento al objetivo final, determinar el impacto que presentó el programa “Crecer sin Drogas” en relación a los temas abordados durante los talleres.

#### **5.2. Características de la Población Beneficiaria.**

Las familias que conforman el grupo de fortalecimiento familiar de Aldeas Infantiles SOS, son de tipo monoparentales en su mayoría.

La población beneficiaria directa son las niñas y niños del grupo de fortalecimiento familiar los cuales provienen de familias en alto riesgo de abandono o del abandono por parte de uno de los progenitores, violencia intrafamiliar, miembros con antecedentes de consumo y/o el consumo de drogas, familias de bajo nivel de instrucción, familias de escasos recursos económicos, número elevado de hijos, problemas de salud físicos y mentales, niños que están al cuidado de los abuelos u otros familiares.

El grupo de fortalecimiento familiar de Aldeas Infantiles está conformado por 56 familias de las cuáles 217 niñas, niños y adolescentes son beneficiados siendo el total de la población de estudio, la cual está compuesta por 36 niñas y niños entre 9 a 12 años de edad, los cuales son beneficiarios directos del programa de prevención primaria Crecer sin Drogas.

La población se encuentra distribuida de la presente manera:

### Cuadro N° 1

#### Distribución de población

Edad	Frecuencia	Porcentaje
9 años	10	28 %
10 años	7	19 %
11 años	7	19 %
12 años	12	34 %
Total	36	100 %

Asesoras y N° familias	N° de niños participantes
Señora "A" (9 familias)	13
Señora "I" (10 familias)	16
Señora "N" (6 familias)	7
Total	<b>36 Participantes</b>

Sexo	Frecuencia	Porcentaje %
Femenino	20	56 %
Masculino	16	44 %
Total	36	100 %

Grado Académico	Frecuencia	Porcentaje %
Primaria	32	89 %
Secundaria	4	11 %
Total	36	100 %

**Fuente: Aldeas Infantiles SOS.**

La población beneficiaria está distribuida en torno a las familias que se encuentran a cargo de cada asesora familiar, por ello, el primer grupo de participantes está constituido por 13 niños, el segundo grupo está formado por 16 niños y, por último, el tercer grupo está constituido por 7 niños, todos entre las edades de 9 a 12 años edad de mayor porcentaje el 34% son niños de 12 años, seguido de los niños de 10 años en un 28 %, en relación al sexo de los participantes, el femenino es el más prevalente con el 56%, en lo que respecta al grado académico el 89% de los niños cursan el nivel primario.

### **5.3. Contraparte Institucional.**

Aldeas Infantiles SOS brindo lo siguiente:

- Facilitó la organización de la población para la ejecución de los talleres de prevención.
- Provisionó de las reuniones zoom limitas para la óptima implementación del programa en su versión de virtualidad.
- Supervisó el cumplimiento de los talleres realizados durante la práctica institucional.

### **5.4. Métodos, Técnicas, Instrumentos y Materiales.**

#### **5.4.1. Métodos.**

Durante la práctica institucional que se llevó a cabo con los niños del grupo de fortalecimiento familiar de Aldeas Infantiles SOS Tarija, los métodos empleados fueron:

##### **5.4.1.1. Método virtual.**

“Es una estrategia educativa, basada en la implementación de nueva tecnología, estructuras operativas flexibles que permiten que las condiciones del tiempo, espacio, ocupación o edad de los estudiantes no sea un factor limitante o condicionante para el aprendizaje” (Peón Aguirre R.1998).

Delgado y Solano proponen que “ser un mediador en entornos virtuales, no significa cambiar el espacio de un aula tradicional a un aula virtual, significa encontrar nuevas estrategias de aprendizaje y utilizar recursos educativos que permitan mantener activos a los participantes como también permitirles realizar las tareas y actividades en el mismo momento y en cualquier lugar (sincrónico), o en el tiempo que él ellos elijan (asincrónico) adaptándose a sus necesidades y posibilidades de los participantes, los materiales y actividades creadas deben permitir la incorporación de múltiples recursos como textos, imágenes, animaciones, videos, sonidos, sitios web, entre otros, herramientas que permitan el intercambio fluido de información, experiencias y

conocimientos, de manera que logren la construcción de conocimientos y la consecución de los objetivos (Delgado y Solano 2009, pág.2).<sup>14</sup>

El método virtual permite instaurar una comunicación horizontal lo cual permite establecer una relación de igualdad entre los niños y el mediador o facilitador, de modo que el aprendizaje y la consecución de objetivos sean producto de la colaboración para poder abordar las diferentes temáticas, permitiendo fortalecer los conocimientos de los participantes para la prevención de alcohol y otras drogas. La plataforma que utilizo fue el Zoom ya que permitió realizar videoconferencias en tiempo real entre dos o más participantes permitiéndonos llevar a cabo el desarrollo del programa de prevención como también establecer una relación social. Para mantener contacto permanente con los participantes se utilizó la aplicación del WhatsApp para que los alumnos pueden compartir información, dudas, apuntes y las fotografías de los trabajos realizados.

#### **5.4.1.2. Método lógico o teórico.**

El método que se llevó a cabo es el lógico, también identificado como teórico, que establece las leyes del pensamiento y del raciocinio para descubrir la verdad o confirmarla, mediante conclusiones ciertas y verdaderas. Este método emplea los rigurosos procedimientos de: análisis, que va del todo a las partes; síntesis, que va de las partes al todo; inducción, que va de lo singular o particular a lo universal; deducción, que va de lo universal a lo particular o singular (Rodríguez, Perez, 2017. p. 179).

Este método fue empleado en la construcción del marco teórico, así como en la interpretación de resultados recabados en el pre-test y pos-test.

#### **5.4.1.3. Método Expositivo**

El método expositivo se caracteriza por la emisión de información por una determinada fuente hacia un auditorio preestablecido, con el cual guarda una relación de interés o de necesidad. Está centrada en la comunicación unidireccional del profesor con el alumno, en el sentido que, el profesor enseña mostrando los contenidos a aprender, exponiéndolos, usa como recursos el Power Point, PREZI, u otros acompañados de imágenes sensibles, datos propios del sentido de la vista y el oído. Dicho método fue

---

<sup>14</sup> Universidad Técnica Nacional. Estrategias de aprendizajes para Entornos Virtuales. Recuperado de: <https://acceso.virtualeduca.red/documentos/ponencias/puerto-rico/1399-63cb.pdf>.

empleado durante la implantación del programa de prevención Crecer sin drogas en sesiones tales como; formando un grupo, somos líderes, cuidado mi salud, mi cuerpo es valioso, ¡mi cuerpo está!, la autoestima, ¿Qué es el alcoholismo?, hablemos de drogas, decisiones responsables, influencia de la publicidad, para que el alumno mediante la atención y la toma de notas comprenda de forma más sencilla el tema del que se está tratando (Giovanni.M. Martinez,2007).

#### **5.4.1.4. El método activo participativo.**

Consiste en que las personas, objeto del proceso educativo y de cambio (en este caso los niños y niñas del grupo de fortalecimiento familiar de Aldeas Infantiles SOS), puedan actuar y ser los sujetos centrales del proceso educativo y de cambio terapéutico.

“El método activo Participativo es una forma de concebir y abordar los procesos de enseñanza aprendizaje y construcción del conocimiento. Esta forma de trabajo concibe a los participantes como agentes activos en la construcción, reconstrucción del pensamiento. Esta metodología parte de los intereses del alumno/a y los prepara para la vida diaria, promueve y procura la participación activa y protagónica de todos los integrantes del grupo incluyendo al facilitador (docente) en el proceso de enseñanza-aprendizaje” (Rojas & Nuñez, 2017).

Utilizando este método se fomenta la capacidad creativa y expresiva de las personas, para la construcción de un conocimiento colectivo. Orientada a fomentar el intercambio de ideas y sentimientos entre los participantes, dado que el aprender de los demás ayuda a descubrir nuevas perspectivas, desarrollar la capacidad de análisis y autocrítica y enriquece más que cualquier aprendizaje puramente teórico, porque fomenta la capacidad creativa y expresiva para la construcción de un conocimiento colectivo en base a un previo conocimiento experimental.

#### **5.4.2. Instrumentos.**

Los instrumentos que se utilizaron en el desarrollo de la PI son:

- Computadora.
- Manual teórico-práctico de prevención temprana “Crece Sin Drogas” dirigido a niños de 9 a 12 años, fue la pieza fundamental para el desarrollo de la práctica institucional.

El programa teórico-práctico de prevención temprana “Crecer Sin Drogas” colaboró al desarrollo de habilidades y conductas preventivas, para evitar conductas de riesgo sobre el consumo del Alcohol y otras drogas. Para lograrlo es importante que los niños cuiden su salud, puedan conocer su cuerpo, su forma de pensar, y sentir, lo que les permitirá tomar decisiones responsables, que vayan en beneficio de su salud integral.

Educar a los niños en relación a los peligros de las drogas, proporcionándoles recursos, que permitan poner en práctica sus habilidades de protección, resulta ser una tarea importante hoy en día. A través de la práctica se ha descubierto que, para educar en torno al Uso Indebido de Drogas, es fundamental, entregar a las niñas y niño aquella información de la problemática que sea necesaria. Pero debe entenderse que el contenido esencial son las experiencias y vivencias de los niños, y que la información que el programa les entregue será aquella que se vincule con esas experiencias y les permita una mejor comprensión y valoración del problema y de sus propias vidas. Una labor preventiva eficaz, además de informar, debe pretender estimular el desarrollo personal, el compromiso afectivo, el mejoramiento de la autoestima, pues se parte del supuesto de que un niño que se conoce y se valora a sí mismo, conoce, acepta y valora a los otros.

- **Objetivos del Manual:**

Este Manual está diseñado como una guía a fin de cumplir con los siguientes objetivos:

- ψ Capacitar, informar y orientar a los niños y niñas, en relación a la problemática de las drogas para fomentar el desarrollo de conductas preventivas, con el propósito de retrasar y/o evitar el consumo de drogas.
- ψ Desarrollar habilidades y valores personales que permitan a las niñas y niños generar actitudes positivas en su medio ambiente.
- ψ Incrementar el nivel de información de los niños y niñas que les permita transmitir valores encaminados hacia un estilo de vida saludable.

- **Descripción del Manual versión presencial original de INTRAIID:**

Las sesiones están interrelacionadas unas con otras, son secuenciales y abordan un tema específico.

Cuanta con 17 sesiones, cada sesión dura una hora y media aproximadamente, está diseñada para el trabajo en grupo, no mayor a 30 personas. Las sesiones son las siguientes:

- 1.- Compartir y aprender Juntos.
- 2.- Formando un grupo.
- 3.-Somos Líderes.
- 4.- Cuido mi Salud.
- 5.- Como somos.
- 6.- Mi cuerpo es valioso.
- 7.- Mi cuerpo está cambiando.
- 8.- Expreso mis sentimientos.
- 9.- Podemos decir no al alcohol.
- 10.- ¿Qué es el alcoholismo?
- 11.- Las personas que no beben.
- 12.- Hablemos de drogas.
- 13.- Me protejo y evito los riesgos.
- 14.- Decisiones responsables.
- 15.- Como influye la publicidad.
- 16.- Mi tiempo libre.
- 17.- Mi despedida.

- **Cuestionario (pre-test y pos-test):** El cuestionario inicial y final fue elaborado por la licenciada Marlene Rollano, el cual tiene la finalidad de recopilar el conocimiento inicial y el conocimiento adquirido por los participantes del programa “Crecer sin drogas”. el cuestionario orinal consta de once preguntas cerradas, en relación al cuestionario de la versión adaptaba por la facilitadora, la cual consta de catorce preguntas, se respetaron las once preguntas del cuestionario original y se implementaron tres preguntas de las cuales una va dirigida a indagar en la comunicación familiar y dos de las preguntas implementadas son de respuesta de opción múltiple, dirigido a la recepción del conocimiento sobre la temática de drogas. El cuestionario se respondió de manera individual. Las respuestas correctas se encuentran indicadas con negrillas en la parte de los anexos (pág 167-169)

### 5.4.3. Técnicas

Las técnicas que se emplearon son:

- **Dinámicas de presentación:** Para desarrollar la participación de los miembros del grupo al máximo, se utiliza al inicio del programa, para romper el hielo entre los participantes, animar y crear un ambiente propicio, fraterno y de confianza.
- **Dinámicas de Animación e Integración:** Conjunto de **actividades lúdicas** que tienden integrar a los participantes. Permite la liberación de tensiones y la desinhibición para lograr una sesión más participativa.
- **Lluvia de Ideas:** Se utiliza con la finalidad de promover en los participantes la comunicación y el conocimiento de las diferentes opiniones que se dan en el grupo. Consiste en pedir a los participantes que expresen en voz alta lo que piensan, sienten, o saben acerca de un tema determinado.
- **Medios audiovisuales:** Forma parte de los recursos didácticos denominados multisensoriales, procura aproximar la enseñanza a la experiencia directa utilizando como vías la percepción, el oído y la vista. Los soportes pueden ser tanto impresos como electrónicos: fotografía, radio, televisión, historietas, videos.
- **Dinámicas de reflexión:** Se realizan en situaciones grupales e individuales, que permiten a los participantes analizar situaciones, problemas y plantear alternativas de solución.

**Entre las técnicas de análisis individual y grupal que se emplearon luego de las exposiciones, están las siguientes:**

- **La aclaración:** Son todas aquella acción o acto mediante el cual se busca hacer algo más claro o comprensible. La aclaración puede realizarse como consejo, sugestión o ayuda a la vez que también puede ser entendida como una advertencia o prevención sobre determinadas situaciones o cuestiones. La aclaración puede ser realizada de manera oral o escrita dependiendo de cada caso específico (Bembibre, C. 2010).
- **El refuerzo positivo:** Este puede dar mucho juego. Hay que aprender a usarlo y para ello, es necesario ser muy sensibles a cualquier cambio positivo, cualquier

progreso por mínimo que sea y no perder nunca la oportunidad de recompensarlo. El hecho de tener en cuenta sus contribuciones, sus disposiciones a la acción, etc. Se ve reforzado ampliamente cuando resaltamos frases que ellos dicen, parafraseamos su discurso, utilizamos sus propios ejemplos, modulamos el tono de nuestra voz, nuestros gestos de aprobación, miradas de complicidad, etc. y se sienten escuchados, respetados y tenidos en cuenta. (Bados, A., & García-Grau, E, 2011).

#### **5.4.4. Materiales**

El material que se empleó para llevar a cabo la implementación del programa de prevención es el siguiente:

- Diapositivas para cada sesión.

#### **5.4.5. Cronograma de actividades.**









**CAPÍTULO VI**  
**ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN**  
**DE LOS RESULTADOS**

## **6. Análisis e Interpretación de los Resultados.**

### **6.1. Presentación y sistematización del proceso de intervención.**

En el presente capítulo se presenta el análisis de los resultados que se obtuvo mediante la aplicación del cuestionario, el cual nos permitió evaluar el conocimiento de los niños que participaron del proceso de “Implementación del programa de prevención temprana CRECER SIN DROGAS dirigido a niños y niñas de 9 a 12 años de edad pertenecientes al grupo de fortalecimiento familiar de Aldeas Infantiles SOS de la ciudad de Tarija, para prevenir el uso indebido de drogas desarrollando conductas preventivas”.

Los resultados alcanzados se presentan de acuerdo a los objetivos planteados en la práctica institucional.

Para dar inicio se procederá a dar respuesta al primer objetivo específico, en el que se observa el conocimiento inicial que tienen los niños y niñas, antes de promover el desarrollo integral a través del manual de prevención temprana “Crecer sin Drogas” para ello se empleó un cuestionario constituido por 14 interrogantes.

La información recolectada proporciona datos valiosos que sirvió para fortalecer contenidos en los que había desconocimiento.

A continuación, se presenta la delineación del proceso de aplicación del manual de prevención temprana “Crecer sin Drogas” describiendo el trabajo ejecutado durante cada sesión, la metodología empleada es la activa-participativa, lo que permitió la adquisición de un conocimiento positivo de lo que comprende la prevención temprana, comprendiendo un comportamiento comprometido por parte de los niños y niñas en las temáticas abordadas.

Posteriormente se realizó el análisis y la descripción de los resultados obtenidos en la evaluación final del proceso de capacitación, realizando una comparación del aprovechamiento que tuvieron los participantes.

Para finalizar se hace un cierre con la presentación de las conclusiones, recomendaciones y los anexos.

## **6.2. Análisis de los resultados del pre-test.**

### **Aplicación de la Prueba Inicial (pre-test).**

En el presente apartado se presentan los resultados obtenidos con relación al conocimiento inicial que presentan las niñas y los niños del grupo de fortalecimiento familiar de la institución de Aldeas Infantiles SOS de la Ciudad de Tarija.

Para la aplicación del pre-test, se coordinó con cada asesora familiar y se procedió a realizar una videollamada mediante la aplicación de WhatsApp a cada uno de los niños registrados para formar parte del programa. Simultáneamente se procedió a aplicar la prueba inicial de manera individual con el objetivo de recopilar información confiable y auténticas emitidas por los niños; el instrumento está constituido por 14 preguntas cuyo objetivo fue evaluar el conocimiento inicial de los niños y niñas, sobre aquellos temas a desarrollar en el programa.

El contenido temático para la realización de los cuadros está distribuido en tres áreas; desarrollo de habilidades para la vida, conocimiento del alcoholismo y drogas, salud integral y el desarrollo físico y emocional, se presentan los siguientes resultados:

### Cuadro N° 3

#### Cuestionario Pre-test

##### 6.2.1. Habilidades para la vida

(Grupo, liderazgo, autoestima, comunicación familiar, toma de decisiones, influencia de la publicidad).

Preguntas	Respuesta Incorrecta		Respuesta Correcta	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Grupo es:	17	47%	19	53%
La comunicación familiar es:	14	39%	22	61%
¿Cuándo estas con tus madre y/o con tu padre..?	14	39%	22	61%
Líder es aquel que...?	19	53%	17	47%
Para tomar una decisión...!	16	44%	20	56%
Creer que las propagandas que se ven y se escuchan en la radio, televisión y en el internet...!	15	42%	21	58%
Autoestima significa...!	16	44%	20	56%
<b>Total</b>	<b>36</b>		<b>100%</b>	

**Fuente: Propia.**

Haciendo referencia a la primera pregunta del cuestionario pre-test para la obtención de la línea base, se puede observar que el 53% de la población posee un conocimiento correcto sobre la definición ¿Qué es grupo? el cual es considerado por el manual de prevención Crecer sin drogas como “Conjunto de personas que comparten ciertas características y se reúnen para la consecución de metas concretas, el 47% seleccionó la respuesta incorrecta considerando grupo “como un conjunto de seres vivos que se reúnen para trabajar y/o considerándolos como una unidad de amigos y amigas que se reúnen para jugar”; en vista al elevado porcentaje de respuestas incorrectas es necesario orientar a las niñas y niños sobre la temática de grupo, ya que el no tener el conocimiento necesario afectará la interacción con la sociedad.

En relación a la segunda y tercera pregunta sobre la comunicación familiar el 61% de la población reconoce con exactitud, ¿qué es y cuál es? la función de la comunicación familiar donde los datos muestran que el 61% de los participantes cuentan con un clima de confianza entre los miembros de la familia coincidiendo con la teoría, ya que se cuenta con un clima de confianza, satisfacción de las necesidades emocionales y el fortalecimiento de los vínculos que son indicios de una eficaz comunicación; por otro lado, el 39% de la población seleccionó la opción incorrecta, como respuesta a la comunicación familiar, en relación a la confianza de los hijos hacia sus padres el 39% de los a partícipes no cuentan con un clima de confianza dentro de su familia, lo cual ocasiona una inadecuada relación entre los integrantes de la familia, dificultando la complacencia de las necesidades emocionales y obstaculizando el fortalecimiento de la familia.( Psicologaonline, May 11, 2019).

Con relación a la cuarta pregunta: ¿el líder es aquel? Los datos muestran que el 51% de los niños maneja una idea errónea de lo que representa ser un líder, en referencia al concepto dado por el programa de prevención; “líder es aquel que guía y conduce un grupo de personas”, los datos revelan que el 47% de los participantes seleccionaron la definición correcta en refiere ser un líder. Contar con el adecuado conocimiento sobre el liderazgo ayuda a la identificación personal o de otros, para ocupar el lugar de líder, el cual debe poseer distintas características “capacidad de motivar, dirigir grupos, poseer pensamiento ético, ser responsable, honesto y capaz de sobrellevar distintas situaciones, cumplir con las metas planteadas” características que hacen de una persona, un buen líder (Lussier y Achua.2002).

Con relación a la quinta interrogante ¿para tomar una decisión?, los datos obtenidos muestran que un 56% de las niñas y niños reconocen que deben informarse antes de tomar una decisión, deben tomar en cuenta las ventajas y las desventajas que conlleva la toma de decisiones, por otro lado, un 44% de las niñas y niños desconocen la manera correcta de proceder al momento de tomar una decisión y optan por que otras personas decidan por ellos, evadiendo la capacidad de razonamiento para dar solución a una determinada situación que requiera de una solución, siendo propensos a experimentar graves cuadros de indecisión en los diferentes campos de su vida cotidiana.

La sexta pregunta que hace referencia a la influencia de la publicidad, se puede evidenciar que un 58% de la población opina que la publicidad emite mensajes buenos y malos, en lo que refiere la teoría, la publicidad emitida por los medios de comunicación inevitablemente influyen tanto en niños como en adultos, por la influencia que pueden tener las propagandas publicitarias en los niños, es necesario coadyuvar al desarrollo de un pensamiento crítico, con el objetivo de que se pueda discernir toda aquella ya información positiva y desechar las malas, para lo cual es necesario implantar talleres de orientación en torno a la temática.

En cuanto a la última pregunta sobre la autoestima, un 56% de los participantes indican que autoestima es: “Aceptarnos, respetarnos y valorarnos como somos y también a las demás personas”, lo cual demuestra que tienen una actitud positiva y de aprobación hacia sí mismos, permitiéndose confiar en sus propias capacidades, sin dejar de lado a las demás personas, por otra parte, un 44% maneja una concepción errónea sobre lo que es la autoestima, puede significar que estén emitiendo reflexiones muy severas de sí mismos generándose reproche a sus capacidades, rasgos físicos, no se respetan a sí mismos o que se tienen demasiada auto-compasión, temor a cometer errores (Atlas psicólogos, 2016). Lo cual, es negativo ya que, en esa muestra, existe más probabilidad de que se presenten problemas en la salud integral, dificultades en la toma de decisiones, inseguridad, intolerancia a las críticas llevándolos a un potencial inicio temprano del uso y abuso de las drogas.

**Cuadro N° 4**  
**Cuestionario Pre-test.**

**6.2.2. Alcoholismo y Drogas.**

Preguntas	Respuesta Incorrecta		Respuesta Correcta	
	Frecuencia	Porcentaje %	Frecuencia	Porcentaje %
¿Qué es el alcoholismo?	19	53%	17	47%
Las personas que beben alcohol...!	10	28%	26	72%
¿Qué son las drogas?	22	61%	14	39%
<b>Conocimiento de las drogas</b>				
¿Qué drogas conoces?				
Opciones de respuesta	<b>Frecuencia de respuesta</b>		<b>Porcentaje de respuesta</b>	
Alcohol	13		36 %	
Alcohol/tabaco	4		11 %	
Alcohol/Cocaína/Tabaco	1		3 %	
Todas	9		25 %	
No sabe/ no responde	9		25 %	
<b>Total</b>	<b>36</b>		<b>100%</b>	

**Fuente: Propia.**

Se puede observar en el cuadro N° 7, que el 53% de la población emplea una concepción errónea a la hora de definir alcoholismo, según la teoría alcoholismo es “El alcoholismo es una enfermedad crónica o desorden del comportamiento que se manifiesta por la ingestión repetida de bebidas alcohólicas, en cantidades que exceden los límites dietéticos y sociales aceptados por la comunidad, que causan perjuicio a la salud del bebedor y a sus relaciones con otras personas” (O.M.S,1977), pero la población no tiene conocimiento de dicha definición, por otro lado, el 47 % de la población reconoció al

alcoholismo como una enfermedad que se caracteriza por la pérdida del control sobre las bebidas, y por tanto sobre la propia vida.

Los datos obtenidos en la valoración inicial, entorno al comportamiento de una persona que consume alcohol, indican que el 72% de la población participante tiene conocimiento del proceder conductual de una persona bajo la influencia de las bebidas alcohólicas, el cuál es “ponerse agresivos y violentos dañando a su familia” definido por (manual de prevención temprana del uso indebido de drogas INTRID Tarija.2017)

En cuanto al conocimiento conceptual ¿Qué son las drogas?, se puede observar, en el cuadro N<sup>o</sup>5, el 61% de los participantes, no poseen conocimiento de la definición de drogas, el no conocimiento de la temática, vuelve vulnerables a los participantes, ya que son susceptibles a caer en cualquier tipo de situación de riesgo que involucre a las drogas.

Existe variedad de drogas, cada una, con diferentes efectos en el comportamiento y la psique de las personas, las cuales perturban el funcionamiento normal y sano de un órgano del cuerpo, en la evaluación inicial, en torno al sondeo ¿Qué drogas conoce?, los datos revelan que un 36% conoce solo el alcohol, el 25% del total de la población, expresa conocer todas las drogas, un 11% indica conocer dos drogas (alcohol y tabaco); por otro lado, el 3% indica conocer tres drogas (alcohol, cocaína, tabaco) y el 25% de la población de estudio, no tiene conocimiento de ninguna droga, lo cual es preocupante ya que el desconocimiento de las sustancias, ocasiona grandes conflictos en la salud, la familia y la sociedad.

**Cuadro N<sup>o</sup> 5**  
**Cuestionario Pre-test.**

Preguntas	Respuesta Incorrecta		Respuesta Correcta	
	Frecuencia	Porcentaje %	Frecuencia	Porcentaje %
Salud Integral es:	14	39 %	22	61 %

**6.2.3. Salud integral y el desarrollo físico-emocional.**

¿Qué puedes hacer para cuidar tu salud?	12	33 %	24	67 %
<b>Conocimiento de su desarrollo físico, emocional y social.</b>				
Ahora que has crecido... ¿Qué cambios has notado?	<b>Frecuencia de respuesta</b>		<b>Porcentaje de respuesta</b>	
<b>Opciones de respuesta</b>				
Mi cuerpo ha crecido.	16		44 %	
Me siento confundido, a veces alegre, a veces triste y quiero estar solo.	2		6 %	
Todos	4		11 %	
No sabe/ no responde	6		17 %	
Mi cuerpo ha crecido / Me siento confundido, a veces alegre, a veces triste y quiero estar solo.	8		22 %	
<b>Total</b>	<b>36</b>		<b>100%</b>	

**Fuente: Propia**

Como se puede observar en el presente cuadro, de acuerdo a la pregunta ¿salud integral es? “La Organización Mundial de la Salud definió la salud como “un estado de completo bienestar físico, mental, social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades”. (OMS,1948)”, lo que el 61% de los niños y niñas reconocen que salud integral es cuidar la salud mental, social y no así solo el bienestar físico.

Se debe tomar en cuenta que las tres dimensiones de la salud, ya que son de suma importancia, la dimensión mental, se refiere a la habilidad de manejar las emociones, esto no significa reprimirlas, sino sentirse cómodo al manifestarlas, y hacerlo de forma apropiada; la dimensión social da lugar a la satisfacción de las necesidades de amistad, afecto, intimidad sexual, reconocimiento, confianza y éxito, tener conocimiento de que la salud es una temática amplia, ayuda a que se pueda reducir la probabilidad de que los participantes ingresen a temprana edad en los problemas del uso y abuso de drogas.

En los datos obtenidos, en relación a las acciones que se pueden tomar para cuidar la salud, los resultados muestran que el 67% de los participantes, tienen claro qué acciones realizar para cuidar su salud, el cuál es tener diversiones sanas y no consumir drogas con

el objetivo de completar de la mejor manera el proceso de desarrollo, por el que están atravesando y los que aún faltan por atravesar.

En lo que refiere a la última pregunta del cuestionario de evaluación inicial, que va dirigida a identificar cambios del desarrollo evolutivo por las que se está transitando, el cambio más notorio en los participantes fue el crecimiento del cuerpo, con el 44%, seguido del 22% identificando la agrupación de cambios experimentados como ser el crecimiento del cuerpo, acompañado de los cambios en el estado de ánimo, donde los participantes experimentaron, confusión, estados de alegría y tristeza, ocasionando deseos de estar solos. Es normal sentirse afectados por los cambios que se experimenten, por lo que el programa de prevención “Crecer sin drogas”, va dirigido a orientar y coadyuvar el sobrellevar de la mejor manera todos los cambios del desarrollo evolutivo.

### **6.3. Implementación del Programa de Prevención Temprana Crecer Sin Drogas, dirigido a las niñas y niños de 9 A 12 años de edad pertenecientes al grupo de fortalecimiento familiar de Aldeas Infantiles SOS de la ciudad de Tarija.**

Para dar cumplimiento al segundo objetivo específico enunciado en la práctica institucional, se presenta de manera específica el desarrollo de las 18 sesiones que comprende el manual de prevención temprana “Crecer sin Drogas”, los contenidos de cada sesión cuentan con sus respectivos objetivos, actividades y dinámicas.

A continuación, se da a conocer un resumen de lo que se ejecutó con los niños en las diferentes actividades teóricas y prácticas, tomando en cuenta el manual de prevención Crecer sin Drogas, de la misma manera se dará a conocer algunos comentarios hechos

por los niños durante la implementación del respectivo programa y sus diferentes actividades.

### **Sesión de Presentación.**

#### **Objetivos:**

Al finalizar la sesión los niños:

- Comprenderán en qué consiste el programa, su duración, metodología y frecuencia de las sesiones y/o Talleres.

#### **Actividades:**

Actividad N<sup>0</sup> 1: Saludo.

Actividad N<sup>0</sup> 2: Dinámica de presentación (pica-pica hace referencia a la comezón).

Actividad N<sup>0</sup> 3: Presentación Descriptiva del programa y las características institucionales.

#### **Desarrollo:**

##### **Actividad N<sup>0</sup> 1: Saludo**

La facilitadora envió el link de la reunión al grupo de WhatsApp, 10 minutos antes del horario de clases. Una vez ingresado a la reunión, se esperó que transcurran los 10 minutos de tolerancia, posteriormente se dio la bienvenida a los niños.

Enlace de la primera sesión diapositivas:

[https://docs.google.com/presentation/d/1kjb95BUzr3COLXyyKYIhYI\\_GygN38zaP/edit?usp=sharing&ouid=115322310519582339057&rtpof=true&sd=true](https://docs.google.com/presentation/d/1kjb95BUzr3COLXyyKYIhYI_GygN38zaP/edit?usp=sharing&ouid=115322310519582339057&rtpof=true&sd=true).

##### **Actividad N<sup>0</sup> 2: Dinámica de Presentación (pica-pica hace referencia a la comezón).**

Para la primera actividad del programa, se realizó la dinámica pica-pica, cuya consigna es que cada participante debe decir su nombre señalando tener comezón en alguna parte de su cuerpo, de manera que el resto de los participantes imitaron el movimiento emitido por el participante de turno, dicha actividad inicio con los niños voluntarios y finalizó con la participación de la facilitadora quien indicó llamarse “Beatriz Orihuela Miranda y me pica la cabeza” todos los niños se rascaron la cabeza.

##### **Actividad N<sup>0</sup> 3: Presentación Descriptiva del programa y las características institucionales.**

En la presente actividad, la facilitadora recalcó su nombre, manifestando que se va a dar inicio con el Programa de Prevención Temprana, denominado “Crecer sin Drogas, seguidamente se procedió con la presentación del power point, cuyo objetivo es explicar los objetivos, los contenidos teóricos y las diferentes actividades a ejecutar, dando a conocer que el programa Crecer sin Drogas que está compuesto de 18 sesiones, las cuales se trabajaron en los días ya establecidos por las asesoras familiares, cada sesión dura un aproximado de 2 horas, dicho programa estuvo proyectado hasta la primera semana de octubre; por último, se procedió con la explicación de los objetivos y las características institucionales de INTRAID.

## **SESIÓN 1**

### **Contenido temático: “Compartir y Aprender Juntos”**

#### **Objetivos:**

Al finalizar la sesión los niños:

- Fortalecerán la integración grupal y expresarán su estado de ánimo.
- Identificarán una persona de confianza.

#### **Actividades:**

Actividad N<sup>0</sup> 1: Saludo.

Actividad N<sup>0</sup> 2: Video “Nuestro Saludo”.

Actividad N<sup>0</sup> 3: Frase de la sesión.

Actividad N<sup>0</sup> 4: Integración grupal.

Actividad N<sup>0</sup> 5: El reporte del clima.

Actividad N<sup>0</sup> 6: Persona de confianza.

Actividad N<sup>0</sup> 7: Evaluación.

#### **Materiales:**

Diapositivas de las actividades.

Hojas boom o de cuaderno.

Lápices de colores y/o bolígrafos.

#### **Desarrollo:**

La facilitadora envió el link de la reunión al grupo de WhatsApp, 10 minutos antes de la hora establecida del trabajo.

#### **Actividad N<sup>0</sup> 1: Saludo**

De entrada, se otorgó 10 minutos de tolerancia para el ingreso de los participantes, una vez todos presentes en la plataforma zoom, se procede a saludar dar a todos los niños, se les preguntó ¿cómo están?, ¿cómo les fue en la semana?, entre algunas participaciones respondieron:

*“Estoy bien”, “mi profesora me ha dado tarea de matemáticas”, “profe yo, ayer pasé física, y hecho muchos ejercicios”.*

Enlace de las diapositivas sesión N<sup>o</sup> 1:

<https://docs.google.com/presentation/d/1jEsatqSYahG6mzJxTCFMewizYfKQgjY7/edit?usp=sharing&ouid=115322310519582339057&rtpof=true&sd=true>.

### **Actividad N<sup>o</sup> 2: Video “Nuestro Saludo”.**

Para continuar con las actividades planeadas, se reprodujo el video de nuestro saludo ¡hola ¿cómo estás?! Los niños participaron cantando la canción tal como indicaba el video, entonando la letra y la de melodía, al finalizar los niños expresaron que el musical presentado les gustó, se proporciona el link del musical: [https://drive.google.com/file/d/1\\_vSW1luOH4hOhkf-moMMi4MqSBkpV6N9/view?usp=sharing](https://drive.google.com/file/d/1_vSW1luOH4hOhkf-moMMi4MqSBkpV6N9/view?usp=sharing).

### **Actividad N<sup>o</sup> 3: Frase de la sesión “Podemos Conocernos y Ser amigos”**

Las niñas y los niños participaron dando su opinión con relación a la frase, éstas son algunas de sus opiniones, *“para conocer personas debemos preguntarles su nombre, su apellido, donde vive”, “donde estudia”, “cómo se llaman sus papás”, “cuántos hermanos tienen”.*

### **Actividad N<sup>o</sup> 4 “Integración Grupal”.**

A continuación, se realizó una actividad que les ayudo a conocerse mejor entre ellos. Se pidió a los niños que anoten en una hoja blanca su nombre completo, su color favorito, y el color que más le disgusta, su música favorita, su pasatiempo favorito, lo que más les molesta, etc.

Posteriormente se pidió a los participantes tomar atención a la exposición de cada compañero, ya que se procederá a preguntar al azar, lo que dio a conocer cada uno de los participantes, esto con el objetivo de conocernos un poquito más. Estas son algunas participaciones conseguidas: los colores favoritos: *“rosado”, “azul”, “amarillo”,*

“verde”, “rojo”, “morado”. El plato favorito: “tallarín”, “salpicón”, “saice”, “pollo al horno”, “pescado”. (Anexos, pág 169)

### **Actividad N° 5 “El Reporte Del Clima”**

Procedimiento: Se presentó en la diapositiva una escala del estado del clima. Se explicó que significa cada escala del estado del tiempo.

- 1.- Sol esplendoroso; muy contento, animado y entusiasmado.
- 2.- Sol tímido; contento, animado, tranquilo, sin novedad.
- 3.- Nublado parcial; un poco cansado, aburrido por momentos.
- 4.- Nublado; cansado, desanimado, aburrido.
- 5.- Lluvia; descontento, intranquilo.
- 6.- Tormenta; muy descontento, con ganas de irse, enojado.

Posteriormente, se pidió a los niños que indiquen como se sienten, haciendo un círculo con el lápiz de zoom, en la escala del estado del tiempo correspondiente, algunas participaciones son: “sol esplendoroso, porque me gusta esta clase”, “porque la clase esta divertida”, “porque siento feliz”. “soleado, porque la clase esta divertida”

De esta manera se tuvo una visión del estado de ánimo de todo el grupo. (Anexos, pág 170)

### **Actividad N° 6 “Persona de confianza”**

Para esta actividad se procedió a reproducir el siguiente video:

[https://drive.google.com/file/d/16n9S61pXSPn8CGB57m9\\_UIxLVqkglZIL/view?usp=sharing](https://drive.google.com/file/d/16n9S61pXSPn8CGB57m9_UIxLVqkglZIL/view?usp=sharing)

El video habla de las personas de confianza a las que pueden acudir los niños, cuando sienten miedo, o alguna otra situación. Posteriormente se trabajó en la identificación de la persona de confianza, ¿Quién esa persona en la que más confías? y ¿Por qué?, estas son algunas participaciones: “mi mamá por ella nos cuida y trabaja para que no falte nada”, “mi hermana porque ella me escucha y cuida”, “mi mamá porque ella nos cuida y nos protege”.

### **Actividad N° 7 “Evaluación”**

Antes de terminar la sesión se preguntó a los niños y niñas que les pareció la sesión de hoy, ¿cómo se sintieron? y ¿qué aprendieron? Entre algunas participaciones se dijo: “la clase me gustó”, “conocí un poquito a mis compañeros”, “tenemos cosas iguales que nos gustan a todos”

Antes de despedirse se pidió a los niños que para la próxima clase tengan a mano un objeto favorito y querido para ellos, un recuerdo querido.

Los resultados obtenidos en el primer taller son positivos ya que las niñas y los niños comprendieron ¿qué es el Intraid y cómo trabaja?, así mismo comprendieron la importancia de conocer a sus compañeros ya que se puede identificar que existen algunas cosas que tenemos en común y eso los llevan a formar nuevas amistades.

Se dio cumplimiento con los objetivos planteados al inicio de las diferentes actividades.

Vínculo en relación a la prevención:

El desarrollo de la habilidad para formar grupos es fundamental para retrasar o prevenir el consumo de alcohol y otras drogas, ya que la adecuada interacción con los grupos de pares, permitirá que los niños, adolescentes establezcan buenas relaciones grupales con reglas y normas claras y no ser vulnerables a la presión que pueden ejercer los amigos, el grupo de amigos para el consumo de drogas.

## **SESIÓN 2**

### **Contenido temático: “Formando un Grupo”**

#### **Objetivos:**

Al finalizar el Taller los niños:

- Tendrán un mayor conocimiento de los miembros de su grupo.
- Se reconocerán como parte de su grupo.
- Ejercitarán responsabilidades, elaborando sus propias normas.

#### **Actividades:**

Actividad N<sup>0</sup> 1: Frase de la sesión.

Actividad N<sup>0</sup> 2: Canción “Nuestro Saludo”

Actividad N<sup>0</sup> 3: Formación de un grupo

Actividad N<sup>0</sup> 4: Las reglas de oro

Actividad N<sup>0</sup> 5: Evaluación.

#### **Materiales:**

Diapositivas de las actividades

Material de escritorio (niños).

#### **Desarrollo:**

La facilitadora envió el link de la reunión al grupo de WhatsApp, donde se otorgó 10 minutos tolerancia para el ingreso de los participantes en la plataforma, posteriormente se dio la bienvenida a los niños, seguidamente se procedió a explicar, cuáles serían los temas a desarrollar, mediante la presentación del power point, en el cual se describe el contenido teórico y las diferentes actividades a desarrollar.

Enlace de las diapositivas la segunda sesión:

<https://docs.google.com/presentation/d/1YqjS-CEp5vxrbQsMvBMrIVNaEI314mSi/edit?usp=sharing&oid=115322310519582339057&rtpof=true&sd=true>.

### **Actividad N° 1: Frase de la sesión**

**“Si estamos juntos no hay nada imposible, Si estamos divididos todo fallará”.**

### **Actividad N° 2 Canción “Nuestro Saludo”**

[https://drive.google.com/file/d/1\\_vSW1luOH4hOhkf-moMMi4MqSBkpV6N9/view?usp=sharing](https://drive.google.com/file/d/1_vSW1luOH4hOhkf-moMMi4MqSBkpV6N9/view?usp=sharing).

Las niñas y los niños participaron cantando y aplaudiendo la canción, como se les indicó, expresaron que les pareció entretenido y pegajoso el musical presentado.

### **Actividad N° 3 ¡Formación de un Grupo!**

En la presente actividad se solicitó a los niños que, en una hoja, hagan un dibujo sobre “su grupo y sus gustos”. Una vez finalizada la actividad, cada participante por medio de una fotografía, enviaron sus trabajos al grupo de WhatsApp, simultáneamente los niños explicaron sus dibujos en la clase virtual. Cabe resaltar que cada dibujo presentado por los niños revela la identificación de grupos de estudios, de juego, grupo familiar, grupo de juego entre familiares, así mismo los niños expresaron que hoy en día *“ya no me puedo encontrar con mis amigos y amigas del colegio porque no hay clases”*, por lo que ahora juegan y comparten muchos más momentos con sus hermanos, hermanas, primos y/o vecinos. (Anexos pág 170-171)

Una vez concluida la exposición de los dibujos, la facilitadora resaltó que en un grupo hay muchas cosas que pueden unirnos. Por lo que se brindó una explicación teórica sobre

¿Qué es un Grupo? empleando las siguientes definiciones:

**Concepto.** - Es una reunión de personas que comparten un objetivo común. Nuestra familia, nuestro curso, un equipo deportivo, son ejemplos de grupo.

**Formación de grupos.** - Los grupos pueden formarse de manera **espontánea**, como, por ejemplo, los niños que se buscan, sin conocerse en una plaza pública o en su barrio para jugar, forman un grupo. También pueden formarse de manera **intencionada**, como por ejemplo los padres que se reúnen en su barrio para solucionar un problema de la zona.

Otro ejemplo, es el grupo que vamos a formar ahora en este curso, para formar el desarrollo de factores de protección y protegernos de los factores de riesgo para que posteriormente puedan enseñar a otros compañeros, todos los conocimientos que van a aprender en estos talleres.

#### **Actividad N<sup>o</sup> 4 “Nuestros Recuerdos”**

En la presente actividad se pudo conversar a más profundidad con los participantes, llegando a identificar gustos y disgustos, se encontró características en común como grupo, conocimos los recuerdos y objetos favoritos de cada uno de los participantes.

Para llevar a cabo dicha actividad se pidió a las niñas y niños, que muestren mediante la cámara sus objetos o posesiones más queridas y relatar la historia de ese objeto. A si mismo se pidió respeto a la participación y demostración de cada integrante del grupo, esto para evitar que se burlen o ridiculicen entre ellos.

En las participaciones obtenidas se pudo evidenciar historias alegres y recuerdos tristes como ser perritos queridos que se perdieron o murieron, también se encontró características en común como grupo, el cual fue “el gusto por las mascotas”, varios de los niños, presentaron por la cámara a sus perritos, algunos mostraron sus conejos, gallinas e incluso hubo un chivo llamado “KICO”.

Así es como se dieron cuenta que compartimos gustos en común; por otra parte, reconocieron tener recuerdos con momentos felices y tristes, pero que cada recuerdo es único. (Anexo pág 171)

#### **Actividad N<sup>o</sup> 5 “Las Reglas de Oro”**

La facilitadora preguntó a los niños y niñas, sobre las normas o reglas que ellos sugieren para el taller, esto para crear un ambiente de respeto; se tomó nota de todas las participaciones, las cuales fueron: “no jugar cuando estamos en clases”, “encender la cámara”, *respetar el horario de la clase*”, “ser divertido”, “respetar a todos”, al

finalizar el registro de las participaciones, se procedió a la selección de tres reglas, que se deberán respetar durante el proceso del programa:

Reglas de oro acordadas en grupo:

- Respetar el horario de clases
- Ser divertidos.
- Ser respetuosos.

### **Actividad N<sup>o</sup> 6 “Evaluación”**

Con relación a la temática de grupo, se procedió a examinar que aprendieron en el desarrollo de la actividad 3, la facilitadora realizó la siguiente pregunta ¿Qué es un grupo? Las opiniones vertidas por los participantes refieren, *“aprendimos que un grupo es un conjunto de personas, de amigos, que tiene un objetivo en común”, “también aprendimos que tenemos cosas parecidas a las demás personas”, “aprendimos que la familia es un grupo y que formamos grupos sin pensar y que también hay veces que formamos grupo porque alguien nos dice que debemos hacerlo”*.

Se concluye la sesión dando cumplimiento a los objetivos planteados al inicio de la misma.

## **SESIÓN 3**

### **Contenido Temático: “Liderazgo”**

#### **Objetivos:**

Al finalizar el Taller los niños:

- Conocerán que es un líder, sus características y los estilos del liderazgo.

#### **Actividades:**

Actividad N<sup>o</sup> 1: Saludo.

Actividad N<sup>o</sup> 2: Frase de la sesión.

Actividad N<sup>o</sup> 3: Canción “Nuestro Saludo”.

Actividad N<sup>o</sup> 4: ¿Qué es un líder?

Actividad N<sup>o</sup> 5: “Selva del líder”.

Actividad N<sup>o</sup> 6: Estilos de liderazgo.

Actividad N<sup>o</sup> 7: Evaluación.

#### **Materiales:**

Diapositivas de las Actividades.

Hoja de cuaderno (niños).

Colores o un lápiz (niños).

### **Desarrollo:**

La facilitadora envió el link de la reunión al grupo de WhatsApp 10 minutos antes de la hora de trabajo. Antes de comenzar con el desarrollo de las actividades se otorgó 10 minutos de tolerancia para el ingreso de los participantes, una vez todos presentes en la plataforma zoom, se dio la bienvenida a los participantes, explicándoles cuáles serán los temas a desarrollar, para lo que se proyectó la presentación del power point, el cual contiene la explicación del contenido teórico y el desarrollo de las diferentes actividades a ejecutar.

Enlace de las diapositivas tercera sesión:

[https://docs.google.com/presentation/d/1NLSf\\_pYAAwGLwZzj\\_RWBxAo6-x0RB7v1/edit?usp=sharing&oid=115322310519582339057&rtpof=true&sd=true](https://docs.google.com/presentation/d/1NLSf_pYAAwGLwZzj_RWBxAo6-x0RB7v1/edit?usp=sharing&oid=115322310519582339057&rtpof=true&sd=true).

**Actividad N° 1** Frase de la Sesión “**El Líder es duro como el problema y suave como las personas**”

**Actividad N° 2** “**Nuestro Saludo**”

En la presente actividad se procedió a saludar empleando la frase “hola les cuento que me pica”, actividad donde todos los integrantes dieron inicio con su saludo y se rascaron una parte de su cuerpo donde tenían comezón, con el objetivo de que los niños y las niñas oyentes imiten los movimientos del participante, cabe resaltar que todos los niños participaron con mucha alegría.

**Actividad N° 3** **¿Qué es un Líder?**

Mediante la técnica de “Lluvia de ideas” los niños y las niñas expresan sus opiniones con respecto a la pregunta que se realizó ¿Qué es un líder?, estas son algunas respuestas obtenidas: “*el que da las ordenes*”, “*las mamás y los papás son el líder de la casa*”, “*el mejor alumno del colegio*”, Consecutivamente a la participación de las niñas y los niños se procedió con la explicación teórica:

**Concepto.** - “Líder es la persona que guía y conduce un grupo con la aceptación y participación espontánea de sus miembros”. Por ejemplo, muchos presidentes han sido líderes porque empezaron a gobernar con la aceptación del grupo y dejaron de ser líderes cuando las personas no estaban de acuerdo con las ideas que el líder expresaba.

## ¿Cómo convertirse en líder?

Una persona se convierte en líder porque posee la personalidad necesaria para dirigir una situación determinada. El líder debe lograr que el grupo se interese en la tarea que quiere realizar, que logre la cooperación, y participación de todos.

### Actividad N° 4 “Selva del líder”

En esta actividad mediante un sistema digital <https://wordwall.net/es/resource/15139097>, se presentó los diferentes animales, con los cuales se relacionó a un rasgo de liderazgo, que presenta personas. De manera divertida, mediante el sistema Wordwall se explicó a los niños y a las niñas los diferentes tipos de líderes dentro de un grupo.

**Loro:** Personaje que habla mucho, y no escucha a los demás.

**Hormiga:** Personaje interesante, trabajan en silencio y no les gustan hablar mucho, lo malo es que no podemos escuchar su opinión.

**Pájaro:** Persona que están físicamente en el grupo, pero están volando, son distraídos.

**Lagarto:** Persona que no les gusta trabajar, necesita motivación y responsabilidad.

**Gatito:** Persona tierna, callado, son tímidos no quieren hablar mucho, debemos darles la oportunidad a que participen.

**Mono:** Persona traviesas, inquietas, alegran a los demás, son graciosos cuando el grupo está cansado.

**Caballo:** Persona Ágil, fuerte, veloz, impacientes, no necesitan un líder, son apurados y no siguen el ritmo del grupo.

**Búho:** Persona Atenta pero no dicen nada.

**Gorilas:** Personas que abusan del grupo.

**Ovejas:** Personas que no asumen responsabilidades, tienen baja autoestima, no intervienen con sus opiniones y hacen lo que los demás dicen.

**Víbora:** Personas peligrosas que puede hacer daño al grupo.

### Actividad N° 5 “Estilos de Liderazgo”

Se dio inicio a la actividad Reproduciendo los siguientes videos:

#### Primer video

[https://drive.google.com/file/d/1JWZZaHdYFaOnv1rerLgNcmPx0ktRTJw7/view?usp=s\\_haring](https://drive.google.com/file/d/1JWZZaHdYFaOnv1rerLgNcmPx0ktRTJw7/view?usp=s_haring)

#### Segundo video

[https://drive.google.com/file/d/1JZuGA\\_AR2lBWNWQDe1HZqla4AFcb\\_BP7/view?usp=sharing](https://drive.google.com/file/d/1JZuGA_AR2lBWNWQDe1HZqla4AFcb_BP7/view?usp=sharing).

### **Tercer video**

[https://drive.google.com/file/d/1Jg\\_4ClxMkwf13hwGr0xS\\_Qj4awMrAo6W/view?usp=sharing](https://drive.google.com/file/d/1Jg_4ClxMkwf13hwGr0xS_Qj4awMrAo6W/view?usp=sharing)

Mediante la técnica de la lluvia de ideas se obtuvo las siguientes opiniones: *“el líder hace trabajar a sus amigos”, “el líder nos acompaña cuando estamos tristes”, “el líder nos hace trabajar a todos para que ganemos la guerra”* Una vez que todos los voluntarios han expresado sus opiniones, se les felicitó por su participación.

Posteriormente se procedió a reforzar con conceptos teóricos los tipos de liderazgo.

**Líder Autoritario:** El que da órdenes, no escucha a los demás, y no deja opinar al grupo.

**Líder Liberal:** Es el que deja que cada uno actúe como quiera, no da responsabilidades no distribuye tareas, es indeciso e inseguro, no se compromete con el grupo.

**Líder Democrático:** No da órdenes, pide al grupo sus opiniones, escucha. Deja participar a todos, distribuye tareas, forma grupos, respeta a todos.

**Líder Paternalista:** Solo da consejos, no deja que los demás asuman responsabilidades, trabaja por el grupo, si no está el líder, los demás no hacen nada.

### **Actividad N° 7 “Evaluación”**

Se pidió a los niños dibujar al líder (identificar al líder) del grupo de trabajo, estudio o familia en el que él esté incluido, una vez terminado el dibujo, los niños enviaron una fotografía de su trabajo al grupo de WhatsApp. Minutos antes de concluir con el taller, se les realizó la siguiente pregunta ¿Qué aprendieron en este taller?: estas son algunas opiniones emitidas por los niños: *“me gustaron los videos”, “aprendimos que hay muchos tipos de líderes”, “hay unos lideres buenitos y otros malos que no hacen nada”, “el líder que trabaja con todos, es buenito porque nos ayuda a cumplir, lo que queremos hacer, cumplir con los objetivos”* antes de finalizar se hizo recuerdo el día y hora para la próxima reunión. La presente sesión cuenta con anexos de las actividades realizadas.

(Anexos pág 172).

## **SESIÓN 4**

### **Contenido temático: “Cuido Mi Salud”**

#### **Objetivos:**

Al finalizar el Taller los niños:

- Reflexionar en torno al concepto de salud y reconocer los componentes de la salud integral

#### **Actividades:**

Actividad: Saludo

Actividad N<sup>0</sup> 1: Frase de la sesión.

Actividad N<sup>0</sup> 2: “Cuidemos Nuestra Salud”.

Actividad N<sup>0</sup> 3: Cuento (rey virus).

Actividad N<sup>0</sup> 4: El escudo de la Salud.

Actividad N<sup>0</sup> 5: Evaluación.

#### **Materiales:**

Diapositivas de la Actividad.

Hojas de boom o hoja de cuaderno (niños).

Lápiz (niños)

Colores (niños)

#### **Desarrollo:**

La facilitadora envió el link de la reunión al grupo de WhatsApp 10 minutos antes del horario establecido de clases.

#### **Actividad: Saludo.**

Una vez ingresado a la reunión, se otorgó 10 minutos de tolerancia para el ingreso de los participantes, una vez todos presentes en la plataforma zoom, se dio la bienvenida a los niños; por otra parte, se proyecta la presentación del power point, el cual detalla los contenidos teóricos y las diferentes actividades a ejecutar.

Enlace de las diapositivas, sesión N<sup>0</sup> 4:

<https://docs.google.com/presentation/d/13tksctSx7BgEf18Bvh8YBNgTxNp2LmD9/edit?usp=sharing&oid=115322310519582339057&rtpof=true&sd=true>.

### **Actividad N° 1** Frase de la sesión **“Yo Cuido Mi Salud”**.

El taller dio inicio con la frase de la sesión, a la cual los niños y las niñas expresaron las siguientes opiniones: *“profesora para estar sanos tenemos que comer verduras”, “tenemos que desayunar no tenemos que comer grasa”*.

### **Actividad N° 2 “Cuidemos Nuestra Salud”**

Se dio inicio a la actividad, con la presentación de un video

[https://drive.google.com/file/d/1\\_wo0tA4U7SNprhVQ8f1jTuheJKTm3TBo/view?usp=s\\_haring](https://drive.google.com/file/d/1_wo0tA4U7SNprhVQ8f1jTuheJKTm3TBo/view?usp=s_haring)

Inmediatamente, se empleó la “técnica de la Lluvia de ideas” se registró las siguientes aportaciones a la pregunta ¿Cómo podemos cuidar nuestra salud?: *“para estar sanos debemos comer muchas verduras todos los días”, “no debemos tomar alcohol”, “tenemos que ir al hospital”, “no debemos comer muchos chocolates”*.

Posteriormente se presentó una definición teórica sobre el Concepto de salud: “Es un estado de completo bienestar físico, mental y social, no solamente la ausencia de enfermedad o dolencia”.

Se habló de los Tipos de salud:

**Salud física:** Es el bienestar del cuerpo, y el óptimo funcionamiento de éste. Es la ausencia de enfermedades y el buen funcionamiento fisiológico del organismo.

**Salud mental:** Suele llamarse salud emocional, no solamente hace referencia, si una persona padece o no, un trastorno psicológico, si no a tener un nivel de autoestima alto, a sentirse bien con uno mismo, a estar motivado, a hacer frente a los problemas.

**Salud Social:** La salud social no es simplemente el hecho de tener amigos o no, sino que tiene que ver con nuestras condiciones de vida.

Asimismo, se habló sobre los hábitos, definiéndolo como “Cualquier comportamiento aprendido mediante la repetición se realiza de forma habitual y automática sin apenas pensar en ello. Se señaló hábitos para tener una buena salud que son:

**Ingerir frutas y verduras:** Las frutas nos aportarán vitaminas y minerales necesarios para el correcto funcionamiento del cuerpo.

**Practicar Deporte:** El deporte es una de las mejores maneras de mantenernos jóvenes y en perfectas condiciones, ya que ayuda a nuestro organismo a estar activo y a nuestros músculos a mantenerse tonificados y fuertes.

**Evitar el estrés:** Relajarnos y evitar las situaciones de estrés a diario nos ayudará a tener una mejor salud. Considero que es necesario tener actividades que nos ayuden a evadirnos de la rutina cotidiana

**Evitar el alcohol y el tabaco:** El alcohol es un depresor del sistema nervioso central que adormece progresivamente el funcionamiento de los centros cerebrales superiores y que produce desinhibición conductual y emocional. Los cigarrillos y el tabaco pueden causar daños en todos los sistemas del cuerpo y provocar problemas de salud a largo plazo, como los siguientes:

- Enfermedad cardíaca.
- Enfermedad pulmonar.

#### **Actividad N<sup>o</sup> 4 “Cuento “Rey Virus”.**

Se relató el cuento con la ayuda de las diapositivas, seguidamente se preguntó ¿Qué les pareció el cuento? Estas son las opiniones obtenidas: *“me gustó el cuento”, “está bonito su cuento”, “yo hago caso lo que el doctor dice, me lavo las manos siempre”*. (Anexo pág 173).

#### **Actividad N<sup>o</sup> 5 “El Escudo de la Salud”.**

En esta actividad, se realizó una pequeña definición de salud y cuáles son los componentes de una salud integral. Posteriormente se pidió a los niños dibujar el escudo de la salud expuesta en las diapositivas, donde se detalló las siguientes acciones:

Primero, **todas las cosas que nos hacen mal a la salud.**

Segundo, **todas las cosas que nos hacen bien a la salud.**

Tercero, **las cosas que nos hacen sentir felices.**

Cuarto, **dibujarse como líderes de la salud.**

Una vez que han terminado el trabajo, se pidió que tomen una fotografía al mismo y lo envíen al grupo de WhatsApp. (Anexos pág 173)

#### **Actividad N<sup>o</sup> 6 “Evaluación”**

Se finalizó la sesión con la siguiente interrogante ¿Qué aprendieron?: estas son algunas participaciones adquiridas: *“profesora aprendimos que tenemos que cuidar la salud de tres formas en el cuerpo físico, la mete y mis amigos”, “aprendimos más cosas para*

*cuidar mejor la salud”, “aprendimos a que tenemos que alimentarnos y alejarnos de las cosas que nos hacen mal”*. Antes de despedirnos se pidió a los niños, que para la siguiente sesión preparen todas las adivinanzas que les guste, también se les recordó el día y hora de la próxima reunión.

Vínculo en relación a la prevención:

En torno a la definición de la salud emitida por la Organización Mundial de Salud, «un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades» (OMS 1946), es de suma importancia el desarrollo de esta temática ya que juegan roles determinantes a la hora de impartir la prevención del consumo de drogas para promover el auto cuidado y de esa manera evitar conductas de riesgo en las tres dimensiones de la salud tales como el consumo de alcohol y el tabaco, el sedentarismo, la mala alimentación, la falta de hábitos.

## **SESIÓN 5**

### **Contenido temático “Como Somos”**

#### **Objetivos:**

Al finalizar el taller los niños:

- Reconocerán sus características personales sobre los aspectos de su identidad.

#### **Actividades:**

Actividad: Saludo

Actividad N<sup>0</sup> 1: Tiempo de Adivinanzas

Actividad N<sup>0</sup> 2: Frase de la semana

Actividad N<sup>0</sup> 3: Si yo fuese

Actividad N<sup>0</sup> 4: Mi autobiografía

Actividad N<sup>0</sup> 5: Evaluación.

#### **Materiales**

Diapositivas de las actividades.

Hojas boom (los niños).

#### **Desarrollo:**

La facilitadora envió el link de la reunión, al grupo de WhatsApp 10 minutos antes de dar inicio con la clase.

#### **Actividad: Saludo.**

Al dar indio con a la reunión, se otorgó 10 minutos de tolerancia para el ingreso de los participantes, una vez todos presentes en la plataforma, se da la bienvenida a los participantes, y se procede con la presentación del power point, el cual contiene las explicaciones teóricas y el desarrollo de las diferentes actividades a ejecutar.

Enlace de las diapositivas sesión N<sup>0</sup> 5:

<https://docs.google.com/presentation/d/1keE9Dbk8FsYvU6NgHhDnZp8B0nWwkFtg/edit?usp=sharing&ouid=115322310519582339057&rtpof=true&sd=true>.

### **Actividad N<sup>0</sup> 1 “Tiempo de adivinanzas o chistes”**

En esta actividad se desarrolló el juego de ingenio para dar inicio a nuestra sesión de manera divertida y relajada. La actividad dio inicio con la participación de los niños, quienes expresaron sus adivinanzas, se detalla algunas adivinanzas hechas por los niños: *“blanco por dentro, verde por fuera”, “si quieres que te lo diga espera”, “tiene escamas y no es pez, ¿qué será?” tiene corona y no es un rey, ¿qué será?”, “es una señorita muy aseñorada, lleva sombrero verde y blusa colorada”,* al finalizar la participación de los niños la facilitadora realizó un chiste *“eran dos ovejas que jugaban futbol, una de ellas lanza, muy lejos la pelota y la otra oveja le dice: veeeeeeee y la otra contesta: veeeeeeee tu”*. Se hace notar, que los niños demoraron en entender el chiste.

### **Actividad N<sup>0</sup> 2 Frase de la semana “Aprendo a Conocerme y a Conocer”**

#### **Actividad N<sup>0</sup> 3 “Si yo fuese”**

Antes de dar inicio con la consiguiente actividad, se pidió a los niños pensar *¿cómo son ellos como personas?*, posteriormente se exhibió una página de las diapositivas que contenía las imágenes de varios animales e insectos , inmediatamente se pidió a los niños elegir un animal o insecto, en el que encuentren una característica personal y/o comportamental, parecida a la de cada uno, como resultado cada niño encerró en un círculo aquel animal o insecto con el que se representaba, a continuación cada niño, detallo las características del por qué seleccionó aquel animal o insecto.

Estas son algunas identificaciones y el porqué de las respuestas:

- La mayoría de los participantes eligió el perro, justificando el por qué: *“por qué es amable”, “es cariñoso”, “es juguetón”, “obediente”, “bonito”*.
- Entre los insectos más seleccionados fue la mariposa, por qué: *“la mariposa vuela”, “es libre”, “vuela alto”, “es bonita”*.

- Hubo un solo niño que eligió a la abeja, indicando que *“es trabajadora y vuela a todos lados”*.

En la presente actividad los niños pudieron asemejar algunas características personales, tomando como referencia la forma de ser de algunos animales, en efecto, supieron señalar la percepción que tienen de sí mismos.

#### **Actividad N<sup>o</sup> 4 “Mi Autobiografía”**

En la presente actividad se empezó preguntado a los niños, ¿Qué es una biografía?; estas son algunas de las opiniones emitidas por los niños: *“es la historia de las personas”*, *“es conocernos como somos”*, *“es decir como soy”*.

En base a las opiniones recabadas, se explicó ¿qué es una biografía y una autobiografía? de igual forma, cuales los aspectos a tomar en cuenta para su desarrollo; llegando a la conclusión, de que la biografía es una narración que cuenta la vida de una persona, seguido de la autobiografía que es un relato que realizamos de nuestra propia vida, se indicó que es de suma importancia tener conocimiento sobre nuestra propia autobiografía.

Se reforzó la idea, con un ejemplo; “La biografía de Lobo Paquito”, consecutivamente se pidió a los niños, que en un cuaderno escriban su biografía, tomando como base los aspectos relatados en la biografía el Lobo Paquito. A continuación, se detalla una de las autobiografías ejecutadas por una niña:

*“Me llamo D... y tengo 12 años.*

*fecha de nacimiento: 2010 de 5 de noviembre, mi cumpleaños es el: 5 de noviembre,*

*tengo los ojos de color: café, el pelo de color: cafés,*

*lo que más me gusta de mí es: mi pelo que sea corto, mi cintura es flaca,*

*mi papá se llama: Fra... y mi mamá se llama: Dor..., tengo hermanos y hermanas,*

*con el que más juego es: con mi hermana Li...”*. (Anexo pág 174)

#### **Actividad N<sup>o</sup> 6 “Evaluación”**

Para el cierre de la sesión se preguntó a los niños y niñas ¿Cómo se sintieron?, ¿qué aprendieron? y ¿qué fue lo que más les gustó de esta sesión?

Estas fueron las opiniones recabadas: *“profesora, me gustó la parte donde hicimos las adivinanzas y también me gusto el chiste que ha dicho, hoy día aprendí hacer mi biografía”*,

*“Hoy aprendí hacer mi biografía y ahora ya sé de qué color son mis ojos y me ha gustado hacer adivinanzas”, “Profesora, a mí me gusto cuando hemos elegido a los animalitos, por qué me gusta muchos los perritos, por qué ellos son juguetones y a mí me gusta jugar, juego arto con mi perrito”.*

Una vez finalizado el tiempo asignado, la facilitadora pidió que envíen las fotografías de todos los trabajos realizados, agradeció la participación y finalizó la reunión.

## **SESIÓN 6**

### **Contenido Temático: “Mi Cuerpo es Valioso”**

#### **Objetivos:**

Al finalizar el Taller los niños:

- Habrán evaluado alguna de sus características físicas, reconociendo y valorando las capacidades de su cuerpo.

#### **Actividades:**

Actividad: Saludo

Actividad N<sup>0</sup> 1: Frase de la sesión.

Actividad N<sup>0</sup> 2: Mi descripción.

Actividad N<sup>0</sup> 3: Mi cuerpo es valioso.

Actividad N<sup>0</sup> 4: ¿Cómo son las personas?

Actividad N<sup>0</sup> 5: Evaluación.

#### **Materiales:**

Diapositivas de las actividades

Lápices de colores (los niños)

Hojas en blanco o cuaderno (los niños)

#### **Desarrollo:**

La facilitadora envió el link de la reunión al grupo de WhatsApp 10 minutos antes de la hora establecida del trabajo.

### **Actividad: Saludo.**

De entrada, se otorgó 10 minutos de tolerancia para el ingreso de los participantes, una vez todos presentes en la plataforma zoom, se procedió a dar la bienvenida a los niños, rápidamente se proyectó la presentación del power point para explicar los contenidos teóricos y las diferentes actividades a ejecutar.

Enlace de las diapositivas, sesión N<sup>o</sup> 6:

[https://docs.google.com/presentation/d/1j92IQiW5MIvPj95qii1\\_6jZycZa2HyUy/edit?usp=sharing&ouid=115322310519582339057&rtpof=true&sd=true](https://docs.google.com/presentation/d/1j92IQiW5MIvPj95qii1_6jZycZa2HyUy/edit?usp=sharing&ouid=115322310519582339057&rtpof=true&sd=true).

### **Actividad N<sup>o</sup> 1 Frase de la Semana “Mi Cuerpo es Valioso”**

#### **Actividad N<sup>o</sup> 2 “Mi Descripción”**

Se inició la actividad con una pequeña explicación sobre la importancia que tiene conocer sus cuerpos y lo valioso que es, inmediatamente se pidió a los niños y niñas que saquen un cuaderno para dibujarse y responder a las siguientes unidades descriptivas:

- ❖ Nombre.
- ❖ Peso.
- ❖ Color de pelo.
- ❖ Color de ojos.
- ❖ Estatura.
- ❖ Las partes de mi cuerpo que más me gustan son.
- ❖ Las partes de mi cuerpo que no me gustan son.

Una vez que hayan terminado, se pidió a los niños tomar una fotografía a su trabajo y enviarlo al grupo de WhatsApp, asimismo, se pidió evitar emitir juicios descalificativos o de burla. Para finalizar con la actividad se preguntó a los niños ¿Qué aprendieron?, se presentan algunas de las respuestas emitidas por los participantes: *“aprendí cuanto mido y cuanto peso por que no sabía”, “ahora se mas mejor, las partes de mi cuerpo que no me gustan”, “aprendimos a conocernos mejor”*.

Las respuestas de los participantes a las unidades de descripción de la actividad se encuentran a detalle en la parte de los anexos. (Anexo pág 175).

#### **Actividad N<sup>o</sup> 3 “Mi Cuerpo es Valioso”**

En esta actividad se presentó un video:

[https://drive.google.com/file/d/1JtUatwzS5ThsiKD\\_JHkr8JuUnN8674o\\_/view?usp=sharing](https://drive.google.com/file/d/1JtUatwzS5ThsiKD_JHkr8JuUnN8674o_/view?usp=sharing).

Esto para reforzar lo anteriormente trabajado, se manifestó a los niños y niñas que “el cuerpo es sumamente importante, no solo porque nos permite caminar, comer, ver, tocar, sino también porque es la herramienta principal de comunicación. A través del cuerpo nos relacionamos, conocemos el mundo y a nosotros mismos. No se debe pensar que el cuerpo es solo una estructura biológica, porque este se encuentra cargado de sentimientos, significados y experiencias.”

#### **Actividad N° 4 “Como son las Personas”.**

Con el apoyo de unas imágenes en la presentación del power point, se procedió con el análisis del como son las personas bonitas, las personas antiestéticas. También se conversó sobre las personas que aparece en la televisión, en los diarios, estos son algunas opiniones obtenidas: *“me gusta ver calle 7 porque hay muchas competidoras bonitas, divertidas y con mi hermana jugamos a ser como ellas, y yo quiero ser como Luma del equipo amarillo y mi hermana quiere ser como Zoe del equipo rojo”, “yo querido ser como Diego del equipo amarillo, porque es muy fuerte”*. Posteriormente se mostró el siguiente video:

<https://drive.google.com/file/d/1LKSAz6RpL3sjZRF3Se5z2MjWeh0gzof/view?usp=sharing> con el cual se analizó, ¿existirán personas feas y/ o bonitas ?, ¿la belleza y la fealdad tiene alguna relación con el ser una buena o mala personas?, se expone algunas respuesta a las interrogantes realizadas: *“si hay personas feas y bonitas, pero a las personas feas no les importa y no son personas malas ”, “las personas bonitas son malas y las que no son bonitas son buenas igual que el video”, “las personas que se ven bonitas, se pintan mucho la cara”*. Además, se explicó como influyen los medios de comunicación en nuestro concepto de belleza y como a veces hace que nos desvalorizamos porque no somos, como los de la televisión. Se explicó que hay distintos tipos de bellezas y se concluyó indicando a los niños, la imagen que cada persona tiene de su cuerpo, está relacionada directamente con la autoestima, siendo esta el aprecio que se tiene por uno mismo, donde los ideales de belleza y delgadez pueden generar sentimientos de insatisfacción, incomodidad y rechazo del propio cuerpo. Por esta razón es importante conocerse, aceptarse y valorar nuestro cuerpo.

### **Actividad N<sup>0</sup> 5 “Evaluación”**

Estos son algunos comentarios que dieron los niños en respuesta a ¿Qué aprendieron en esta sesión?, estas son algunas participaciones: *“aprendí que la tele nos enseña, que el cuerpo bonito, como parecido a los que están en la tele, eso es malo”, “aprendí que si somos bonitos o feos igual hay que ser buenos”, “ahora me conozco más mejor”. “Aprendí que tenemos que quererse”.*

Todos los niños y niñas que participaron lo hicieron con mucho interés y desempeño, también se logró reforzar la importancia que tienen el aceptarse como son en el área física, área mental y social, logrando cumplir con el objetivo referente a la sesión.

### **SESIÓN 7**

#### **Contenido Temático: ¡Mi Cuerpo Está!**

#### **Objetivos:**

Al finalizar el Taller los niños:

- Identificarán las etapas del desarrollo para comprender los cambios que se producen en la pre pubertad y pubertad.

#### **Actividades:**

Actividad: Saludo.

Actividad N<sup>0</sup> 1: Tiempo de adivinanzas y/o chistes.

Actividad N<sup>0</sup> 2: Frase de la clase.

Actividad N<sup>0</sup> 3: Estoy creciendo.

Actividad N<sup>0</sup> 4: Etapas de mi cuerpo.

Actividad N<sup>0</sup> 5: ¿Qué cambió?

Actividad N<sup>0</sup> 6: Evaluación.

#### **Materiales:**

Diapositivas de las actividades.

Hojas boom (niños).

Lápiz y/o colores (niños).

### **Desarrollo:**

La facilitadora envió el link de la reunión al grupo de WhatsApp 10 minutos antes de dar inicio.

### **Actividad: Saludo.**

Iniciando la reunión zoom, se otorgó 10 minutos de tolerancia para el ingreso de los participantes, una vez todos presentes en la plataforma, se dio la bienvenida a los niños y niñas, a través de la proyección de las diapositivas se procedió a detallar los temas a desarrollar y sus diferentes actividades a ejecutar.

Enlace de las diapositivas la séptima sesión:

<https://docs.google.com/presentation/d/1SYGaC6MnQltz3--9jhC7WivuMA-KeWwU/edit?usp=sharing&ouid=115322310519582339057&rtpof=true&sd=true>.

### **Actividad N° 1 “Tiempo de Adivinanzas y/o Chistes”**

La presente actividad se llevó a cabo con mucha emoción, cabe recalcar que todos los presentes participaron de manera apasionada y activa, estos son algunos de los chistes mencionados por los niños y niñas: *“Canto en la orilla, vivo en el agua, no soy pescado y tampoco cigarra.”*, *“Soy redonda pero no soy pelota, soy verde pero no soy árbol, soy roja pero no soy fuego, aunque tengo semillas negras como el carbón”*, *“Me abrigo con paños blancos, luzco blanca cabellera y por causa mía llora hasta la misma cocinera.”*

### **Actividad N° 2 Frase de la semana “Voy Creciendo”**

Después de leer la frase de la sesión, los niños y niñas expresaron algunos comentarios como ser: *“si profe, a mí ya no me hacen algunas ropas que usaba”*, *“yo ya puedo manejar bien la bici, antes no podía”*, etc.

### **Actividad N° 3 “Estoy Creciendo”**

En esta actividad se pidió a los niños y niñas sacar sus cuadernos y sus bolígrafos y/o colores, para dar respuesta a las siguientes preguntas y se presentan las respuestas emitida por un niño.

A los cinco años lo que más me gustaba hacer era:

Me gustaba jugar a: *“jugar con muñecas”*

Cuál era tu juego preferido a los 5 años: *“pilladitas y escondiditas”*

Posteriormente en la mitad de la hoja, se dibujó como son actualmente, también se dio respuesta a las siguientes preguntas:

Lo que más me gusta hacer ahora es: *“ayudar a mi mamá y luego pasar mis clases”*

Mis juegos preferidos ahora son: *“pelota y adivinanzas”*

Ahora me cuesta realizar: *“tender la cama”*

Qué es lo más difícil que nos toca realizar el día de hoy: *“la tarea”*.

Una vez que terminaron, se pidió a los niños y las niñas tomar una fotografía a sus trabajos y compartirlos en el grupo de WhatsApp, posteriormente se analizó ¿Cuáles son los cambios más importantes que han experimentado?, ¿Cómo se sienten con los cambios? ¿Les preocupa tales cambios? ¿Por qué?, estas son algunas de las repuestas al análisis: *“Mis caderas están creciendo y me gusta, me siento normal”, “estoy cambiando y me siento más o menos, me preocupan algunas cosas, pero no quiero hablar”*. Se respetó cada uno de los comentarios emitidos por los participantes. (Anexos pág 176).

Vínculo en relación a la prevención:

Los desarrollos de las etapas de crecimiento pueden generar cambios emocionales drásticos, haciendo que las personas se sientan mal consigo mismos generando estados de ansiedad, depresión lo que puede inducir a que, llegando a la edad de la adolescencia se dé inicio al consumo de sustancias, es por esa razón que se toma en cuenta la temática de las diferentes etapas del desarrollo para hacer conocer los cambios por los que van a atravesar y aceptarlas como parte natural del crecimiento.

#### **Actividad N° 4 “Etapas de Mi Cuerpo”**

Con apoyo de las diapositivas se realizó la explicación de los cambios físicos, emocionales y sociales por las que se pasa en la etapa de la escolaridad, la pre-pubertad y la pubertad, se explicó, que dichos cambios evolutivos, son experimentados por todos los seres humanos sin distinción alguna, son cambios que se van a dar como parte del crecimiento. Posteriormente se pidió a los niños y niñas que, en una hoja de cuaderno, escriban los cambios por los que están pasando, o por los que van a pasar, al concluir con el trabajo, se pidió tomar una fotografía del trabajo realizado y compartirlo al grupo de WhatsApp.

Se procedió a preguntar, ¿Cuáles son los cambios físicos que van a pasar? Estas son algunas: *“a los hombres les va a salir barba”, a las mujeres les va a crecer los pechos y les va venir la regla (menstruación)”, “los chicos cambian de voz y se hacen más grandes”, a las mujeres les va a gustar un hombre y los hombres una mujer”, etc.*

(Anexos pág 177)

#### **Actividad N° 5 “¿Qué cambio?”**

En la presentación del power point se expuso dos imágenes, en las cuales se tenía que describir o señalar los cambios observados. Esta actividad tuvo la finalidad de reforzar el término cambio, cambios que se dan, tanto en el ámbito del crecimiento, como en cualquier espacio de las actividades de la vida cotidiana. La participación de los niños fue activa ya que pudieron identificar con mucha agilidad los cambios en las imágenes proyectadas.

#### **Actividad N° 6 “Evaluación”**

En este tema la opinión de los niños y niñas referente a la pregunta que se les realiza al finalizar el taller ¿Qué aprendieron durante el taller? Son: *“Cuando crecemos cambiamos en nuestro cuerpo”, “hay cambios que se ven rapidito”, “Aprendimos que todos los cambios que la profesora ha dicho, les pasa a todos”, “Ahora que soy grande me doy cuenta que mi cuerpo ha cambiado y va seguir cambiando”, “Profe yo antes jugaba a las ollitas, las pilladitas, con mis amigos y ahora ya no porque soy más grande y ahora jugamos a la pelota o en el celular el juego de fri fayer”.*

Las actividades teóricas y prácticas que contiene esta sesión, nos permitió reforzar y/o aclarar el tema de los cambios por los que están atravesando o atravesarán los niños y niñas en un futuro o dentro de poco tiempo, se logró cumplir con nuestro objetivo planteado para la sesión.

## **SESIÓN 8**

**Contenido temático: “Expreso mis Sentimientos”.**

### **Objetivos:**

Al finalizar el Taller los niños:

- Fortalecerán sus conocimientos y la expresión de los sentimientos, para comprender que las reacciones emocionales son distintas en cada niño.

### **Actividades**

Actividad: Saludo.

Actividad N<sup>0</sup> 1: Frase de la sesión.

Actividad N<sup>0</sup> 2: ¿Qué sentimiento es? (gesticular).

Actividad N<sup>0</sup> 3: “Adivina –Adivina reacciones”.

Actividad N<sup>0</sup> 4: “Cuadro de mis Sentimientos”

Actividad N<sup>0</sup> 5: Video los Sentimientos

Actividad N<sup>0</sup> 6: Evaluación.

### **Materiales:**

Diapositivas de las actividades.

Lápices de colores (los niños).

Hojas en blanco o cuaderno (los niños).

### **Desarrollo:**

La facilitadora envió el link de la reunión al grupo de WhatsApp 10 minutos antes de dar inicio con la clase.

### **Actividad: Saludo.**

Iniciando la reunión zoom, se otorgó 10 minutos tolerancia, para el ingreso de los participantes, una vez todos presentes en la plataforma. Se dio la bienvenida a los niños y niñas, a través de la proyección de las diapositivas, se procedió a detallar los temas a desarrollar y sus diferentes actividades a ejecutar.

Enlace de las diapositivas, sesión N<sup>o</sup> 8:

<https://docs.google.com/presentation/d/1L8kAnJGaUijjGHt3NvIv4wrWambejI8y/edit?usp=sharing&ouid=115322310519582339057&rtpof=true&sd=true>.

### **Actividad N<sup>o</sup> 1: Frase de la Sesión.**

**“Cuando expreso lo que siento, los demás me comprenden mejor”.**

Después de leer la frase de la sesión, un niño expresó el siguiente comentario: *“no profe, a mí no me gusta decir cuando estoy triste”.*

### **Actividad N<sup>o</sup> 2: ¿Qué sentimiento es? (gesticular).**

Antes de dar inicio con la actividad, se dio la consigna de la actividad, se indicó que se presentará una lámina con imágenes, los niños deberán encerrar en un círculo, aquel que sea de su preferencia y gesticularlo (hacer el gesto de la imagen que se seleccionó), la participación de los niños fue voluntaria, divertida y graciosa para todos. A simple vista se pudo evidenciar que los niños se entretuvieron. (Anexos pág 178)

### **Actividad N<sup>o</sup> 3: “Adivina –Adivina reacciones”.**

Para el desarrollo de la presente actividad, se socializó varios contextos, con el objetivo de que los niños pudieran señalar, cual es la reacción emocional que corresponde a determinado contexto expuesto, los niños analizaron la situación y emitieron su respuesta, como también expresaron lo que pensaban ante determinado caso expuesto. Se describe el contexto socializado y algunas participaciones: (¡Mate y Rayo McQueen están volcando tractores, cuando llega el turno de McQueen, el hace un sonido tan ruidoso que despierta a Frank! ¿Cómo creen que se siente Frank?: *“Frank, se enoja y les sigue enojado”, se pone triste y se enoja”, “profe les grita enojado”.* Otro contexto socializado fue: ¡si pierdes a tu perrito y no lo puedes encontrar ¿Cómo te sientes? y

¿Qué harías?, respuestas obtenidas: *“estaría triste, y buscaría”, “profe yo le digo a mi mamá y lloro si no encontramos”, “profe yo lloraría mucho”*.

#### **Actividad N° 4: “Cuadro de mis Sentimientos”**

En cuanto al cuadro de sentimientos, se pidió a los niños sacar una hoja de cuaderno y copiar el cuadro que se visualizaba en la diapositiva, posteriormente se dio la consigna “escribir todas las situaciones, que los hacen sentir alegre, triste, rabia y miedo en los cuadrantes realizados”, después de unos minutos, los niños concluyeron su trabajo y enviaron las respectivas fotografías al grupo de WhatsApp, posteriormente se registró algunas participaciones voluntarias en el cuadro presentado en las diapositivas, se concluyó la actividad expresando que es normal que algunas veces sintamos miedo, rabia, tristeza en algunos casos o situaciones, pero lo importante es que debemos expresar lo que se está sintiendo, es decir lo que sentimos y que nunca debemos avergonzarnos de nuestros sentimientos. (Anexos pág 178-179)

#### **Actividad N° 5: Video “Los Sentimientos”.**

Se presentó el video de los sentimientos, con el objetivo de que los niños, refuercen la temática de los sentimientos y puedan perder el miedo y la vergüenza de expresar sus sentimientos realizando gestos.

Link del video:

<https://drive.google.com/file/d/1dNR0iLxpaR9J3MEINvsqy4gf0mKg8xg8/view?usp=sharing>.

#### **Actividad N° 6: Evaluación.**

Se preguntó a los niños, ¿qué les pareció las actividades realizadas? y ¿qué aprendieron?, se rememoran algunas participaciones: *“estaba divertido me gustó mucho la clase”, “profe se siente raro hacer la cara de malo”, “profe a mí me gusto, cundo mis compañeros copiaban la cara de los emoticones”, “profe yo aprendí que no tenemos que tener miedo de decir lo que sentimos, ni llorar”, etc.*

Cabe resaltar la atención y la participación activa y el interés de los niños, en torno a las actividades realizada, permitió a los niños fortalecer sus conocimientos sobre los

sentimientos, como también ayudo a perder el miedo de realizar gestos para expresar lo que sienten.

Vínculo en relación a la prevención:

Varios estudios afirman que los motivos que llevaron a los adolescentes y jóvenes a consumir alcohol y otras drogas fueron: la tristeza, depresión o nerviosismo, el aprender a expresar los sentimientos de la manera adecuada, ayudarán a que se retrase o evite el inicio del consumo de drogas.

## **SESIÓN 9**

**Contenido temático: “La Autoestima”.**

**Objetivos:**

Al finalizar el Taller los niños:

- Comprenderán qué es la autoestima
- Reforzarán su conocimiento de la autoconfianza.

**Actividades.**

Actividad N<sup>0</sup> 1: Saludo “alegría al cuerpo”

Actividad N<sup>0</sup> 2: Frase de la sesión

Actividad N<sup>0</sup> 3 Definición de autoestima

Actividad N<sup>0</sup> 4: Efi “la autoestima”

Actividad N<sup>0</sup> 5: Habilidades y dificultades

Actividad N<sup>0</sup> 6: Una ovejita.

Actividad N<sup>0</sup> 7: Evaluación.

**Materiales:**

Diapositivas de las Actividades.

**Desarrollo:**

La facilitadora envió el link de la reunión al grupo de WhatsApp 10 minutos antes de dar inicio.

### **Actividad: Bienvenida.**

Al dar inicio con la reunión zoom, se otorgó 10 minutos de tolerancia para el ingreso de los participantes, una vez todos presentes en la plataforma se dio la bienvenida a los niños y niñas, posteriormente se proyectó las diapositivas para especificar los temas a desarrollar.

Enlace de las diapositivas de la novena sesión:

<https://docs.google.com/presentation/d/1h0CkXoPNE7Yv7pThlRh5GFZnvoeu1ewJ/edit?usp=sharing&ouid=115322310519582339057&rtpof=true&sd=true>.

### **Actividad N<sup>0</sup> 1: Saludo “alegría al cuerpo”**

Para el desarrollo de esta actividad se presentó un video musical, con el objetivo de que niños se diviertan y se dé inicio a la sesión de una manera relajada.

<https://drive.google.com/file/d/1oG9cVqdqq4aMW8eMulzTNMEQRDaaFmMD/view?usp=sharing>.

### **Actividad N<sup>0</sup> 2: Frase de la sesión.**

**“La confianza en ti mismo, es el primer secreto del éxito”**

Posterior a la lectura de la frase, éstas fueron algunas participaciones: *“profe tenemos que hacer la tarea para pasar de curso”, “para tener éxito tenemos que trabajar mucho y estudiar”*

### **Actividad N<sup>0</sup> 3 “Definición de Autoestima”**

La facilitadora procedió a explicar la definición de la autoestima con el apoyo de las diapositivas, se indicó que la autoestima es el amor que tenemos hacia uno mismo “es el aceptarnos, respetarnos y valorarnos como somos”, eso quiere decir que debemos conocernos como somos, confiar y creer en uno mismo, trabajar entorno a nuestras capacidades y las habilidades, al finalizar la definición se consultó a los niños, ¿Qué recuerdan de la actividad mi descripción?, se exponen algunas participaciones, *“profe,*

*aprendimos qué color de ojos tenemos, cuanto medimos”, “profe, las partes que más nos gusta de nosotros”, hemos preguntado a los papás cuanto pesamos y medimos y de qué color son mis ojos”. la actividad retroalimentación, las características que se han identificado anteriormente, para poder valorar los aspectos ya identificados y tenerlos en mente para relacionarlos con el tema de autoestima, el haber trabajado en reconocer el cómo somos y el aceptar, valorar sus características físicas, la facilitadora también resaltó el haber demostrado algunas de sus habilidades en canto y baile en sesiones anteriores, se indicó a los niños que cada uno es único y muy valioso.*

#### **Actividad N° 4: Efi “la autoestima”**

El presente video se exhibió para reforzar la temática sobre la autoestima.

<https://drive.google.com/file/d/1H1Y39MTUSv1fOURiebU4mDEt5TsmPHgZ/view?usp=sharing>. (Anexo pág 179)

#### **Actividad N° 5: Habilidades y dificultades**

En la presente actividad se trabajó en reforzar el reconocimiento de habilidades siendo así el tema principal la identificación de las debilidades de cada niño a través de un cuadro detallado en las diapositivas presentadas en clase.

Una vez concluida la identificación de las habilidades y debilidades por parte de los niños, la facilitadora pidió a todos los niños que envíen una fotografía de sus trabajos realizados, posteriormente, se indicó que no debemos sentirnos mal por las cosas que nos cuesta hacer, las cosas que nos es difícil realizar, el identificarlas ya es un paso muy importante, que nos ayuda a mejorarlas con ayuda de lo que si podemos hacer, con lo que sabemos hacer, lo importante es trabajar en mejorar las cosas que nos cuestan hacer y no rendirse, creer en uno mismo, mentalizar en que si puede y si lo van a lograr. (Anexos pág 180)

#### **Actividad N° 6: Una ovejita.**

Para reflexionar sobre la autoestima se presentó el siguiente video: <https://drive.google.com/file/d/1v6LJM85uuXlgnprvf7Z944diARPeIYbr/view?usp=sharing>

Posterior al video, se analizó ¿Cuál es el mensaje del video?, estas son las opiniones emitidas por los niños: *“profe, a la ovejita le han cortado su lana y se ha puesto muy triste, porque estaba pirona y se hacían la burla de él, por eso no importa si estamos sin cabello no tenemos que estar tristes porque de vuelta crece”, “profe no debemos estar tristes por las cosas que pasan, tenemos que ser fuertes”, profe tenemos que querernos como estemos y no hacer caso cuando se burlen de nosotros”, profe, cuando mi hermanita era pequeñita, le cortaron el cabello y ella no quería salir y lloraba mucho”*.

(Anexo pág 180)

### **Actividad N° 7: Evaluación.**

Para finalizar la sesión se preguntó ¿qué les pareció la clase y que aprendieron?, estas son algunas participaciones: *“profe, aprendí que debemos quererse como seamos y no rendirnos cuando no podemos hacer la tarea”, profe, a mí me gusto el video de la ovejita, porque nos enseña que no tenemos que estar tristes”, profe yo aprendí que tenemos que intentar y intentar todas las cosas que no podemos hacer hasta que podamos”, “profe nadie es igualito a mí”*.

La facilitadora agradeció la participación de los niños e indicó que todos somos diferentes, y debemos querernos por eso, no se olviden que todos somos inteligentes y podemos hacer todo lo que nos proponemos. La facilitadora se despidió haciendo recuerdo el día y la hora de la próxima clase.

Vínculo de la sesión con el consumo de drogas:

El desarrollo de una buena autoestima y el autoconocimiento son características primordiales para el desarrollo de los niños que les permitirá en algún momento de sus vidas rechazar o evitar el uso y abuso de las drogas, las personas con autoestima alta son capaces de enfrentar las problemáticas del día a día a diferencia de los que poseen baja autoestima, los cuales son más propensas a ejercer o ser víctimas de violencias como también el uso y abuso de las drogas.

## **SESIÓN 10**

**Contenido temático: “Podemos decir NO al alcohol”.**

**Objetivos:**

Al finalizar el Taller los niños:

- Comprenderán porqué las personas consumen alcohol y se habrá ejercitado la habilidad de decir “NO” ante situaciones motivantes para el consumo.

### **Actividades**

Actividad: Bienvenida.

Actividad N<sup>0</sup> 1: “Saludo con Baile”.

Actividad N<sup>0</sup> 2: Frase de la Sesión.

Actividad N<sup>0</sup> 3: ¿Por qué toman alcohol algunos jóvenes?

Actividad N<sup>0</sup> 4: “Video aprender a decir No”.

Actividad N<sup>0</sup> 5: “Decir No al Alcohol”

Actividad N<sup>0</sup> 6: Evaluación.

### **Materiales:**

Diapositivas de las Actividades

### **Desarrollo:**

La facilitadora envió el link de la reunión al grupo de WhatsApp 10 minutos antes de dar inicio.

#### **Actividad: Bienvenida.**

Al dar inicio con la reunión zoom, se otorgó 10 minutos de tolerancia para el ingreso de los participantes, una vez todos presentes en la plataforma. Se dio la bienvenida a los niños y niñas, posteriormente se proyectó las diapositivas para especificar los temas a desarrollar.

Enlace de las diapositivas, decima sesión:

<https://docs.google.com/presentation/d/1NcZEwYHcQceZUbgrjNif6mpMSX9rHanx/edit?usp=sharing&ouid=115322310519582339057&rtpof=true&sd=true>.

#### **Actividad N<sup>0</sup> 1: “Saludo con Baile”.**

Dinámica de recreación y diversión. Para el desarrollo de la actividad, los principales protagonistas fueron los niños, ya que bien emocionados fueron presentando de manera voluntaria, el baile de su preferencia.

### **Actividad N<sup>0</sup> 2: Frase de la Sesión**

#### **“Aprendo a cuidar mi salud y digo “No” a las bebidas alcohólicas”**

En relación a la frase los niños emitieron las siguientes opiniones: *“si profe, para no enfermarse, no se tiene que tomar alcohol”, “el alcohol hace que te duela panza”, “profe, el alcohol hace que la gente tenga accidentes”, etc.*

### **Actividad N<sup>0</sup> 3: ¿Por qué toman alcohol algunos jóvenes?**

En la presente actividad se procedió a analizar la pregunta ¿Por qué algunos jóvenes o adolescentes consumen bebidas alcohólicas? Para dar respuesta a la interrogante emitida, se hizo uso de la técnica lluvia de ideas, con la cual se recabar las siguientes opiniones: *“profe, porque algunos se dejan llevar por sus amigos”, toman por rabia”, toman por estar enojados, por curiosidad”, “profe, porque les invitan”, “porque tiene problemas con sus papás”, porque dicen que nadie les quiere”, se sienten discriminados por su forma de ser”, porque les gusta”, etc.* (Anexos pág 181)

### **Actividad N<sup>0</sup> 4: “Video Aprender a decir NO”.**

En la siguiente actividad se reprodujo el video, el cual detalla varias situaciones a las cuales podemos decir No, así mismo el cómo decirlo.

<https://drive.google.com/file/d/1DFOONSAadodDRTD8zUbGk29wLXxQ8OxEL/view?usp=sharing>. (Anexos pág 181)

### **Actividad N<sup>0</sup> 5: “Decir No al Alcohol”**

Con respecto a la actividad “decir No al alcohol” se procedió con el análisis de dos situaciones, las cuales fueron descritas en las diapositivas.

El primer caso descrito fue de una niña llamada Sonia, una niña que tiene 10 años y estaba en una fiesta en la casa de sus tíos, donde todas las personas, incluso los más

jóvenes, tomaban cerveza o vino. Un tío se le acercó a Sonia y le sirvió un vaso de cerveza. Conversación:

Tío: Tomate un vasito de vino Sonia.

Sonia: No, yo no tomo alcohol tío, ¿me puede servir un refresco?

El segundo caso es de Julio, Julio llegó a su casa y se encontró con su hermano mayor Francisco y un grupo de amigos suyos, tomando fernet, cerveza, vino, Francisco le dijo sonriendo a Julio, “oye tomate un trago” acercándole una botella de fernet. Julio no quería y su hermano le dijo “solo un trago no seas marica”. Conversación:

Francisco: Ya pues Julio no seas marica y tomate un vaso.

Julio: Te dije que no, gracias. Me voy a jugar afuera.

Con relación a las situaciones mostradas, se planteó la siguiente interrogante ¿Qué harían ustedes? estas fueron las opiniones emitidas por los niños: *“profe, el tío no debe hacer eso”*, *“profe, los niños no tiene que tomar vino”*, *“profe, yo igual diría que no, si me ofrecen vino”*, *“yo me voy, porque esa persona es mala”*, etc.

En la presente actividad, hubo dos opiniones relevantes hechas por dos niñas, la primera; *“profe, a los tíos no se les puede decir no”*. la segunda; *“profe, una vez con mis dos hermanitos, con el Benjamín ... y la Velen hemos hecho una travesura, cuando mi hermano estaba tomando aquí, ha dejado su cartón de vino y su cerveza y estaba poquitito, hemos ido a traer vasos y pensábamos que era rico, como le hemos visto tomar, nos hemos servido y al Benjamín le ha gustado, y luego el Benjamín se ha acabado un cartón de vino, se lo ha acabado todito, luego se ha dormido el benjamín, luego ha llegado el Ezequiel y ha renegado, le ha retado y nosotros nos hemos escondiu”*. Ante lo expresado por la segunda niña, la facilitadora indicó: saben niños, cuando formamos parte de ese tipo de travesuras, quedamos expuestos a muchas situaciones de riesgo, a muchos peligros, puede que, se den casos de intoxicación ¿Qué es la intoxicación?, intoxicación por el consumo de alcohol, es cuando una persona consume grandes cantidades de alcohol, en un periodo corto de tiempo, la ingesta rápida y en cantidades grandes, puede afectar a la respiración, a la frecuencia cardiaca, alterar la temperatura corporal, en algunos caso las personas podrían ingresar en un coma y

hasta podría perder la vida. Se recomendó a los niños tener mucho cuidado, con la curiosidad de lo que el alcohol respecta.

### **Actividad N° 6: Evaluación.**

Antes de finalizar la sesión, se preguntó a los niños ¿Qué aprendieron hoy?, las respuestas emanadas son: *“aprendí que el alcohol hace mucho mal”, “aprendí a decir no, cuando alguien nos quiera invitar vino”, “profe, aprendí que tenemos que decir no a las que me quieran invitar alcohol, no importa si es alguien de mi familia”, “no debemos tomar alcohol, porque es peligroso”, etc.*

Se finalizó la sesión agradeciendo la confianza emitida por los niños, se recordó a los participantes que se puede decir No a toda situación en la que ellos no se sientan seguros, no se sientan culpables de decir NO ya que tus razones para negarte son tan valiosas y tan respetables como las de los demás.

Vínculo de la sesión con el consumo de drogas:

Aprender a decir “No” de manera adecuada es el primer para detener y evitar las situaciones de riesgo a los que se puede estar expuesto, como, por ejemplo, la presión de los amigos o la influencia de algún familiar ante el consumo de alcohol u otra droga. Es muy importante que los niños y niñas sepan decir No y no se dejen influenciar. Que sean capaces de defender sus ideas y de no hacer algo con lo que no están de acuerdo, de esa manera se podrá retrasar o evitar el consumo de drogas.

## **SESIÓN 11**

**Contenido temático: “¿Qué es el Alcoholismo?”.**

### **Objetivos:**

Al finalizar el Taller los niños:

- Conocerán qué es alcoholismo y cuáles son los efectos físicos, psicológicos y sociales que provoca el excesivo consumo de alcohol.

### **Actividades**

Actividad: Saludo.

Actividad N° 1: Frase de la Sesión.

Actividad N<sup>0</sup> 2: Tipos de bebidas alcohólicas.

Actividad N<sup>0</sup> 3: Tipos de consumidores.

Actividad N<sup>0</sup> 4: Daños ocasionados por las bebidas alcohólicas.

Actividad N<sup>0</sup> 5: las “C” de cuidado.

Actividad N<sup>0</sup> 6: Evaluación.

### **Materiales:**

Diapositivas de las actividades

Lápices de colores (los niños)

Hojas en blanco o cuaderno. (los niños)

### **Desarrollo:**

La facilitadora envió el link de la reunión al grupo de WhatsApp 10 minutos antes de dar inicio.

#### **Actividad: Saludo.**

Iniciando la reunión zoom, se otorgó 10 minutos de tolerancia para el ingreso de los participantes, una vez todos presentes en la plataforma, se dio la bienvenida a los niños y niñas, mediante la proyección de las diapositivas, se detalló los temas a desarrollar y sus diferentes actividades a realizar.

Enlace de las diapositivas, sesión ¿Qué es el alcoholismo?:

<https://docs.google.com/presentation/d/1aUfzOzlWTtu3HYfygWBmPBZTGyTbnXce/e/dit?usp=sharing&ouid=115322310519582339057&rtpof=true&sd=true>.

#### **Actividad N<sup>0</sup> 1: Frase de la Sesión. “El alcohol daña la salud”.**

En relación a la frase, los niños emitieron las siguientes opiniones: *“profe, el alcohol hace que los borrachos vomiten”, “el alcohol daña los niños”, “deja a las personas flaquitas”, etc.*

#### **Actividad N<sup>0</sup> 2: Tipos de bebidas alcohólicas.**

Se brindó una explicación teórica, sobre ¿qué es el alcoholismo?, al cual se lo definió como “Una enfermedad que daña la salud de la persona que la consume y genera una dependencia que daña la salud física, la persona que toma, tiende a tomar más y más para sentir el efecto del alcohol y embriagarse, el daño psicológico, es cuando la persona tiene que tomar alcohol para hacer cosas que sabe hacer, pero son tímidas, toman para que se les vaya el miedo y terminan enfermándose porque si no toman, no se animan hacer las cosas que desean o que quieren realizar,” Posteriormente se indicó que el alcohol es: “una sustancia que no presenta color, es transparente”, existen dos tipos de bebidas alcohólicas, las destiladas son: “jugos o zumos fermentados que se hacen hervir y luego pasan por un proceso donde se separa el alcohol del agua”, las fermentadas son: “aquellas donde el azúcar propio de las frutas, las hierbas o las semillas, se convierte en alcohol”.

A si mismo se procedió con la explicación de las fases de la embriaguez que existen para conocer si una persona está con efectos de haber consumido alcohol, dicha explicación se realizó con el apoyo de diferentes imágenes de animales:

Fase 1 (Loro) Euforia y Excitación: Locura, euforia, desinhibición, habladoría.

Fase 2 (León) Hipnótica de Confusión: Conducta impulsiva, irritabilidad, agitación somnolencia.

Fase 3 (Cerdo): Anestésica o de Coma: Disminución marcada del nivel de conciencia (obnubilación y coma) y del tono muscular, incontinencia de esfínteres, dificultad respiratoria.

Fase 4 (Rana) Bulbar o de Muerte: Shock cardiovascular, parado cardio-respiratorio, muerte.

### **Actividad N<sup>0</sup> 3: Tipos de consumidores.**

En esta actividad se desarrolló la explicación de los diferentes tipos de consumidores, los cuales son:

- Consumidor Experimental: Es que lo hace por curiosidad o por conocer los efectos del alcohol.

- Consumidor Ocasional: Lo hace en algunas ocasiones, como ser fiestas o reuniones sociales, no llegando a embriagarse.
- Consumidor Habitual: Es el que consume todos los fines de semana.
- Consumidor Dependiente: Bebe sin control y a solas, no puede dejar de beber.

#### **Actividad N° 4: Daños ocasionados por las bebidas alcohólicas.**

Para el desarrollo de esta actividad, se pidió a los niños tener en mano un cuaderno y un bolígrafo, posteriormente se habilitó la pizarra zoom en la cual, se dibujó una silueta humana para identificar las zonas que resultan afectadas por el consumo de alcohol en las personas, se pidió a los niños copiar la silueta humana en sus cuadernos, posteriormente se describieron las zonas afectadas. Los trabajos realizados se exponen en la sección de anexos pág 182-183.

#### **Actividad N° 5: Las “C” de cuidado.**

Posteriormente se procedió a explicar las normas del cuidado “las C del cuidado” con el objetivo de informar a los niños que nadie provoca el consumo de alcohol en los adultos, ellos como niños no pueden curarlo, ni llegar a controlarlo, lo que si pueden hacer es cuidar de ellos mismos, comunicar sus sentimientos, conseguir consejos saludables para desarrollarse y contar con alguien como fuente de apoyo. (Anexos pág 183)

#### **Actividad N° 6: Evaluación.**

Después de concluir con las actividades de la sesión, se preguntó ¿Que aprendieron durante la sesión?, las respuestas obtenidas son: *“aprendí que las personas se enferman con el alcohol, porque no pueden dejar de tomar”, “aprendí que el alcohol hace mal al corazón”, profe también hace mal al cerebro”, hace que las personas se caigan cuando caminan, también tiemblan”. “tenemos que cuidarse y pedir ayuda”.*

Antes de finalizar la sesión, recordando a los niños que para la siguiente clase se interpretara su canción favorita, se concluyó recordando la hora y fecha para la próxima clase.

Vínculo en relación a la prevención:

La información es uno de los pilares básicos para la promoción y la prevención de la salud. Es necesario educar a los niños y niñas a través de herramientas informativas, acerca de los riesgos y consecuencias que conlleva el consumo del alcohol para que pueda tomar sus propias decisiones sobre su salud y además pueda hacerlo de forma segura.

Este modelo de prevención parte del supuesto de que el uso indebido de drogas responde a una falta de información y conocimientos acerca de los riesgos y consecuencias que conllevan. Por tanto, los individuos informados evitarán el consumo de drogas por el cuidado a las enfermedades que producen.

## **SESIÓN 12**

### **Contenido temático: “Las Personas que No Beben”.**

#### **Objetivos:**

Al finalizar el Taller los niños:

- Reflexionarán acerca de los rasgos positivos que presentan las personas adultas que no beben alcohol o beben en forma moderada.

#### **Actividades**

Actividad N<sup>0</sup> 1: “Canto”

Actividad N<sup>0</sup> 2: Frase de la clase.

Actividad N<sup>0</sup> 2: Una Historia Personal.

Actividad N<sup>0</sup> 3: Historia de Don Manuel.

Actividad N<sup>0</sup> 4: “Pregunta de Análisis.

Actividad N<sup>0</sup> 5: Las personas que no beben son:

Actividad N<sup>0</sup> 6: Evaluación.

#### **Materiales:**

Diapositivas de las actividades

Lápices de colores (los niños)

Hojas en blanco o cuaderno. (los niños)

### **Desarrollo:**

La facilitadora envió el link de la reunión al grupo de WhatsApp 10 minutos antes de dar inicio.

### **Actividad: Saludo.**

Iniciando la reunión zoom se otorgó 10 minutos de tolerancia para el ingreso de los participantes, una vez todos presentes en la plataforma, se dio la bienvenida a los niños y niñas, a través de la proyección de las diapositivas y se procedió a detallar los temas a desarrollar y sus diferentes actividades a ejecutar.

Enlace de las diapositivas de la sesión N<sup>0</sup> 12:

[https://docs.google.com/presentation/d/1uUx4ZW1E7II8PAaNhvVHlbr-Md\\_5R8U3/edit?usp=sharing&ouid=115322310519582339057&rtpof=true&sd=true](https://docs.google.com/presentation/d/1uUx4ZW1E7II8PAaNhvVHlbr-Md_5R8U3/edit?usp=sharing&ouid=115322310519582339057&rtpof=true&sd=true).

(anexos pág 184)

### **Actividad N<sup>0</sup> 1: “Canto”.**

Se dio inicio a la clase con la actividad de interpretación de la canción preferida de los niños, el tono de las interpretaciones fue de manera voluntaria, dentro de los temas interpretados se tiene la bichota, botella tras botella, en el presente link se tiene la participación de una niña:

<https://drive.google.com/file/d/1QErHGykX0fLhCBxo0VOCG39F6yTkqaMI/view?usp=sharing>.

### **Actividad N<sup>0</sup> 2: Frase de la clase. “Las personas que no beben cuidan su salud”**

Estas son algunas opiniones emitidas por los niños: *“si profe, por ya no les duele su hígado y la cabeza”, “son más responsables”, “ayudan a los demás”, “dan alegría a la familia”, “viven bien”, entre los comentarios este el que más llama la atención “profe, mi vecino toma mucho alcohol y no se ha enfermado del covid, y él ya está viejito y segué guapo”.*

### **Actividad N° 3: Una Historia Personal.**

Para llevar adelante la actividad, se pidió a los niños escribir una historia de una persona que ellos hayan visto bajo el consumo de bebidas alcohólicas, respondiendo a las siguientes interrogantes:

se presenta uno de los trabajos realizados en clases por una niña.

**¿Quién es y donde vive?... “Carina, en mi casa”**

**¿Qué ocurre el cuerpo de esa persona?... “no podía caminar y tampoco pararse”**

**¿Cómo es con su familia? “estaba tomando por celos discutía con su marido y luego se fue de la casa”.**

Pasado diez minutos, se pidió a los niños enviar una fotografía del trabajo realizado, posteriormente se señaló a los niños que de manera voluntaria nos cuenten las historias que escribieron, esta es la parte final de la historia detallada anteriormente *“la Carina se fue de su casa y dejó a sus hijos solos en la casa, después ya no sé qué paso”*. (Anexos, pág. 184-185).

### **Actividad N° 4: Historia de Don Manuel.**

La facilitadora procedió a la lectura de la historia de don Manuel, con apoyo de las diapositivas. (Anexos pág 185)

### **Actividad N° 5: “Pregunta de Análisis.**

Se realizó el análisis del caso, para lo cual se emitió las siguientes interrogantes: **¿cómo es don Manuel?... “profe, trabajador”, “es cariñoso y para él la familia es muy importante”, “es buenito y respeta a todos”**

**¿Qué le gusta hacer?... “le gusta estar con su familia”, “le gusta hacer chiste con sus amigos de trabajo”, “es buenito con sus trabajadores”**

**¿En qué se diferencia de otros hombres?... “profe es diferente porque no le gusta tomar alcohol”, “se cuida y no toma alcohol porque no quiere tener accidentes en su trabajo”,**

**¿Por qué a sus hijos les gusta estar con él?** *“porque es divertido y no les reta”, “es cariñoso y bueno”. “les da consejos a sus hijos”*.

#### **Actividad N° 5: Las personas que no beben:**

Posterior a la participación de los niños, la facilitadora realizó la diferencia de un hombre que no consume bebidas alcohólicas y de un hombre que si lo hace, para lo cual se tomó de ejemplo la historia de don Manuel y su trabajador Pedro, se indicó que son dos personas diferentes, Pedro consumía bebidas alcohólicas casi todos los fines de semanas, se gastaba su sueldo en bebida y un día se fue a su trabajo borracho y casi sufre un accidente a diferencia de don Manuel que no consumía bebidas alcohólicas, era más dedicado a sus hijos y su esposa, le gustaba ir a fiestas pero no tomaba bebidas alcohólicas.

#### **Actividad N° 6: Evaluación.**

Para finalizar la se preguntó que aprendieron durante toda la sesión, estas fueron algunas respuestas: *“aprendimos que las personas que no toman alcohol son buenas”, “profe, las personas que están borrachas no deben ir a su trabajo porque pueden tener accidentes”, “si vamos a una fiesta no tenemos que tomar”*.

Se finalizó la sesión haciendo recuerdo de la hora y el día de la siguiente sesión.

### **SESIÓN 13**

#### **Contenido temático: “Hablemos de drogas”**

#### **Objetivos:**

Al finalizar el Taller los niños:

- Adquirirán más conocimientos teóricos sobre las drogas y reconocerán la importancia de conocer las drogas.

#### **Actividades**

Actividad: Saludo.

Actividad N° 1: Frase de la sesión.

Actividad N° 2: Video “Historia de L.R”

Actividad N<sup>0</sup> 3: Análisis de L.R. .

Actividad N<sup>0</sup> 4: “Adivina –Adivina”.

Actividad N<sup>0</sup> 5: “Qué son las drogas”

Actividad N<sup>0</sup> 6: “Tipos de drogas”

Actividad N<sup>0</sup> 7: Evaluación.

### **Materiales:**

- Diapositivas

### **Desarrollo:**

La facilitadora envió el link de la reunión al grupo de WhatsApp 10 minutos antes de dar inicio.

### **Actividad: Saludo.**

Iniciando la reunión zoom, se otorgó 10 minutos de tolerancia para el ingreso de los participantes, una vez todos presentes en la plataforma, se dio la bienvenida a los niños y niñas, a través de la proyección de las diapositivas se procedió a detallar los temas a desarrollar y sus diferentes actividades a ejecutar.

Enlace de las diapositivas, sesión 13:

<https://docs.google.com/presentation/d/1qKok-9DTPM9zJYDP0HE5fYkA7ErjYI0H/edit?usp=sharing&ouid=115322310519582339057&rtpof=true&sd=true>.

### **Actividad N<sup>0</sup> 1: Frase de la sesión. “Las drogas dañan salud”**

Estas son algunas opiniones de los niños: *“profe, había un vecino cerca de mi casa y era rochachito, y se ha muerto todos los días tomaba en la tienda”, “podemos decir no a las drogas”, “las drogas nos enferman”.*

### **Actividad N<sup>0</sup> 2: Video “Historia de L.R”**

En la presente actividad se presentó el video de relato de la vida de un joven drogadicto que vive en las calles, link del video:

<https://drive.google.com/file/d/1uXVjkEV98YjvKAffCN4vH1ydauIMoasI/view?usp=sharing>.

### **Actividad N° 3: Análisis de L.R.**

Para el análisis del caso de L.R se respondió a las siguientes preguntas:

**¿Cuál es el problema de L.R?** *“sufre por las drogas”, “se droga con la jeringa”, “este flaco por que las drogas le hace daño”*

**¿Qué pasó con su familia?** *“su papá se murió”, “no tiene hogar”, “no tiene familia”, “esta solito porque su papá se murió cuando él tenía 12 años. No tiene donde dormir”*

**¿Qué droga consume?** *“heroína”, marihuana,” “empezó con alcohol”*

**¿Que pide LR en su relato?** *“decir no a las drogas por nada eso trae algo bueno”, “trae cosas malas”, “hace que se peleen las personas”*

**¿Por qué razones la gente continúa consumiendo drogas?** *“por qué tiene problemas con su familia”, “porque tienen amigos que les enseña, por tiene curiosidad”, “por qué les va mal en trabajo”, “Porque sus amigos les han dicho”.*

### **Actividad N° 4: “Adivina –Adivina”.**

Con el apoyo de las diapositivas se realizar la actividad de animación “adivina-adivina” con el objetivo de realizar una sesión participativa e interactiva, a cargo de la facilitadora.

### **Actividad N° 5: “Qué son las drogas”**

La presente actividad fue desarrollada durante la proyección de las diapositivas del material, donde se emitió la siguiente conceptualización sobre drogas: “Las drogas son sustancias que, cuando se introducen en el organismo, actúan sobre el sistema nervioso central. Esto provoca cambios que pueden afectar a la conducta, el estado de ánimo o la percepción”.

Posteriormente se procedió a explicar las vías por las que se administra o ingresa la droga al cuerpo, para lo cual se pidió a los niños ponerse de pie para identificar las partes del cuerpo que fueron señalados en la explicación teórica. (Anexos pág 186)

### **Actividad N° 6: “Tipos de drogas”**

Antes de dar inicio la actividad, se proyectó las diapositivas y se pidió a los niños encerrar en un círculo la droga de la que tengan conocimiento ¿cuál de las drogas conoces o sabes algo de la misma?

La primera droga reconocida fue el alcohol seguido del tabaco, sin embargo, algunas no fueron reconocidas, por lo que, se procedió con la explicación teórica, para el mejor aprendizaje, en el caso de la marihuana se dijo que es una hojita que andaba tranquila por el campo y un día se chocó con un árbol y se convirtió en una hoja con puntitas tipo estrella.

Continuando con las actividades, se procedió con la explicación de los tipos de drogas según su legalidad, resaltando que, sin importar si la droga es legal o ilegal, de igual forma son peligrosas ya que ocasionan alteraciones en el modo de comportarse. (Anexos pág 186)

### **Actividad N° 7: Evaluación.**

Para concluir con la sesión se lanzó la siguiente pregunta:

¿Que aprendieron de esta temática y como la pasaron ?, éstas son algunas opiniones emitidas por los niños: *“profe aprendí que la droga hace que una persona se porte raro”, hay drogas que tienen olores fuertes, que a algunas personas les gusta y hacen que tengan una forma de ser fea”, “me gusto como la profe nos explicó que la marihuana se parece a una estrella”, “el video, me gusto, podre amigo no tiene a nadie y vive en la calle por culpa de las drogas”.*

Este es otro de nuestros temas fundamentales del programa ya que al no contar con un conocimiento teórico de lo que son las drogas, el no saber cómo son y qué hacen cuando están dentro del organismo, hace de los niños más vulnerables ante situaciones o lugares donde hay la presencia de drogas, el desconocimiento y los diferentes estados de ánimo, hacen que una persona ingrese al difícil mundo de las drogas, es por eso que se implementaron las diferentes sesiones y sus actividades.

## **SESIÓN 14**

## **Contenido temático: “Me protejo y evito los riesgos”.**

### **Objetivos:**

Al finalizar el Taller los niños:

- Lograrán reconocer las situaciones de riesgo y ejercitar un rechazo a partir de las respuestas positivas.

### **Actividades**

Actividad: Saludo.

Actividad N<sup>0</sup> 1: Frase de la clase.

Actividad N<sup>0</sup> 2: Video “Nuestro Saludo canto y baile”.

Actividad N<sup>0</sup> 3: Momentos de riesgo.

Actividad N<sup>0</sup> 4: Video “reconocer y analizar los riesgos”.

Actividad N<sup>0</sup> 7: Evaluación.

### **Materiales:**

Diapositivas de las actividades

### **Desarrollo:**

La facilitadora envió el link de la reunión al grupo de WhatsApp 10 minutos antes de dar inicio.

#### **Actividad: Saludo.**

Iniciando la reunión zoom, se otorgó 10 minutos de tolerancia para el ingreso de los participantes, una vez todos presentes en la plataforma, se dio la bienvenida a los niños y niñas, a través de la proyección de las diapositivas, se procedió a detallar los temas a desarrollar y sus diferentes actividades.

Enlace de las diapositivas de la sesión N<sup>0</sup> 14:

[https://docs.google.com/presentation/d/1OlubEKUEasd5BqWv\\_RHpLcpFb6kOLRu2/edit?usp=sharing&ouid=115322310519582339057&rtpof=true&sd=true](https://docs.google.com/presentation/d/1OlubEKUEasd5BqWv_RHpLcpFb6kOLRu2/edit?usp=sharing&ouid=115322310519582339057&rtpof=true&sd=true).

### **Actividad N<sup>0</sup> 1: Frase de la clase. “Me cuido y digo “No” a lo que daña mi cuerpo”**

Las opiniones vertidas por los niños fueron: *“hay que cuidar la salud para que estemos bien y no nos duela nada”, “tenemos que decir no a las drogas para estar bien de la salud”, “tenemos que decir no cuando alguien nos quiera dar drogas”*

### **Actividad N<sup>0</sup> 2: Video “Nuestro Saludo canto y baile”.**

Se presentó un video que dice: ¡hola, hola, como estás ... vamos a!... bailando.

Los niños participaron muy emocionados, Link:

[https://drive.google.com/file/d/1\\_vSW1luOH4hOhkf-moMMi4MqSBkpV6N9/view?usp=sharing](https://drive.google.com/file/d/1_vSW1luOH4hOhkf-moMMi4MqSBkpV6N9/view?usp=sharing).

### **Actividad N<sup>0</sup> 3: “Momentos de riesgo”**

En la presente actividad se procedió a la lectura de diferentes situaciones: la consigna es ¿qué harías tú en su lugar?

Se muestra la situación y algunas opiniones hechas por los niños:

**Situación 1:** (Rhina, estaba en su casa con su prima, sus padres habían salido, le dolía el estómago y su prima encontró unas pastillas y le dijo que se tomara unas de ellas).

- *“profe, yo no le daría ninguna pastilla por que le puede hacer doler más”*
- *“no podemos tomar ninguna medicina solos, nos puede hacer mal”.*
- *“Tenemos que espera a que mi mamá llegué y nos cure”*
- *“Profe, cuando mi hermana se enferma, yo no le doy nada hasta que mi mamá llegue de su trabajo”.*

Las opiniones vertidas de los niños son correctas, el ver la conciencia de que ellos no están autorizados de utilizar medicamentos sin que sus padres les indiquen, permite que los niños sean más cuidados con su salud y su bienestar, también nos permite ver el nivel de conocimiento que tienen y poder aplicarlo en diferentes situaciones de riesgo que se les pueda presentar.

**Situación 2:** Rosita fue un día a comprar pan a una tienda. Cuando volvía, se le acercó un joven y le ofreció clefa a cambio de sus cinco bolivianos.

En el análisis de la siguiente situación, se recopilaron las siguientes opiniones:

- *“Yo le respondo que no, que no me moleste”*
- *“Corroería a mi casa y le cuento a mi mamá”.*
- *“Yo le diría que no gracias, porque no lo necesito”.*

**Situación 3:** Los papás de Brenda hicieron una fiesta e invitaron a familiares y amigos. Brenda estaba compartiendo con sus primos, cuando se acercó un tío y les invitó a tomar un vaso de cerveza.

Estas son algunas respuestas obtenidas en torno a la situación:

- *“Tenemos que decirle NO, no gracias porque no estamos grandes”.*
- *“Yo le diría no tío, no quiero, no está bien”.*
- *“No gracias yo solo tomo soda o refresco”.*

En vista a las opiniones obtenidas en las siguientes situaciones, se puede concluir que los niños hacen uso de las repuestas positivas, para negar la participación o el uso de sustancias que no son recomendables para su edad y las situaciones que les incomoda.

#### **Actividad N<sup>0</sup> 4: Video “reconocer y analizar los riesgos”.**

Para profundizar la temática se presentó el siguiente video:

[https://drive.google.com/file/d/1kqY4cc\\_FZma4YgIi\\_W1ON3cGmM1fyAYc/view?usp=sharing](https://drive.google.com/file/d/1kqY4cc_FZma4YgIi_W1ON3cGmM1fyAYc/view?usp=sharing).

#### **Actividad N<sup>0</sup> 7: Evaluación.**

Al finalizar el presente tema se preguntó a los niños ¿Qué aprendieron?:

- *“Aprendimos que no debemos tomar medicinas, cuando la mamá no está en la casa.”*
- *“Debemos cuidarnos y decir No a las drogas”*
- *“El video que nos mostró, nos enseña que tenemos que tener cuidado con las cosas que hay en la casa para no tener accidentes”*

Se finalizó la sesión felicitando la participación de cada uno de los niños y se les hizo recuerdo de la hora y el día de la próxima clase.

## **SESIÓN 15**

**Contenido temático: “Decisiones responsables”.**

### **Objetivos:**

Al finalizar el Taller los niños:

- Aprenderán a tomar decisiones reconociendo cada uno de los pasos que se deben seguir.

### **Actividades**

Actividad: Saludo.

Actividad N<sup>0</sup> 1: Frase de la sesión.

Actividad N<sup>0</sup> 2: “Toma de decisiones”

Actividad N<sup>0</sup> 3: “El semáforo de las decisiones”.

Actividad N<sup>0</sup> 4: ¿Quién toma decisiones?

Actividad N<sup>0</sup> 5: “Paso a paso... decidimos”

Actividad N<sup>0</sup> 6: Video las decisiones

Actividad N<sup>0</sup> 7: Evaluación.

### **Materiales:**

Diapositivas de las actividades

Lápices de colores (los niños)

Hojas en blanco o cuaderno. (los niños)

### **Desarrollo:**

La facilitadora envió el link de la reunión al grupo de WhatsApp 10 minutos antes de dar inicio.

#### **Actividad: Saludo.**

Iniciando la reunión zoom, se otorgó 10 minutos de tolerancia para el ingreso de los participantes, una vez todos presentes en la plataforma se dio la bienvenida a los niños y

niñas, a través de la proyección de las diapositivas se procedió a detallar los temas a desarrollar y sus diferentes actividades a ejecutar.

Enlace de las diapositivas, sesión Decisiones responsables:

<https://docs.google.com/presentation/d/1Mxl75qJyoWiTMDCztYFJVkQtudCq3gpT/edit?usp=sharing&ouid=115322310519582339057&rtpof=true&sd=true>.

### **Actividad N<sup>0</sup> 1: “Frase de la sesión Aprendo a tomar decisiones”**

Las opiniones expresadas son las siguientes: *“es elegir una opción que nos dan”, “es pensar en lo que queremos y elegir el mejor”, “es elegir la opción que más nos gusta”*

### **Actividad N<sup>0</sup> 2: “Toma de decisiones”**

Para el desarrollo de la siguiente actividad, se procedió con la explicación teórica de lo que significa tomar decisiones, (Es el proceso mediante el cual se realiza una elección entre diferentes opciones o formas posibles para resolver una situaciones en la vida en diferentes contextos: como ser familiar, personal, social. La toma de decisiones consiste, básicamente, en elegir una opción entre las disponibles, para resolver un problema actual).

La facilitadora indicó que desde pequeños tomamos decisiones dependiendo de la situación en la que nos encontramos, se toma decisiones a la hora de jugar, cuando estamos en clases, cuando tenemos que desayunar, cuando tenemos que vestirnos, todo el tiempo estamos tomando decisiones.

### **Actividad N<sup>0</sup> 3: “El semáforo de las decisiones”.**

Para llevar adelante la actividad, se presentó un semáforo en las presentaciones de la diapositiva, posteriormente se asignó un significado a los colores que posee el semáforo, siendo el rojo para las malas decisiones, el verde para las buenas decisiones, y el amarillo representa un espacio de reflexión, antes de la toma de una decisión final.

Posterior a la asignatura del significado de los colores del semáforo, se detalló situaciones que implicaba decisiones buenas y malas, que los niños identificaron si corresponde a las buenas decisiones o lo contrario:

Primera situación: (es la hora de que Juan desayune, su mamá le ofreció pan con té, jugo o manzana, pero Juan decidió no desayunar) ¿corresponde a?... *“una mala decisión porque luego le va a doler el estómago”*,

Segunda situación: (Pedro propuso a su amigo Julio jugar pelota en la cancha y no entrar a clases) ¿corresponde a? ... *“profe va al rojo, porque no debemos faltar al colegio por ir a jugar”*

Tercera situación: (María no fue a jugar con sus hermanos porque tenía tarea de matemáticas) (corresponde a) ... *“La luz amarilla... porque estamos pensando si ir a jugar o hacer primero la tarea”, “yo digo que va a la luz verde, porque primero tenemos que hacer las tareas y después podemos ir a jugar”*. (Anexos pág 187-188)

#### **Actividad N° 4: ¿Quién toma decisiones?**

Para realizar la presente actividad, se preguntó a los niños ¿Quiénes toman decisiones?...

estas son algunas respuestas: *“profe, los papás toman decisiones”, “mi hermana toma sus propias decisiones”, “los adultos toman decisiones”*.

Para la actividad se preparó un cuadro donde se especifica espacios dentro de un hogar, para poder identificar las decisiones personales-individuales, las decisiones entre todos (familias) y las decisiones solo de adultos.

#### **Actividad N° 5: “Paso a paso... decidimos”**

Se explicó a los niños que para tomar decisiones debemos aplicar cuatro pasos fundamentales:

Por ejemplo, un amigo nos invita a jugar pelota en vez de ir a clases.

- Paso 1: Identificar el problema, ver cuál es el problema, qué es lo que está pasando.

Para solucionar el ejemplo: te vas a jugar pelota con tu amigo o te vas a clases.

- Paso 2: Ver posibles alternativas de solución.

Dices que no puede jugar y entras a clases o te vas a jugar y pierdes tu clase.

- Paso 3: Evaluar las alternativas considerando sus consecuencias positivas y negativas, pensar en lo que puede pasar, pensar en si es bueno o malo. (los niños

respondieron al paso 3): *“si te faltas al colegio, la profesora le va a decir a la mamá”, “no vas a saber cuál fue la tarea”*

- Paso 4: Elegir la mejor alternativa que quieras y realízala.

Responden los niños: *“yo voy a pasar clases”, “yo también iría a pasar clases”*.  
(Anexos pág 188)

### **Actividad N° 6: Video las decisiones.**

Para reforzar la temática de la toma de decisiones se presentó el siguiente video:

[https://drive.google.com/file/d/1F--miuLNUI\\_wD\\_7sCGnWPH4NwuO024gs/view?usp=sharing](https://drive.google.com/file/d/1F--miuLNUI_wD_7sCGnWPH4NwuO024gs/view?usp=sharing).

### **Actividad N° 7: Evaluación.**

La facilitadora preguntó ¿Qué les pareció la clase y que aprendieron?:

- *“Yo aprendí que todos tomamos decisiones”*
- *“A mí me gusto hacer el semáforo porque nos ayuda a ver las malas decisiones”*
- *“Yo aprendí que cuando tomamos decisiones, tenemos que pensar en lo bueno y en lo malo”*.

Vínculo en relación a la prevención:

La toma de decisiones es una habilidad para la vida. La toma de decisiones que realice la persona marcará el camino de su vida, es por eso que orientar a los niños y niñas en torno a la manera adecuada de tomar decisiones razonando los pasos y las consecuencias que conlleva a ayudar a que los niños desarrollen su autonomía, su criterio propio y la aceptación de las consecuencias.

## **SESIÓN 16**

### **Contenido temático: “Como influye la publicidad”.**

#### **Objetivos:**

Al finalizar el Taller los niños:

- Conocerán los mensajes que la publicidad utiliza y ejercitarán su creatividad a través del diseño de su publicidad, para prevenir el consumo de alcohol y Tabaco

#### **Actividades**

Actividad: Saludo.

Actividad N<sup>0</sup> 1: Frase de la sesión.

Actividad N<sup>0</sup> 2: Video “La publicidad y su influencia”.

Actividad N<sup>0</sup> 3: “Jugando a los publicitas” dibujo.

Actividad N<sup>0</sup> 4: “Las redes sociales y su uso” (video)

Actividad N<sup>0</sup> 5: Evaluación.

**Materiales:**

Diapositivas de las actividades

Lápices de colores (los niños)

Hoja en blanco o cuaderno. (los niños)

**Desarrollo:**

La facilitadora envió el link de la reunión al grupo de WhatsApp 10 minutos antes de dar inicio.

**Actividad: Saludo.**

Iniciando la reunión zoom, se otorgó 10 minutos de tolerancia para el ingreso de los participantes, una vez todos presentes en la plataforma, se dio la bienvenida a los niños y niñas, seguidamente a través de la proyección de las diapositivas se detalló los temas a desarrollar y sus diferentes actividades a ejecutar.

Enlace de las diapositivas de la sesión 16:

<https://docs.google.com/presentation/d/1kntocNu9k5nlgfZog5QNzvK-sAiXFYZ4/edit?usp=sharing&ouid=115322310519582339057&rtpof=true&sd=true>.

**Actividad N<sup>0</sup> 1: Frase de la sesión “Aprendo a analizar la publicidad y las propagandas”.**

En la presente actividad se dio lectura a la frase de la sesión y se explicó que la publicidad es una estrategia de mercado que sirve para promocionar productos, servicios y marcas.

### **Actividad N° 2: Video “La publicidad y su influencia.**

La presente actividad está diseñada para explicar que es la publicidad

<https://drive.google.com/file/d/1t5QldVG40Dgtk6fDaevCq4C4yoLKoING/view?usp=sharing>.

La facilitadora indico que se trabajará con la propaganda ya que ésta se dedica a transmitir ideas políticas, filosóficas, religiosas, sociales o valores culturales con la finalidad de fomentar formas de pensar también hace un esfuerzo de unir personas a una causa o un tema, la propaganda informa con la finalidad de cambiar la conducta de las personas, la meta de la propaganda, es aumentar el apoyo o el rechazo a una determinada causa y nuestra causa es concientizar sobre el consumo de alcohol y tabaco.

### **Actividad N° 3: “Jugando a los publicistas” (dibujo).**

En esta actividad se trabajó en la elaboración de nuestros cuadros para nuestra propaganda para el concientizar sobre el consumo de alcohol, el tabaco y otros.

Se pidió a los niños tener en mano una hoja boom y realizar su mensaje... que le dirías a las personas para que eviten consumir alcohol, tabaco, una vez finalizado el dibujo, se pidió que tomen una fotografía y lo envíen al grupo de WhatsApp. La presente actividad cuenta con anexos. (Anexos pág 189-190)

### **Actividad N° 4: “Las redes sociales y su uso” (video).**

Para hablar de los peligros de las redes sociales se empleó el siguiente video:

<https://drive.google.com/file/d/1IzU61h6ef8Try6HM-JKKL-5rmdj8qqWG/view?usp=sharing>.

Posteriormente se analizó junto a los niños y niñas las cosas que se pueden hacer y las cosas que no son recomendables subir a las redes sociales: éstas son algunas de las participaciones obtenidas: *“profe no debemos aceptar solicitudes de las personas que no*

*conocemos”, “debemos avisar a alguien que le tenemos confianza si alguien nos molesta por el Facebook”.*

La facilitadora indicó también que las redes sociales son espacios virtuales donde diferentes individuos y organizaciones se conectan y forman grupos de relación en el ambiente digital, tal como lo hicimos y lo estamos haciendo, nosotros hemos creado un espacio de interacción virtual, hemos creado un grupo virtual que nos permite conectarnos y tener una comunicación en tiempo real, al momento de hacer uso de las redes sociales lo más recomendable es que no publiquemos datos personales, como dirección de vivienda, donde estudias, donde sales de paseo o de viaje. Todo para podernos cuidar.

### **Actividad N<sup>0</sup> 5: Evaluación.**

Antes de finalizar la sesión se preguntó a los niños ¿Qué aprendieron?

- *“Aprendimos a hacer propagandas para que las personas no tomen alcohol”*
- *“Yo aprendí que debemos cuidarnos de las redes sociales y no creer en algunas cuentas”*
- *“A mí me gusto dibujar y hacer mi mensaje para decir no al alcohol”*
- *“Profe no debemos subir muchas fotos de nosotros al Facebook”*

La facilitadora se despidió felicitando a los niños por los excelentes trabajos de publicidad que realizaron.

## **SESIÓN 17**

**Contenido temático: “Mi tiempo libre”.**

### **Objetivos:**

Al finalizar el Taller los niños:

- Analizarán las actividades de su tiempo y demostrarán sus actividades preferidas.

### **Actividades**

Actividad: Saludo.

Actividad N<sup>0</sup> 1: Frase de la sesión.

Actividad N<sup>0</sup> 2: Análisis mi tiempo libre en casa.

Actividad N<sup>o</sup> 3: Mi tiempo libre (demostración).

Actividad N<sup>o</sup> 4: “Dinámica recreativa Laberinto”.

Actividad N<sup>o</sup> 5: Evaluación.

**Materiales:**

Diapositivas de las actividades.

**Desarrollo:**

La facilitadora envió el link de la reunión al grupo de WhatsApp 10 minutos antes de dar inicio.

**Actividad: Saludo.**

Iniciando la reunión zoom, se otorgó 10 minutos de tolerancia para el ingreso de los participantes, una vez todos presentes en la plataforma, se dio la bienvenida a los niños y niñas, y a través de la proyección de las diapositivas, se procedió a detallar los temas a desarrollar y sus diferentes actividades.

Enlace de las diapositivas de la sesión Mi tiempo libre:

<https://docs.google.com/presentation/d/1xH19MHvPd-32IrCCwnz0HZIUPW0q3OOz/edit?usp=sharing&ouid=115322310519582339057&rtpof=true&sd=true>.

**Actividad N<sup>o</sup> 1: Frase de la sesión “Mi tiempo libre lo dedico a cosas positivas”.**

**Actividad N<sup>o</sup> 2: Analizó mi tiempo libre en casa.**

Antes de iniciar la sesión se explicó que existen diferentes actividades que realizamos en nuestro tiempo libre, posteriormente se preguntó a cada uno de los niños ¿Qué hacen en su tiempo libre?

Estas son algunas de sus respuestas:

- *“yo paso clases en la mañana y en la tarde le ayudo a mi mamá en su trabajo”.*
- *“Yo solo paso clases y después ayudo a cuidar a mis hermanitos”.*
- *“Profe yo en la mañana ayudo a mi mamá a cocinar y la tarde paso clases”.*

- *“Yo ayudo en mi casa ya limpiar y luego me pongo a jugar en mi celular”.*
- *“Nos gusta cantar, mi hermano tiene un grupo de canto”.*
- *“Me gusta dormir y no hacer nada”.*
- *“Después de mis clases del colegio yo tengo otras clases de robótica”.*
- *“A mí me gusta bailar, y mi mamá me va llevar a las clases de ballet”.*
- *“A mí me gusta dibujar”.*
- *“Me gusta bailar, después de las clases del colegio pongo música y ayudo a limpiar mi casa a mi mamá”.*
- *“Yo solo hago mis tareas de matemáticas”.*
- *“A mí me gusta hacer dibujos en línea”.*

### **Actividad N<sup>0</sup> 3: Mi tiempo libre (demostración).**

Para esta actividad se pidió a los niños encender sus cámaras, para mostrarnos un poco de sus pasatiempos favoritos.

La presente actividad cuenta con videos demostrativos de algunos pasatiempos mencionados link:

<https://drive.google.com/file/d/1epEZwJgDANuPAneVZWHXACjvoUIvM4Jx/view?usp=sharing>.

### **Actividad N<sup>0</sup> 4: “Dinámica recreativa Laberinto”.**

En esta actividad se permitió que los niños se distraigan y se diviertan, y analicen que para hacer uso de su tiempo libre no siempre es necesario tener clases didácticas, podemos leer, hacer rompecabezas, usar los laberintos de los periódicos, practicar chistes, cuentos, manualidades con material reciclable, etc.

### **Actividad N<sup>0</sup> 5: Evaluación.**

Para finalizar la actividad se preguntó a los niños ¿Qué aprendieron y Cómo la pasaron?

- *“A mí me gusto la clase por que estuvo divertida”.*
- *“Aprendí que debemos usar nuestro tiempo libre en cosas buenas”.*
- *“En nuestro tiempo libre podemos dibujar y hacer otras cosas más”.*
- *“Me gusto ver las cosas que mis compañeros hacen en su tiempo libre”.*

Vinculó con la sesión:

El tiempo libre es una franja temporal en la que los niños y adolescentes pueden desarrollar actividades distintas a las habituales. Creando espacios de autonomía, por esa razón es que el programa Crecer sin drogas trabaja en el uso del tiempo libre, con la intención de identificar espacios recreativos de los niños.

## **SESIÓN 18**

**Contenido temático: “Mi despedida”.**

### **Objetivos:**

Al finalizar el Taller los niños:

- Recordarán todos los temas que se han trabajado durante todo el programa “Crecer sin Drogas”

### **Actividades**

Actividad: Saludo.

Actividad N<sup>0</sup> 1: Última frase de la sesión.

Actividad N<sup>0</sup> 2: “Como llegue, como me voy”.

Actividad N<sup>0</sup> 3: Evaluación.

### **Materiales:**

Diapositivas de las actividades

Lápices de colores. (niños)

Hoja en blanco o cuaderno. (niños)

### **Desarrollo:**

La facilitadora envió el link de la reunión al grupo de WhatsApp 10 minutos antes de dar inicio.

**Actividad: Saludo.**

Iniciando la reunión zoom, se otorgó 10 minutos de tolerancia para el ingreso de los participantes, una vez todos presentes en la plataforma, se dio la bienvenida a los niños y niñas, y a través de la proyección de las diapositivas, se procedió a detallar los temas a desarrollar y sus diferentes actividades.

Enlace de la última diapositiva, sesión Mi despedida:

**Actividad N<sup>o</sup> 1: Última frase de la sesión “Cresco Física como Mentalmente Adquiriendo Conocimientos”.**

**Actividad N<sup>o</sup> 2: “Como llegué, como me voy”.**

Se explicó los niños que realicen un dibujo con de su propia persona, representando la actitud con la que llegaron, cómo se sintieron el primera día de clases (alegre, triste, enojado, descontento, tímida/o).

**Estas son algunas expresiones emitidas por los niños:**

- ✓ **Llegada:** *“Cuando fue mi primera clase me sentía feliz de aprender y conocer nuevas personas”.*
- ✓ **Salida:** *“Ahora me voy feliz por haber aprendido muchas cosas y también me voy triste porque acabo esta clase que me gusta mucho”.*
- ✓ **Llegada:** *“Cuando llegué me sentí feliz”.*
- ✓ **Salida:** *“En mi salida me siento mal”.*
- ✓ **Llegada:** *“Me sentía nervioso porque no conocía a nadie”.*
- ✓ **Salida:** *“Me siento triste porque me despido de mi profesora”.*

La presente actividad cuenta con anexos pág.191-192.

**Actividad N<sup>o</sup> 3: Evaluación.**

Antes de finalizar la sesión se preguntó a los niños ¿Qué aprendieron durante el programa? ¿Qué cosas te gustaron y qué cosas no te gustaron?

*“Aprendí a decir no al alcohol y a las drogas”*

*“Aprendí que teneos que tenemos que alimentarnos bien, para estar sanos”*

*“Me gustaron las clases eran divertidas”.*

*“Aprendí que tenemos que expresar lo que sentimos”.*

*“Aprendí a decir no al alcohol por que hacer daño a la salud”.*

*“Aprendí que las personas que toman alcohol no se enferman y son buenos”.*

*“Aprendí que las drogas son malas”.*

*“Aprendí que tenemos que usar el tiempo libre en cosas buenas”.*

**Aplicación de la evaluación final (pos-test).** Para el pos-test se realizó mediante una videollamada por WhatsApp a cada uno de los niños participantes con el objetivo evaluar y aplicar el cuestionario pos-test y de esa manera poder identificar cuanto aprendieron durante el desarrollo del programa.

### **Clausura del Programa.**

#### **Desarrollo de la clausura del programa.**

La clausura del programa de prevención temprana CRECER SIN DROGAS se realizó de manera presencial, en fecha 9 de octubre del presente año en el centro social de Aldeas Infantiles SOS. Se contó con la presencia de las asesoras familiares, la gerente operativa y los niños que formaron parte del programa Crecer sin drogas. La actividad estuvo sujeta al siguiente esquema:

- Palabras de bienvenida a cargo de la practicante.
- Dinámica de interacción.
- Resumen de las actividades realizadas.
- Palabras de despedida de los niños.
- Entrega de premios.

Se presenta el enlace de la invitación de los niños.

<https://drive.google.com/file/d/16aWz1v65GfrMHtem76yvKKBfqqqvi3h-F/view?usp=sharing>,

#### **Enlace del video de clausura:**

[https://drive.google.com/file/d/16bfgpceBrbK6OWZuzHxvW-4EXoy\\_YHrE/view?usp=sharing](https://drive.google.com/file/d/16bfgpceBrbK6OWZuzHxvW-4EXoy_YHrE/view?usp=sharing).

#### **6.4. Análisis de resultados del pos-test.**

Para el cumplimiento del presente apartado, se tomó en cuenta el tercer objetivo específico, Determinar el impacto del programa de prevención “CRECER SIN DROGAS”, a través de una evaluación final.

Los resultados del análisis de la información, responden a las tres áreas del Plan del programa de prevención temprana “CRECER SIN DROGAS”.

Preguntas	PRETEST				POSTEST			
	Respuesta Incorrecta		Respuesta Correcta		Respuesta Incorrecta		Respuesta Correcta	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Grupo es:	17	47%	19	53%	11	31%	25	69%

### Cuadro N° 6 Pos-test

#### 6.4.1. Habilidades para la Vida

(Grupo, liderazgo, autoestima, comunicación familiar, toma de decisiones, influencia de la publicidad).

La comunicación familiar es:	14	39%	22	61%	12	32%	24	68%
¿Cuándo estas con tus madre y/o con tu padre..?	14	39%	22	61%	14	39%	22	61%
Líder es aquel que...?	19	53%	17	47%	9	25%	27	75%
Para tomar una decisión...!	16	44%	20	56%	8	22%	28	78%
Creer que las propagandas que se ven y se escuchan en la radio, televisión y en el internet...!	15	42%	21	58%	10	28%	26	72%
Autoestima significa...!	16	44%	20	56%	7	19%	29	81%
<b>Total</b>	<b>36</b>		<b>100%</b>		<b>36</b>		<b>100%</b>	

**Fuente: Propia.**

En el cuadro N<sup>o</sup> 7, habilidades para la vida, se pueden apreciar los resultados del pre-test y pos-test, cuyos datos revelan los resultados de la evaluación inicial y final.

En lo que refiere a la primera pregunta de evaluación, el pre-test indica que el 53% de la población tenía conocimiento correcto sobre la definición ¿Qué es grupo? el cual es considerado por el manual de prevención Crecer sin drogas como “Conjunto de personas que comparten ciertas características y se reúnen para el logro de metas concretas”, (INTRAID-Manual de prevención temprana Crecer sin Drogas.2006), este porcentaje se incrementó en la prueba final, llegando al 69% de respuestas correctas, en vista al incremento de la respuesta correcta, se puede concluir que el mensaje transmitido permitirá a los niños y niñas desarrollar la habilidad del trabajo en grupo, el cual en un futuro ayudará a favorecer el aprendizaje cooperativo, el intercambio de ideas, la negociación de distintos puntos de vista, la confrontación de posturas opuestas fomentando de la misma manera el apoyo de los unos a los otros, la responsabilidad y el compromiso con los demás.

En relación a la segunda y tercera pregunta sobre la comunicación familiar y la confianza, en el pre-test el 61% en ambas preguntas, la población reconoció con exactitud ¿qué es y cuál es? la función de la comunicación familiar, la confianza y los lazos afectivos; por otra parte, en la aplicación del pos-test la respuesta correcta aumentó a un 68% en lo que refiere a la comunicación familiar, lo cual reafirma que los participantes poseen una comunicación positiva con sus padres; por otro lado, en cuanto a la emisión de confianza en los progenitores, los datos del pre-test se mantuvieron en el

pos-test en un 61%, lo que significa que la emisión de confianza hacia los progenitores es la misma que al momento del ingreso al programa, cuyo lasos requieren ser reforzados para el sano y adecuado desarrollo afectivo de los niños para que se sientan queridos, comprendidos, aceptados y desarrollen la autoconfianza y seguridad satisfaciendo las necesidades emocionales y de esa manera fortalezcan los vínculos para llegar a una adecuada comunicación familiar.

En cuanto a la cuarta pregunta: ¿el líder es aquel?, el pre-test revela que el 53% de los niños manejaba una idea errónea de lo que representa ser un líder, en referencia al concepto dado por el manual de prevención Crecer sin drogas; la implementación del programa permitió cambiar el panorama ya que en los resultados obtenidos en el pos-test revelan que el 75% de los participantes seleccionaron la respuesta correcta en torno a ¿el líder es aquel? “que guía y conduce un grupo de personas”, en relación al incremento de respuesta correcta se puede decir que el mensaje transmitido fue recibido satisfactoriamente, lo cual, en un futuro ayudará a que los niños puedan identificarse o identificar a otras personas en su facción de buenos líderes. (Lussier y Achua,2002).

Con relación a la quinta interrogante ¿para tomar una decisión?, los datos obtenidos en el pre-test muestran que el 56% de las niñas y niños reconocen que deben informarse antes de tomar una decisión, tomado en cuenta las ventajas y desventajas que conlleva a la toma de decisiones, posteriormente en la aplicación del pos-test la respuesta correcta tuvo un incremento positivo del 78%; se puede decir que el mensaje transferido fue recepcionado de manera positiva. Las diferentes actividades desarrolladas en el programa, permitieron que las niñas y niños desarrollen el contenido de la toma de decisiones enfocadas en los pasos a seguir, permitiendo que, en un futuro, otras personas no tomen decisiones por ellos, consolidando su auto-confianza, su independencia, la capacidad de criterio propio, y sobre todo el asumir con responsabilidad las decisiones tomadas. (glosario de términos, la importancia de la toma de decisiones, pág. 234-235).

La sexta pregunta en la evaluación inicial hace referencia a la influencia de la publicidad, en la que puede evidenciarse que como respuesta correcta un 58% de los participantes señalaron que la publicidad emite mensajes buenos y malos, por consiguiente, en los resultados obtenidos en el pos-test aumentó en un 78%, en relación a la teoría, la publicidad emitidas por los medios de comunicación inevitablemente influyen tanto en niños como en adultos, por esa influencia que pueden tener las

propagandas publicitarias en los niños, es que se desarrolló el tema en el programa Crecer sin drogas, con el objetivo de analizar toda aquella información positiva y desechar las malas, en torno a los resultados obtenidos en el pos-test se puede evidenciar que el mensaje transmitido llegó aproximadamente a la mayoría de los niños, por lo que el conocimiento adquirido ayudará a que los niños puedan analizar las promociones y propagandas en un futuro.

En cuanto a la última pregunta sobre la autoestima, en los resultados del pre-test se pudo evidenciar que un 56 % de los participantes indican que autoestima dignifica: “Aceptarnos, respetarnos y valorarnos como somos y también a las demás personas”, en relación a la evaluación final los resultados incrementaron en un 81% lo cual demuestra que las actividades realizadas en el programa ayudaron a que los niños profundicen la temática de la autoestima, lo cual permitirá que los niños tengan una actitud positiva hacia sí mismos, permitiéndose confiar en sus propias capacidades, mejorando la capacidad de relacionarse con las demás personas, tener confianza al momento de tomar decisiones, expresar necesidades, opiniones y sentimientos permitiendo reducir la posibilidad del inicio del uso y abuso de las drogas y otros problemas.

#### **Cuadro N° 7**

##### **Post-test**

##### **6.4.1. Alcoholismo y Drogas**

**Fuente: Propia.**

Se puede observar en el cuadro N<sup>o</sup> 8, que en la evaluación inicial el 53% de la población manejaba una concepción errónea a la hora de definir el alcoholismo, ya que según la

Preguntas	PRE-TEST				POS-TEST			
	Respuesta Incorrecta		Respuesta Correcta		Respuesta incorrecta		Respuesta Correcta	
	F	%	F	%	F	%	F	%
¿Qué es el alcoholismo?	19	53%	17	47%	9	25%	27	75%
Las personas que beben alcohol...!	10	28%	26	72%	6	17%	30	83%
¿Qué son las drogas?	22	61%	14	39%	8	22%	28	78%
<b>Conocimiento de las drogas</b>								
¿Qué drogas conoces?	<b>Pre-test</b>				<b>Pos-test</b>			
Opciones de respuesta	<b>F de rpta,</b>		<b>% de rpta.</b>		<b>F de rpta,</b>		<b>% de rpta.</b>	
Alcohol	13		36%		0		0%	
Alcohol/tabaco	4		11%		3		8 %	
Alcohol/Cocaína/Tabaco	1		3%		11		31 %	
Todas	9		25%		22		61 %	
No sabe/ responde	9		25%		0		0%	
<b>Total</b>	<b>36</b>		<b>100%</b>		<b>36</b>		<b>100%</b>	

teoría alcoholismo es “El alcoholismo es una enfermedad crónica o desorden del comportamiento que se manifiesta por la ingestión repetida de bebidas alcohólicas, en cantidades que exceden los límites dietéticos y sociales aceptados por la comunidad, que causan perjuicio a la salud del bebedor y a sus relaciones con otras personas” (O.M.S.1977), pero la población no contaba con dicho conocimiento; por otro lado, como resultado de la implementación del programa Crecer sin drogas, el conocimiento en relación al alcoholismo, se incrementó a un 75% reconociendo al alcoholismo como una enfermedad.

Los datos obtenidos en la valoración inicial, en torno al comportamiento de una persona que consume alcohol, los resultados indican que el 72% de la población participante

tiene conocimiento del proceder conductual de una persona bajo la influencia de las bebidas alcohólicas, el cuál es “ponerse agresivos y violentos dañando a sus familias” (comportamiento indicado por manual de prevención Crecer sin drogas.2017) por lo que el programa Crecer sin drogas reforzó el conocimiento y ayudó a que la población faltante pudiera identificar el proceder conductual de una persona bajo los efectos de las bebidas alcohólicas, cifra que se incrementó en un 83% obteniendo resultados positivos en relación a la prueba inicial.

En cuanto al conocimiento conceptual ¿Qué son las drogas?, se puede observar que los resultados de la evaluación inicial muestran que el 61% de los participantes, no poseía el conocimiento de la definición de drogas, por lo que el no conocimiento de la temática, vuelve a los participantes vulnerables a caer en cualquier tipo de situación de riesgo que involucre a las drogas, por ello se implementó el programa de prevención temprana para proporcionar la orientación de dicha temática, por ende, el resultado del pre-test sufrió un cambio positivo reflejado en la evaluación final donde se llegó a un 78% en la adquisición de la definición teórica de las drogas, coadyuvando a reducir el riesgo de que los niños puedan verse involucrados en situaciones que impliquen las drogas.

Existe una variedad de drogas, cada una, con diferentes efectos en el comportamiento y la psique de las personas, las cuales perturban el funcionamiento normal y sano de un órgano del cuerpo, en la evaluación inicial los datos revelan que el 36% conoce solo el alcohol, un 25% del total de la población expresa conocer todas las drogas, por otro lado, el otro 25% de la población de estudio, no tiene conocimiento de ninguna droga, solo el 11% indica conocer dos drogas (alcohol y tabaco); y el 3% indica conocer tres drogas (alcohol, cocaína, tabaco) y lo cual es preocupante ya que el desconocimiento de las sustancias, ocasiona grandes conflictos en la salud, la familia y la sociedad, a consecuencia de la implantación del programa Crecer sin drogas, las cifras iniciales cambiaron, de manera que el 61% de la población reconoce más de seis drogas, seguido del 31% de la población que reconoce al alcohol, cocaína y al tabaco como drogas, finalizando con el 8% que indica conocer solo el alcohol y el tabaco.

### **Cuadro N° 8**

#### **Post-test**

### 6.4.3. Salud integral y el desarrollo físico y emocional

Fuente: Propia

Como se puede observar en el cuadro N° 9, en relación al pre-test el 61% reconocía de

Preguntas	PRE-TEST				POS-TEST			
	Respuesta Incorrecta		Respuesta Correcta		Respuesta Incorrecta		Respuesta Correcta	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Salud Integral es:	14	39%	22	61%	8	22 %	28	78 %
¿Qué puedes hacer para cuidar tu salud?	12	33%	24	67%	4	11 %	32	89 %
<b>Conocimiento de su desarrollo físico y emocional.</b>								
<b>Ahora que has crecido... ¿Qué cambios has notado?</b>	<b>Frecuencia</b>		<b>%</b>		<b>Frecuencia</b>		<b>%</b>	
<b>Opciones de respuesta</b>								
Mi cuerpo ha crecido.	16		44%		9		25 %	
Me siento confundido, a veces alegre, a veces triste y quiero estar solo.	2		6%		2		6 %	
Todos	4		11%		8		22 %	
No sabe / no responde	6		17%		1		3%	
Sabes más cosas que antes y mi cuerpo ha crecido	0		0%		8		22 %	
Mi cuerpo ha crecido / Me siento confundido, a veces alegre, a veces triste y quiero estar solo.	8		22%		8		22 %	
<b>Total</b>	<b>36</b>		<b>100%</b>		<b>36</b>		<b>100%</b>	

manera correcta salud integral como “un estado de completo bienestar físico, mental, social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades”. (OMS,1948)”, en torno a la implementación del programa la cifra inicial incrementó en un 78%, donde se reconoció a la salud integral como la dimensión mental, que hace referencia a la habilidad de manejar las emociones, esto no significa reprimirlas, sino sentirse cómodo al manifestarlas, y hacerlo de forma apropiada, la dimensión social, da lugar a la satisfacción de las necesidades de amistad, afecto, intimidad sexual, reconocimiento, confianza y éxito, tener conocimiento de que la salud, es una temática amplia que ayuda

a que se pueda reducir la probabilidad de que los participantes ingresen a temprana edad en los problemas del uso y abuso de drogas.

En los datos obtenidos, en relación a las acciones que se pueden tomar para cuidar la salud, los resultados muestran que el 67% de los participantes en la evaluación inicial, tienen claro qué acciones realizar para cuidar su salud, el cuál es tener diversiones sanas y no consumir drogas con el objetivo de completar de la mejor manera el proceso de desarrollo, por el que están atravesando y los que aún faltan por atravesar. Con relación al resultado de la evaluación final, se tuvo un incremento del 89%, los cuales tienen aún más claro qué acciones aplicar para cuidar de su salud.

En lo que refiere a la última pregunta del cuestionario de evaluación inicial, dirigida a identificar cambios del desarrollo evolutivo, por las que están transitando los participantes, el cambio más notorio fue el crecimiento del cuerpo, con el 44%, seguido de un 22% en la agrupación de los cambios experimentados como ser el crecimiento del cuerpo, acompañado de los cambios en el estado de ánimo, donde los participantes experimentaron, confusión, estados de alegría y tristeza, ocasionando deseos de estar solo, otro porcentaje 17% de la población no sabe qué cambios ocurrieron, seguido de 11% que pueden identificar todos los cambios mencionados para finalizar la evaluación inicial el 6% de los participantes indicaron sentirse confundido, a veces alegre, tristes y experimentaron la necesidad de estar solos; a consecuencia de la implementación del programa “Crecer sin drogas” las cifras iniciales cambiaron, siendo el porcentaje más alto de un 25% quienes identificaron que su cuerpo había crecido, seguido de una agrupación de cambios experimentados tales como el 22% identificó que ahora sabe más cosas que antes y que su cuerpo también está en crecimiento, así como el otro 22% indica que su cuerpo está en desarrollo y a la vez experimenta cambios en su estado de ánimo, paralelamente el 22% de la población reconoce estar experimentando todos los cambios correspondientes a su edad; por otra parte, un porcentaje mínimo del 6% indica experimentar cambios en el estado de ánimo y por último el 3% de la población total indica aun no experimentar algún cambio en su desarrollo personal a diferencia de los resultados de la evaluación inicial.

**CAPÍTULO VII**  
**CONCLUSIONES Y**  
**RECOMENDACIONES**

## 7.1. Conclusiones.

La presente práctica institucional puso en marcha la readecuación de las sesiones y las actividades del manual CRECER SIN DROGAS, el cual estaba desarrollado para una implementación presencial y tuvo que emigrar a la modalidad de la virtualidad, logrando capacitar a 36 niños de 9 a 12 años de edad pertenecientes al grupo de fortalecimiento familiar de Aldeas Infantiles SOS Tarija.

En cuanto al primer objetivo “determinar el conocimiento inicial que poseen las niñas y niños con respecto al uso indebido de drogas”, fue recabado mediante un cuestionario aplicado de manera individual la última semana de mayo, a través de una videollamada donde se evaluó tres áreas;

- Área de habilidades para la vida, formadas por, ¿Qué es grupo?, comunicación familiar, la confianza en la familia, liderazgo, toma de decisiones, influencia de la publicidad y la autoestima.
- Área del alcoholismo y drogas, compuesta por ¿Qué es el alcoholismo?, comportamiento de las personas que consumen bebidas alcohólicas, definición de drogas y el conocimiento de drogas.
- Área de salud integral y desarrollo físico – emocional, formada por la definición de salud integral, acciones a realizar para el cuidado de la salud, conocimiento de los cambios del desarrollo físico-emocional.

Los resultados obtenidos en la evaluación inicial en el área de las habilidades para la vida, se pueden observar en el cuadro N<sup>o</sup> 4 de la pág 80; en vista a las respuestas recabadas, el conocimiento inicial que poseen los niños y niñas se encuentra en un nivel medio, ya que se evidenció concepciones equivocadas, en los ítems tales como grupo y liderazgo, es por lo que fue necesario la implantación del programa “Crecer sin drogas” para poder capacitar, informar, orientar y reforzar el resto de las temáticas en los niños y niñas del grupo de fortalecimiento familiar, para promover el desarrollo de los factores de protección frente a problemas psicosociales derivados del entorno, de esa manera brindar herramientas para que los niños puedan saber cómo enfrentarse a las exigencias y los desafíos de la vida.

En cuanto al área del alcoholismo y drogas, cuyos resultados se encuentran en el cuadro N<sup>o</sup> 5 en la pág 83, se puede concluir que el nivel de conocimiento que poseen los niños es bajo, ya que el 53% de los participantes desconocen que el alcoholismo es una enfermedad, definiéndolo como algo natural en las personas adultas o un juego, de igual forma desconocen ¿Qué son las drogas?, el 61% de los niños no sabe que las drogas cambian la manera del sentir, pensar y de comportarse de las personas y en cuanto al conocimiento de las drogas, la más reconocida es el alcohol y un 25% del total de los participantes no conoce las drogas que se indicaron, por lo que fue necesario desarrollar las temáticas en la implementación del programa Crecer sin drogas.

Por último, los resultados del área de la salud integral y el desarrollo físico-emocional, detallados en la pág 85 cuadro N<sup>o</sup> 6, revelan que los niños presentan un nivel medio de conocimiento en concepciones referidas a la salud integral, los cuidados que se deberían realizar para cuidar de la salud y el reconocimiento de los cambios físico-emocionales por los que están atravesando, para lo cual el programa Crecer sin drogas desarrolló actividades dirigidas a ampliar la temática.

A razón de los resultados obtenidos en la evaluación inicial, se pone en marcha el segundo objetivo “Ejecutar el programa de prevención realizando actividades enfocadas a potenciar habilidades para la vida, trabajando conceptos vinculados al alcoholismo, las drogas, salud integral y desarrollo físico-emocional; a través de técnicas activo participativas y explicativas que promoverán la reflexión”.

La implementación de técnicas activo-participativas permitió integrar la teoría con la práctica mediante dinámicas y juegos que permiten crear un ambiente de confianza para retrasar o evitar el consumo de drogas en la niñez, fortaleciendo habilidades para la vida como la capacidad de decir No a las situaciones donde no se sientan cómodos y sobre todo al consumo de drogas. El programa dio inicio la primera semana de junio, tuvo una duración de cuatro meses, tiempo en el cual se desarrollaron las 18 sesiones indicadas en el programa, las dificultades que se presentaron durante la implantación del programa estuvieron relacionadas a la mala conexión del internet, en algunas ocasiones por parte de los niños como también de la facilitadora, a pesar de las dificultades ocasionadas por

la conexión del internet, la participación de los niños fue activa ya que mostraron disposición, voluntad e interés por las actividades del programa Crecer sin drogas lo cual nos permitió llegar a cumplir los objetivos planteados y poder finalizar la implementación del programa realizando la clausura de manera presencial donde la facilitadora realizó un pequeño resumen de todo lo que se desarrolló durante los cuatro meses, reforzando la interacción virtual y dar espacio a que los niños expresen lo que aprendieron, como se sintieron y puedan verse cara a cara con sus compañeros. Se concluye que el contenido temático del Manual resultó ser adecuado en la labor preventiva ya que permitió que niños y niñas reflexionen y participen de manera activa en todas las acciones desarrolladas permitiéndoles adquirir herramientas para la vida y de esa manera poder evitar o reducir el consumo del alcohol y otras drogas a temprana edad.

Por último, se pone en marcha el tercer objetivo, “Determinar el impacto del programa de prevención Crecer sin drogas a través de una evaluación final”.

Los resultados de la evaluación final muestran un impacto positivo a diferencia de los resultados del pre-test los cuales se encuentran detallados en los cuadros N<sup>o</sup> 7, N<sup>o</sup> 8 y N<sup>o</sup> 9 en las páginas (146,149 y 151).

En el área de las habilidades para la vida, los resultados del pos-test manifiestan que el nivel de conocimiento es alto, se evidencia que hubo un incremento en las respuestas correctas a los ítems evaluados, incluyendo la temática de grupo y liderazgo, los cuales mostraban dificultades en su conocimiento en la evaluación inicial, por lo que con la implementación del programa se pudo avanzar satisfactoriamente en la capacitación, información y orientación sobre las temáticas de liderazgo, grupo, autoestima, toma de decisiones, la influencia de la publicidad en los niños y niñas del grupo de fortalecimiento familiar de Aldeas Infantiles, en el área de las habilidades para la vida es necesario continuar trabajando en promover la comunicación familiar para que los niños puedan acudir a sus padres cuando se les presente alguna dificultad o un problema; trabajar en la confianza que los niños deberían tener con sus padres y de esa manera mejorar el ambiente familiar y fortalecer el desarrollo de los factores de protección

frente a problemas psicosociales derivados del entorno, brindando así herramientas para que los niños puedan saber cómo enfrentarse a las exigencias y los desafíos de la vida.

En el área del alcoholismo y drogas, cuyos resultados se encuentran en el cuadro N° 8 de la pág 149, en relación a los ítems evaluados se puede concluir que el nivel de conocimiento de los niños es alto ya que se vio un aumento en las respuestas correctas en cada uno de los ítems destinados a la evaluación de conocimiento, en el caso de ¿Qué es alcoholismo? el 75% de los participantes comprendieron que el alcoholismo es una enfermedad que afecta tanto al consumidor como a la familia y la sociedad, por otro lado, en cuanto a la pregunta ¿Qué son las drogas? el 78% asimilaron que las drogas cambian la manera del sentir, pensar y de comportarse de las personas que consumen alcohol u otras drogas, en cuanto al conocimiento de las drogas, el 61% del total de los participantes indicaron conocer todas las drogas, por lo que se concluye que el programa y sus diferentes actividades tuvo un impacto positivo en torno al conocimiento que los niños adquirieron lo cual será de mucha utilidad en un futuro para evitar el consumo del alcohol u otras drogas .

Por último, los resultados del área de la salud integral y el desarrollo físico-emocional, detallados en la pág 151, revelan que los niños presentan un nivel alto de conocimiento en temáticas referidas a la salud integral, los cuidados que se deberían realizar para velar de la salud y el reconocimiento de los cambios físico-emocionales por los que están atravesando.

Concluyendo así que la implementación del programa fue exitosa, ya que los resultados obtenidos afirman que la administración de manera adecuada de las temáticas impartidas por el programa Crecer sin drogas, permitirá a los niños desarrollarse de manera apropiada y afrontar de manera adecuada las dificultades y problemas que conlleva la vida, haciendo uso de sus habilidades, la comunicación y confianza familiar, la toma de decisiones, la autoestima expresión de sentimientos, el liderazgo, la formación de grupos, para cuidar de su salud integral, reconocer las situaciones de riesgo y sobre todo el decir No al consumo de alcohol y drogas.

## 7.2. Recomendaciones

Apartar de la experiencia lograda en la aplicación del Manual de Prevención Temprana “Crecer sin Drogas”, ejecutado con niños del grupo de fortalecimiento familiar perteneciente a la institución de Aldeas Infantiles SOS se realiza las siguientes recomendaciones:

- ✓ Desde la acción de intervención realizada y en base al abordaje de la prevención primaria del uso indebido de drogas, a Aldeas Infantiles se recomienda, realizar otro programa de capacitación relacionada a la educación de la familia en torno a la comunicación asertiva entre padres e hijos, para mejorar los lazos afectivos y fomentar hábitos que no impliquen el uso inadecuado de las drogas.
- ✓ Se recomienda a Aldeas Infantiles continuar reforzando la temática del consumo de drogas en el grupo de fortalecimiento familiar para profundizar y mantener el conocimiento adquirido en torno al programa de prevención temprana del uso indebido de drogas.
- ✓ A futuras investigaciones se recomienda cambiar las preguntas del cuestionario de evaluación por preguntas abiertas para obtener detalles más profundos en las respuestas del conocimiento que poseen los participantes.
- ✓ A futuras investigaciones en caso de tomar como población de estudio a niños con las mismas características del presente trabajo se recomienda crear espacios de participación familiar que incluya a los niños, niñas y adolescentes, padres y las asesoras de familias para trabajar en el fortalecer de los vínculos afectivos y la confianza en el núcleo familiar.
- ✓ A futuras investigaciones se recomienda crear sesiones que involucren a los padres de familia para acompañar el proceso de formación en los niños y poder prevenir el desarrollo de los factores de riesgo que involucran el inicio al consumo de las drogas.