

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

Actualmente uno de los mayores problemas de salud en el mundo entero es el consumo de alcohol y drogas. Este consumo causa estragos terribles y funestas consecuencias en la salud y bienestar de todas las sociedades, especialmente cuando las tendencias muestran un incremento del uso indebido de alcohol y drogas en los sectores más jóvenes de la población.

En nuestro medio el problema cobra igual importancia, ya que en estos últimos tiempos se ha agravado la situación convirtiéndose en una situación de emergencia. La complejidad de la civilización que ofrece múltiples amenazas y facilita a la soledad, el abandono de los valores protectores; las dificultades en el plano económico para los logros personales o meramente la subsistencia; el aseo constante de la delincuencia, la violencia y la aculturación, son causantes para que en la época actual se cargue la ansiedad y estrés, generando una serie de problemas en la salud mental de las personas, como la dependencia el consumo de alcohol y drogas.

La accesibilidad de los jóvenes a las bebidas alcohólicas y las drogas es cada vez mayor, a pesar de las prohibiciones impuestas. Muchos son los factores que influyen en cuanto a la decisión de un adolescente sobre el ingerir o no una droga o consumir alcohol. Existe una gama tan impresionante de motivos o excusas que usan los adolescentes en edad escolar de nivel medio superior que sería imposible determinar un solo tratamiento para evitar que este mal siga creciendo.

En Bolivia, el consumo de alcohol y otras drogas en la adolescencia suscita preocupación social. En nuestro país, un sector de adolescentes y jóvenes asocian el disfrute del ocio y de las relaciones sociales con el uso de sustancias. “Por otro lado, ciertas características de este período pueden facilitar el consumo de alcohol y otras drogas, de hecho, el consumo de estas sustancias suele iniciarse en esta etapa de la vida, interfiriendo en el desarrollo saludable del adolescente.”

La adolescencia es un período de grandes cambios físicos, psíquicos y sociales, que se producen en forma veloz, edad en la que el uso de drogas puede significar el deseo consciente o inconsciente de vivir aventuras, correr riesgos, experimentar

el efecto, ponerse a prueba, conocerse a sí mismo, ser aceptado en el grupo y por los demás, establecer nuevas relaciones sociales, confirmar su independencia, revelar su capacidad creadora, huir de molestias físicas, psíquicas, de la ansiedad y la tensión.

También la búsqueda de la independencia, tarea propia de la adolescencia, lleva a un progresivo alejamiento del control paternal y a un mayor grado de autonomía, que junto a influencias sociales para el uso de sustancias psicoactivas, facilita la conducta de probar y consumir. Una encuesta realizada por el Centro Latinoamericano de Investigación Científica (CELIN), revela que los padres hablan sobre el problema de las drogas con sus hijos sólo en un 36.7%, y con sus hijas un 35,8%, poniendo en evidencia la falta de comunicación y orientación sobre esta problemática.

Las consecuencias producidas día a día afectan no solamente a la sociedad en su conjunto, sino también a la estructura familiar, generando ambientes de hostilidad y rebeldía de sus miembros, desencadenando conductas agresivas que en un primer momento se dan en la familia y posteriormente son reflejadas fuera de ésta.

En Tarija, la accesibilidad de los jóvenes a las bebidas alcohólicas es cada vez mayor, a pesar de las prohibiciones impuestas de su venta a menores. La edad media de inicio en el consumo de alcohol entre los escolares, según los datos de la Encuesta sobre Drogas a la Población Escolar en 1998 (*Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas*), el consumo semanal se sitúa en los 14.9 años, según esta fuente, las chicas registran mayor prevalencia de consumo de alcohol, aunque en cantidades menores. El 84.2% de los escolares ha consumido alcohol en alguna ocasión y el 43.9% consume al menos una vez a la semana. En cuanto a los episodios de embriaguez el 41% de los escolares se han emborrachado en alguna ocasión y el 23.6% en el último mes.

Un 80% de las muertes registradas entre adolescentes se deben a causas violentas y dentro de ellas las relacionadas con drogas o alcohol representan el 50%, existiendo un mayor porcentaje de suicidios en los adictos a estas sustancias. Además, se consideran los factores familiares de gran importancia en el inicio y

curso clínico de la adicción al alcohol y otras drogas, ya que hasta un tercio de los niños tienen su primera oferta de consumo de bebida alcohólica dentro del ambiente familiar, por lo que la implicación de la familia tiene gran importancia en todo programa terapéutico.

(http://www.mundoanuncio.bo/estadisticasdeanuncio/_alcoholismo_en_tarija_1194074245.html)

El conocimiento de las variables y de los mecanismos que conducen al consumo de alcohol y otras drogas es una información útil para elaborar programas de prevención. Así, una intervención dirigida a aumentar la competencia personal mediante entrenamiento asertivo puede tener efectos beneficiosos sobre varios factores psicológicos, por ejemplo adquirir habilidad para rechazar ofrecimientos de bebida y mejorar la autoestima, factores que protegen del abuso de sustancias.

Debido a los factores anteriormente señalados, surge el interés de investigar sobre este problema que se puede afrontar empleando métodos más eficaces para la prevención de la drogadicción y el alcoholismo en los adolescentes y jóvenes por eso se plantea abordar el tema.

1.2 JUSTIFICACIÓN DE LA PRÁCTICA INSTITUCIONAL (P.I.).

Ante la preocupación de que en la actualidad los adolescentes son una población en riesgo más propensa y expuesta al consumo de las drogas, se considera necesario trabajar con colegios por considerar necesario transformar ese tiempo cuantitativo en un tiempo cualitativo capaz de culturalizar a los individuos y promover en ellos un espíritu de recuperación del papel humanista y de la dinamización social. Para ello se necesitan dar pasos que permitan fomentar la formación integral en los adolescentes y prepararlos para la participación social, adoptando decisiones sanas y libres.

A toda entidad educativa le cabe la grave responsabilidad de ofrecer a los alumnos y sus padres los recursos necesarios para responder adecuadamente al desafío de las adicciones. Sin embargo, en muchas escuelas no se realiza ninguna acción preventiva.

Ante el grado de difusión que está adquiriendo el consumo de drogas, dejar de encarar al menos campañas de información, implica la negación de la realidad y de algún modo, por omisión, favorecer el consumo.

Algunos quedan satisfechos con las charlas informativas. Es un primer paso, pero insuficiente. Estas acciones aisladas no generan una política institucional que promueva la prevención y abarque a todos los alumnos de los diferentes cursos con sus respectivos padres. A esto también se suma que la mayoría de los docentes no cuentan con la capacitación suficiente que les permita responder a este nuevo desafío.

Esto podría solucionarse si se optara por constituir un equipo promotor en la prevención de las adicciones conformado por padres, docentes y alumnos de la institución. Y esto es francamente posible. No se necesita demasiado para fermentar la masa. Mucho más en aquellos colegios que han adoptado el sistema tutorial o cuentan con una activa asociación de padres. Promoviendo el autocuidado, la autoestima positiva, la capacidad crítica y la toma de decisiones responsables.

Toda esta problemática motivó a plantear la necesidad de tornar acciones en cuanto a la prevención integral y como es la escuela la institución educativa por excelencia, que asume cada vez más responsabilidades en la sociedad y un mayor protagonismo en su función de formar y educar. Hay que integrarse a este ámbito de trabajo, para coadyuvar en esta tarea, mediante talleres de capacitación. Se cree que el ambiente escolar es una de las instituciones más indicadas para brindar protección, el sitio idóneo para coordinar una eficaz labor educativa con fines preventivos del consumo de drogas, que tiene como objetivo no solamente informar a los educandos, sino también formar integral y efectivamente al estudiante, promoviendo fortalezas, y habilidades que generen una actitud de rechazo hacia el consumo de drogas.

Es necesario promover condiciones de vida asociados a un buen estado de salud, facilitando los instrumentos para lograr cambios de comportamiento y hacer que funcione como un valioso factor de protección que jerarquice la escala de valores, la disciplina, la responsabilidad, el respeto asimismo, a los demás, logrando actitudes favorables, que transmitan estrategias de resistencia a las presiones y que muestren a los participantes, los caminos para la elaboración de sus proyectos de vida, líderes del flagelo de las drogas.

Asimismo se intenta promover conciencia comunitaria sobre el tema de las adicciones y de cómo estas impactan en la sociedad, la familias y a las personas que las padecen. Se pretende que mediante los adolescentes; en la familia, escuela, comunidad y lugar de trabajo, se cree un ambiente propicio para el desarrollo personal, en el cual sea satisfactorio vivir y trabajar, fomentando a vivir sanamente.

Asimismo la institución cuenta con el apoyo idóneo del trabajo preventivo que realiza la practicante, lo que coadyuva a la misma para cumplir algunos objetivos, de esta manera ampliar los horizontes de trabajo en esta sociedad en general.

Por lo anteriormente señalado, los beneficiados de este Programa de Prevención son los 557 estudiantes comprendidos entre los 12 y 20 años que asisten a diferentes colegios del área urbana y periurbana de la ciudad de Tarija, quienes, al

culminar, se espera tengan una percepción más consciente frente a esta problemática, una actitud más responsable hacia las posibles situaciones de consumo.

2.1. CARACTERÍSTICAS DE LA INSTITUCIÓN.

El Instituto Nacional de Prevención, Tratamiento y Rehabilitación de Drogodependencias y Salud Mental - INTRAID Tarija, fue creado el 12 de agosto de 1988 con la finalidad de brindar atención en los aspectos psicosociales de la salud, y en diciembre de 1990 amplía sus servicios con la creación del Centro de tratamiento y Rehabilitación en Drogodependencias y Alcoholismo.

Los servicios que brinda, tienden a mejorar la salud de la población, dando cobertura a aquellos programas prioritarios del Plan Estratégico de Salud. La prevención y promoción desde hace 14 años se ha convertido en la del INTRAID-TARIJA, que a lo largo de este tiempo ha implementado programas y estrategias que se están llevando a cabo en la ciudad capital del departamento, y sus provincias.

Inicialmente, el INTRAID cuenta con una infraestructura amplia, inadecuada para la buena atención contando con 8 camas para internación; sin embargo por la creciente demanda de la población, ha ido ampliando su cobertura y actualmente contamos con 22 camas en este servicio.

En estos años de servicio, se han logrado progresos significativos en el ámbito preventivo, a través del trabajo con diferentes grupos, que han permitido identificar una serie de factores protectores y de riesgo que se asocian positiva o negativamente con el consumo de drogas y que son susceptibles de lograr un cambio de actitud, través del reforzamiento de los factores protectores y actuando sobre aquellos factores de riesgo identificados.

Actualmente, cuenta con un equipo multidisciplinario de profesionales que desempeñan sus funciones en las diferentes áreas de trabajo.

El personal recibe capacitaciones en eventos nacionales, departamentales, también a nivel interno, lo que permite enriquecer e innovar diversos planes y programas institucionales.

❖ **El INTRAID-TARIJA tiene como visión:**

Disminuir el consumo de drogas, disminuyendo los factores de riesgo y fortaleciendo los factores de prevención integral y promoción de la salud mental en todo el departamento de Tarija.

❖ **A su vez su misión es:**

Brindar atención integral a la salud mental de la población con programas de prevención y atención de la salud desde el aspecto bio-psico-social.

Los propósitos y atribuciones de la misión del INTRAID-TARIJA, en sus diferentes programas y áreas de trabajo, se hallan respaldadas por las leyes del país.

- ❖ Ley 1008: Régimen de la Coca y Sustancias Controladas, en sus artículos 132, 136, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 1308.
- ❖ Ley 1788: Ley de Organización del Poder Ejecutivo.
- ❖ Ley 1654: Descentralización Administrativa
- ❖ Ley 1403: Código del Niño, Niña y Adolescente.

D.S. 25060: Estructura de las Prefecturas del Departamento

D.S. 25233: Estructura de Salud

D.S. 24805

El INTRAID - Tarija se divide en dos departamentos los cuales son.

* Departamento de Prevención y Promoción de la Salud.

* El Departamento de Prevención, Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción Social.

Se hará énfasis en el Departamento de Prevención y Promoción de la Salud ya que se trabajará en esa área.

2.2. DEPARTAMENTO DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD.

Para prevenir el uso indebido de drogas y promocionar la salud integral de la población, para disminuir los factores de riesgo y fortalecer los factores protectores en la familia, la escuela y la población adolescente; en las áreas de Educación, Comunicación e Información, Fortalecimiento Institucional e Investigación, se realizan talleres de capacitación a estudiantes de colegios, universitarios, grupos organizados de jóvenes y adultos, a padres de familia y profesionales.

El programa de Prevención, se ha estructurado en base a sesiones con una metodología participativa, en sesiones de una y media a dos horas, bajo la coordinación de los facilitadores.

Para prevenir el Uso Indebido de Drogas y promocionar la salud integral de la población, hay que disminuir los factores de riesgo y fortaleciendo los factores protectores en la familia, la, escuela y la población adolescente.

El departamento de Prevención y Promoción de la Salud lleva a cabo el Programa de, Prevención Integral del U.I.D. y Promoción de la Salud, con padres de familia, maestros, adolescentes y jóvenes estudiantes tanto del área formal

como no formal. Así también las labores de Prevención se extienden hacia la comunidad trabajando con padres de familia de las Juntas vecinales, Centros de Madres, grupos juveniles barriales, grupos organizados de jóvenes de las diferentes unidades militares a través del grupo Centinelas de la Salud.

Se ha elaborado un **Manual Teórico Práctico de Prevención, para Líderes Juveniles** el mismo que se constituye en un instrumento valioso en el trabajo preventivo con diferentes grupos etéreos. Este manual está dividido en tres módulos, el primero denominado Desarrollo Personal, que incluye temas, sobre comunicación, autoestima, valores, toma de Decisiones, Amistad, etc. El segundo modulo corresponde a Las Drogas, cuyas temas principales son alcohol, tabaco, marihuana, inhalantes, cocaína, resaltando las causas y consecuencias como las estrategias en prevención del UID. El tercer módulo inserta temas de Sexualidad con un enfoque bio-psicosocial.

El Manual contiene 21 temas, que fueron elaborados de forma secuencial, cuyo propósito fundamental es formar a estudiantes, maestros y padres de familia como agentes multiplicadores en Prevención Integral y Promoción de la Salud del Adolescente, como también entrenar y ejercitar conjuntamente estrategias de Prevención Integral y Promoción de la Salud, que les permita aplicar habilidades y destrezas positivas en el medio escolar, familiar y social.

2.3. OBJETIVOS DE LA INSTITUCIÓN.

Los objetivos que mantiene la institución son los siguientes:

❖ Objetivo General.

- Atender los aspectos psicosociales de la salud, brindando servicios que tiendan a mejorar la salud mental de la población, dando cobertura en aquellos programas prioritarios del Plan Estratégico de Salud.

❖ **Objetivos Específicos.**

- Crear en la sociedad y en los grupos vulnerables de todas las edades, condiciones que favorezcan el desarrollo y mantenimiento del mejor nivel posible de salud mental.
- Orientar, capacitar y educar a la población en Prevención Integral del Uso Indebido de drogas y alcohol.
- Rehabilitar drogodependientes y alcohólicos.
- Apoyar con Consejería y Asesoramiento a las familias de alcohólicos, drogodependientes y de salud mental
- Facilitar a las personas cuya salud mental esté alterada o que corran riesgo de ver comprometido su equilibrio psíquico, a obtener una respuesta adecuada a sus necesidades y una atención oportuna y apropiada.
- Intervenir con un trato especializado y de modo multidisciplinario con los y las adolescentes.

3.1. Objetivo General

Desarrollar un programa psico-educativo en prevención del uso indebido del alcohol y otras drogas en adolescentes y jóvenes de los colegios, de zonas urbanas y periurbanas en la ciudad de Tarija.

3.2. Objetivos Específicos

- ❖ Determinar el nivel de conocimiento sobre los temas, drogas, alcoholismo, adolescencia, autoestima, líder, liderazgo, que tienen los adolescentes y jóvenes, a través de una evaluación inicial.
- ❖ Aplicar el programa a través del **Manual Teórico Práctico de Prevención, para Líderes Juveniles** empleando una metodología activo participativo que promueva una actitud responsable de los estudiantes frente a esta temática.
- ❖ Identificar el impacto del Programa de Prevención, a través de una evaluación final.

El trabajo de prevención del uso indebido de alcohol y otras drogas, ejecutado en colegios, se realiza con la capacitación de la Institución INTRAID, dirigida primordialmente a adolescentes y jóvenes, de la ciudad de Tarija, por ser esta edad tan vulnerable al consumo de sustancias, y sobre todo a la presión que ejerce el grupo de pares sobre los mismos.

En el presente capítulo se abordan los diferentes temas como: prevención, niveles de prevención, drogas y sus características, adolescencia, autoestima; los mismos que ayudarán a comprender el marco general del presente trabajo.

4.1. ADOLESCENCIA.

Este período del desarrollo humano, va más o menos de los trece a los dieciocho años, se presenta habitualmente como crítico, debido a las profundas modificaciones de orden fisiológico y psicológico que lo caracterizan. A esta edad los adolescentes se encuentran en un estado de gran labilidad y fragilidad emocional, sensibilidad extrema, falta de control, cambios constantes de humor, inseguridad, falta de confianza, rechazo de la autoridad, actitudes críticas y de distanciamiento, preferencia por el grupo de amigos (Moreno, 2002: 12-13).

❖ **Desarrollo Físico:** En la adolescencia se da un cambio intenso del desarrollo físico general, en el que el cuerpo del niño crece hasta adquirir las dimensiones del adulto. Este crecimiento resulta especialmente rápido en los años puberales, continuando después con más lentitud.

❖ **Desarrollo de las características sexuales:** La adolescencia es la época donde se configuran definitivamente las características sexuales que distinguen al varón de la mujer, estas características pueden clasificarse en:

- ❖ **Primarias:** Glándulas sexuales, (testículos y ovarios) determinadas en la concepción, y que maduran en la adolescencia, por la influencia de las hormonas.
- ❖ **Secundarias:** Órganos genitales externos.
- ❖ **Terciarias:** Distribución del vello, tono de la voz, desarrollo mamario, configuración corporal.

4.1.1. Sexualidad en la Adolescencia.

La sexualidad es un proceso que se inicia desde el nacimiento y se desarrolla a través de toda la vida, y que cobra mayor importancia en esta época de la vida, debido al desarrollo de las características sexuales. Esta es parte de la personalidad e identidad que se expresa a través de sentimientos, emociones y percepciones en la diaria interacción entre jóvenes mujeres y hombres mediante la corporalidad. La sexualidad en la adolescencia es un elemento básico de la autoestima, auto concepto y autoimagen.

En los jóvenes, estudiar, conocer y vivenciar la sexualidad los hace más receptivos y conscientes de las relaciones interpersonales, permitiéndoles vivenciar su sexualidad como una posibilidad de vínculo humano. Sexualidad es el *“conjunto de manifestaciones psicoafectivas, espirituales, sociales y fisiológicas de la persona”* (Esperanza Bolivia, 1999:47).

4.1.2. Crisis de la Adolescencia.

Siempre que se produce el paso de un estado a otro, se da un momento intermedio en el que coexisten las características propias del período que se va a abandonar con las del que se está iniciando, es decir una crisis, el adolescente que no se ha adaptado a su nuevo rol en la vida, se siente confuso, inseguro y ansioso. En este

periodo de la vida especialmente conflictivo, tiene que adaptarse a una nueva situación, modificando características personales, el sistema de valores, las actitudes, los intereses y los comportamientos. Además de sus propios problemas descubre que los adultos, sus conductas y puntos de vista irrazonables constituyen en realidad los problemas que debe enfrentar. Probablemente en ningún momento del proceso de crecimiento el comportamiento de un individuo sea tan fastidioso para otros, como durante la adolescencia.

El adolescente desconcertado ante los nuevos acontecimientos, permanece en estado de confusión e incertidumbre, no cesa de estar tenso y nervioso, experimenta una pérdida de identidad, su situación se torna problemática al tener que enfrentarse a situaciones y exigencias nuevas, sin la menor idea de cómo hacerlo. Se debe pasar la crisis adolescente para poder acceder adecuadamente a la vida adulta, “El adolescente que no vive la crisis se queda anclado en la etapa infantil, y será incapaz de enfrentar su vida con madurez” (Escuela para Padres: 1899: 21).

4.1.3. El Adolescente y la Sociedad.

En todas las culturas, desde las más primitivas hasta las más avanzadas, la adolescencia supone el paso previo a la inserción a la sociedad. Los jóvenes deben romper con los vínculos infantiles, independizarse de sus progenitores y empezar a desenvolverse por sí solos. En nuestra sociedad no hay una regla que sancione oficialmente la inserción del adolescente en el mundo adulto, aunque existen algunas leyes que estipulan el momento en el que el joven accede a los derechos civiles de los miembros adultos de la comunidad.

4.1.4. El Adolescente y la Búsqueda de su Identidad.

El adolescente lucha por reconocerse como una persona diferente de las demás, con sus propias peculiaridades y sus características individuales. Una cuestión

trascendental en este proceso es la asunción del papel sexual que se consigue gracias a la identificación con los individuos que representan los modelos de ese rol. La búsqueda de identidad, la autoafirmación y la independencia se convierte en una cuestión crucial, ya que el adolescente intenta encontrar su identidad adulta, los cambios que se producen en el cuerpo y las modificaciones que experimenta su vida, hace que reaccione y se comporte de forma diferente a como estaba acostumbrado.

Aparecen en él sentimientos que no sabe identificar y sus propias actitudes lo dejan desconcertado. Ve al mundo que lo rodea desde otra óptica y desconoce el lugar que le corresponde en él. Sabe que ya no es un niño, y que todavía no es un adulto, ese “no ser” hace que se convierta en un ser inseguro y contradictorio. Para incorporarse al mundo de los adultos, tiene que interiorizar los criterios y valores característicos de la edad madura que están representados por sus padres, pero al mismo tiempo se rebela contra ellos, ya que los ve como una amenaza en su búsqueda de independencia.

4.1.5. Las Emociones en el Adolescente.

La adolescencia es la fase de la agudización emocional, muchos sentimientos inundan a los jóvenes, es un período de emotividad intensificada, cualquier cuestión desencadena numerosas emociones, tienen los nervios a flor de piel y se muestran excesivamente sensibles hacia todo.

El adolescente es objeto de una mayor perturbación cuando se encuentran en una situación incierta, una vez que consigue orientarse y se siente seguro, se tranquiliza y desaparece la perturbación emocional. Por lo tanto “El adolescente normal es inevitablemente una persona confundida, pero de ninguna manera un individuo psicológicamente enfermo” (Elizabeth Hurlock, 1991: 85).

4.1.6. El Adolescente y la Separación del Hogar.

La familia debe adaptarse conforme los adolescentes se hacen más independientes y se preparan para dejar el hogar. No es una tarea fácil, padres e hijos deben renegociar sus funciones. Los hijos diferentes, sobre todo porque están explorando activamente su independencia.

El separatismo y la afirmación personal no son características dañinas, sino que convienen a esta edad y son cruciales para un desarrollo que algunas familias promueven pero otras obstaculizan.

En el funcionamiento familiar, existen tres aspectos: cohesión, adaptabilidad y calidad de la comunicación, es provechoso que durante el proceso de separación, las familias tengan niveles de cohesión y adaptabilidad moderados, pero no extremos; es mejor si son algo flexibles y ajustables y que no tengan una estructura tan relajada que parezcan caóticas.

Las familias se adaptan mejor si pueden negociar los cambios de manera racional, tomando en cuenta lo deseos y las necesidades de cada cual. La unidad de familia se mantiene, si el padre y el hijo que se va, son capaces de acercarse como individuos y establecer una relación recíproca. La comunicación abierta que permite a los miembros discutir las cosas sin fricciones, contribuye a la unión familiar.

El padre cumple una función clave para ayudar al adolescente a encontrar el equilibrio adecuado entre el impulso por separarse y la dependencia que se extiende hasta el momento en que está listo para irse. “El padre que insiste en la separación, da a su hijo el espacio que necesita para formar su propia identidad y comenzar a responsabilizarse de sus propios actos” (Craig, Grace, 1992: 45).

4.1.7. Grupo de Pares.

Aunque los padres son los primeros agentes socializadores del niño, muchas de las habilidades sociales más complejas las aprenden al convertirse en miembro del

grupo de coetáneos, el grupo en esta edad ejerce gran influencia en los valores y patrones de conducta.

Los grupos de amigos ofrecen un ambiente más emocionante y condiciones más igualitarias que en casa, Debido a que los adultos son psicológicamente tan diferentes, los jóvenes descartan sus valores y conducta considerándolas inadecuadas, entonces imitan a aquellos, cuyas capacidades, intereses y experiencias son semejantes a las suyas, de ahí que el grupo de pares se convierte en lo que denominamos grupos de referencia un “grupo en el que se basa para decidir como comportarse y como valorar su conducta” (Watson, 1991: 548).

4.1.8. Compañeros Amigos y Medio Social del Adolescente.

Durante la adolescencia crece enormemente la importancia de los grupos de camaradas. Los adolescentes buscan el apoyo de otros para enfrentar las transformaciones físicas, emocionales y sociales de su edad y se entiende que sean más proclives a buscarlo entre los que pasan por las mismas experiencias, sus compañeros.

Los adolescentes pasan mucho más tiempo con sus camaradas que con adultos, mientras dedican alrededor de un quinto de sus horas a padres y hermanos. Pasan la mitad de tiempo con amigos, y con discípulos y una cuarta parte a solas. Las redes de compañeros son esenciales para el desarrollo de las habilidades sociales de los muchachos.

La igualdad recíproca que caracteriza sus relaciones también ayuda a fomentar respuestas positivas a las diversas crisis que estos jóvenes encaran. Los adolescentes aprenden de sus amigos y coetáneos las conductas que la sociedad recompensa y los papeles que mejor les van. La competencia social es un elemento capital en su habilidad para establecer nuevas amistades y mantener las viejas.

El desarrollo de la competencia social se basa en parte en la capacidad de hacer comparaciones sociales, las que permiten que el adolescente forme una identidad personal y organice y valore las características de los demás.

4.1.9. Comunicación en el Adolescente.

Comunicación es el medio a través del cual todos expresamos lo que sentimos y pensamos, no sólo significa hablar, sino también saber escuchar, es un intercambio de información cuyo fin es regular, mantener y hacer posible las relaciones humanas cada respuesta que demos y recibamos de los demás, constituye una retroalimentación, por medio de ésta, regulamos nuestra conducta para mantener estables nuestras relaciones interpersonales.

El adolescente aprende estilos y hábitos de comunicación de los padres, familia y de adultos importantes, como profesores, aunque a veces el tipo de comunicación que se establece no es el adecuado, porque pensamos que comunicar es sólo informar, lo que implica una comunicación vertical, donde sólo uno es el que habla y el otro escucha.

La comunicación adecuada y saludable es importante porque nos facilita el relacionamiento e interacción con las personas, al vivir rodeados de otros seres humanos, necesitamos dar a conocer necesidades, pedir ayuda, ofrecer apoyo, indicar deseos, solicitar favores, aclarar malos entendidos, expresar sentimientos y solucionar conflictos. “La comunicación Positiva o asertiva es el modo de expresar y hacer valer nuestros derechos, al decir lo que necesitamos, creemos, sentimos, pensamos de manera clara, directa, firme, sin agredir y respetando a la otra persona” (Esperanza Bolivia, Sexualidad Humana, 1999:21-22).

4.1.10. Autoestima en el Adolescente.

Es la valoración que tenemos de nosotros mismos, es la opinión y el sentimiento que tenemos acerca de nuestros propios actos, valores y conductas, “ésta se va

desarrollando a través de la vida, por los estímulos que recibimos de la familia, escuela y de los amigos” (Esperanza Bolivia, 1999: 3).

El conjunto de percepciones, pensamientos, evaluaciones, sentimientos y tendencias conductuales dirigidas hacia nosotros mismos, hacia nuestra manera de ser y de comportarnos, hacia los rasgos de nuestro cuerpo y de nuestro carácter, configuran las actitudes que globalmente llamamos autoestima (José Vicente Bonet, 1997:1).

4.1.11. Valores Personales.

Son ideales, principios y modelos que orientan y guían la conducta. La escala de valores se ajusta y cambia de acuerdo a la influencia de las personas que conocemos, los libros y otras culturas, sin embargo, tenemos una estructura básica que compartimos con los demás y que nos permite entendernos y funcionar dentro de una sociedad.

Los valores se adquieren durante toda la vida, a medida que recibimos mensajes verbales y no verbales, de lo que es correcto o incorrecto. En la adolescencia, conocer y cultivar los valores, ayuda a tomar decisiones acordes a las creencias, orientan y brindan un camino basado en lo que queremos y deseamos en nuestra vida, a respetarnos y respetar a los demás, a resistir la presión de otros, a querernos y reconocernos como personas integrales y diferentes. Esto es posible si nuestros valores son claros y si los reflejamos en nuestros actos. Los responsables de la transmisión de valores, son fundamentalmente nuestros padres, “Son responsables de guiarnos, de orientarnos, mostrándonos una dirección y apoyo en todo el proceso de crecimiento personal” (Esperanza Bolivia, 1999:13).

4.2. ADOLESCENCIA Y DROGAS

Esta es la etapa en la que se busca la identidad, se rebelan ante la autoridad, se lucha por la independencia, se busca ser aceptados por los compañeros, pasan por

cambios en el cuerpo y en la imagen que tienen de ellos mismos. El adolescente atraviesa por desequilibrios e inestabilidades extremas, lo que configura una entidad semipatológica, denominada "síndrome normal de la adolescencia", que es perturbador para el mundo adulto, pero necesario, para el adolescente, que en este proceso va a establecer su identidad, que es un objetivo fundamental de este momento vital (Esperanza Bolivia, 1999:48).

Es la etapa en la que se busca la identidad, se rebelan ante la autoridad, se lucha por la independencia, se busca ser aceptados por los compañeros, pasan por cambios en el cuerpo y en la imagen que tienen de ellos mismos. El adolescente atraviesa por desequilibrios e inestabilidades extremas, lo que configura una entidad semipatológica, denominada "síndrome normal de la adolescencia", que es perturbador para el mundo adulto, pero necesario, para el adolescente, que en este proceso va a establecer su identidad, que es un objetivo fundamental de este momento vital

La adolescencia es el momento de nuestras vidas en que realmente comenzamos a aprender sobre el mundo que nos rodea y a encontrar nuestro lugar en él. Este aprendizaje implica el intentar nuevas experiencias, algunas de las cuales pueden resultar arriesgadas o incluso peligrosas. Los jóvenes a esta edad anhelan la excitación en una forma que la mayoría de los adultos encuentran difícil de comprender, sobre todo las actividades excitantes, que pueden resultar peligrosas.

Afortunadamente, la mayoría de los jóvenes buscan estas sensaciones en la música, el deporte u otras actividades que precisan de gran cantidad de energía pero que conllevan un escaso riesgo físico real (Esperanza Bolivia, 1999:48).

Las primeras experiencias con la bebida, con drogas o el fumar generalmente tienen lugar en compañía de otros. Aquellos que lo hacen solos poseen un mayor riesgo, las advertencias de los adultos al respecto suelen ser ignoradas, aunque si estas proceden de algún adolescente mayor que ellos, sí suelen ser atendidas.

4.2.1.Cuál es la Relación de los Adolescentes con las Drogas

Muchos son los factores que influyen en cuanto a la decisión de un adolescente sobre el ingerir o no una droga, Existe una gama tan impresionante de motivos o excusas que usan los adolescentes en edad escolar de nivel medio superior que sería imposible determinar un sólo tratamiento para evitar que este mal siga creciendo.

Tal vez la mejor manera de prevenir la drogadicción en los adolescentes debido a esta gama de factores que influyen en su decisión sería el de representar escenas comunes a las que se enfrentan los adolescentes donde se les es ofrecido el consumir drogas o donde han sentido la curiosidad por probarlas.

Ésta es tal vez la mejor opción que se le puede ofrecer a un adolescente, el que este se pueda situar él mismo en una representación e interpretar de manera reflexiva el rol que desarrolla otro individuo y de esta manera identificarse, se lograría un mejor acercamiento al objetivo de la mayoría de las campañas anti-drogas.

Actualmente, las campañas que se emprenden en la televisión mexicana pretenden evitar la drogadicción en adolescentes. Esta nueva forma de representar las vivencias en televisión de la vida de los adolescentes pretende (desde un punto de vista de la cultura juvenil) reforzar y desarrollar una actitud crítica hacia las drogas informando y previniendo sobre los efectos o consecuencias del ingerir drogas.

El éxito o fracaso de una campaña publicitaria en televisión dependen del grado de realismo con el que se toca o representa el tema de las drogas. No basta con decir que las drogas son malas o que las drogas no tienen nada que ver con el alcohol.

El realismo con el que actualmente las campañas de publicidad en México se realizan es una buena manera de empezar a trabajar sobre la prevención de la

drogadicción. Esta impresión cruda, pero al fin verdadera, de las situaciones por las que pasa un adolescente representadas en televisión favorece la identificación del público joven con situaciones que le pueden ayudar a no aceptar o simplemente evitar el consumo de drogas <http://drogas.tripod.com/consumodedrogas.html>.

4.3. FAMILIA

En el contexto familiar se pueden dar circunstancias que favorezcan el acercamiento de los jóvenes al consumo de alcohol y otras drogas, o bien se alejen de éste. Ya que las relaciones familiares constituyen un elemento fundamental en el proceso de desarrollo de la personalidad porque constituye un marco de referencia de actitudes y valores.

Ésta brinda afecto y seguridad emocional a través de la red de interrelaciones que se establece entre los integrantes, consiguiendo un desarrollo normal del individuo tanto a nivel físico como psíquico, mediante el cual logra una adecuada socialización.

Los padres emplean diversos métodos de crianza, según la situación, el hijo, su conducta en el momento, y la cultura. Idealmente, los padres delimitan la autonomía del hijo, e instalan autocontrol; para lograr este objetivo, éstos deben equilibrar los aspectos de control y calidez.

- ❖ *El control paterno se refiere a qué tan restrictivos son los padres: cuando lo son demasiado, coartan la libertad del hijo. En cambio los padres que no son restrictivos controlan menos, exigen menos y reprimen menos el comportamiento y la expresión de las emociones.*
- ❖ *La calidez paterna es el grado de afecto y aprobación que despliegan: Los padres cálidos y acogedores sonrían con frecuencia, elogian y alientan. Se empeñan en reprimir sus críticas, castigos y muestras de desaprobación. Los*

padres hostiles, critican, castigan, ignoran y rara vez expresan afecto y aprobación.

El control y la calidez de los padres influyen en la agresividad y la conducta social, el auto concepto, la internalización de los valores morales y el desarrollo de la competencia social del hijo.

4.3.1. Familia y Drogas en el Adolescente.

La socialización temprana influye en la tendencia a utilizar sustancias químicas. Cuando los niños comienzan a tener amistades es importante que las familias conozcan de manera detallada quiénes son esas amistades, cuáles son sus familias, que hábitos tienen, etc. Existe también una correlación entre presencia de fármaco dependencias y un ambiente familiar inestable en el sentido amplio: los niños de padres separados o de hogares donde consumen sustancias químicas con frecuencia, generalmente consumen sustancias químicas en la adolescencia.

Normalmente un niño o joven que se inicia en las drogas, lo hace con el grupo de sus amigos o por lo menos con uno de ellos. Los amigos pueden tener mucha influencia sobre lo que hacen sus compañeros. Los niños se pueden sentir bajo mucha presión enfrentándose sólo a sus amigos. Los padres deben asegurarse de conocer y reunirse con los amigos de sus hijos, a pesar de que no sean los amigos que ellos hubieran elegido para sí y mucho menos para sus hijos. Los padres deben invitar a los amigos de sus hijos a su casa, permitirles tener algún espacio dentro de su casa para que se puedan reunir, de esa manera siempre los padres podrá tener alguna influencia sobre los amigos y los hijos estarán más protegidos.

Es indudable, que la familia tiene un rol central en la génesis y mantenimiento de los problemas de drogas: la actitud permisiva de los padres, y el consumo de sustancias químicas de estos, son dos factores que los estudios muestran una y otra vez que están correlacionados al consumo de drogas de los adolescentes.

Los niños y los jóvenes encuentran difícil entender que sus padres también fueron niños o jóvenes en alguna época. Hay que recordarles que también se enfrentaron con problemas y tuvieron que tomar sus propias decisiones. La plática que se puede realizar es, que los padres no fueron o son perfectos, que cometieron errores y tuvieron sus fracasos importantes en algún momento. De esta manera se puede crear una empatía con los niños.

Hay que dejar que los niños descubran que sus padres quieren compartir sus problemas con ellos, en lugar de esperar simplemente lo contrario. Los niños deben ver a los padres como seres humanos.

Los niños y jóvenes sienten que se enfrenta a problemas que nadie más ha tenido que enfrentar con anterioridad. Puede ayudar si se les demuestra que realmente se aprecia todo lo que les pasa. No es necesario que se les dé una respuesta a todas sus dudas o preguntas y menos que se les aburra con historias del pasado. Lo que importa es mostrarles que los padres se interesan por ellos, que intentan ver el mundo a través de sus ojos.

Los padres no pueden estar siempre presente cuando los niños les necesitan. Tienen necesidad de trabajar y de descansar, y los niños deben aprender y apreciar esto. Pero también es importante que sepan que la puerta aunque esté cerrada en algunos momentos nunca estará con llave, que en cualquier momento que tengan necesidad, podrán entrar. Es de gran importancia proponer un tiempo o un horario para platicar juntos acerca de sus problemas o preocupaciones. A pesar de que los padres no puedan estar con ellos todo el tiempo, los niños deben saber y sentir que siempre estarán interesados en ellos.

4. 3. 2. Estilos de padres.

Existe la descripción de tres estilos de parentalidad por (BAUMRIND, Diana 1999:21) estos son: autoritativos, autoritarios y permisivos.

- ❖ *Padres autoritativos*: combinan un alto grado de control y calidez, aceptación y aliento de la creciente autonomía de sus hijos. Aunque imponen límites a la conducta, también explican la razón de las limitaciones, sus actos no parecen arbitrarios ni injustos, lo que lleva a los hijos a aceptarlos. Los padres autoritativos escuchan de buena gana las objeciones de sus hijos, y son flexibles cuando es apropiado.

 - ❖ *Padres autoritarios*: son controladores y se adhieren a reglas rígidas, tienden a ser poco cálidos. Los padres autoritarios, dan órdenes y esperan que los obedezcan, además evitan los intercambios verbales con sus hijos. Se comportan como si sus reglas estuvieran grabadas en piedra y fueran incapaces de cambiarlas puede ser frustrante para el hijo tratar de obtener alguna independencia de ellos.

 - ❖ *Padres permisivos*: Su estilo se caracteriza por pocas restricciones a la conducta de sus hijos. Es posible que no exista hora de llegada, hora de ir a la cama, ni regla alguna de que alguien deba avisar de su paradero. Los hijos tienen mucha libertad, pero poca conducción. Cuando los padres permisivos se fastidian o impacientan con los hijos acostumbran reprimir sus sentimientos.
- Investigaciones realizadas en nuestro país, señalan que las peleas en casa, no son de por sí factores de riesgo de consumo, sobre todo cuando no son frecuentes, no son violentas físicamente y cuando, se desarrollan en presencia de los hijos, pero la gravedad en cualquiera de los tres casos mencionados, aumenta el riesgo del consumo de los hijos.

4. 3. 3. Factores de Riesgo en la Familia.

Son las condiciones familiares que predisponen, inducen, provocan y mantienen el consumo de drogas. (Arellano, 1999:41) algunas situaciones de riesgo en la familia son:

- ❖ Deseo de salir de la casa y vivir más en la calle que en el hogar, aislamiento de la casa, ser marginado por los demás miembros.
- ❖ Mala relación con los padres y los hermanos.
- ❖ Reconocimiento que no implica aceptación del fracaso familiar, tanto de los padres como de los hijos.
- ❖ Frustración familiar y ambivalencia hacia los demás miembros. La persona se siente frustrada por el ambiente en el que vive, desarrolla actitudes de ambivalencia hacia los demás y por varias razones no logra adquirir una independencia como para afrontar la vida.

4.3.4. Causas en el Adolescente del Consumo de Drogas.

El consumo de drogas no es un problema individual, es un problema complejo, donde intervienen diferentes factores, algunos propios del individuo a partir de sus características psico - biológicas, sus necesidades y carencias, sus expectativas futuras, sus potencialidades no manifiestas y otras, relacionadas con el contexto social en que se desenvuelve.

Cada adolescente tiene un entorno interpersonal y social, padres, hermanos y otros adultos importantes para su vida y desarrollo, que ejercen una influencia decisiva en su formación, ya sea favorable o desfavorable hacia el consumo de drogas, por la imagen de identificación y el ejemplo que éstas representan.

En el contexto familiar se pueden dar circunstancias que acerquen a los jóvenes a este consumo, como la falta de diálogo, las actitudes ambiguas de los adultos frente a las drogas, las carencias afectivas, la poca o ninguna orientación para el desarrollo humano y personal, la poca capacidad de enfrentamiento y resolución de situaciones problemáticas.

También por la poca dedicación de los padres en la educación de los hijos, ya sea por falta de tiempo o exceso de trabajo; el deficiente control, la excesiva tolerancia, la delegación de responsabilidades a otras instituciones como el colegio, la escasa comunicación que los distancia del entorno familiar y la ausencia de respuestas a sus problemas. Todo esto es lo que los obliga a recurrir a otras personas, principalmente a los amigos que no siempre tienen principios, valores y hábitos adecuados haciéndose difícil para los padres saber que piensan sus hijos y cuáles son sus problemas.

4.4. DROGA

Se denomina droga a toda sustancia química, simple o compuesta, capaz de alterar el organismo y modificar la salud de los seres vivos. “Su acción psíquica se ejerce especialmente sobre la conducta, la percepción y la conciencia” (ASTOLFI, 1989: 3).

❖ Las drogas según sus efectos en el sistema nervioso central se clasifican en:

Cuadro N° 1

CLASIFICACIÓN DE LAS DROGAS		
Estimulantes Sustancias que aumentan la actividad del SNC.	Depresoras Disminuyen o enlentecen la actividad del SNC	Alucinógenas Alteran, perturban y distorsionan la actividad del SNC
Cocaína Pasta base Clorhidrato Anfetaminas Cafeína, Nicotina	Opiáceos Sedantes – hipnóticos Alcohol Inhalables	Marihuana Mezcalina LSD

Fuente: Elaboración propia.

4.4.1. Estimulantes.

Aceleran el funcionamiento del cerebro y los procesos mentales, excitan al SNC y producen consecuentemente un estado de falsa alerta y de hiperactividad, así las personas que la consumen, activan superficialmente la agudeza mental y la actividad física.

❖ **Cocaína:** La cocaína es el estimulante más común, pues estimula el sistema nervioso, alivia el cansancio, la insatisfacción y resulta muy difícil de abandonar.

Quienes la consumen sienten una euforia casi inmediata y el efecto dura aproximadamente 20 minutos, Su aplicación en medicina se limita al empleo como anestésico local. Actualmente, es la forma adictiva más peligrosa. Su fácil absorción hace que llegue rápidamente al cerebro, su efecto es fuerte y de corta duración.

❖ **Clorhidrato de cocaína:** se presenta como un polvo blanco muy fino, considerado como uno de los estimulantes más potentes, es la forma más refinada o pura de la droga. Se consume regularmente aspirándola (halar) a través de la nariz, por vía intravenosa, subcutánea, en ocasiones se fuma mezclada con tabaco o marihuana, al aspirar la cocaína, sus efectos se producen rápidamente alcanzando su grado máximo a los 15 o 20 minutos, desapareciendo en un lapso de una hora aproximadamente.

❖ **Pasta base de cocaína:** la forma de presentación de la cocaína más peligrosa, debido al alto poder de adicción y al componente de sustancias altamente tóxicas con las que se procesa, como: ácido benzoico, metanol, kerosén, ácido sulfúrico, etc. Se la conoce entre los consumidores como la droga de la angustia, debido a los síntomas característicos de la privación del consumo. Se la consume en pequeñas dosis, fumándola o mezclada con tabaco o marihuana, los efectos están relacionados con el tipo de elaboración, la dosis, la frecuencia,

tiempo de consumo, los adulterantes, el entorno social y las variables psicológicas. La dependencia se desarrolla con mucha rapidez, pudiendo manifestarse a los tres meses de consumo habitual, debido a los cambios metabólicos irreversibles que producen en el organismo.

❖ **Anfetaminas:** Es un fármaco, un estimulante sintético, con efectos similares a los de la cocaína. Los componentes anfetamínicos se emplean en los medicamentos para adelgazar y también en el tratamiento de algunas enfermedades mentales. Su ingestión provoca un estado de euforia y bienestar y una disminución del sueño y del apetito. Al tomarla, el individuo se siente invadido por una gran energía que le permite mantenerse activo, tanto física, como intelectualmente, sin sensación de fatiga, “su uso continuado entraña graves peligros para la salud mental, pues crea dependencia psíquica, de tal forma que si el adicto suprime su ingestión puede caer en un intenso estado depresivo y llegar al suicidio” (Aguilar Calderón y Mejía, 2001: 46).

❖ **Nicotina:** es el alcaloide más importante del tabaco, de textura líquida, oleaginoso, sin oxígeno que se extrae de las hojas y semillas del tabaco. En pequeñas dosis es un excitante psíquico, provoca euforia y disminuye la fatiga y el hambre (Garzón. Galindo, 1994: 852).

4. 4.2. Depresores.

Éstos disminuyen y deprimen el funcionamiento general del sistema nervioso central, provocando reacciones que pueden ir desde la desinhibición, hasta el coma si se consume en exceso. Actúan como calmantes, relajan, sueltan, distienden los músculos, pero a la vez decaen, debilitan y hacen de las personas seres pasivos, menos conscientes de sus actos y de lo que sucede a su alrededor, provocando somnolencia.

❖ **Alcohol:** Es un líquido incoloro de sabor ardiente compuesto de hidrógeno y oxidrilos. Es una droga depresora que retarda la actividad del sistema nervioso

central, “*es una sustancia natural, que se obtiene a través de la fermentación de frutas, cereales o maderas*”. Dentro de este grupo se encuentra el vino, la cerveza y la sidra. Y las bebidas destiladas, obtenidas mediante un proceso artificial, destilando una bebida fermentada, tienen mayor concentración de alcohol puro, como ser el whisky, ron, etc. (Esperanza Bolivia, 1999: 105).

❖ **Opiáceos:** productos derivados de la amapola, principalmente utilizada en medicina como analgésico. Los derivados del opio como la morfina y la heroína, se utilizaron en principio como medicamentos destinados a calmar dolores intensos, pero su uso tuvo que reducirse al comprobar el alto grado de dependencia que producía en los pacientes.

❖ **Heroína y codeína:** son derivados de la morfina, fabricados en laboratorios. La dependencia a la heroína tanto física como psíquica es extremadamente rápida, la sobredosis es casi siempre fatal. La heroína generalmente se inyecta en la vena, aunque también puede aspirarse, los efectos se dejan sentir inmediatamente después de ser inyectado, y según sus consumidores, produce una sensación de placer similar a la del orgasmo. A continuación se alcanza un estado de placidez en el que el individuo se siente como flotando en el aire, los efectos de esta droga dependen de la dosis, la vía de administración, y de la personalidad del sujeto. El peligro principal de esta droga radica en el altísimo grado de dependencia física y psíquica que genera, esta dependencia comienza a manifestarse desde las primeras veces en que se consume, a partir de este momento el adicto no puede vivir sin ella.

❖ **Inhalables o solventes orgánicos:** todo compuesto químico volátil que puede causar adicción, son, productos industrializados que se utilizan para disolver o adelgazar pintura el thinner, clefa, gasolina, acetona, algunos nitritos orgánicos como los ambientadores. El amplio abuso por inhalación de solventes comerciales y pegamentos plásticos, ocupa un lugar predominante.

Éstos causan dependencia fisiológica, psicológica y disfunción cerebral, la práctica de la inhalación se da entre adolescentes marginales, que invierten la

mayor parte de sus ingresos en adquirir esta droga de la miseria. Sus efectos pasan rápido, son muy baratos, fácilmente accesibles, estas sustancias poseen en general un olor agradable y resultan muy atractivas para los niños, *“producen daño en los tejidos de las vías respiratorias, debido al calor generado por la expansión de los gases, su consumo produce mareos, dificultad para hablar, marcha vacilante y somnolencia. Los inhalantes, penetran en el torrente sanguíneo por absorción pulmonar, lo que favorece su rápida llegada al cerebro”* (Aguilar, Calderón, 2001:47-49).

4.4.3. Alucinógenos.

Drogas naturales o sintéticas, cuyo efecto estimulante más frecuente son las alucinaciones, es decir percepciones alteradas de la realidad que se caracterizan por distorsiones, transformaciones, modificaciones de los objetos y de las sensaciones, algunos autores las denominan como perturbadores o drogas psicodélicas. Una de las características es que intervienen en el equilibrio normal del cerebro, más que los estimulantes y los depresores. Los efectos de los alucinógenos dependen de la dosis, la estructura emocional básica del consumidor, el estado de ánimo y el entorno en el que se produce el consumo. Entre los alucinógenos tenemos a la mezcalina que es un componente del cactus del peyote, los hongos alucinógenos y los derivados del cannabis, marihuana y el LSD.

❖ **Marihuana:** Cuyo nombre científico es cannabis sativo, es un arbusto, para el consumo se puede utilizar la resina que segregan las flores femeninas, con lo que se logra el ya mencionado hashish, la forma más común es el picado y secado de las flores, con ellas se arman los cigarrillos. Contiene 421 sustancias químicas.

El principio activo del cannabis sativo es el tetra-hidro-cannabinol (T.H.C). Esta sustancia puede ser inhalada a través del humo del cigarrillo o ingerida. Los efectos que produce son liviandad y sentimientos de poder, unidos a la distorsión

del tiempo y el espacio. También se perciben sensaciones en el cuerpo, generalmente placenteras, aunque en ocasiones, se habla de experiencias en las que las extremidades no parecen unidas al cuerpo o la cabeza aumenta de tamaño, además de actitudes similares a una borrachera, con risas y un hambre voraz.

❖ **LSD:** Es la dietilamida del ácido lisérgico, que es un energético alucinógeno, de origen sintético, el consumo del LSD produce alteraciones de la percepción, los colores parecen más fuertes, los ruidos se perciben diferentes, el efecto dura más o menos 12 horas. Su consumo puede producir depresiones, psicosis, y aumento de las tendencias suicidas.

4.4.4. Adicciones:

Las adicciones son un síndrome constituido por un conjunto de signos y síntomas, el origen es multifactorial, entre los que podemos mencionar factores biológicos, genéticos, psicológicos y sociales. Algunos síntomas característicos de las adicciones son:

- ❖ Daño o deterioro progresivo de la calidad de vida de la persona, debido a las consecuencias negativas de la práctica de la conducta adictiva.
- ❖ Pérdida de control caracterizada por la práctica compulsiva de la conducta adictiva.
- ❖ Negación o auto engaño que se presenta como una dificultad para percibir la relación entre la conducta adictiva y el deterioro personal.
- ❖ Uso a pesar del daño, lo cual se manifiesta como la práctica continuada de la conducta adictiva. Este daño es tanto para la persona como para los familiares.

4.4.5. DROGAS LEGALES

Son las sustancias que son conocidas, como por ejemplo, los medicamentos. También se reconoce en este grupo el alcohol, tabaco y otras más suaves como el té y el café (Manual de Psiquiatría Legal y Forense 1998, 24).

4.4.6. DROGAS ILEGALES

Son aquellas sustancias cuyo consumo, producción y tráfico está penado por la ley, como la cocaína, marihuana, heroína, entre otros (Manual de Psiquiatría Legal y Forense 1998, 24).

4.5. PREVENCIÓN

La prevención es la puesta en acción de los medios apropiados para impedir la aparición de dependencia de las drogas en los individuos de la sociedad en general. La familia, como institución social y el grupo humano de convivencia, que tiene el padre y la madre, a los agentes de prevención básicos. Se necesita, por tanto, facilitarles planes de actuación para proteger a las personas y la familia de más riesgo es decir es más que todos los adolescentes y jóvenes.

4.5.1. Niveles de Prevención.

- ❖ **Primaria:** Es evitar la enfermedad
- ❖ **Secundaria:** Es intervenir en la evolución natural de la enfermedad.
- ❖ **Terciaria:** Es mejorar la calidad y esperanza de vida.

Toda acción preventiva que pretende ser efectiva, debe ser una acción integral, permanente y sostenida en el tiempo. Este principio fundamental de la prevención integral, incorpora formas de pensar y de hacer, traducidas en actitudes y valoraciones.

La prevención integral se orienta a producir un cambio en la vida cotidiana, a transformar y mejorar cada ámbito en el cual se desenvuelven las personas, coadyuvar en la integración de manera armónica del individuo en la sociedad, a favorecer su realización personal, a mantener en condiciones óptimas su estado de salud mental y a desarrollar las condiciones en su ambiente, para procurarse una vida saludable que le permita desarrollar sus potencialidades (Prevención Integral del UID, 2001:75).

❖ **Prevención Primaria.**

La prevención primaria actúa antes del inicio del consumo de alcohol y otras drogas, y está dirigida, preferentemente a niños y adolescentes. Esta prevención primaria se da mediante el fortalecimiento de los factores de protección como: autoestima, resolución de problemas, toma de decisiones, comunicación asertiva, realización de proyecto de vida etc. y la promoción de actividades incompatibles con el consumo de alcohol, como: actividades deportivas y culturales. Por lo tanto, la participación de padres, educadores, trabajadores sociales, psicólogos, médicos sociedad en general es de suma importancia.

❖ **Prevención Secundaria.**

Pretende evitar el abuso de bebidas alcohólicas y consumo de otras drogas y evitar otros problemas asociados, tanto en lo individual, familiar escolar, laboral o social. La prevención secundaria actúa en las etapas iniciales del consumo de alcohol y otras drogas, momentos en los que se pretende reducir la frecuencia y la cantidad del consumo.

❖ **Prevención Terciaria o Rehabilitación.**

Una vez instaurado un consumo problemático de drogas, intenta impedir que la situación problemática se agrave, y persigue la disminución de las posibles

secuelas asociadas al consumo, tanto físicas, psicológicas o sociales provocadas por el problema, recuperar las habilidades y capacidades perdidas o deterioradas producto de la enfermedad. También trata de disminuir las consecuencias familiares y sociales, sensibilizar a la población sobre la importancia de su participación en el proceso de rehabilitación y reinserción social (Alonso, 96:122).

4.5.2. Factores de Protección a Partir de Ámbitos Específicos de Acción.

a) Prevención orientada a la persona.

La persona es el centro de la actividad preventiva, el objetivo de ésta es contribuir en el desarrollo de una actitud positiva frente a la vida el desarrollo que deberá ser armónico e integral en lo emocional, intelectual y en los procesos que requieran su integración en la sociedad, la satisfacción de necesidades emocionales, es el tipo de prevención más elemental, por lo que para favorecer su desarrollo, será necesario que la persona reciba

- ❖ Demostraciones de afecto, preocupación e interés por él, o por las cosas que lo relacionan.
- ❖ Sienta que es aceptado como tal, en forma incondicional, no por los logros que obtenga, ni por lo que haga.
- ❖ Reciba la aprobación de sus conductas positivas y no sólo que se tome en cuenta sus actitudes negativas.

b) Prevención orientada a la familia.

Los padres cobran importancia en el crecimiento y sano desarrollo de sus hijos, y la mejor forma de prevenir el uso de drogas, en los adolescentes y jóvenes es mantener una buena relación al interior de la familia. Debido al importante papel que juega la familia en el proceso de construcción de la identidad personal así

corno la socialización de los niños y jóvenes y en el posterior establecimiento de muchos patrones de conducta, ha sido y es éste el ámbito fundamental de actuación en la prevención del uso indebido de drogas. Los objetivos de la prevención en la familia son básicamente tres:

- Mejorar el funcionamiento familiar.
- Potenciar relaciones personales adecuadas.
- Concienciar como agentes preventivos.

c) Prevención orientada al ámbito escolar.

La escuela es un medio excepcional para desarrollar actitudes preventivas del consumo de drogas, es uno de los contextos relevantes en el desarrollo de actitudes, expectativas personales y comportamientos que trascienden en el futuro de cada individuo, por lo tanto, ésta se constituye en la fuente de influencia de especial importancia desde el punto de vista de la prevención en jóvenes y adolescentes.

El consumo de drogas perjudica la memoria, la agudeza mental y el rendimiento, disminuye la sagacidad de los niños tanto para desempeñarse en la escuela como para pensar y actuar responsablemente, además perturba el desarrollo normal de las clases y altera la relación entre compañeros, así como también entre alumnos y maestros. Una actitud comprometida por parte de los adultos, encargados de la educación de los jóvenes y adolescentes sería:

- ❖ Investigar si existe consumo dentro del establecimiento.
- ❖ Establecer reglas claras y también acciones correctivas.
- ❖ Tratar de poner en práctica medidas de seguridad con el fin de eliminar las drogas en los locales escolares.
- ❖ Establecer un programa sobre la prevención de drogas y alcohol donde se enseñe a los alumnos que su consumo es masivo y se brinden argumentos para decir no.

- ❖ Iniciar una acción antidroga en conjunto con los miembros de toda la comunidad educativa.

4.5.3. Factores de Riesgos a Partir de Ámbitos Específicos.

Son factores que provocan, inducen, precipitan el consumo. Son condiciones personales y sociales que predisponen, y mantienen el consumo de drogas.

a) Factores de riesgo individual o personal.

Consideremos que el individuo es un todo complejo, una unidad integrada por cuerpo, mente y espíritu, en el que confluyen lo racional, lo fisiológico y lo emocional, cada uno de estos elementos influyen y son influidos por el contexto en que se desarrolla.

- ❖ La seguridad es un factor de riesgo, ya que una persona que no sabe lo que quiere, depende de la opinión de los demás para tomar decisiones o sentirse bien consigo mismo, no cree en sus propias capacidades, se convierte en una persona débil ante el entorno social y puede propender con mayor facilidad al consumo de drogas.
- ❖ La baja autoestima es un factor de riesgo porque una persona que no se quiere y no se valora, es insegura, busca elementos externos para reafirmarse.
- ❖ Baja tolerancia a la frustración, una persona que no tolera un fracaso, un desengaño, un cambio de planes, reacciona impulsivamente y no piensa en las consecuencias de sus actos.
- ❖ Ausencia de asertividad, o ineficiencia en la comunicación, es un factor de riesgo porque al no saber comunicar lo que siente o piensa, de manera sincera, oportuna y sin renunciar a los derechos personales, por otra parte, si la persona no es asertiva, tiene problemas para relacionarse con los demás.

- ❖ Incapacidad de decidir, las personas que no son capaces de diferenciar lo que conviene o perjudica.

b) Factores de riesgo en la familia.

- ❖ Padres autoritarios, se consideran factor de riesgo, ya que ejercen verticalmente su autoridad, castigan con frecuencia a los hijos, situaron que puede generar inseguridad, baja autoestima, necesidad de aceptación social y rebeldía.
- ❖ Padres permisivos o sobre protectores, como resultado obtienen hijos que carecen de capacidad para enfrentar la oferta de las drogas y por tanto están susceptibles al consumo.
- ❖ Disfunción familiar, una familia con constantes problemas e inestabilidad, genera en los hijos ansiedad, baja autoestima, interferencia en la toma de sus decisiones, así como la incapacidad en la comunicación.
- ❖ Falta de comunicación familiar, ante la falta o ausencia de ésta, no se puede transmitir los valores ni conocer los objetivos e intereses de los hijos.
- ❖ Consumo de alcohol y otras drogas, por un familiar, los hijos aprenden con la presencia de bebidas y otras drogas, reproducen el comportamiento del miembro de la familia que consume, entonces están más predispuestos a iniciarse al consumo.

c) Factores de riesgo asociados al sistema educativo.

- ❖ Un sistema educativo rígido, reduce la posibilidad de cuestionar, analizar e impide el adecuado desarrollo personal.

- ❖ La insuficiente capacitación en prevención, que aunque exista predisposición y buena voluntad, sino no se reconocen claramente los factores de protección y de riesgo y no se cuenta con la metodología adecuada para abordar los temas de prevención, se podría generar desinformación y curiosidad.
- ❖ El consumo de alcohol y otras drogas por parte de los educadores constituye un referente negativo que contribuye a la aceptación del consumo por parte de los educando.

4.6. EFECTOS PSICOLÓGICOS RELACIONADOS AL USO INDEBIDO DE DROGAS.

Según el convenio de las Naciones Unidas sobre droga, se considera como uso indebido de drogas cuando se utilizan estas sin justificación médica evidente. La OMS hace la distinción entre el uso de drogas, que tiene fines terapéuticos, que permite la supervivencia del individuo y que facilita el equilibrio de su conducta y el abuso de drogas que se refiere al suministro caprichoso e incontrolado de una droga, cuyo motivo es experimentar con los efectos que esta produce y se distinguen las siguientes categorías de uso indebido y abuso de drogas.

- ❖ Uso excesivo, se refiere a la ingesta de cantidades grandes de drogas en un momento dado, consumo frecuente o intoxicaciones.
- ❖ Uso inoportuno, tienen relación con el contexto del consumo, lugar de trabajo, lugares públicos, escuelas y actos sociales.
- ❖ Uso por personas no autorizadas legales o socialmente, niños, adolescentes, mujeres, en estado de gestación, grupos religiosos o étnicos.

- ❖ Uso por personas especialmente vulnerables, es decir por personas propensas a sufrir consecuencias adversas, como personas con predisposición genética, con trastornos de la personalidad o enfermedades mentales.
- ❖ Uso regular por personas que hayan sufrido consecuencias adversas, físicas, sociales o psicológicas.
- ❖ El uso indebido, excesivo persistente, de una droga está relacionado con determinados fenómenos psico-biológicos como es la tolerancia y la dependencia.

El consumo de alcohol y otras drogas también se ha asociado con gran variedad de características de personalidad como la falta de ajuste a los valores dominantes de la sociedad, la escuela y otras instituciones, inconformismo social, baja motivación para el rendimiento académico, rebeldía, tendencia a la búsqueda de sensaciones nuevas e intensas, tendencias antisociales tempranas (agresividad, delincuencia), bajo umbral para la frustración, el fracaso y el dolor, carencia de habilidades para enfrentar los problemas cotidianos y las demandas de la sociedad, el estrés emocional causado por una autoimagen negativa, la depresión, el aislamiento social, la dificultad para relacionarse con los demás, bajo nivel de autocontrol, de autoestima y de auto confianza, timidez, carencia de habilidades de resistencia a la presión, son situaciones que pueden impulsar al joven a recurrir al alcohol u otras drogas para desinhibir su conducta

La presente Practica Institucional (P.I.) se ejecuta con el apoyo de la Institución INTRAID-Tarija, dentro del Departamento de Prevención y Promoción de la Salud, la misma que corresponde al área de la psicología socio-educativa, que aborda necesidades educativas de nuestra sociedad, especialmente durante la etapa de la adolescencia.

La Práctica Institucional está dirigida, a jóvenes y adolescentes de colegios, emplea un enfoque **socio-educativo**, mediante un proceso activo participativo, para abordar el tema de prevención integral del uso indebido de alcohol y drogas.

Desde la *perspectiva psicosocial* se considera al sujeto en cuanto participa en grupos, en relaciones sociales y analiza los procesos de influencia social como: liderazgo, valores, roles sexuales, vida en grupos, comunicación, cte., conocimientos necesarios para una buena formación e interrelación con el medio, y desde una *perspectiva educativa* se toma el proceso enseñanza aprendizaje para la prevención, que es un proceso dinámico de carácter integral que promociona conceptos, comportamientos, actitudes y experiencias.

La metodología utilizada en el taller, pone énfasis en la participación activa, 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 experiencial.

Esta metodología toma como sujeto central de la capacitación al adolescente, e intenta recoger sus intereses mediante estrategias interactivas, a través de un proceso dinámico, donde crea situaciones que favorecen su socialización.

5.1. CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN BENEFICIARIA.

La población beneficiaria es asignada por la Institución INTRAID-Tarija para llevar a delante el trabajo que está conformado por alumnos de los colegios Lourdes, María Laura Justiniano, Nacional San Luis, José Manuel Belgrano, Alemán del Sud que son jóvenes y adolescentes correspondientes al sistema educativo del nivel secundario, dentro del área urbana y peri urbana de la ciudad de Tarija, comprendidos entre los 10 y 21 años de edad.

A continuación se detallan las unidades educativas donde se aplica el programa de prevención para adolescentes y jóvenes.

Cuadro N°2
PARTICIPANTES DE UNIDADES EDUCATIVAS

UNIDADES EDUCATIVAS	N° DE PARTICIPANTES	EDAD
Lourdes 4° “A” de secundaria	27	15 a19 años
Lourdes 4° “B” de secundaria	24	15 a 19 años
Lourdes 5° “A” de secundaria	29	15 a 20 años
Lourdes 5° “B” de secundaria	30	15 a 20 años
San Luis 5° “B” de secundaria	25	14 a 19 años
San Luis 6° “A” de secundaria	31	15 a 20 años
San Luis 6° “B” de secundaria	28	15 a 20 años
San Luis 6° “C” de secundaria	26	15 a 20 años
San Luis 6° “D” de secundaria	27	15 a 20 años
San Luis 6° “E” de secundaria	26	15 a 20 años
Alemán del sud 4° “A” de secundaria	19	13 a 18 años
Alemán del sud 5° “A” de secundaria	27	15 a 20 años
Alemán del sud 6° “A” de secundaria	32	15 a 20 años
María Laura Justiniano 3° “A” de secundaria	37	12 a 16 años
María Laura Justiniano 3° “B” de secundaria	36	12 a 16 años
María Laura Justiniano 3° “C” de secundaria	32	12 a 16 años
José Manuel Belgrano 6° “A” de primaria.	35	10 a 15años
José Manuel Belgrano 6° “B” de primaria.	32	10 a 15años
José Manuel Belgrano 6° “C” de primaria.	34	10 a 15años
TOTAL	557	10 a 20 años

5.2. DESCRIPCIÓN SISTEMATIZADA DEL DESARROLLO DE LA P.I.

A continuación se detalla sistemáticamente, las fases que se llevaron a cabo en el desarrollo de la presente práctica institucional.

Fase 1: Contacto con la Institución y Revisión Bibliográfica.

Durante la gestión 2010, se tomó contacto con la Institución, se conoce los objetivos, metodología y líneas de acción del Programa de Prevención de la Institución. Se presentó solicitud a la dirección de la misma para ejecutar la P.I.

Con estos parámetros y líneas de acción de la institución, se inicia la elaboración del proyecto para la ejecución de la misma.

Paralelamente se realizó una minuciosa revisión de información complementaria a los temas del manual, para ampliar los conocimientos y desarrollar un mejor manejo de los conceptos a ser impartidos en el taller. Ampliar y profundizar conocimientos teóricos y metodológicos sobre diferentes ámbitos de intervención.

Fase 2: Elaboración del Proyecto y Capacitación de la Postulante.

Se recaudó toda la información necesaria sobre los temas a tratarse en el taller y la capacitación de cómo manejar el roto folio y las dinámicas a emplear en cada uno de ellos, en síntesis ésta primera parte estuvo orientada básicamente a la capacitación de la practicante. Basada en el contenido del Manual “Líderes” de Prevención Integral del Uso Indebido de Drogas el mismo que está a cargo de un profesional psicólogo miembro del equipo de trabajo del Departamento de Prevención y Promoción de la Salud del INTRAID-Tarija.

Se desarrollan habilidades de oratoria, postura corporal, tono e inflexiones de la voz, etc., para apropiarse de las características que debe poseer la facilitadora, es decir la habilidad y destreza para el abordaje de los diferentes temas donde se trabajará. Ya que el objetivo de estos talleres es: “Capacitar al practicante en el

manejo adecuado del Manual “Líderes” de Prevención Integral del Uso Indebido de Drogas” como también “Profundizar el conocimiento de los temas a tratar durante el proceso de capacitación en Prevención Integral del Uso Indebido de Drogas en las diferentes unidades educativas lo que permite desarrollar un trabajo más idóneo con la población beneficiaria”.

Fase 3: Contacto y coordinación con las unidades educativas.

En cuanto al contacto con las unidades educativas, estuvieron a cargo de la Lic. Marlene Rollano, quién coordinó con los directoras/es de cada unidad educativa, formalizando, día, hora y curso con el cual se trabaja.

Fase 4: Ejecución de la P.I.

La cuarta fase constituye la etapa más importante del presente trabajo, consiste en la presentación y desarrollo a plenitud del Manual “Líderes” en Prevención del Uso Indebido de Drogas.

La Práctica Institucional (P.I.) inicia sus actividades el 03 de marzo de 2011 y concluirá el 11 de septiembre del mismo año. La misma se desarrolla de acuerdo a los objetivos planteados, con un retraso de 20 días, de acuerdo al cronograma.

El presente manual se ha diseñado para la capacitación de adolescentes de los centros educativos, está estructurado en 21 sesiones dividido en tres módulos, interrelacionados entre sí: a continuación se detallan los módulos que compone el manual.

CUADRO N° 3
PRIMER MÓDULO

ÁREA	TEMAS
DESARROLLO PERSONAL	1. Mis expectativas. 2. La importancia de la vida en grupo. 3. Líder- liderazgo. 4. Comunicación, relaciones familiares y personales. 5. Adolescencia. 6. Autoestima. 7. Mis valores personales y familiares. 8. Toma de decisiones. 9. Amistad.

Fuente: Elaboración propia.

El *primer Módulo “Desarrollo Personal”* tiene como propósito predisponer a la interacción entre los adolescentes con el objetivo de identificar en sí mismo aspectos valiosos que permitan desarrollar la autoestima para mejorar las relaciones interpersonales y comunicación con las personas que la rodean.

CUADRO N°4
SEGUNDO MÓDULO

ÁREA	TEMAS
LAS DROGAS	10. Las drogas. 11. ¿Qué es el alcohol? 12. Alcoholismo. 13. Tabaco. 14. Inhalables. 15. Marihuana. 16. Cocaína.

Fuente: Elaboración propia.

El *segundo Módulo “Drogas”* se orienta a relacionar las habilidades aprendidas en el anterior módulo con la prevención del consumo de drogas. Su propósito es permitir al adolescente un conocimiento propio, verdadero y suficiente de la problemática actual de las drogas, reflexionar y tomar conciencia sobre el consumo de drogas.

Cuadro N°5
TERCER MÓDULO

ÁREA	TEMAS
SEXUALIDAD	17. Universo de mi sexualidad. 18. Construyendo nuevas formas de ser hombre y de ser mujer. 19. Mitos y roles de la sexualidad. 20. Salud integral. 21. Clausura y evaluación.

Fuente: Elaboración propia.

El *tercer Módulo “Sexualidad”* permite a los participantes tener una visión integral sobre su sexualidad, diferenciando principalmente los conceptos de sexo y sexualidad y romper mitos existentes sobre la sexualidad.

Finalizando los tres módulos se procede a la aplicación del post-test el mismo que comprende las mismas preguntas aplicadas en el pre-test, con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento final en los participantes.

5.3.- MÉTODOS, TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y MATERIALES.

5.3.1. Los **métodos** que se utilizaron en la presente práctica son los siguientes.

❖ **Método expositivo-participativo.**

Este método permite a los participantes la posibilidad de ser partícipes durante el desarrollo de los diferentes temas a tratar en el proceso de capacitación, contribuye a la reflexión y análisis a través de sugerencias y comentarios favoreciendo la interacción de los participantes.

❖ **El método activo participativo.**

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 experiencial.

Esta metodología “toma como sujeto central de la capacitación al adolescente e intenta recoger sus intereses mediante estrategias interactivas, a través de un proceso dinámico donde crea situaciones que favorezcan su socialización y que lo impulsen a ser agente de transformación de su propio medio” (INTRAID, 2002:2).

Se desarrolla un trabajo flexible, individual y colectivo de análisis, apoyado en el intercambio de ideas y experiencias, pues los objetivos, contenidos y actividades son susceptibles de diversificación, atendiendo a las características socioculturales de los adolescentes y a la problemática del uso indebido de drogas de nuestra región.

5.3.2. Las **técnicas** que se emplearon en el desarrollo de la presente práctica son las siguientes:

❖ **Técnicas participativas:** sirven de herramienta educativa, reflexiva, implantada de acuerdo a las características de los participantes, facilitan el proceso de enseñanza aprendizaje.

❖ **Dinámicas de grupos:** dinámicas de integración, dinámica motivacional o juego social que permiten romper el hielo que a veces se encuentra en el salón de clases, con el objeto de integrar a los participantes, permitiendo la liberación de tensiones y la desinhibición para lograr una sesión más participativa.

❖ **Dinámicas de presentación:** para desarrollar la participación de los miembros del grupo al máximo, se utiliza al inicio de la jornada, al comenzar el evento educativo, para romper el hielo entre los participantes, animar y crear un ambiente propicio, fraterno y de confianza.

❖ **Dinámicas de reflexión:** se realizan en situaciones grupales e individuales, que permiten a los participantes analizar situaciones y plantear alternativas.

❖ **Trabajo en grupos:** permite fortalecer el desarrollo personal y social, mediante la conversación, que es el elemento esencial de esta metodología, pues se resuelven problemas o se plantean preguntas, buscando maneras de aplicar lo descubierto y aprendido a sus vidas y a sus familias.

❖ **Lluvia de ideas:** técnicas audiovisuales, juegos cooperativos, para promover la actividad en grupos y fortalecer las habilidades sociales.

❖ **Taller plenario:** permite tratar el tema en discusión, ampliar la base de la comunicación, y la participación, y permite, recoger los aportes de todos los participantes. Trabajo expositivo, a cargo de la facilitadora, con la incorporación

de elementos teóricos y metodológicos que faciliten el aprendizaje de los participantes.

5.3.3. Los **instrumentos** utilizados en el desarrollo de la P.I. son:

❖ **Cuestionario de conocimientos.**

Para la evaluación diagnóstica realizada al inicio del taller de prevención como pre-test y el pos-test al final. El mismo consta de 18 interrogantes, respondidas de manera individual, donde se indagan sobre temas referidos a: drogas, alcoholismo, adolescencia, comunicación, familia, sexualidad, liderazgo, valores, autoestima y toma de decisiones. Los cuestionarios mencionados son de propia elaboración de la Institución.

❖ **Manual Lideres en prevención Integral de Uso Indebido de Drogas.**

Principal material utilizado a lo largo de toda la ejecución del taller es el manual teórico práctico de prevención integral de la institución.

❖ **Cuestionario de evaluación al programa.**

Elaborado por el INTRAID- TARIJA, con un total de 11 Preguntas, donde se valoran las actividades del taller, los temas impartidos, el trabajo de la facilitadora, el método de trabajo etc.

Los **materiales** que se utilizaron son:

- ❖ Rotafolios.
- ❖ Marcadores.
- ❖ Lápices.
- ❖ Lapiceras.

- ❖ Fotocopias.
- ❖ Maskig.
- ❖ Videos.
- ❖ Tarjetas de guía de trabajo.
- ❖ Cartulina.
- ❖ Medios audiovisuales.
- ❖ Papel sábana (pliegues).

5.5. CONTRAPARTE INSTITUCIONAL

Para el desarrollo de la presente práctica y con el objetivo de lograr una mayor eficiencia, la Institución del INTRAID-Tarija se compromete a:

- ❖ Proporcionar y apoyar a los practicantes en el asesoramiento técnico para el desarrollo de sus actividades en la PI.
- ❖ Dotar a los practicantes de los ambientes e instrumentos necesarios para la adecuada ejecución de su trabajo.
- ❖ Apoyar la capacitación constante de la practicante, en el manejo de técnicas, para un mejor desempeño en el desarrollo de la práctica.
- ❖ Supervisar el cumplimiento de los objetivos propuestos en el plan de trabajo y los informes a ser presentados a la Universidad, (Carrera de Psicología.)

6. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS.

En el presente capítulo se procede a realizar el análisis e interpretación de los resultados obtenidos, los mismos que fueron recopilados a través de la aplicación de los instrumentos, el mismo fue realizado en base al abordaje teórico planteado en los capítulos anteriores. La metodología de trabajo es activa participativa, el abordaje y las dinámicas utilizadas en los diferentes temas están adecuados a las características particulares de cada grupo.

También se realiza un abordaje cualitativo porque las técnicas utilizadas llevan a describir y comprender los resultados, más allá de la simple ponderación cuantitativa y fría de los datos. Por ejemplo, las dinámicas de grupo ayudaron a recabar información acerca de la ideología que tienen los adolescentes sobre las drogas, mediante su vivencia personal y algunos asuntos específicos que se deseaban descubrir y a la vez estudiarlos.

En este sentido la presentación de los resultados propiamente dichos está de acuerdo, a la secuencia del Manual de Prevención Integral del uso Indebido de Drogas y por otro lado a los objetivos planteados en la Práctica Institucional.

El formato de presentación de los cuadros contiene frecuencias y porcentajes, rescatando en cada uno los valores más relevantes para su análisis.

En un primer momento, respondiendo al primer objetivo se presenta el nivel de conocimiento inicial que tienen los adolescentes evaluados sobre el uso indebido de drogas antes de iniciar con el programa preventivo.

Posteriormente, se desarrolla la ejecución del programa de prevención, basado en el Manual “Líderes” de Prevención Integral del Uso Indebido de Drogas, detallando de manera sistémica cada una de las sesiones de acuerdo a la temática abordada.

En última instancia se muestran los resultados obtenidos en la evaluación final, la misma que refleja los logros alcanzados por los adolescentes, una vez concluido el desarrollo de la temática que comprende el manual: desarrollo personal, drogas y sexualidad.

6.1. NIVEL DE CONOCIMIENTO INICIAL.

En este primer apartado se presentan los datos sobre el conocimiento inicial que tienen los adolescentes evaluados, sobre los temas de: desarrollo personal, drogas y sexualidad. Para ello, se muestran tres cuadros que contienen las preguntas que se realizaron en cada una de las áreas y el porcentaje de respuestas correctas e incorrectas

Dado que las preguntas realizadas tienen varias opciones de respuesta, solo se mencionan la alternativa que ha sido mayoritariamente seleccionada por los adolescentes y aquella alternativa que en base al manual, es considerada correcta.

Es así que para dar cumplimiento al primer objetivo específico de la P.I. que menciona: *“Determinar el nivel de conocimiento sobre los temas, drogas, alcoholismo, adolescencia, autoestima, líder liderazgo, que tienen los adolescentes y jóvenes, a través de una evaluación inicial”*, se presenta la siguiente información.

CUADRO N° 6
“DESARROLLO PERSONAL”

PREGUNTAS	Respuestas Correctas		Respuestas Incorrectas		Total
	F	%	F	%	%
Los sentimientos que caracterizan a la adolescencia son.	328	59	229	41	100
La comunicación es.	182	33	375	67	100
La comunicación asertiva es.	290	52	267	48	100
La familia es.	265	48	292	52	100
El líder es.	102	18	455	82	100
Quien o quienes transmiten los valores.	395	71	162	29	100
La capacidad de aceptarse y valorarse positivamente se conoce como.	245	44	312	56	100
Un grupo es.	270	48	292	52	100
Las características esenciales de un grupo son.	230	41	327	59	100
Para una adecuada toma de decisión es importante, entre otros pasos.	222	40	335	60	100

Fuente: Elaboración propia

En el cuadro de conocimiento inicial, los porcentajes más altos están en las respuestas incorrectas, las mismas que denotan carencia o desconocimiento respecto al tema abordado en cada pregunta previamente estructurada. De manera más específica, se observa que los jóvenes manifiestan desconocimiento en las siguientes áreas.

A continuación son analizadas las respuestas emitidas por los participantes en el primer módulo del manual “Líderes”, cada una de las preguntas evaluadas tiene varias alternativas de respuestas, en el presente análisis se mencionan aquellas respuestas tanto correctas como incorrectas que fueron seleccionadas mayormente.

Una variable importante a ser evaluada dentro del desarrollo personal es la referida a los sentimientos que caracterizan al adolescente. Este factor fue

valorado en base a diferentes criterios; de éstos la opción correcta es: *“Temor al rechazo, incompreensión, enamoramiento y confusión”*, de acuerdo a los datos se tiene que el 59% de los adolescentes dieron respuestas correctas sobre el conocimiento de esta propuesta.

La comunicación un elemento muy importante para el desarrollo de las personas, fue evaluado en base a varias alternativas, donde se considera a la comunicación como: *“El medio a través del cual expresamos nuestras ideas, sentimientos y pensamientos”*, un 33 % de los participantes dieron respuestas correctas y un 67 % dieron respuestas incorrectas, se cree que la falta de conocimiento e información podría estar relacionada con la escasa comunicación respecto a los pobres conceptos que brindan los padres o los profesores de los establecimientos, como también sus amigos más cercanos.

Al evaluar lo que constituye una comunicación asertiva entendida como *“aquella que expresa lo que piensa o siente sin herir a los demás”*, los datos obtenidos corresponden a un 52% y un 48% de respuestas correctas e incorrectas, lo que implica que existe confusión respecto a esta variable. La asertividad es un elemento importante dentro de la comunicación puesto que ayuda a la persona a expresar lo que cree y piensa, de manera clara y firme en el momento oportuno sin herir a los demás.

Cuando se preguntó a los adolescentes *¿qué es la familia?*, la mayoría optó por considerar como el: *“Conjunto de personas que viven bajo el mismo techo”*, pero la alternativa correcta implica *“Una organización en la cual las personas que la conforman comparten sentimientos, conocimientos, costumbres y valores”*, esto significa que el 48% de los sujetos evaluados dieron respuestas incorrectas sobre el concepto de familia. El hecho de no tener en cuenta que pertenecer a una familia incluye compartir sentimientos, costumbres y valores, puede repercutir, en alguna medida, de manera negativa a la cohesión familiar.

El concepto de Líder, fue evaluado en base a diferentes alternativas de respuesta; de éstas, la correcta implica que: *“Es la persona quien guía y conduce al grupo”*, se puede observar que el 82% de los sujetos evaluados dieron respuestas incorrectas acerca de lo que significa ser un líder, seleccionando mayoritariamente la opción que corresponde a: *“el que ordena y toma las decisiones del grupo”*.

La concepción correcta de líder ayuda a tener conciencia y motivación grupal. En la adolescencia, el liderazgo es un elemento imprescindible, puesto que en este periodo las personas están fuertemente influidas por grupo de pares y es en él donde se elige y sigue al líder.

De acuerdo a los resultados, se observa que los adolescentes evaluados tienen una concepción inadecuada de lo que significa ser líder. Este error es posible que lleve al adolescente a tener dificultades con su grupo de pares, por no seguir las ideas o posiciones que toma el líder.

Cuando se preguntó a los adolescentes *¿Quién o quiénes transmiten los valores?*, estos respondieron que son: *“La familia, la escuela, la iglesia y el estado”*, alternativa que es correcta, por lo cual se puede constatar en el cuadro que el 71% de los adolescentes evaluados posee una percepción correcta.

Los valores son ideas, actitudes, comportamientos, cualidades sobre las cuales se tiene una firme creencia, ayudan a diferenciar entre bueno-malo, verdad- mentira. Las fuentes de enseñanza de los valores son la familia, escuela, religión, estado y círculo de amigos.

Los datos obtenidos en este ítem indican que la mayor parte de los adolescentes evaluados tienen un conocimiento cabal de las fuentes de transmisión y enseñanza de los valores, por lo cual se considera que es posible que éstos posean capacidad de reflexión y análisis de sus propias conductas en base a valores aprendidos en el proceso de formación de la moral.

También se evaluó qué entienden los adolescentes por “*Capacidad de aceptarse y valorarse positivamente*”. De las alternativas de respuesta que se tienen la opción correcta equivale a: “*La Autoestima*”. De acuerdo a los resultados obtenidos, el 56% de los adolescentes evaluados dieron respuestas incorrectas.

Es necesario tener un concepto cabal de lo que significa la autoestima, es posible que represente la presencia de una buena autoevaluación sobre los propios actos, limitaciones, capacidades, valores, conductas, etc.

Analizando los porcentajes obtenidos, se encuentra que la mayor parte de los adolescentes evaluados no comprendan a cabalidad el concepto de autoestima, lo que podría significar que realizan una evaluación incorrecta de sí mismos y por ende, no aceptan sus defectos.

El concepto que intenta desarrollar el programa está orientado a concebir el grupo como: “*conjunto de personas que interactúan unidas por objetivos e intereses comunes*”. De acuerdo a los resultados obtenidos un 48% de los participantes dan respuestas correctas y un 52% emitieron respuestas incorrectas sobre éste, seleccionando mayormente la opción: “*Conjunto de personas unidas por una razón social*”.

El hombre por naturaleza es un ser social. Las personas se ven influenciadas y motivadas a pertenecer a un grupo por diferentes razones. En este sentido la importancia de pertenecer al mismo es vital para el desarrollo, a través de la interacción con las demás aprendiendo a desarrollar habilidades y destrezas sociales, satisfaciendo las necesidades y lograr una afirmación social.

Sobre el mismo tema también se indaga sobre las características grupales, entendidas como el: “*Sentido de pertenencia, fidelidad y sentido de misión*”. El 59% de los adolescentes evaluados dieron respuestas incorrectas, puesto que consideran que, mayormente, se refiere al: “*Sentido de fidelidad y misión*”.

Los grupos poseen distintas características como: homogeneidad, flexibilidad, sentido de pertenencia, sentido de participación, solidaridad, cooperación, sentido de misión, atracción, etc. El reconocimiento integral de las distintas características del grupo puede dar indicios de una adecuada adaptación a la esfera social-grupal y un buen desempeño en las relaciones interpersonales que se desarrollan en el grupo.

Es por esto que se cree posible, que los adolescentes, al momento de conformar un grupo, pueden dejar de lado elementos indispensables para su mantenimiento y cohesión, lo que podría crear dificultades en la adaptación, creación y/o mantenimiento de grupos sociales.

Finalmente, en este módulo se evaluó el conocimiento sobre los pasos que se deben seguir para una toma adecuada de decisiones, considerados como el poder de, *“identificar el problema, obtener la información necesaria, pensar en alternativas y analizar las ventajas y desventajas”*. El 60% de los adolescentes evaluados respondieron incorrectamente.

Las decisiones son muy importantes en la vida, puesto que las mismas ayudan a determinar qué es lo que queremos hacer, definir el futuro y alcanzar nuestras metas.

Como se puede apreciar en los resultados, la mayoría de los adolescentes no conocen el significado y la importancia de la toma de decisiones; por lo cual se cree que posiblemente éstos no podrán tomar decisiones o soluciones adecuadas, en base a una reflexión y análisis de la información para salvar diversas situaciones conflictivas, más por el contrario, podrían guiarse por sus impulsos o por las presiones del grupo de pares.

CUADRO N° 7
DROGAS

PREGUNTAS	Respuestas Correctas		Respuestas Incorrectas		Total
	F	%	F	%	%
La definición de droga es	207	37	350	63	100
Las drogas legales son	290	52	267	48	100
Las drogas ilegales son.	119	21	438	79	100
Entre las drogas más consumidas el alcohol ocupa.	344	62	213	38	100
Los alcohólicos presentan las siguientes características.	328	59	229	41	100
Los hijos de madres que consumieron alcohol durante el embarazo, presentan.	230	41	327	59	100

Fuente: Elaboración propia.

Para realizar el análisis del segundo módulo, “drogas” se menciona cada una de las preguntas y las alternativas de respuestas correctas e incorrectas tal como se menciona en la primera parte.

El concepto planteado en el presente programa de prevención está orientado a concebir las drogas como, *“Una sustancia dañina para el organismo y el sistema nervio central”*, en base a los resultados obtenidos, se identifica un porcentaje de 63% de respuestas incorrectas.

La falta de información sobre lo que significa droga, es posible que influya en el adolescente de tal manera que éste no ponga en consideración los daños principales que se pudiesen presentar a nivel físico, psicológico y social. Este elemento es un dato importante para tomar en cuenta durante proceso de prevención del consumo de drogas.

Siguiendo con la línea de las drogas e indagando cuáles son, *“las drogas legales son”*, como ser *“medicamentos, alcohol, vitaminas”*, un 52% de los adolescentes dieron respuestas correctas.

El tema de drogas ilegales fue evaluado, de igual manera, en base a distintas alternativas de respuestas de las cuales las respuestas incorrectas corresponden a: *“pasta base de cocaína, alcohol, marihuana”*, *“marihuana, cocaína, tabaco”*, siendo la única respuesta correcta, *“cocaína, pasta de cocaína, marihuana”*.

La falta de conocimiento e información de los adolescentes en relación a cuáles son las drogas ilegales que circulan en nuestro país es del 79% que dieron respuestas incorrectas, es posible que ésta incremente el riesgo de consumo, al no identificarlas como ilícitas, lo cual en casos extremos puede llevar a una dependencia física y psicológica.

Continuando la evaluación del presente módulo se indaga sobre el lugar que ocupa el alcohol en nuestro país. La alternativa correcta corresponde a: *“el primer lugar”*, siendo las respuestas incorrectas, *“el segundo lugar”*, *“el tercer lugar”*, es así que se observa en el cuadro que un 62% de los adolescentes dieron respuestas correctas.

Por esto es posible inferir que los adolescentes evaluados conocen que existe un gran consumo de alcohol en toda la población, este factor es posible que en alguna medida ayude al adolescente en la toma de conciencia sobre la problemática evitando o reduciendo el consumo extremo de esta sustancia, por lo cual se considera que este elemento podría ser un mecanismo preventivo.

Con referencia a las características que presentan las personas alcohólicas, el 59% dio la respuesta correcta, es decir, *“consumo compulsivo, pérdida de autocrítica, daños físicos y mentales”*, y un 41% de los participantes tienen un concepto

erróneo que incluye, *“consumo ocasional, violencia, agresividad, inestabilidad, todas las respuestas”*.

Las personas alcohólicas presentan una serie de características a causa del consumo descontrolado del alcohol que dificultan su normal desarrollo. Conocer estas características permite a los adolescentes tomar conciencia de los daños que ocasiona esta problemática en la vida de las personas que caen en el abismo de esta enfermedad, que en la mayoría de los casos es difícil escapar o superar.

Finalmente se evaluó el conocimiento sobre las características de, *“Los hijos de madres que consumieron alcohol durante el embarazo”*, de ésta la única correcta corresponde a: *“todas las respuestas son correctas”* por lo que las respuestas incorrectas son: *“Síndrome alcohólico fetal, Retardo Mental, Retardo motor, Ninguna”*.

En el cuadro se puede observar un 59% de los adolescentes dieron respuestas incorrectas, las características que presentan los hijos de madres que consumieron algún tipo de bebida alcohólica, es decir que existe un alto porcentaje de desconocimiento sobre esto; se consideran que este elemento podría ser tomado como un factor de riesgo que influye en el consumo de sustancias psicoactivas.

CUADRO N°8
SEXUALIDAD

PREGUNTAS	Respuestas Correctas		Respuestas Incorrectas		Total
	F	%	F	%	%
La sexualidad es	354	64	203	36	100
Los cambios físicos que caracterizan solo a la adolescencia son	334	60	223	40	100

Fuente: Elaboración propia.

Al analizar el último módulo el referido a “sexualidad” que constituye el, *“Conjunto de manifestaciones biológicas, psicológicas y sociales que permiten expresarnos y relacionarnos como hombres y mujeres”* se puede resaltar que un 64% de los adolescentes dieron respuestas correctas.

La sexualidad de cada persona es fundamentalmente una experiencia personal y un espacio privado, es un conjunto de manifestaciones biológicas, psicológicas y sociales que permiten expresarse y relacionarse como hombres y mujeres.

Tener una visión amplia y clara sobre la sexualidad brinda a los participantes la oportunidad de encontrar una dimensión equilibrada de su sexualidad, a través del enfrentamiento, reconocimiento y aceptación de su propio esquema físico-psíquico, para lograr un adecuado desarrollo.

En la evaluación inicial sobre el conocimiento de los cambios físicos que caracterizan a la adolescencia, los sujetos de estudio tenían diversas alternativas de respuesta, de ellas la más elegida fue: *“Cambio de voz, menstruación y crecimiento del cabello”*, pero la alternativa correcta equivale a: *“Crecimiento de vello, problemas de acné, crecimiento de los senos, eyaculación y ensanchamiento de las caderas”*, por lo cual se puede observar en el cuadro que el 60% de los adolescentes evaluados dieron respuestas correctas sobre el conocimiento de este factor.

En la adolescencia los cambios más visibles son los físicos, el conocimiento y aceptación de éstos es posible que ayude a los adolescentes a mejorar la autoestima, a la reducción de la vergüenza o a reducir la timidez y el aislamiento.

6.2. DESARROLLO DEL PROGRAMA DE PREVENCIÓN

Para dar cumplimiento al segundo objetivo específico de la P.I., se presentan de manera detallada las 21 sesiones que se realizaron en los diferentes cursos de

unidades educativas de la ciudad de Tarija: Nacional San Luis, Alemán del Sud, María Laura Justiniano, Lourdes, José Manuel Belgrano.

SESIÓN N° 1

TEMA: Mis expectativas.

OBJETIVO: Conocer la motivación de los/as participantes referentes al grado de conocimiento de los temas a tratar.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES.

➤ **Bienvenida y registro de los anticipantes:** Presentación de la institución, dando a conocer sus objetivos, líneas de acción, grupos meta con los que trabaja, etc., por ejemplo: El INTRAID (Instituto Nacional de Prevención Tratamiento y Rehabilitación de Drogodependencias y Salud Mental), es una institución estatal que tiene dos departamentos.

➤ **Presentación del programa.** La facilitadora da a conocer los objetivos del programa, frecuencia, modalidad, los temas a abordar como también la metodología, que se utilizará en el desarrollo del Taller.

➤ **Frase de reflexión.** *"No hay nada afuera que no puedas hallar dentro de ti"*

➤ **Dinámica:** “Conociéndonos”, La facilitadora anota en tiras de cartulina refranes populares, de acuerdo al número de participantes.

➤ **“Pretest”:** Se entrega a cada participante, el cuestionario, que contiene preguntas, relativas a los temas a tratar. Una vez que hayan concluido la facilitadora, deberá calificar y guardar el cuestionario para realizar la evaluación correspondiente.

➤ **Dinámica:** “Mis expectativas”. La facilitadora, entrega a cada uno de los participantes, la hoja de expectativas, y se instruye que procedan a llenar, de acuerdo a su criterio. Se explica que tienen sólo 10 minutos para esta actividad.

➤ **Reglas de oro:** Una vez finalizada la capacitación se elaboraron reglas para ser respetadas durante el programa como: respeto, puntualidad, participación activa, respeto por las opiniones de los demás, esta propuesta se la realiza entre todos los participantes y la facilitadora.

MATERIALES: Cartulina de colores, marcadores, tijeras, alfileres, hojas, lápices.

OBSERVACIONES.

El objetivo de esta primera sesión es realizar un acercamiento con los participantes de las unidades educativas y del mismo modo realizar el encuadre respectivo sobre las diferentes actividades durante el taller de prevención. Así también se hace la presentación del INTRAID – Tarija, explicando los lineamientos de la Institución, resaltando las características del Departamento de Prevención y Promoción de la Salud.

En esta primera sesión se puede resaltar que los estudiantes se encontraban muy interesados en saber sobre qué se trabajaría, y qué temas se tratarían.

Al aplicar el pretest, ellos comentaban que todos los temas son muy interesantes, que les gustaría aprender mucho sobre todo prevención de drogas y prevención sexual. Al poner las reglas de oro opinaron. “*Ser respetuosos, no burlarse de las preguntas que hagan los/as compañeros, ser honestos, compañerismo, y no alzar casas de los demás*”.

SESIÓN N° 2

TEMA: La importancia de la vida en grupo.

OBJETIVOS: Determinar la importancia de la vida en grupo, como forma de crecimiento personal y colectivo.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES.

➤ **Frase de reflexión.** *"Cooperación, participación y franca comunicación, nos llevan más fácilmente a nuestro fin"*

➤ **Lluvia de ideas:** Se iniciará la sesión con la siguiente pregunta ¿Qué es un grupo?

➤ **Dinámica de grupo:** “Armando el poema”

La actividad empieza con la conformación de grupos de trabajo en el que se presenta un poema por el lapso de 30 segundos, después de la exposición del mismo cada grupo realiza la reproducción exactamente igual al modelo anteriormente presentado.

Una vez finalizada la dinámica, se pregunta lo siguiente: ¿Fue fácil realizar la tarea?, ¿Qué dificultades encontraron?

➤ **Exposición teórica:** Se abordan puntos referidos las características de los grupos que son: Homogeneidad, reducción, solidaridad, flexibilidad, cooperación, atracción.

MATERIALES: Cartulina, Paleógrafos, Marcadores.

OBSERVACIONES

Se llega a observar un mayor intercambio de ideas entre los estudiantes y la facilitadora, ya que se encontraban motivados por entender el tema, logrando una participación más emotiva, colaborativa entre ellos, aportando ideas de cómo conforman grupos. Por ejemplo, *“es un conjunto de personas que tienen ideas comunes”*, ejemplo *un equipo deportivo, la familia, un grupo de canto*, concluyendo *“que el curso todos los alumnos son un grupo”*.

Al realizar la dinámica del poema se observó una buena organización, cada grupo lo integraban cuatro alumnos, por ejemplo, uno se memorizó la primera parte y todos sucesivamente al final armaron el poema correctamente, en otros grupos les faltó pequeñas partes del poema y otros grupos no pudieron organizarse bien.

SESIÓN N° 3

TEMA: Líder- liderazgo

OBJETIVOS: Reconocer la importancia de ser dirigidos por un líder positivo – democrático y participativo.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES.

- **Frase de reflexión:** *"Mira dentro de ti mismo, ahí está el manantial del bien, tanto más inagotable cuando más se profundiza"*
- **Definiciones y conceptos teóricos de líder-liderazgo.** La facilitadora inicia el desarrollo de este tema con los siguientes conceptos teóricos. Definición de Líder, Liderazgo.
- **Dinámica:** “Conozcamos a los líderes”: Se solicita a cuatro voluntarios a salir del auditorio. La facilitadora explicará a cada uno de ellos el rol que deben

desempeñar, entregando una hoja (recursos para el líder) con las principales características del líder.

➤ **Exposición teórica:** Definición de líder, liderazgo, clases de líderes, características y funciones de un líder, funciones de un líder.

➤ **Dinámica:** La pelota de papel.

Sentados en un círculo, la facilitadora inicia el juego, poniéndose al medio, con una pelota de papel, que la va tirando a cada participante, luego de dos o tres preguntas, se piden voluntarios, para que continúen la actividad, esta se realiza con la finalidad de ver si los participantes entendieron los conceptos de los tipos de líderes y las funciones que cumplen.

MATERIALES: Hojas, papelógrafos, marcadores, pelota de papel periódico.

OBSERVACIONES.

En esta sesión se pudo observar la participación de todos los alumnos ya que fue un poco compleja por la frase, que no la pudieron comprender con rapidez lo cual dificultó la emisión de criterios. Sobre el particular algunas opiniones fueron, *“Tenemos muchas cosas dentro de nosotros mismos”, “cuanto más valores encontremos dentro de nosotros podemos hacer el bien”*. Luego dando una explicación del tema líder – liderazgo, se vio lo que es un líder en un grupo, con la dinámica conociendo al líder, todos estaban motivados por representar al líder, no tuvieron dificultades de comprender la consigna, todos los participantes pudieron identificar a qué tipo de líder estaban interpretando sus compañeros.

SESIÓN N° 4

TEMA: Comunicación- relaciones familiares y personales.

OBJETIVOS: Reconocer elementos que faciliten la comunicación afectiva y comprender la importancia de una adecuada comunicación.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES.

➤ **Frase de reflexión.** *"Comunicar nuestros sentimientos de manera clara es expresar lo que pensamos y decimos"*

➤ **Exposición teórica sobre los temas:** Comunicación en el medio, comunicación positiva, comunicación eficaz y comunicación en la familia.

➤ **Dinámica:** *"Comuniquémonos"*. Se pide al grupo que se junten por parejas, y practiquen los siguientes ejercicios: Parados, colocarse espalda con espalda (tocándose), que conversen desde esa posición de cualquier tema interesante (Ej. sus últimas vacaciones, sus hobbies, su familia, etc.). Progresivamente continúan de espalda, pero se van separando mientras dialogan. Se ponen de frente, cara a cara y conversan sin mirarse a los ojos, o con los ojos cerrados. Un miembro de la pareja, mantiene silencio y cara inexpresiva, mientras el otro le conversa, mirándolo a los ojos.

➤ **Dinámica: La caja de mis secretos**

Se forma un círculo con todo el grupo, se pide que imaginen dos cajas: una de ellas servirá para guardar aquello que queremos dejar al "**olvido**", y la otra servirá para el "**recuerdo**" guardar aquello que deseamos conservar por su valor en nuestras vidas.

Primeramente por aproximadamente un minuto deberán anotar en un pedazo de papel lo que quieren dejar al "olvido", puede ser un objeto, una vivencia, una persona, un hecho, etc. A su turno, deberán dejar el papel en el lugar correspondiente a la caja del "olvido". Posteriormente, anotaran en otro papel aquello que desean conservar.

De igual manera que en la primera parte colocaran el papel en el lugar correspondiente, es decir en la caja del "recuerdo".

MATERIALES. Fotocopias, marcadores, proyector.

OBSERVACIONES.

Les pareció muy interesante el tema de comunicación, aceptando que tienen una comunicación con sus padres y hermanos. Se observó la participación sin temor, equivocándose en algunas cosas, aunque entre ellos mismos se hacían las correcciones, luego del debate se les explica las definiciones adecuadas del tema.

Realizando las dinámicas, se pudo apreciar la participación activa de cada uno de los alumnos, resaltando que en la dinámica: la caja de mis secretos, surgió que lo que querían dejar al olvido eran más que todo vivencias que los hicieron sufrir y que les traían malos recuerdos, otros por tener un momento de diversión anotaron quiero olvidar que no me dieron refrigerio, poniendo también para el recuerdo que se le debe un refrigerio, como otros adolescentes querían recordar la agradable familia que tienen y que les ayudan en todo momento.

SESIÓN N° 5

TEMA: Adolescencia.

OBJETIVO: Describir qué es la adolescencia para facilitar el abordaje de esta etapa juvenil.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES.

➤ **Frase de reflexión.** *"Quiero ser capaz de ver los cambios que se están dando en mí, para poder mirar en su integridad al otro"*

➤ **Explicación teórica: ¿Qué es la adolescencia?** "Un conjunto de cambios a nivel biológico, intelectual y socioemocional; pero a diferencia de las etapas anteriores, en la adolescencia se consolidan los cambios relacionados con el aspecto sexual, y el nivel de madurez adquirido permite el acceso a la sociedad adulta".

➤ **Dinámica: “la doble rueda”.** Se divide a los participantes en dos grupos iguales y se coloca a un grupo formando un círculo, tomados de los brazos y mirando hacia fuera.

➤ **Exposición teórica. Trabajo en grupo** ¿Qué conozco de mi cuerpo y mis emociones? ¿Cómo fue cambiando mi cuerpo?

A nivel físico: En esta etapa los jóvenes se encuentran preparados biológicamente para reproducirse y tener hijos; pero aún no son maduros psicológica y emocionalmente para ser padres.

A nivel psicológico: Necesitan definir su vocación; para qué sirven, qué les gustaría ser. Poco a poco se van independizando de su familia y toman decisiones por su cuenta; esto a veces les provoca inseguridad. En los padres, surge el temor a perder su autoridad sobre ellos.

A nivel social: Comienza la importante búsqueda de relaciones de pareja más estables. Necesita participar de los problemas y decisiones a nivel familiar y social (todas las habilidades que fue adquiriendo a lo largo de su vida, necesita practicarlas y probarlas).

MATERIALES: Una radio grabadora, una hoja de instrucciones, un lugar amplio, hojas de papel tamaño carta.

OBSERVACIONES

Se puede resaltar que algunas/os adolescentes, no tenían mucha información sobre los cambios biopsicosociales, fue algo sorprendente para ellos hablar de esto, incluso se sonrojaron, diciendo “*no nos explicaron aun nada de eso*”, al concluir la orientación se pudo notar la participación activa de todas/os las/os adolescentes, sin temor. En algunas casos sus madres les habían explicado sobre los cambios físicos pero no psicológicos, mostraron su satisfacción con las explicaciones, diciendo “*siempre se aprende algo nuevo en cada clase*”.

SESIÓN N° 6

TEMA: Autoestima.

OBJETIVO: Tomar conciencia de la importancia de sentirse valioso/a y mejorar la autoestima

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES.

➤ **Frese de reflexión:** *"El cómo nos vemos, cómo nos valoramos, es la ventana a través de la cual vemos el mundo"*

➤ **Dinámica.** “*La cajita mágica*”. Se explica al grupo que se realizará un ejercicio para trabajar la autoestima. Cada uno de los participantes mira dentro de la caja sin hacer ningún comentario, una vez que todos hayan observado, se les consulta cómo se sintieron con lo que descubrieron; la idea es descubrir que cada uno de nosotros, con virtudes y defectos, es alguien especial y único.

➤ **Dinámica.** “*Mi acróstico*”. Se entrega a cada participante una hoja y un lápiz. Cada participante elabora un "acróstico" con su nombre, es decir, debe escribir en la parte superior su nombre en letras mayúsculas y debajo, de manera vertical, una sola palabra que represente sus cualidades. Por Ej. "Carmen", se puede formar:

Cariñosa

Aplicada

Respetuosa

Maternal

Estudiosa

Noble

➤ **Exposición teórica,** de manera general se enfatiza los siguientes puntos; ¿A qué llamamos autoestima?

- *Es querer a uno mismo y querer a los demás*
- *Significa saber, que eres valioso, digno, que vales la pena.*
- *Que eres capaz, afirmando tu valor.*
- *Implica respetarte a ti misma, y enseñar a los demás a hacerlo.*

¿Qué es la Autoestima?

Escalera de la Autoestima

Autoconocimiento, es conocer al Yo de manera integral (bio-psico-social), considerando necesidades, capacidades, roles y motivaciones. La capacidad de reflexionar sobre sí mismo, acerca de características personales, gustos, preferencias.

Auto concepto, es lo que la persona cree ser. Son las creencias que se tiene de sí mismo y que se basan en los juicios que los demás hacen respecto a su conducta, y/o sobre las propias experiencias de éxito o fracaso.

Autoevaluación, autocrítica que el sujeto hace de sí mismo, estableciendo juicios valorativos acerca de sus actos, sentimientos e intelecto, al considerarlos como positivos o negativos.

Auto aceptación, es identificar y reconocer las cualidades y defectos de sí mismo, tanto en la forma de ser como de sentir. Es importante aceptarse de manera auténtica.

Auto respeto, es el amor propio, la capacidad de sentirse orgulloso de sí mismo, al valorar lo que se hace o se tiene. En esta área se expresa y maneja en forma conveniente los sentimientos y emociones.

➤ **Tipos de autoestima.**

El tener una **autoestima alta**, es una variable importante, para lograr adecuada adaptación social y mejor manejo en la vida. Una persona con autoestima alta tiene confianza en sus capacidades, se caracteriza por su honestidad, su amor hacia sí misma y hacia los demás y porque se expresa con libertad. Demuestra integridad entre sus valores y sus acciones, entre lo que siente y lo que dice.

A la inversa, una persona con **autoestima baja**, piensa que es insignificante, se pasa la vida esperando que le ocurran las peores catástrofes. Vive con el temor de ser pisoteada, menospreciada, abandonada, engañada, se aísla del mundo, tiene enormes dificultades para adaptarse, es un factor de riesgo, que favorece la generación de conductas de menor resistencia ante situaciones adversas.

MATERIALES: Una caja de cartón, un espejo de tamaño aproximado de la caja, hojas de papel y lápices, 7 tarjetas de cartulina impresas con las etiquetas, diurex o masking, sillas.

OBSERVACIONES

A raíz de la temática se resalta el comentario de un adolescente: *“En algunas ocasiones mis compañeros se encuentran tristes y llorosos, en esos momentos me encuentro en una situación sin saber cómo ayudarles, qué decirles para que se sientan mejor sin hacerles sentir peor de lo que se encuentran”*. A través de la temática en el transcurso del taller se fue fortaleciendo el conocimiento de los adolescentes, esto les permitió confiar en sí mismos. En cuanto a la dinámica “mi acróstico” las mujeres resaltaron cualidades como: cariñosas amables, afectuosas, amorosas y los varones mencionaron que son solidarios, respetuosos, responsables, honestos, puntuales y serios.

SESIÓN N°7

TEMA: Mis valores personales y familiares.

OBJETIVO: Determinar los valores a través del análisis de situaciones en relación consigo mismo y con los demás.

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES.

➤ **Frase de reflexión.** *"Nuestros valores, dan significado y dirección a nuestras vidas. Cuidemos y luchemos por nuestros valores, pues son un tesoro valioso"*

➤ **Exposición teórica.** ¿Qué son los valores?, ¿Defina qué es un valor?, ¿Quiénes transmiten los valores?, ¿Por qué son importantes los valores?

Los valores son guías o normas, que establece internamente cada individuo y que regulan la conducta humana.

➤ **Dinámica.** *“La persona que yo admiro”*. Se entrega una hoja de papel y un lápiz a cada participante, en este deben escribir tres razones por las que admiran una persona.

➤ **Actividad. Exposición teórica.**

Educación de valores. Nuestros valores dan significado y dirección a nuestras vidas, si queremos que los y las adolescentes experimenten esto, debemos proporcionarles educación sobre los valores que ellos(as) proyectan.

CLASES DE VALORES: Los valores se pueden clasificar en:

Valores universales, valores personales, valores familiares, valores culturales.

➤ **Dinámica.** *“Mis cosas”*.

La facilitadora invita al grupo a sacar tres objetos de su uso personal, que lleva en su bolso. Cada participante, pone estos objetos delante de todos, sin dar mayores explicaciones. Una vez que todos lo hayan hecho, cada persona comienza a explicar la importancia de esos objetos, estableciendo un orden, de mayor a menor relevancia (1º, 2º, y 3º) y explicando el porqué.

Este cambio de valores estaría en función de la cantidad de tiempo que le dedicamos, es decir que estas actividades se convierten en índices, los cuales son los verdaderos valores de una persona.

MATERIALES: Papelógrafos, marcadores gruesos, hojas de papel, lápices, espacio adecuado, papel cartulina, masking o alfileres.

OBSERVACIONES.

Se comenzó con la frase de reflexión, *“nuestros valores dan significado y dirección a nuestras vidas, Cuidemos y luchemos por nuestros valores, pues son un tesoro valioso”* comentan: *“los valores en algunas ocasiones dan malas direcciones en la vida”*. Al definir nuestros valores se les hace cuatro preguntas antes de exponer el tema.

Defina qué es un valor, resumiendo sus comentarios se dice, *“un valor es como una actitud que caracteriza a una persona de otra como por ejemplo la comprensión, hay unos que tienen y otros no. ¿Quiénes transmiten los valores?, “principalmente la familia, luego la religión y la sociedad como también la escuela”, ¿Por qué son importantes los valores?, responden, “porque nos enseñan a ser personas de bien respetando al prójimo”, Mencione qué valores resaltan en su grupo, La amistad, todos compartimos ideas como compañeros. El respeto, el respeto mutuo que tenemos trabajando. La honestidad, la confianza que tenemos el uno con el otro. La responsabilidad, el deseo de cumplir el trabajo en grupo.*

SESIÓN N° 8

TEMA: Toma de decisión.

OBJETIVO: Aplicar los pasos para la toma de decisiones y practicar el establecimiento de metas y objetivos analizando las ventajas y desventajas.

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES.

➤ **Frase de reflexión.** *"Tomar una decisión, es tener una visión más cercana de uno mismo, es descubrir lo que verdaderamente es importante para cada uno, es aprender a dirigir su vida con libertad"*

➤ **Definición del concepto sobre toma de decisiones.**

Iniciar el tema con las siguientes preguntas generadoras: ¿Qué entiendes por decisión?, ¿Cuándo tomar decisiones?

¿Qué quiere decir Tomar Decisiones?: La toma de decisiones, es el proceso mediante el cual: determinamos qué queremos hacer, definimos nuestro futuro y las metas a alcanzar, escogemos los pasos a seguir, solucionamos de problemas.

Diferentes formas de tomar decisiones.

Por impulso, es decir, sin pensar en las consecuencias. Otras personas van **posponiendo o demorando** el momento de tomar la decisión, no deciden. Hay otras quienes dejan que otras personas decidan (padres, maestros, compañeros, pareja, sacerdote, psicólogo, médico).

Hay otras que optan por decidir después de haber realizado un proceso consciente de toma de decisiones.

¿Cómo saber cuál es la mejor decisión?: La mejor decisión es aquella basada en hechos, no en interpretaciones, y aquella que está de acuerdo con nuestros valores personales. Un joven decide que, aunque está de moda fumar, beber y drogarse, él no necesita de estas sustancias para sentirse bien consigo mismo ni para estudiar, ni para sentirse parte de un grupo.

¿Cómo tomar una decisión con respecto a la sexualidad, el consumo de alcohol, tabaco o drogas?

La forma más efectiva, incluso para tomar cualquier decisión, es siguiendo un modelo racional como el siguiente:

1. Hagamos un esfuerzo por entender la situación, para ayudarnos a esclarecer el conflicto.

2. Busquemos y hagamos una lista de las diferentes posibilidades de solución y las opciones a nuestro alcance.
3. Obtengamos la mayor cantidad de información.
4. Especifiquemos las ventajas y desventajas.
5. Consideremos las consecuencias positivas y negativas a corto, mediano y largo plazo.
6. Tengamos en cuenta nuestros propios valores.
7. Seleccionemos la mejor alternativa, después de analizar las ventajas y desventajas, considerando en todo momento nuestros valores.
8. Tomemos la decisión, ejecutemos los planes ágilmente.

➤ **Análisis y decisión.** *“Trabajo de grupo”*

Dividir a los participantes en 3 grupos y repartirles la hoja de trabajo con un dilema o problema. En grupo debe explicar motivos por el que tomaron tal y cual decisión.

MATERIALES: Cuatro bolsas pequeñas, un plátano u otra fruta, una botella llena de agua, una cebolla, un billete, 20 cartones tamaño carta, hojas de trabajo.

OBSERVACIONES.

En el desarrollo del tema “toma de decisiones”, existe mucha participación de los alumnos de la unidades educativas, en la frase de reflexión se comparten diversas opiniones y a partir de estas se genera el análisis rescatando los criterios más importantes de cada uno logrando una visión más clara sobre la importancia de las decisiones. En la dinámica “toma de decisión paso a paso”, lo que más resalta en esta sesión es que cada grupo dramatizó el dilema que les tocó, lo que hizo más interactiva la dinámica. Posteriormente se realiza la plenaria donde los participantes expresan: *“tomar una decisión es muy difícil ya que algunas veces no podemos, no somos capaces de decidir lo que es más importante para nosotros*

“, “las decisiones que algunas veces tomamos son malas por que hacernos más caso a nuestros amigos que a nuestros padres”, “las decisiones que nosotros tomarnos son muy importante porque de las decisiones que tornemos dependerá nuestro futuro”

SESION N° 9

TEMA: Amistad

OBJETIVO: Definir qué es la amistad y descubrir la dinámica de las influencias que se dan en interacción con el grupo de amigos/as.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES.

➤ **Frase de reflexión.** *"Al igual que un buen jardinero, nosotros debemos saber cultivar nuestras amistades"*

➤ **Actividad. Exposición teórica; ¿Qué es la amistad?:** Más que una simple relación entre dos o más personas, es un estrecho vínculo de afecto, solidaridad y apoyo. La amistad también implica aceptación mutua; sin embargo eso no quiere decir pasar por alto defectos y malos hábitos de los amigos, al contrario, ser amigo, es ayudar al otro a formar una personalidad positiva.

Es, en suma, hacer todo lo que esté al alcance de uno para el bienestar físico y espiritual del amigo. El mundo de hoy te presenta una serie de desafíos para llevar adelante tu tarea, uno de ellos es el problema de las drogas.

MATERIALES: Hojas de preguntas por grupos, marcadores de colores, masking casete de música de relajación.

OBSERVACIONES.

En general, algunos comentarios son: *“se debe cultivar la amistad con nuestros amigos, y no enojarnos por tonterías”* *“la amistad es lo más lindo e importante que conseguimos, siempre que se la sepa mantener”*, luego dando una explicación del que es la amistad genera gran interés por las necesidades características propias de la edad, se percibe mucha atención en la explicación. Para concluir la dinámica se pide a cuatro voluntarios que expresen verbalmente a que amigo recordaron. Fueron varios los voluntarios por cada grupo. *“tenía un tío que se fue de viaje y ya no regreso”*, *“me gustó recordar mi niñez”*.

SESIÓN N° 10

TEMA: Las drogas

OBJETIVO: Analizar los riesgos biopsicosociales del consumo de drogas, a partir de un estudio de caso.

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES.

➤ **Frase de reflexión.** *“La vida y la felicidad, no se la bebe, no se la fuma, no se la inyecta, no se la jala ni se la trafica; se la conquista con estudio y trabajo”*.

➤ **Exposición teórica de las droga; se abordan los siguientes puntos.**
¿Qué es uso indebido?, ¿Qué es droga psicoactiva?, ¿Qué es el abuso de droga?, ¿Qué es la drogodependencia?, ¿Qué es dependencia psicológica?, ¿Qué es dependencia física?

➤ **Dinámica** *“Confesión de una adolescente.”*

Se lee un testimonio de una joven adolescente. Esta actividad tiene como finalidad, que los presentes discutan acerca de las consecuencias del consumo de drogas.

- **Las drogas dañan el organismo:** Dibujar una figura humana de tamaño normal en el papel. Se prepara un set de tarjetas con contenido de daño, respecto de alcohol, tabaco, marihuana, cocaína, pasta base e inhalables y póngalo sobre la mesa.
- **Dinámica, el gato que bebía demasiado:** Generar en el grupo análisis del video, resaltando: la diferencia del consumidor ocasional, excesivo y dependiente; profundizando este último aspecto.

MATERIALES: 5 tarjetas sobre factores de protección, 5 tarjetas sobre factores de riesgo, marcadores y masking, hojas de papel sabana, hoja de trabajo confección de una adolescente, un pliegue de papel sabana, marcadores set de tarjetas.

OBSERVACIONES.

Los alumnos opinan: *“para pasarla bien en una fiesta no es necesario fumar algún tipo de droga o tomar”, “los amigos que te dicen que te drogues no son buenos amigos”, “las personas a veces consumen drogas porque se sienten solas” “cuando consumimos las drogas nos hacemos daño a nosotros y a nuestros padres”.*

Para finalizar la sesión se realiza la dinámica “La marioneta” se pide a los participantes que se pongan en parejas y se da las instrucciones, cada pareja realiza el ejercicio de manera divertida manejando a su pareja como ellos desean.

SESIÓN N° 11

TEMA: Qué es el alcohol

OBJETIVO: Tener una visión general de la problemática del consumo de alcohol.

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES.

➤ **Frase de reflexión.** *"No dejes que el Alcohol, entre en tu vida, ni en la de tus seres queridos"*

➤ **Lluvia de ideas.**

Solicitar a los participantes, que mediante una lluvia de ideas, mencionen con una sola palabra, las causas y consecuencias del consumo de alcohol. Los aportes se van escribiendo en un papel sábana, previa división: el lado izquierdo para causas, y el lado derecho para consecuencias.

➤ **Conceptos teóricos sobre el alcohol;** se inicia enfatizando qué es el alcohol, resaltando que es una droga depresora que modifica la actividad del S.N.C., cuyo principio activo es el etanol o alcohol etílico.

¿Qué es una bebida alcohólica?, ¿Desde cuándo se consumen bebidas alcohólicas?, ¿Cuáles son las fases de la embriaguez? Hay cuatro fases:

1ra Fase Alegre, 2da Fase Excitado, 3ra Fase Confuso, 4ta Fase Estupor Coma:

➤ **Video** *"ausencias negras"*

Exponer la película y realizar un comentario de la misma.

MATERIALES: Hojas de papel sabana, marcadores y masking, rotafolio de alcohol, cortometraje "Ausencias Negras", televisor.

OBSERVACIONES.

En el desarrollo del tema “Alcohol”, existe mucha participación por parte de todos los alumnos. Se da inicio con la frase de reflexión de la cual rescatamos las siguientes opiniones: *“No tenemos que dejar que el alcohol entre en nuestra vida”*, *“El alcohol puede destruir la vida de las personas”*, *“Los papás que toman no pueden llevarse bien en la casa”*. Posteriormente se realizó la técnica de lluvia de ideas en la que se expresaron diversos comentarios sobre el consumo de alcohol en amigos y familiares, explican algunas dificultades que tienen ellos sobre esta problemática, viendo sobre las causa y consecuencias del consumo de alcohol.

SESIÓN N° 12

TEMA: Alcoholismo

OBJETIVO: Reflexionar acerca de la problemática personal, social y familiar del alcohólico, a través del análisis de grupo.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES.

- **Frase de reflexión.** *“El Alcoholismo, no es un vicio, es una enfermedad”*
- **Exposición teórica;** se realiza una orientación teórica abordando los siguientes puntos, ¿Qué es el alcoholismo?, ¿Existe otro tipo de síntomas?, ¿Cambios de personalidad?, ¿Es posible curar el alcoholismo?

El alcoholismo es una enfermedad crónica, como es la diabetes y la hipertensión, que no tienen cura definitiva. Sin embargo con un tratamiento, se puede controlar y llevar una vida lo más normal posible. El tratamiento es largo y complicado, requiere de especialistas en este campo. El requisito más importante es la abstinencia total.

MATERIALES: 3 tarjetas de preguntas, marcadores y paleógrafos, rotafolio, hojas de papel, lápices.

OBSERVACIONES.

Lo más resaltante que se puede rescatar de sus opiniones a partir de la frase, *“si el alcoholismo es una enfermedad o solo un vicio”*, los estudiantes opinan *“es una enfermedad que mata”*, *“es una enfermedad de la que ya no se puede salir”*, *“un parroquiano ya no puede curarse muere borracho, intoxicado”*, comentario de una alumna *“en la Paz hay lugares que se paga para morir bebiendo”*. Finalizando con el análisis se hace una breve explicación de que es el alcoholismo y sus etapas, síntomas y consecuencias.

SESIÓN N°13

TEMA: Tabaco

OBJETIVO: Informarse de los efectos dañinos del tabaco en el organismo, en los seres que viven con nosotros y en el medio ambiente.

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES.

- **Frase de reflexión.** *“Apaga tu cigarrillo y enciende tu vida”*

- **Exposición teórica de los siguientes puntos;** ¿Qué sabemos del consumo de cigarrillos?, ¿Por qué está compuesto el cigarrillo?, ¿Por qué fuman los jóvenes?

Un Joven que no fuma.

Fortalece su personalidad, recibió información sobre los daños que produce el fumar, no se deja influenciar negativamente, protege su medio ambiente, rinde más en el deporte, tiene más posibilidades de ser buen estudiante, cuida su salud.

MATERIALES: Papel bond/pliegue, marcadores y masking, rotafolio sobre tabaco, set de tarjetas, dibujo: un árbol etc.

OBSERVACIONES.

Dando lectura a la frase de reflexión se vierten las siguientes opiniones. *“Si dejan de fumar se sentirán bien sin enfermedades”, “El tabaco afecta a las personas que se hallan alrededor”, “El tabaco es un problema más en el estado económico de los fumadores”*. Posteriormente se da paso a la dinámica grupal “La flor”, un representante de cada grupo defiende el trabajo en plenaria (causas): *Por problemas familiares, por desesperación y ansiedad, curiosidad, imitación, por la adicción, por sentirse bien.*

Dando lugar a las consecuencias que conlleva esta adicción se mencionan las mismas: *“Contaminación ambiental en gran magnitud”, “Daños al organismo”, “Enfermedades: cáncer, daños a los pulmones”, “Enfermedades a las vías respiratorias”, “Perdida del conocimiento”, “Causa la enfermedad del Asma”*. Para finalizar se aclaran todos los puntos tratados en esta sesión referidos a las causas y consecuencias que produce el tabaco.

SESION N° 14

TEMA: Inhalables

OBJETIVO: Brindar un espacio de reflexión sobre las consecuencias personales del consumo de inhalables.

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES.

➤ **Frase de reflexión.** *“Me cuido y digo NO a lo que daña mi salud”*

➤ **Exposición teórica de los siguientes puntos;** ¿Qué son los inhalables?, duración, ¿Qué Tipos de Solventes se consumen comúnmente?, ¿Cuáles son los efectos de los inhalables en el organismo de la persona que los consume? efectos inmediatos, a nivel físico, psicomotor, psicológico.

➤ **Dinámica** “*Temores y esperanzas.*”

El facilitador (a) solicita que con relación al tema expuesto, los participantes escriban en orden de prioridad sus **temores y esperanzas**, señalando los dos más intensos.

MATERIALES: Rotafolio, historia de inhalables, medio pliego de papel, marcadores, hojas, lápices.

OBSERVACIONES.

Se pide a un alumno que lea la frase de reflexión, se dan algunas interpretaciones significativas. “*Debemos saber decir NO al ofrecimiento de drogas, ya que esta, hace daño a nuestra salud*”, “*Es necesario que estudiemos, hagamos deportes, tengamos buenos amigos, para cuidarnos*”, “*Se debe tener personalidad para decir NO a los que nos ofrecen las drogas, para evitar problemas y vicios*”.

Ante la explicación de que son los inhalables y qué consecuencias conllevan, se rescata que todo el curso demostró mucho interés y curiosidad por la información brindada en la sesión. Concluyendo con la dinámica de temores y esperanzas, los participantes expresan de manera sincera los principales temores que experimentan al reflexionar, “*que mis padres se divorcien*”, “*quedarme solo en la vida*”, “*hacerme adicto a la droga*”, “*que mi papá pierda su trabajo*”, las esperanzas que tienen: “*que no exista la maldad*”, “*que desaparezcan los vendedores de droga*”, “*que mis padres no peleen*”.

SESIÓN N° 15

TEMA: Marihuana

OBJETIVO: Informarse sobre los efectos de la marihuana en el organismo y la psique del consumidor.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES.

➤ **Frase de reflexión.** *“Deseo mi bienestar físico, mental y social para así posibilitar que sienta plenamente equilibrio y armonía”.*

➤ **Dinámica Mitos y realidades.**

FASE 1 Entregar a los y las participantes la hoja de conocimientos sobre la marihuana (anexo) y solicitarles sean respondidas individualmente. Deben marcar cada respuesta con un V si piensan que es verdadera, con una F si es falsa, y si no saben la respuesta con una “NS” que significa “no sé”.

FASE 2 Cuando los y las participantes hayan completado todas las respuestas de la prueba formar cuatro o cinco grupos de discusión.

➤ **Exposición teórica, se abordaran los siguientes puntos;** ¿Qué es la marihuana?, ¿Cuál es la Composición de esta droga?, ¿Cuáles son los nombres con los que se conoce a la marihuana?, ¿Cuáles las formas de consumo?, ¿Qué efectos produce?, efectos psicológicos, efectos biológicos.

MATERIALES: Hoja de conocimientos sobre marihuana, tarjetas de respuestas, pliegos de cartulina, papelógrafos, marcadores, masking.

OBSERVACIONES.

Algunos de los comentarios al analizar la reflexión son: *los que no consumen ninguna droga, actúan de manera más equilibrada, son más conscientes de lo que hacen y dicen, una persona que vive feliz no necesita de las drogas, ya que con estas se pierde la calma*. Luego explicando los mitos y realidades acerca de la sexualidad, se realizó una síntesis de todo el tema, donde se destaca que los mitos no están de acuerdo a la realidad.

Terminando con la dinámica, aprendiendo a decir NO, todos los participantes son originales en sus ideas, como también en sus dramatizaciones. Opinan, *“no gracias, prefiero un caramelo”, “gracias me puede dar cáncer”, “no necesito eso para sentirme bien”, “si fumo ahora no podré dejar más”, “no molestes así estoy bien”*.

SESIÓN N° 16

TEMA: Cocaína

OBJETIVO: Conocer los efectos y consecuencias del consumo de cocaína

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES.

➤ **Frase de reflexión.** *“La vida está llena de juegos, unos divertidos, otros frustrantes y algunos peligrosos, la calidad de vida que elijas tener, dependerá de tus propias decisiones”*

➤ **Exposición de los conceptos teóricos,** se enfatiza resaltando que la cocaína.

Es una droga extraída de las hojas del arbusto de la **coca**. Muy común en la región de los Andes, principalmente en el Perú y Bolivia entre otros puntos se considera también. Derivados, dependencia, modos de uso, conocida también con los nombres, efectos del consumo de cocaína, efectos psíquicos, efectos físicos.

➤ **Escenario audiovisual “el hechizo”**

Presentar el video sin dar a conocer la pauta de trabajo, el tema central de éste intenta mostrar, que los participantes sean capaces de analizar los mensajes preventivos del video, que permita extraer un diagnóstico de las percepciones y prejuicios frente al consumo de drogas.

El facilitador debe estar atento(a) a la exposición audiovisual, y cortar la presentación un momento antes de la culminación, con el propósito de que los participantes creen un final para el video.

MATERIALES: Televisor-VHS, hojas para cada participante, lápices.

OBSERVACIONES.

Al analizar la frase, surgen algunas de las opiniones: *“a veces los jóvenes nos metemos en líos a causa de malos amigos”, “lo que en una fiesta parece muy lindo, después nos trae problemas”, “si usamos cualquier droga desde los cigarrillos, entonces estamos poniendo en peligro la salud y la vida”*. Luego se da una explicación del tema, los participantes reflexionan en cuanto a los efectos y consecuencias que produce el uso de la cocaína, sobre todo por los daños que éstos producen. Terminando con la explicación del video “el hechizo” se realiza preguntas como: ¿qué les pareció el video? ¿Con cuál te identificarías? Muy pocos jóvenes participan, sin intervenciones sólo se dirigen a pedir que se concluya la película.

SESIÓN N° 17

TEMA: Universo de mi sexualidad.

OBJETIVO: Definir algunas condiciones necesarias para dialogar sobre temas de sexualidad.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES.

- **Frase de reflexión.** *“Uno de los frutos más notables es haber logrado un equilibrio entre el impulso físico del sexo y la emoción del amor que es parte de nuestra sexualidad”*

➤ **Exposición teórica de los siguientes puntos;** Mirando nuestra sexualidad, “La sexualidad de cada persona es fundamentalmente una experiencia personal y un espacio privado y él/la adolescente no escapa a esta realidad. Por ello se sugiere iniciar el tratamiento del tema, “llamando a la puerta” de cada participante. de esta manera se estará reforzando la actitud de respeto que todo adolescente esperaría recibir de cualquier persona que pretenda hablar con él/ella sobre su sexualidad, aunque en este caso el motivo para hacerlo sea de naturaleza educativa”.

La autovaloración: "Es el reconocerse con virtudes y defectos, tanto físicos como psicológicos, que permiten valorarse como personas, sin conformismo ni suficiencia de nuestras limitaciones y potencialidades, conocerlas coadyuva a superarlas y a la construcción de objetivos, que estén acordes a nuestras capacidades".

MATERIALES: Dos sillas, hojas de papel para cada grupo, marcadores, un pliego de papel sábana.

OBSERVACIONES

Algunas interpretaciones son: *“la sexualidad es un equilibrio, entre el sexo y el amor” “lo que podemos lograr al crecer es madurar y actuar bien” “para lograr una sama sexualidad”*. Se pasa a la exposición teórica del tema, se logra el objetivo de tal manera que los participantes, no se sientan, avergonzados, o invadidos en asuntos personales, relacionados a la sexualidad.

Concluyendo con la dinámica “privacidad”, cada participante escribe algunos temas de sexualidad de los que quieren hablar, se recogen, se va dando lectura, al mismo tiempo que se hace una pequeña descripción o explicación del tema que solicitan.

SESIÓN N° 18

TEMA: Construyendo nuevas formas de ser hombre y mujer.

OBJETIVO: Construir y diferenciarlos conceptos de sexo y sexualidad.

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES.

➤ **Frase de reflexión.** *“Cuanto mejor y más sana sea la información sexual, más profunda y madura será el contacto personal”.*

➤ **Construyendo conceptos, se orienta sobre los siguientes aspectos.**

SEXO: Es un conjunto de características anatómicas y biológicas, con las que nacemos y que identifican o diferencian al ser humano como hombre o mujer.

SEXUALIDAD: Es el conjunto de manifestaciones o expresiones psicoafectivas, espirituales, sociales y biológicas. Es la manera como una persona siente, piensa y actúa como ser sexual, y nos permite conocer el mundo y vivirlo a partir de nuestro ser, como mujeres y hombres. La sexualidad está referida a la integralidad del individuo.

RELACIÓN ENTRE SEXO Y SEXUALIDAD: El sexo es una parte de la sexualidad que corresponde exclusivamente a “lo biológico” y la sexualidad se refiere a la unidad “bio-psi-socio-espiritual.”

➤ **El test de la sexualidad.** Entregar a cada participante para que conteste de manera individual la ficha de Trabajo.

MATERIALES: Tarjetas pre elaboradas, marcadores, masking, tarjetas de papel bond, una ficha de trabajo.

OBSERVACIONES.

Empezando con la frase de reflexión los adolescentes comentan *“es importante estar informados sobre la sexualidad, para no meterse en problemas” “si tenemos buena información podremos ser responsables y enamorarnos de verdad”*. Luego se pasa a explicar la diferencia de sexo y sexualidad. Para concluir con la actividad, se reciben preguntas y comentarios de los participantes, los cuales son explicados por la facilitadora.

SESIÓN N° 19

TEMA: Mitos y roles d la sexualidad.

OBJETIVO: Reflexionar sobre los mitos y roles de la sexualidad a través del análisis y la reflexión, que permitan desmitificar las creencias populares y clasificar los roles sexuales.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES.

➤ **Frase de reflexión.** *"La sexualidad se relaciona con nuestras creencias, nuestros sentimientos y todas nuestras manifestaciones diarias"*.

➤ **Exposición teórica de manera resumida se consolidara los siguientes conceptos.**

Conociendo los mitos y roles, concepto de rol.

Es la expresión de los roles sociales, que se asigna a las personas de acuerdo a su sexo.

Concepto de Rol sexual o genérico: Todo lo que una persona dice o hace, consciente e inconscientemente para expresar su masculinidad, o feminidad.

MITOS Y CREENCIAS DE LA SEXUALIDAD: Durante muchos siglos, por diferentes y diversos factores de tipo cultural, en los que se mezclan la religión, la moral, la política e incluso la economía, la información sexual ha sido reprimida, silenciada, ocultada, disimulada y, básicamente, prohibida.

ROLES SEXUALES DE GÉNERO: Es el conjunto de atributos sociales, económicos, jurídicos, políticos y culturales que se asignan a las personas de acuerdo a su sexo, es decir que el género no es algo que aprendemos y desarrollamos a lo largo de la vida.

GÉNERO: Características psicológicas, sociales, culturales e históricas construidas a lo largo de la vida.

IDENTIDAD SEXUAL: Se refiere al sentimiento íntimo y a la convicción personal que tiene el individuo de ser hombre y mujer.

➤ **Dinámica expresión de sentimientos:** Se forma un círculo, donde cada uno expresa un sentimiento hacia un peluche con la finalidad de que la sexualidad es importante que comuniquemos lo que sentimos; si nos agrada o desagrada algo, y que el ser amado se sienta querido/a.

MATERIALES: Rotafolios sobre mitos de la sexualidad, un peluche.

OBSERVACIONES.

Dando lectura a la frase se hacen los siguientes comentarios: *“la sexualidad se dará de acuerdo a los sentimientos que tengamos” “si queremos a una persona, mejor será nuestro comportamiento sexual”*. Se termina la actividad de forma muy amena, entre risas y chistes, por la forma de expresar sus sentimientos, ya que se le debe realizar al compañero o compañera, lo mismo que al peluche. Se concluye la sesión cuando cada participante manifiesta su opinión en cuanto a la expresión de sentimientos, la comunicación y la sexualidad, También se remarca la importancia de que la sexualidad debe ser aprendida y vivida de manera positiva.

SESIÓN N° 20

TEMA: Salud Integral.

OBJETIVO: Reconocer los componentes de la salud integral desde el punto de vista biopsicosocial.

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES.

- **Frase de reflexión.** *"La salud no depende de lo que sabes, sino fundamentalmente de lo que tú haces".*
- **La persona integral;** se orienta intentando los siguientes conceptos.
Concepto de salud integral, física, social, ecológica, mental.
- **Cuido mi cuerpo y mi mente:** Valoración de nuestro organismo, la alimentación para la salud, las prácticas adecuadas de higiene.
- **Promoviendo la salud mental.**

Paso 1 Hacer la siguiente reflexión:

"Los problemas o las dificultades cotidianas, a veces producen en nosotros cierta ansiedad, nerviosismo, falta de sueño, irritabilidad, mal humor y toda una serie de cambios que pueden afectar nuestra relación con las personas que nos rodean. Es importante analizar cómo reaccionamos frente a ellos.

MATERIALES: Hojas de papel sabana, marcadores de color, masking, lápices, hojas de papel bond.

OBSERVACIONES.

Luego de la lectura, las explicaciones por parte de los participantes son las siguientes: *"Uno puede saber muchas cosas, y no cuidarse"* *"El cuidado de nuestra salud depende de lo que hacemos, que comemos y que deporte practicarnos"*, *"Es importante poner en práctica lo que se sabe en teoría"*. Con esta actividad los estudiantes reflexionan sobre la importancia de poner en práctica los conocimientos que se tienen para proteger la salud.

Los participantes reconocen como buena salud, el área física, pero motivándolos y guiándolos, descubren otras, algunas respuestas al respecto son: *"En la parte biológica, o física, es muy importante, porque sin los órganos no podríamos alimentarles, hacer ejercicios ni procrear"*, *"En el aspecto psicológico, se piensa, y siente, se emociona, me pongo triste y feliz, son situaciones positivas para sentirse saludable"* *"En el aspecto social también es importante porque se debe relacionar con los demás y aprender de ellos, sentirse acompañado e ir a divertirse"*.

6.3. ANÁLISIS COMPARATIVO DEL CONOCIMIENTO INICIAL Y FINAL

Para dar cumplimiento al tercer objetivo, se procederá a realizar una comparación entre el nivel de conocimiento inicial y final sobre los temas de desarrollo personal, drogas, sexualidad y alcohol. Para tal cometido se presentan cuadros que contienen los datos de la evaluación inicial que se hizo acerca del nivel de conocimiento de las variables indicadas y aquellos datos obtenidos luego de la aplicación de los talleres activo-participativos impartidos a los adolescentes. Es necesario aclarar que para ambas evaluaciones se utilizó el mismo cuestionario de conocimiento inicial.

Para proporcionar al lector un mejor entendimiento de los resultados, se tomará en cuenta el incremento porcentual en el conocimiento de los adolescentes respecto a los temas abordados, considerando la diferencia entre la cantidad de respuestas correctas dadas en la fase inicial de medición y las que se dieron luego de la ejecución de los talleres.

CUADRO N°9
“DESARROLLO PERSONAL, DROGAS, SEXUALIDAD”

PREGUNTAS	Evaluación Pre - Test		Evaluación Post - Test		Incremento del conocimiento
	Respuestas Correctas	Respuestas Incorrectas	Respuestas Correctas	Respuestas Incorrectas	%
Los sentimientos que caracterizan a la adolescencia son.	59 %	41 %	78 %	22 %	19 %
La comunicación es.	33 %	67 %	80 %	20 %	47 %
La comunicación asertiva es.	52 %	48 %	69 %	31 %	17 %
La familia es.	48 %	52 %	82 %	18 %	34 %
El líder es.	18 %	82 %	90 %	10 %	72 %
Quien o quienes transmiten los valores.	71 %	29 %	93 %	7 %	22 %
La capacidad de aceptarse y valorarse positivamente se conoce como.	44 %	56 %	71 %	29 %	27 %
Un grupo es.	48 %	52 %	82 %	18 %	34 %
Las características esenciales de un grupo son.	41 %	59 %	73 %	27 %	32 %
Para una adecuada toma de decisión es importante, entre otros pasos.	40 %	60 %	84 %	16 %	44 %
La definición de droga es.	37 %	63 %	67 %	33 %	30 %
Las drogas legales son.	52 %	48 %	76 %	24 %	24 %
Las drogas ilegales son.	21 %	79 %	83 %	17 %	62 %
Entre las drogas más consumidas el alcohol ocupa.	62 %	38 %	92 %	8%	30 %
Los alcohólicos presentan las siguientes características.	59 %	41 %	76 %	24 %	17 %
Los hijos de madres que consumieron alcohol durante el embarazo, presentan.	41 %	59 %	64 %	36 %	23 %
Qué es la sexualidad.	64 %	36 %	88 %	12 %	24 %
Los cambios físicos que caracterizan solo a la adolescencia son.	60 %	40 %	89 %	31 %	29 %

Fuente: Elaboración propia.

Como se aprecia en el cuadro el nivel de conocimiento inicial que tenían los adolescentes respecto al modulo del “*desarrollo personal*” previa a la aplicación del taller, en su mayoría respondieron incorrectamente, a pesar de que en algunos aspectos sobre el tema existía un conocimiento cabal. Se considera que éste fue adquirido a través de la interacción de los jóvenes en los distintos grupos sociales con los que tiene relación ya sea la familia, grupo de pares o maestros.

Es importante señalar, aquellos ítems o variables que tienen un mayor incremento de aprendizaje, entre ellos: el concepto de líder que tuvo un incremento de respuestas correctas del 72 %; sobre la comunicación hubo un incremento del 47 % y sobre los pasos más importantes para tomar decisiones correctas hubo un incremento del 44 % de respuestas correctas.

El siguiente módulo desarrollado fue el referido a las “*Drogas*” es así que de acuerdo a la evaluación inicial realizada y como lo muestra el cuadro, se observa que la mayoría de los participantes no tenían un conocimiento cabal sobre las mismas, luego de aplicado el programa, entre los conceptos más asimilados por los adolescentes esta el reconocimiento de las drogas ilegales, cuyo incremento de respuestas correctas es del 62 % y entre las drogas más consumidas en el medio se encuentran el alcohol, de igual manera definición de droga a esta altura es bastante clara, mostrando un incremento del 30 %.

El último módulo desarrollado estuvo referido a “*la sexualidad*”, el tema fue abordado con sutileza para evitar que los adolescentes se sientan invadidos en su intimidad, explorando sobre todos los aspectos psico-emocionales de la misma.

En ese sentido, es posible identificar que previo a la realización del taller, los adolescentes tenían un nivel medio de conocimientos sobre el tema de sexualidad, una vez ahondado este en las sesiones ejecutadas, se pudo identificar un incremento en el manejo del concepto donde un 29 % actualmente reconoce que la sexualidad implica: “*un proceso que se inicia desde el nacimiento y se desarrolla*

a través de toda la vida, y que cobra mayor importancia en esta época de la vida, debido al desarrollo de las características sexuales. Esta es parte de la personalidad e identidad que se expresa a través de sentimientos, emociones y percepciones en la diaria interacción entre jóvenes mujeres y hombres mediante la corporalidad. La sexualidad en la adolescencia es un elemento básico de la autoestima, auto concepto y autoimagen”

Durante el desarrollo del taller activo-participativo que se ejecutó con los adolescentes se fueron disipando las dudas e inquietudes mediante la participación activa de cada uno, lo que favoreció el aprendizaje de los mismos. Este hecho se puede constatar en el incremento de respuestas correctas arrojadas en la evaluación inicial sobre los módulos de “desarrollo personal, drogas y sexualidad”.

Estos elementos son considerados relevantes puesto que coadyuvan a que se consoliden las relaciones interpersonales, la identificación con el grupo de pares u otros, promoviendo la confianza en sí mismos al momento de comunicar sus ideas, pensamientos y sentimientos, con lo cual el adolescente puede llegar a sentirse más aceptado y valorado por las personas con las cuales interactúa.

Finalmente, se puede decir que en virtud de estos elementos, los adolescentes podrán identificar los aspectos positivos que les permitirán mejorar su autoestima y tener mayor conciencia de la etapa conflictiva en la que se encuentran inmersos.

7.1 CONCLUSIONES

Después de haber culminado con la realización de la Practica Institucional, a continuación se presentan las conclusiones más significativas a las que se arribaron:

- El primer objetivo específico menciona: ***“Determinar el nivel de conocimiento sobre los temas, drogas, alcoholismo, adolescencia, autoestima, líder, liderazgo, que tienen los adolescentes y jóvenes, a través de una evaluación inicial”***. En relación a lo planteado según los datos más sobresalientes se identifica que los adolescentes tienen conocimientos sobre las drogas y alcohol, pero en su mayoría son insuficientes, por ejemplo saben que la droga es un vicio y mata, pero no saben que se denomina droga a toda sustancia química, simple o compuesta, capaz de alterar el organismo y modificar la salud. En otras áreas tienen una información adecuada como por ejemplo sobre sexualidad, consideran que es un conjunto de manifestaciones biológicas, psicológicas y sociales que permiten expresarnos y relacionarnos como hombres y mujeres. También se identificó que existe una concepción errada respecto a lo que es un líder, lo asocian con la persona que ordena y toma las decisiones dentro del grupo, olvidando que básicamente un buen líder es aquel compañero que guía y conduce a los demás.
- El segundo objetivo específico plantea: ***“Aplicar el programa a través del Manual Teórico Práctico de Prevención, para Líderes Juveniles empleando una metodología activo participativo que promueva una actitud responsable de los estudiantes frente a esta temática”***. Este manual está estructurado en 21 sesiones, en las cuales están considerados los objetivos, ideas centrales a transmitir (mensajes) y las técnicas participativas a utilizarse en cada una de ellas. Se divide en tres módulos, independientes e interrelacionados entre sí. El primer modulo denominado “Desarrollo Personal” tuvo como propósito predisponer la interacción, a generar confianza para comunicarse, promover que los estudiantes se sientan aceptados y valorados positivamente. El segundo

módulo denominado “Las Drogas” se orientó a la prevención del consumo de Drogas como también permitió a los adolescentes la identificación de la problemática. Finalmente el último modulo llamado “Sexualidad”, enfoca la sexualidad adolescente, promoviendo un espacio de reflexión sobre el proceso de cambio que se experimenta en este periodo.

- La modalidad de trabajo empleada durante el desarrollo del programa fue en la que la facilitadora promovió una atmósfera grupal armónica, lo que permitió que los adolescentes y jóvenes participen de manera interesada. A partir de la información brindada y de los espacios de reflexión generados con la implementación del programa de capacitación en prevención, se verifica un cambio de actitudes, caracterizados por el desarrollo de habilidades positivas en su medio, en la formación de criterios, opiniones y decisiones propias, acorde a cada situación específica.
- En la evaluación final se logró alcanzar un nivel de aprovechamiento óptimo ya que el conocimiento de los adolescentes se ve incrementado en relación a los resultados obtenidos en la evaluación inicial. Se logra un aumento significativo en el nivel de conocimientos de los participantes, con respecto a los temas de desarrollo personal, además de tener una visión más clara y precisa del problema del consumo de alcohol y otras drogas, como así también informarse sin prejuicios sobre temas de sexo y sexualidad.

7.2 RECOMENDACIONES

En este apartado se presentan las recomendaciones desarrolladas después de finalizada la práctica institucional:

- **A la institución del INTAID-Tarija:** Es importante que se continúe con estos procesos de capacitación y orientación a la población adolescente, en la temática de prevención integral del uso indebido de drogas, si bien es casi imposible e inevitable llegar a un consumo cero, es necesario lograr que los adolescentes hagan conciencia de la gravedad del problema. Para esto lo recomendable es ampliar los horizontes y llegar a todas las unidades educativas del departamento.
- Se sugiere a la institución, realizar gestiones necesarias para lograr mayor apoyo económico por parte de las instancias gubernamentales, para el desarrollo del programa, elaboración y ejecución de nuevos proyectos, que abarquen mucho más que colegios
- **A las unidades educativas:** Es aconsejable y beneficioso que la comunidad educativa y en especial las autoridades de las mismas realicen acuerdos con instituciones que trabajen en temáticas de prevención, y así forme parte complementaria de la enseñanza que se brinda. Esto permitirá que los adolescentes adquieran conocimientos y habilidades para que favorezca en el desarrollo integral.
- Es importante aplicar el Programa de Prevención en el ámbito escolar, involucrando a estudiantes, docentes y padres de familia para que sea más eficaz y así fortalecer los factores protectores del consumo de drogas en todos los ámbitos.

- **A los practicantes:** Se sugiere a los estudiantes de la Carrera de Psicología optar por esta modalidad de graduación, para contribuir a instituciones que trabajan con la comunidad y de esta manera complementar la teoría con la práctica.

- Se recomienda a los futuros practicantes tengan la motivación y voluntad de seguir trabajando con los adolescentes, estar en contacto con la población que necesita orientación ya que en esta etapa ocurren cambios bruscos entre ellos físicos, psicológicos y que las decisiones que tomen no afecten a su salud integral.