

## **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

El consumo de las diferentes drogas existentes en la vida del ser humano, estuvo presente desde la antigüedad. Es así que tanto sacerdotes, brujos, hechiceros, chamanes, etc., empezaron a consumir drogas en situaciones específicas, utilizándola para diversos fines, significados y funciones. El consumo estaba restringido a determinados grupos sociales o religiosos.

De ahí que hoy en día el consumo de drogas, viene repercutiendo de generación en generación. El hombre siempre estuvo en contacto directo e indirecto con las diferentes drogas legales e ilegales existentes en nuestro medio de vida, trayendo consigo diferentes efectos negativos como ser los siguientes: Crisis de identidad individual y familiar, falta de empleos, que trae como consecuencia el aumento de problemáticas como la deserción escolar, delincuencia, la prostitución, etc. y especialmente el consumo de las drogas que afecta considerablemente al entorno familiar, educativo y social, en los que se forman los niños(as) de nuestra humanidad. Debido a esta problemática que se presenta en la época actual, se realizaron varias investigaciones para tener un mayor conocimiento de información sobre como se fue produciendo el consumo de las diferentes drogas; sus causas, efectos, la edad de inicio a dicho consumo y la importancia que tiene de realizar tareas en Prevención Temprana del Uso Indebido de Drogas de manera especial en los niños(as) por ser una población más vulnerable y manipulada por parte de las personas mayores. (Vice Ministerios de Defensa Social, Vice Ministerio de Educación Escolarizada y Alternativa, (EDUCAR PARA PREVENIR), 1999: 40, La Paz, Bolivia.)

En los últimos años a nivel mundial, el uso y consumo excesivo y descontrolado de alcohol y otras drogas se fue incrementado en forma considerable a pesar de los diferentes estudios impulsados por los diferentes gobiernos e instituciones en la búsqueda de estrategias para llevar adelante la Prevención Temprana del Uso Indebido de Drogas, en forma especial a los niños (as), y toman en cuenta los ámbitos en el que vive y convive el niño(a) como ser: Familiar, educativo y social,

identificando los diferentes problemas y situaciones que pueden generar para que se dé el Uso Indebido de Drogas”. (Monografías. (1992). Disponible en: [http // www.monografias.com Trabajos 12, ldrogsy, ldrogsy. shtml](http://www.monografias.com/Trabajos/12/ldrogsy/ldrogsy.shtml), Comisión nacional contra las drogas, América Latina.)

A nivel internacional, en países como Colombia “Los niños que viven en la calle consumen drogas, son víctimas de abuso sexual y permanecen enfermos”. El estudio realizado en las principales ciudades del país calcula que el 81 por ciento de las edades de los menores habitantes de la calle oscilan entre los 12 y 17 años y que al menos 171 niños son menores de siete años. Estos menores advirtieron que consumen cigarrillo, alcohol, marihuana, etc, y se detectó que las niñas inhalaban más perico (cocaína) que los niños, se estableció que obtienen dinero pidiendo limosna y haciendo trabajos informales. (Blogcindario. (2007). Disponible en: [http: // www//.blogcindario. com, cerca de 4500 niños viven en la calle y consumen drogas. htm.](http://www.blogcindario.com/cerca-de-4500-niños-viven-en-la-calle-y-consumen-drogas.htm))

En México son alarmantes las cifras que muestran las instituciones de salud, en las que indican que cada vez son más niños y sobre todo más jóvenes que comienzan a hacer uso de las drogas. Ellos empiezan a drogarse a edades más tempranas que van entre los 10 o 12 años de edad. Para los 10 y los 14 años constituyen un nuevo mercado para las adicciones, y desde esa edad usan inhalables, cocaína, metanfetaminas y heroína. (Peques. (2008). Disponible en: [http: // www. peques.com. mx/. htm.](http://www.peques.com.mx/.htm))

En nuestro país Bolivia, el consumo de drogas está asociado a factores de riesgo como ser: Desintegración familiar, alteración de roles en el hogar, niños que se encargan de sus hermanos pequeños, padres que no brindan seguridad y control de sus hijos porque trabajan para el sustento de su familia y ante el desamparo de sus padres. Los niños fácilmente ingresan al consumo de drogas. Motivo por el cual en los últimos años, la sociedad boliviana ha descubierto desde 1992 al 2010 un aumento del consumo de droga que amenaza la integridad física, educativa y psicológica a un

importante sector social como ser los niños (as). (Especialistas Extranjeros. (2010). Disponible en: [http //www. especialistas extranjeros. Inforegion, pe, Pordan / htm.](http://www.especialistasextranjeros.inforegion.pe/Pordan/htm))

Particularmente en nuestro departamento, en forma especial en nuestra ciudad de Tarija, el consumo de drogas desde el año de 1992 al 2010, tiende a aumentarse. De la misma forma el consumo de alcohol, tabaco y otras drogas. En los diferentes medios de comunicación nos informamos sobre los problemas que causa el consumo de las diferentes drogas como ser: Peleas entre grupos sociales, maltrato psicológico y físico en la familia, divorcios, accidentes de tránsito, delincuencia y muerte, etc, donde los niños son expuestos a vivenciar esta experiencia de vida. Ellos ven a todos estos problemas como algo común que sucede en su medio familiar y social, estos datos son proporcionados por CELIN BOLIVIA y la OMS, confirman que el problema de la drogadicción, es una temática presente en la realidad de nuestra ciudad, motivo por el cual se deben tomar acciones para solucionarlo a partir de la implementación de un programa de Prevención Temprana del Uso Indebido de Drogas en niños. (Alcázar, Franklin y Semper Tegui, Silvia; (CONSUMO DE DROGAS), Editorial Celin, 2010: 10, La Paz, Bolivia.)

La problemática existente en nuestro departamento da lugar a que varias instituciones en especial el INTRAID mediante sus (entes de fundación, objetivos, su misión, visión y los diferentes programas en los que trabaja en el Departamento de Promoción y Prevención de la Salud, etc.), brinde a los niños(as) orientación, formación y capacitación a través de programas mediante la utilización del Manual de Prevención Temprana “Crecer sin Drogas”, para evitar el consumo de drogas en los niños(as). Ante toda situación problemática del Uso Indebido de Drogas (U.I.D.), que se genera tanto a nivel mundial, nacional y departamental, es importante plantearse qué estrategias se deben utilizar para Prevenir el Uso Indebido de Drogas, con el propósito de prevenir el consumo de estas sustancias, en una población muy importante que son los niños(as) de nuestra ciudad de Tarija, a quien está dirigida la presente Práctica Institucional.

## **JUSTIFICACIÓN DE LA PRÁCTICA INSTITUCIONAL**

Por la preocupación generada en la actualidad, referido a que los niños(as) son una población en riesgo debido a que son más propensos y expuestos al consumo de drogas. Para dar una solución a dicha problemática, la presente Práctica Institucional está orientada a ser parte integral del proceso de formación en Prevención Temprana del Uso Indebido de Drogas, en el proceso de contribuir de manera efectiva al estudiante del nivel primario, proporcionando fortalezas, habilidades y destrezas que proponen un proceso de formación, análisis y reflexión en los niños(as), sin perder de vista el periodo de transición evolutiva por el que atraviesan.

Es importante realizar este trabajo en las Unidades Educativas basado en temáticas preventivas que apuntan a la etapa evolutiva de los niños(as), creando ambientes de reflexión y análisis que permitan tomar iniciativas y descubrir formas adecuadas de enfrentar esta problemática, generando así actitudes de rechazo al consumo de drogas, de las que inevitablemente están expuestos los niños(as); de esta manera, se intenta disminuir las cifras del consumo de drogas que afectan a toda la población en general.

A su vez, el presente trabajo tiene como finalidad lograr la Prevención Temprana del Uso Indebido de Drogas en la población más vulnerable que son los niños(as) mediante este programa de Prevención del consumo de drogas, donde se convierte en uno de los mecanismos importantes y viables que permite desarrollar conciencia en la población, en la lucha contra las drogas apoyando en la búsqueda de alternativas sociales, económicas, políticas con un desarrollo humano con enfoque de género que permita con un presente y futuro que la población infantil de niños(as), tenga oportunidades y acceso al estudio, trabajo, descanso, fortaleciendo el desarrollo de una sociedad con justicia social, respeto a los derechos individuales y colectivos, con equidad, soberanía, dignidad y desarrollo, que le permita prevenir el consumo y evitar los riesgos e influencias del medio que los rodea.

La presente Práctica Institucional aportó a la capacitación de los niños(as) en la Prevención Temprana del Uso Indebido de Drogas, que se llevó a cabo, en las

diferentes Unidades Educativas de nuestra ciudad de Tarija. Donde es necesario promover condiciones de vida asociadas a un buen estado de salud, facilitando un Programa de Prevención Temprana del (U.I.D.) que permita lograr cambios de comportamiento, que funcionen como un factor de protección para los niños(as) fomentando en ellos los valores, autoestima, el respeto a sí mismos y a los demás, generando resistencia a las presiones que se les puedan presentar en un aprendizaje de “Podemos decir no al alcohol y a las otras drogas”, lo cual se desarrolló a partir de una representación teatral.

Por otra parte, la Práctica Institucional coadyuva a los padres de familia de los niños(as), como medio de información en la Prevención Temprana del Uso Indebido de Drogas con la idea de evitar el consumo de drogas en los niños(as), por medio de los diferentes temas y dinámicas que contiene el Manual de Prevención Temprana “Crecer sin Drogas”, lo cual contribuirá al desarrollo y fortalecimiento de la personalidad de sus hijos e hijas. También pueden pedir capacitación a la institución por medio de las juntas escolares de la Unidad Educativa que pertenezcan, para capacitarse por medio de otro programa que trabaja específicamente la institución que es el programa “Mi familia es fortaleza”, para que tengan mayor conocimiento como pueden ayudar y apoyar a sus hijos para que no consuman drogas.

De acuerdo a lo expuesto anteriormente y la importante necesidad de desarrollar este trabajo de Práctica Institucional, que responde a una necesidad de nuestro medio generando una formación oportuna en la Prevención Temprana del Uso Indebido de Drogas; donde se resalta la importancia de realizar el proyecto de Práctica Institucional, mediante la intervención de la actividad de Prevención Primaria, para llevar adelante este tipo de actividad se utilizó la modalidad Inespecífica, que es utilizada preferentemente en este tipo de actividad, en los niños(as), en el desarrollo de la presente Práctica Institucional.

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

### **2.1 ANTECEDENTES**

El Instituto Nacional de Prevención, Tratamiento y Rehabilitación de Drogodependencias y Salud Mental INTRAID Tarija, es un instituto dependiente del Ministerio de Salud que inicia sus actividades en nuestro departamento 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, bajo la dirección del Dr. Alfredo Scott Moreno

Los servicios que brinda tienden a mejorar la salud de la población, dando cobertura a aquellos programas prioritarios de Plan Estratégico de Salud. La Prevención y Promoción de la salud desde hace catorce años, se ha convertido en una misión del INTRAID Tarija, que a lo largo del tiempo, ha implementado programas y estrategias que se están llevando a cabo en la ciudad capital del departamento y sus provincias.

A inicio empezó sólo con actividades de Prevención Primaria y a finales de 1990, con el equipamiento de un Centro de tratamiento y Rehabilitación, ampliando su accionar a la Prevención Secundaria y Terciaria.

En estos años de servicio, se han logrado progresos significativos en el ámbito preventivo, a través del trabajo con diferentes grupos en el área de la niñez, juventud y familia, que han permitido identificar una serie de factores protectores y de riesgo que se asocian positiva o negativamente con el consumo de drogas.

Actualmente cuenta con un equipo multidisciplinario de profesionales que desempeñan sus funciones en las diferentes áreas de trabajo. El personal recibe capacitaciones, encuentros nacionales, departamentales, también a nivel interno, lo que permite enriquecer e innovar diversos planes y programas institucionales.

Se encuentra ubicado en la calle Junín No 1071 Ex Hospital del Niño, contando con una infraestructura amplia con 25 camas para el servicio de tratamiento y rehabilitación de los pacientes.

El INTRAID Tarija tiene dos departamentos importantes; el Departamento de Prevención y Promoción de la Salud y el Área Clínica, a continuación detallamos las líneas de acción de cada departamento.

Los propósitos y atribuciones de la misión del INTRAID, en sus diversos programas y áreas de trabajo, se hallan respaldados por las siguientes leyes y decretos supremos en el país: Ley 1008: Régimen de la coca y sustancias controladas, Ley 1788: 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, D.S. 54855: Reglamento de la ley de la organización del poder ejecutivo, con Resolución ministerial N° 192.

### **2.1.1 Misión institucional del (INTRAID Tarija)**

“Brindar atención integral a la salud mental de la población con programas de Prevención y Promoción de la salud, tratamiento y rehabilitación, desde el punto biopsicosocial”.

### **2.1.2 Visión del INTRAID Tarija**

Disminuir el consumo del Uso indebido de Drogas en la población de Tarija y ampliar la cobertura de atención especializada en salud mental a todo el departamento de Tarija, disminuyendo la impronta de la patología mental y el consumo de drogas.

## **2.2 OBJETIVOS DE LA INSTITUCIÓN INTRAID**

Los objetivos que mantiene la institución son los siguientes:

### **2.2.1 Objetivo General**

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

### **2.2.2 Objetivos Específicos**

✓ Crear en la sociedad y en los grupos vulnerables de todas las edades, condiciones que fortalezcan 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

### **2.3 ANTECEDENTES DEL DEPARTAMENTO DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD**

El principal objetivo de este departamento es Prevenir el Uso Indebido de Drogas y promocionar la salud integral de la población, disminuir los factores de riesgo y fortalecer los factores protectores en el área de la Educación de niños(as) y adolescentes (en diferentes Unidades Educativas y colegios), maestros, familia y grupo organizados de madres de familia.

Otras líneas de acción desarrolladas en esta área son: Desarrollar Seminarios, Talleres a diferentes instituciones y capacitación de la población en general sobre el Uso Indebido de Drogas, alcohol y la salud mental; utilizando técnicas y dinámicas participativas a través de programas de prevención dirigidos especialmente a niños(as) de colegios, la comunidad en grupo organizados de madres de familia y maestros, etc.

En el Departamento de Prevención y Promoción de la salud se ha elaborado material didáctico que permite un mejor abordaje de los temas establecidos en las actividades de área. Por lo que se incorpora en este proyecto estrategias para desarrollar labores de Prevención Primaria Inespecífica en la que se usa información, educación, orientación, capacitación y apoyo.

Se seleccionó estrategias que pueden lograr mayor efecto preventivo no solo ante el posible consumo de alcohol, tabaco, drogas sino otros problemas que interfieren en el desarrollo integral de la persona y sea fortalecido por los mismos grupos y pueden satisfacer sus propias necesidades con el fin de que su contribución sea valiosa al mejoramiento de la calidad de vida.

El programa de Prevención se ha estructurado en base a sesiones con una metodología participativa organizando talleres de capacitación a estudiantes de colegios, universitarios, grupos organizados, contando para ello con Programas de Prevención Específicos para nuestra población meta (niños, adolescentes, jóvenes,

padres de familia, maestros, mujeres de grupos organizados en los barrios), a través de Manuales, que permiten un mejor abordaje de los temas establecidos en las actividades de área.

## **2.4 PROGRAMA DEL DEPARTAMENTO DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD DEL USO INDEBIDO DE DROGAS**

Prevención Temprana del Uso Indebido de drogas “Crecer sin drogas” dirigido a niños(as) del ciclo primario

Este manual cuenta con 17 sesiones: Con temas enfocados a la intervención de la actividad de Prevención Primaria, para llevar adelante este tipo de actividad se utilizó la modalidad Inespecífica, que es utilizada preferentemente en este tipo de actividad, con temas que permiten el desarrollo personal, potenciado las habilidades y destrezas (Autoestima valores, cómo decir no cuando les ofrezcan algún tipo de droga, las personas que no consumen alcohol, toma de decisiones adecuadas, influencia de la publicidad, uso creativo del tiempo libre, etc), mediante estos temas se logrará Prevenir Tempranamente el Uso Indebido de Drogas en los niños(as), no se hablará de manera directa sobre los riesgos, causas y peligros que trae el consumo de las diferentes drogas en las personas que las consumen.

Este programa utiliza una metodología activo - participativo y la inclusión de dinámicas en pequeños grupos y juegos lúdicos.

### **Programa de Prevención Integral dirigido a adolescentes**

#### **Formación de Líderes Juveniles.**

El presente manual ha sido diseñado, para la capacitación de adolescentes de los centros educativos, como así también a aquellos que forman parte de grupos organizados fuera del sistema educativo formal. La finalidad de este Manual es

aprovechar grupos ya organizados y motivarlos en el trabajo de Prevención Integral y Promoción de la Salud, para que actúen como agentes multiplicadores.

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. El diseño de este Manual, está estructurado en tres módulos, independientes e interrelacionados entre sí, contiene tres módulos, El primer modulo denominado “Desarrollo Personal”. El segundo modulo designado con el nombre “Las Drogas”. Finalmente el último modulo llamado “Sexualidad”.

**c) Programa de Prevención Integral “La familia es fortaleza” dirigido a padres de familia**

El programa “La familia es fortaleza” ha sido diseñado para mejorar el papel preventivo del consumo de drogas con los padres de familia, desde el convencimiento de que prevenir en la familia es algo natural a la misma, es decir, algo posible de realizar día a día, de forma sencilla y constante desde una edad muy temprana. Los principales destinatarios del mismo son: Padres y madres en general, e interesados en conocer y/o profundizar en las posibilidades de actuación preventiva en su familia.

**d) Programa de Prevención Integral escuelas saludables dirigido a maestros**

Este taller cuenta con 8 sesiones dirigido a sensibilizar al maestro en su rol o papel dentro de la escuela, también incluye temas que permite que el docente identifique o detecte conductas de riesgo sobre el uso indebido de drogas en sus estudiantes.

**e) Programa de Prevención dirigido a grupo organizado de mujeres “Manual mujer familia y comunidad”**

Este manual está dirigido a mujeres de los barrios y centros de Madres, cuenta con 12 sesiones que fueron elaboradas para el logro del empoderamiento de la mujer y su

participación activa en todos los ámbitos. Así mismo trabaja los temas de Drogas, alcohol en la familia.

## **2.5 COORDINACIÓN INTERINSTITUCIONAL**

La coordinación es una de las estrategias que ha permitido cumplir con los objetivos planteados, con el apoyo de las diferentes instituciones estatales y no gubernamentales.

Para la ejecución de estos trabajos se trabaja en coordinación con las autoridades educativas, como ser: Dirección Departamental de Educación (SEDUCA), Dirección Distrital de Educación, el servicio de Gestión Social, (SEDEGES) la Unidad de Género, la Defensoría de la Niñez y Adolescencia, de la ciudad y sus provincias,(San Lorenzo, Padcaya, Uriondo) la Policía Departamental, GACIP, Unidades de las Fuerzas Armadas, Unidad de la Base Aérea, Cruz Roja filial Tarija, Cruz Azul, Juntas vecinales, Centros de madres, Universidad Juan Misael Saracho (Carrera de Psicología, Carrera de Arquitectura y Urbanismo), Recinto penitenciario (FELC), Jefatura Departamental de Genero, Prefectura del Departamento, Dirección Genero Generacionales y Familia H.A.M Municipal Infantil, Junta Escolar De algunos colegios fiscales, Dirección Distrital de Educación, etc.

## **2.6 OBJETIVOS DE LA PRÁCTICA INSTITUCIONAL**

### **2.6.1 OBJETIVO GENERAL**

Contribuir en la formación Integral en la Prevención Primaria del Uso Indevido de Drogas a estudiantes de 4to, 5to y 6to de primaria de las diferentes Unidades Educativas fiscales y de convenio de la ciudad de Tarija.

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- ✓ Determinar el conocimiento inicial sobre el Uso Indevido de Drogas, en estudiantes de 4to, 5to y 6to de primaria.
  
- ✓ Promover el desarrollo integral de los niños(as), a partir de la aplicación del Manual de Prevención Temprana “Crecer sin Drogas”, empleando una metodología activo – participativa que permita abordar la temática, con una actitud responsable.
  
- ✓ Establecer una valoración final sobre el conocimiento de la temática abordada en los estudiantes.
  
- ✓ Fortalecer el conocimiento adquirido por los niños(as), durante el desarrollo del programa; mediante una representación de una historia teatral.

### **III.- MARCO TEÓRICO**

El presente capítulo tiene como recabar toda la información necesaria en relación a los objetivos del presente trabajo, como ser: Concepto de Prevención, modalidades de prevención ámbitos de intervención para la Prevención Integral del uso indebido de drogas, la prevención en niños de 6 a 12 años, el porqué los niños se drogan, problemas y reacciones que produce el consumo de drogas, programas eficaces en la Prevención del consumo de drogas, concepto niñez, etapas de desarrollo evolutivo e intereses del niño, y contenidos temáticos del manual de Prevención Temprana “Crecer sin Drogas” y contraparte institucional (la importancia de teatro infantil en los niños (as)).

#### **3.1 CONCEPTO DE PREVENCIÓN**

Diferentes expertos que trabajan en el tema del uso indebido de drogas han coincidido en definir a la prevención a partir del análisis y estudios del individuo y su entorno de los que extractamos los siguientes conceptos:

“Prevenir” significa, anticiparse a influencias individuales, sociales y ambientales que puedan determinar respuestas destructivas, hacia sí mismo y su entorno, como el consumo de drogas u otras, con intervenciones sostenibles a nivel individual, micro y macro social. (Vice Ministerios de Defensa Social, Vice Ministerio de Educación Escolarizada y Alternativa; (EDUCAR PARA PREVENIR), 1999: 48, La Paz, Bolivia.)

“El concepto de prevención, inicialmente proviene del movimiento de higiene mental, que surgió a comienzos del siglo XX, adquiriendo verdadera importancia a partir de los trabajos realizados por Gerald Caplan en el año 1994 en el área de salud mental comunitaria, quien propone; la Prevención Primaria, Prevención Secundaria y Prevención Terciaria”. (Sandoval, Carmen; (ANÁLISIS SOCIO JURÍDICO DE LA VIOLENCIA DOMESTICA), 2004: 82, Defensor del Pueblo, Bolivia.)

## **3.2 MOMENTOS DE INTERVENCIÓN EN PREVENCIÓN**

Para precisar oportunamente las acciones en la prevención del Uso Indebido de Drogas se debe identificar con claridad los “Momentos de Intervención” los mismos que se adaptan de propuestas que se hace el modelo de salud pública, modelo integral, que se estructura en Prevención Primaria, Secundaria y Terciaria.

### **3.2.1 Prevención Primaria**

La intervención preventiva apunta a impedir o retrasar el inicio del consumo de drogas, antes de que exista algún contacto con las drogas. La Prevención Primaria requiere fundamentalmente, una modalidad inespecífica de intervención; los agentes de Prevención deben ser las personas más cercanas al destinatario: Familia, profesores y otros mediadores sociales como los guías en los grupos religiosos. A éste nivel se desarrolla la presente Práctica Institucional, factores de protección para evitar el consumo de drogas”. (Vice Ministerios de Defensa Social, Vice Ministerio de Educación Escolarizada y Alternativa; (EDUCAR PARA PREVENIR), 1999: 56, La Paz, Bolivia.)

**3.2.1.1 Momentos donde interviene la Prevención Primaria.-** Antes del primer contacto con cualquier tipo de droga.

**3.2.1.2 Objetivo de la Prevención Primaria.-**Retrasar o evitar el inicio del consumo de alcohol y otras drogas (reducir la incidencia - reducir la aparición de nuevos casos).

**3.2.1.3 Intervenciones en la Prevención Primaria.-** Mediante la información, formación, hábitos de vida saludable, actividades alternativas Proyecto y programas de prevención integral.

**3.2.1.4 Agentes de Prevención.-** Personas próximas (familia, profesores y psicólogos(as). (Vice Ministerios de Defensa Social, Vice Ministerio de Educación Escolarizada y Alternativa, (EDUCAR PARA PREVENIR), 1999: 57, La Paz, Bolivia.)

### **3.2.2 Prevención Secundaria**

Cuando ya se ha producido un acontecimiento o situación relacionada con el consumo de drogas , por ejemplo, cuando los jóvenes están consumiendo sustancias legales, tabaco y alcohol, se interviene para que el consumo no se consolide y las personas retornen a un estado de no consumo. Los agentes de prevención siguen siendo las personas más próximas al individuo o grupo con asesoramiento de un especialista. Es importante en la prevención secundaria restablecer los vínculos familiares del sujeto, estabilizarlo emocionalmente y también trabajar con los vínculos laborales, lo importante es sostener al individuo para que revierta su adicción, que vuelva a ser sujeto y deje de ser objeto.

### **3.2.3 Prevención Terciaria**

Cuando ya se ha instaurado un consumo problemático, dependiente o adictivo de drogas, se requiere la participación de personal especializado para impedir que la situación se agrave y disminuir las posibilidades seculares asociadas al consumo. Es parte de las diferentes tipologías de tratamiento del drogodependiente: Consejería, tratamiento ambulatorio, internado parcial, comunidad terapéutica y otras". (Vice Ministerios de Defensa Social, Vice Ministerio de Educación Escolarizada y Alternativa; (EDUCAR PARA PREVENIR), 1999: 57. La Paz, Bolivia.)

### **3.3 MODALIDADES DE PREVENCIÓN**

La modalidad de la Prevención, está referida a la manera como se aborda la problemática de las drogas en los programas de prevención. Por lo tanto, puede ser de dos tipos: Específicas y Inespecíficas.

#### **3.3.1 Prevención Específica del Uso Indebido de Drogas**

En esta tipo de prevención se enfoca de manera directa y específica el tema de las drogas y las implicaciones del consumo, por ejemplo, su clasificación, sus efectos, consecuencias, etc. Generalmente usada en prevención secundaria y terciaria, en intervenciones dirigidas a niños(as), adolescentes o jóvenes que han tenido contacto con las drogas; el abordaje debe ser cuidadoso y bien planificado.

#### **3.3.2 Prevención Inespecífica del Uso Indebido de Drogas**

El trabajo de la presente Práctica Institucional se realizará mediante la Prevención Inespecífica.

En esta modalidad, se enfatiza en la formación integral de la persona, buscando que adopte un estilo de vida saludable sin hacer mención directa a de las drogas. Se centra en la formación de valores personales, familiares y sociales, desarrollo de habilidades y destrezas sociales, uso positivo del tiempo libre, entre otros. Esta modalidad es la que se utiliza preferentemente en las actividades de Prevención Primaria y que estará dirigida particularmente a niños(as) y adolescentes que no han tenido contacto con las drogas”. (Vice Ministerios de Defensa Social, Vice Ministerio de Educación Escolarizada y Alternativa; (Educar para Prevenir), 1999: 59, La Paz, Bolivia.)

También existe una población inespecífica que no aborda el problema directamente, sino que trata de influir sobre la dinámica del consumo indirectamente, a través de programas o actuaciones, o en ámbitos pensados inicialmente para otras cosas, como puede ser la educación, la cultura, el tiempo libre, etc.

### **3.4 ÁMBITOS DE INTERVENCIÓN PARA LA PREVENCIÓN INTEGRAL DEL USO INDEBIDO DE DROGAS**

Se analizan brevemente algunos factores de protección a partir de ámbitos específicos de acción:

#### **3.4.1 Prevención Orientada a la Persona**

La persona es el centro de la actividad preventiva; el objeto de esta es contribuir en el desarrollo de una actitud positiva frente a la vida, desarrollo que deberá ser armónico e integral, en lo emocional e intelectual así como en los procesos que requiera su integración a la sociedad.

El elemento primordial que deriva de la satisfacción de estas necesidades y que se constituye como motivo central en cuanto a la prevención a nivel de la persona es el concepto de autoestima.

El autoestima, se constituye en la base sobre la cual es posible desarrollar las habilidades sociales que permitan al individuo relacionarse con los demás de manera constructiva, manteniendo un juicio crítico y su necesaria independencia frente a las influencias del medio social.

#### **3.4.2 Prevención Orientada a la Familia**

Debido al importante papel que juega la familia en el proceso de construcción de la identidad personal, así como de socialización de los niños y jóvenes, y en el posterior establecimiento de muchos patrones de comportamiento, ha sido y es este el ámbito fundamental de actuación en la prevención del uso indebido de drogas.

La calidad de las relaciones familiares involucra y expresa un complejo conjunto de elementos que en su interacción determinan el tipo de influencia y la importancia que tiene la familia respecto a otras fuentes de influencia interpersonal, como el grado de

interacción, la afectividad, la necesidad de fijar límites y la comunicación asertiva y frecuente.

### **3.4.3 Prevención Orientada al Ámbito Escolar**

La concepción de las escuelas tiene una relación estrecha con sus aprendizajes dentro de la Reforma Educativa; no se limita solamente al lugar donde se adquieren aprendizajes relacionados con la conducta social, aprendizajes afectivos y actitudes positivas que son necesarias para enfrentarse adecuadamente a la vida. Por tanto, esta se constituye en una fuente de influencia de especial importancia desde el punto de vista de la prevención; desde esta perspectiva, la escuela se convierte en un factor de protección.

Todo centro educativo se constituye en un ámbito adecuado para detectar de manera eficaz la existencia de sujetos con potenciales y con carencias de aprendizaje psicológicas, económico – sociales, por ende, con determinadas necesidades educativas, tareas que deben ser apoyadas por los profesores(as). (Vice Ministerios de Defensa Social, Vice Ministerio de Educación Escolarizada y Alternativa; (Educar para Prevenir), 1999: 61, La Paz, Bolivia.)

## **3.5 LA PREVENCIÓN EN NIÑOS DE 6 A 12 AÑOS**

Es conveniente promover y preservar los derechos y deberes asumiendo el papel y función familiar correspondiente, fortaleciendo el desarrollo de habilidades sociales que permitan hacer frente al estrés, las frustraciones y las presiones dentro y fuera de la vida familiar.

Asimismo se debe enseñar a construir valores, relaciones de amistad, afecto y afinidad de trabajo que le permitan vivir en libertad con responsabilidad y así promover el interés por una vida saludable.

También se debe motivar el interés y afecto por todos y todas y cada uno de los miembros de la familia, utilizando el diálogo como factor principal, manifestando así diversas inquietudes y problemas entre ellos, sobre el consumo de drogas y las influencias del entorno, como la de los medios de comunicación.

Finalmente, se debe promover el uso productivo del tiempo libre, utilizando técnicas o instrumentos que fortalezcan su desarrollo físico como intelectual. (Caballero, Fernando y Cols; (LA PREVENCIÓN DEL USO INDEBIDO DE DROGAS EN NIÑOS DE 6 A 12 AÑOS), 2004, Bogotá, Colombia.)

### **3.6 FACTORES DE PROTECCIÓN PARA EVITAR EL CONSUMO DE DROGAS**

Se tiene a los:

#### **3.6.1 Factores de Protección Individual**

**En los que se toma en cuenta:**

- **Actitud crítica y reflexiva sobre el problema que representan las drogas.**-Se debe desarrollar como una habilidad sobre la base de análisis de alternativas, es decir, los beneficios y riesgos de un comportamiento y lograr una decisión que resuelve adecuadamente a los propósitos que se persiguen.
  
- **Construcción del proyecto de vida.**- Orientar y facilitar la identificación de metas y estrategias para la construcción de un proyecto de vida, contribuyendo al desarrollo personal y social de las personas.
  
- **Autonomía.**- Promover la toma de decisiones y responsabilidad de cada uno de los actos de las personas, lo que hará que sean capaces de enfrentar situaciones de riesgo en su vida.

- **Tolerancia.**- Las personas tienen la capacidad de serlo, tanto a las situaciones adversas como a las ideas divergentes.

- **Habilidades y destrezas individuales.**- Desarrollarlas, principalmente las de comunicación para que las personas puedan expresar sentimientos y emociones para tener una vida saludable.

- **Alta autoestima.**- Fomentar y motivar la valoración personal para que puedan asumir responsabilidades y desafíos en la vida. (Vice Ministerios de Defensa Social, Vice Ministerio de Educación Escolarizada y Alternativa; (EDUCAR PARA PREVENIR, 1999: 62, La Paz, Bolivia.)

### **3.6.2 Los Factores de Protección Micro Social**

Abordan los siguientes contenidos:

- **Ambiente cálido y nutritivo.**- Donde las personas se involucren en las vidas de los demás, haciendo de cada momento una experiencia gratificante en un ambiente de respeto a las decisiones e ideas.

- **Sentido de pertenencia familiar y relación intergeneracional.**- Relacionado con el anterior donde las experiencias de diferentes generaciones enriquezcan las vidas de los demás.

- **Estabilidad y cohesión familiar.**- Escasos conflictos, producto de una adecuada comunicación y práctica permanente de rituales familiares, donde predomine la confianza entre padres e hijos.

- **Escuela que promueve y estimula el aprendizaje,** la participación y la responsabilidad.- Motivando al estudiante al estudio y promoviendo un buen desempeño escolar.

- **Escuela que favorezca las relaciones horizontales.**-Facilitando la formación del sistema de valores y construcción de conocimientos.

- **Grupo de amigos y amigas que respeta las potencialidades individuales.**-Permitiendo el crecimiento grupal e individual. (Vice Ministerios de Defensa Social, Vice Ministerio de Educación Escolarizada y Alternativa; (EDUCAR PARA PREVENIR), 1999: 62, La Paz, Bolivia.)

### **3.6.3 Factores de Protección Macro social**

En los factores de protección macro social se implementan:

- Los Programas de Prevención

- Se establecen las normas de protección para que el individuo ante la presencia de la sustancias de las drogas conozca más sobre estas sustancias y logre por el mismo rechazarlas cuando le ofrezcan.

- Disponibilidad y fácil acceso a servicios sociales.

- Adecuada seguridad ciudadana

- La existencia de oportunidades de empleo, estudios y esparcimiento recreativo.

- Políticas adecuadas para el desarrollo humano.

Para lograr que estos factores de protección se cumplan es importante que la sociedad sea responsable de impulsar el desarrollo e implementación de los mismos para lograr disminuir la demanda de drogas y si es posible lograr una sociedad libre de drogas. (Vice Ministerios de Defensa Social, Vice Ministerio de Educación Escolarizada y Alternativa; (EDUCAR PARA PREVENIR), 1999: 63, La Paz, Bolivia.)

#### **3.6.4 Los Factores de Riesgo y Protección en Grupo de Pares**

Toman en cuenta, el desarrollo de valores alternativos al consumo por parte del grupo (estilo de vida saludable), grupo respetuoso de la diversidad y diferencias personales capacidad de expresar sentimientos de amistad y cariño entre los miembros, grupo abierto a nuevos miembros, percepción de riesgo de consumo (información acerca de consecuencias consumo y sus mitos), participación en programas prevención. (Vice Ministerios de Defensa Social, Vice Ministerio de Educación Escolarizada y Alternativa; (EDUCAR PARA PREVENIR), 1999: 66, La Paz, Bolivia.)

### **3.7 PROBLEMA DE LAS DROGAS DESDE UN ENFOQUE PSICOSOCIAL Y EDUCATIVO**

Tomando en cuenta el punto de vista psicosocial, en donde hace referencia al consumo de drogas como una forma del comportamiento de los seres humanos, que permite satisfacer determinadas necesidades personales o sociales que influyen en su comportamiento. Donde los seres humanos presentan problemas de adaptación, maduración y conducta.

La psicología centra su atención en el contexto social próximo al individuo tales como familia, amigos, escuela, comunidad, dejando de lado las consecuencias físicas a causa del consumo, al igual que las ciencias médicas no centra interés en el tipo de drogas.

Para abordar la problemática del consumo de drogas en el ámbito educativo, se da a conocer, mediante actividades como ser: Talleres, conferencias, charlas educativas de

concientización para decir no al consumo de drogas, para brindar una educación efectiva, ya que el problema está en la falta de conocimiento y motivación; por lo que la educación es la estrategia más adecuada y los maestros los mediadores para su ejecución. (Monografías. Disponible en: [http // www. monografías. com / trabajo 34 / salud psicología/ trabajo problemas de las drogas desde un enfoque psicosocial y educativo.](http://www.monografias.com/trabajo34/salud-psicologia/trabajo-problemas-de-las-drogas-desde-un-enfoque-psicosocial-y-educativo) )

### **3.8 CONCEPTO DE DROGA**

Droga es toda sustancia que introducida al organismo por cualquier vía de administración produce una alteración, de algún modo, del natural funcionamiento del sistema nervioso central del individuo y es además susceptible de crear dependencia, ya sea psicológica, física o ambas. (Manual de comunicación social. (2001). Disponible en: [http: // . www. ops. org](http://www.ops.org): manual de comunicación social,- Según la organización mundial de la salud OMS.)

En algunos países incluso se relaciona la palabra droga con deuda, y decir algo como “Estoy completamente endrogado “Significa simple y llanamente “debo mucho dinero”. La palabra inglesa brug significa “Medicina” y drugstore quiere decir “Farmacia”.

En España, un ejemplo, droguería es una tienda donde se puede conseguir pinturas, disolventes, productos de limpieza, etc, donde los últimos años, debido a su uso indiscriminado no necesariamente para aliviar un malestar o eludir los efectos de un dolor físico, la palabra droga ha ido quedando exclusivamente relacionada con la marihuana, la cocaína, la heroína y sus derivados.

De la misma manera, se le asimila con todo aquello que tenga que ver con la marginación, la delincuencia, el narcotráfico y el sida. (Zander, Klein;(DROGAS COMO EVITARLAS Y CURARSE), 1997: 9. Lima, Perú.)

### **3.8.1 ¿Qué es el alcohol?**

Es la droga psicoactiva más antigua conocida por el hombre y con seguridad es la droga que presenta las mayores consecuencias negativas a nivel personal y social. El alcohol al igual que el tabaco es una droga de mayor difusión y consumo en el mundo y su uso está respaldado por las normas y convicciones sociales. (Ministerio de Salud y Educación de Chile; (CONCEPTO DE ALCOHOL), 1996, Chile.)

#### **3.8.1.1 ¿Qué es el alcoholismo?**

Es una enfermedad crónica resultado del consumo excesivo del alcohol que se caracteriza por el deseo incontrolable de beber y supone un riesgo para la Salud que a menudo conduce a la muerte como consecuencia de una afección hepática, hemorragias internas, intoxicación alcohólica, accidentes y suicidios. (Monografías. Disponible en: [http // www. monografías. com / trabajo 34 / salud psicología/trabajo problemas de las drogas desde un enfoque psicosocial y educativo. \)](http://www.monografias.com/trabajo34/salud-psicologia/trabajo-problemas-de-las-drogas-desde-un-enfoque-psicosocial-y-educativo)

### **3.9 EL PORQUÉ LOS NIÑOS SE DROGAN**

Los padres creen con frecuencia, que quienes le ofrecen las drogas a sus hijos y los presionan para consumirlas son los amigos o narcotraficantes, es más probable que sean los primeros; sin embargo, los niños dicen que deciden usar drogas porque: Están aburridos y buscan algo en qué entretenerse, para sentirse bien, para olvidarse de sus problemas y relajarse, por diversión, por curiosidad, donde entra la famosa frase “Para ver que se siente”, para vivir una aventura, que implica prohibición y peligro, aliviar su dolor, porque quieren sentirse mayores, como una forma de ser independientes y libres, por querer pertenecer a cierto grupo y sentirse " en onda".

La socialización temprana influye cuando los niños comienzan a tener amistades. Es importante que las familias conozcan de manera detallada quiénes son esas amistades, cuáles son sus familias, qué hábitos tienen, etc. Existe también una correlación entre presencia de fármaco dependencias y ambiente familiar inestable en el sentido

amplio: Los niños(as) 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 niños pueden tener mucha influencia sobre lo que hacen sus compañeros y se sienten bajo presión del mismo grupo al que pertenecen. (Peques. (2008). Disponible en: [http // www. peques. com. mx. htm.](http://www.peques.com.mx.htm))

### **3.10 PROBLEMAS Y REACCIONES QUE PRODUCE EL CONSUMO DE DROGAS**

Modifican y alteran el comportamiento psicológico, físico, además de ocasionar dependencia física y emocional, los consumidores pueden desarrollar una irresistible ansiedad por ciertas drogas, y sus cuerpos responder a la presencia de drogas de manera que los conduzcan a aumentar su consumo; se dice que la dependencia física y psicológica que ocurre cuando una persona en este caso los niños, necesitan el producto químico con regularidad para enfrentar los problemas que se presentan en su vida diaria.( Ave, F. (2002). Disponible en: [http // hablemos de drogas. com.](http://hablemosdedrogas.com))

### **3.11 PROGRAMAS EFICACES EN LA PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE DROGAS**

- **Formar habilidades.**- Que le permitan afrontar adecuadamente la vida cotidiana, entre las que se encuentra su relación con las drogas.

- **Acrescentar el poder de decisión de cada persona.**- Sobre consumir o no una sustancia, o dejar de consumirlas cuando sus consecuencias negativas superan a las positivas (aun cuando hay estrecha relación sujeto, medio y consumo).

- **Protección Personal.-** Auto concepto y autoestima positivos, tolerancia a la frustración, adecuada resolución de conflictos y de toma de decisiones. Resistencia a la presión de grupo, desarrollo de habilidades sociales, capacidad de expresar adecuadamente emociones y sentimientos, tener metas personales y un plan de vida.

La capacidad de residencia, hace referencia a la capacidad que tiene una persona de no generar conflicto, enfermedad o problemas sociales en situación de vulnerabilidad, tener valores espirituales incompatibles con el consumo de drogas, manejo de la ansiedad. (Vice Ministerios de Defensa Social, Vice Ministerio de Educación Escolarizada y Alternativa; (EDUCAR PARA PREVENIR), 1999: 63, La Paz, Bolivia.)

### **3.12 NIÑEZ**

Período de la vida humana, que se extiende desde el nacimiento, hasta la adolescencia. (Milanesat, José. Antonio, Vidal Garris José y Gisbet Carlos (CONCEPTO DE NIÑEZ): 5. Madrid, España.)

#### **3.12.1 DESARROLLO DE LA SEGUNDA INFANCIA SEGÚN ALLPORT**

Allport denomina al desarrollo de la infancia, entre las edades de 6 a 12 años de edad, opina que empieza la madurez psicológica y la divide en las siguientes características:

- **Extensión del yo.-** Consiste en que el ser humano debe conocer su personalidad (interna como externa), su entorno familiar y social, lo que permite al ser humano reflexionar como vive en su entorno personal y de la elección adecuada que tome dependerá su adaptación.

- **El aprendizaje de técnicas o estrategias de la madurez psicológica.-** La persona aprende a desenvolverse con su género (entre hombres ó mujeres), su desarrollo depende de la vinculación exitosa con los demás y adquiere la capacidad de amarse,

compartir, etc. Es fundamental para que tanto niños como niñas se integren armónicamente al mundo.

- **Seguridad emocional estable o aceptación del yo.**- Sólo se adquiere seguridad emocional cuando el niño ó la niña es capaz de conocerse y aceptarse.

- **Los hábitos de percepción realista.**- La contraparte del conocimiento personal es la capacidad de conocer el mundo de forma objetiva y constructiva. Los niños y niñas concentrados en su propio interés y emociones personales, ignora y distorsiona el mundo.

- **Los conocimientos y la capacidad de concentrarse en los problemas.**- Los niños (as) totalmente dependientes, con frecuencia escapan de los problemas o son inconscientes de ellos; porque cuentan con personas que se los resuelven

- **Una filosofía de la vida de efectos unificadores.**- Incluye la orientación hacia determinados valores, el sentimiento religioso diferenciado y una conciencia personalizada.

La madurez requiere de la adaptación de una vida personal y no desear ser como sus semejantes sino por la identificación de los potenciales personales. La vida equilibrada necesita de un conjunto de creencias y una vinculación con ciertos símbolos como ser: La divinidad, la muerte, moral, futuro, etc. (Gordon, Allport; (DESARROLLO DE LA SEGUNDA INFANCIA), 1973: 14. Bogotá, Colombia.)

### **3.12 CONTENIDO TEMÁTICO DEL MANUAL DE PREVENCIÓN TEMPRANA “CRECER SIN DROGAS”.**

#### **3.12.1 ¿QUÉ ES COMPARTIR Y APRENDER JUNTOS?**

**Compartir**, participar en algún tipo de actividad como ser: Repartir, dividir, distribuir algo en partes.

**Aprender**, adquirir el conocimiento de algún tipo de tema que preocupa a la sociedad de manera general como ser. Educativo, social, personal, etc por medio del estudio o de experiencias, para posteriormente transmitir dichos conocimientos a otras personas.

**Junto**, es cuando se reúnen las personas con otras para trabajar cerca o a lado. (Diccionario enciclopédico Océano; (CONCEPTOS COMPARTIR, APRENDER JUNTOS). Edc. 1, 1992, Barcelona, España.)

Tomando en cuenta los conceptos anteriormente señalados, esto nos permite sacar uno nuevo que hace referencia al tema compartir y aprender juntos, uno de los temas más importantes para la Prevención temprana del no consumo de drogas.

**Compartir y aprender juntos.-** Hace referencia a compartir y aprender juntos a otras personas de diferentes edades, un conocimiento adquirido acerca de un tema específico que preocupa a la sociedad de manera general, para dar una solución a dicha problemática, por medio de la utilización de talleres de formación, orientación, etc ejemplo el consumo elevado de las diferentes drogas que existe en la sociedad en general.

### 3.12.2 ¿QUÉ ES UN GRUPO?

Gómez José define al grupo como “La reunión de personas que hacen posible una relación personal y una acción coordinada con el fin de conseguir un objetivo determinado”. (Gómez, Julio; (QUE ES GRUPO), 1997: 5. Madrid, España.)

“El grupo se caracteriza por ser una pluralidad de personas que conforman un conjunto, una unidad colectiva vinculada por lazos reales. A su vez es una unidad parcial inserta en el seno de una colectividad más amplia y una entidad dinámica que tiende a estructurarse y a organizarse en busca de una estabilidad relativa”. (Los Recursos humanos; (DEFINICIÓN Y CLASIFICACIÓN DE GRUPO), 1850. La Paz, Bolivia.)

#### 3.12.2.1 CLASES DE GRUPO

- **Grupo formal**, grupo designado por la estructura de la organización.
  
- **Grupo informal**, grupo que no está estructurado formalmente ni está determinado por la organización, aparecen respuesta a la necesidad de contacto social.
  
- **Grupo demandado**, compuesto por individuos que reportan a determinado gerente.
  
- **Grupo de tarea**, quienes trabajan juntos para completar una tarea
  
- **Grupo de intereses**, quienes trabajan juntos para alcanzar determinado objetivo que concierne a todos.
  
- **Grupo de amigos**, persona que se reúne porque tienen una o más características comunes. (Los Recursos humanos; (DEFINICIÓN Y CLASIFICACIÓN DE GRUPO), 1850. La Paz, Bolivia.)

### 3.12.3 ¿QUÉ ES UN LÍDER?

La palabra líder viene del latín “líderate” que quiere decir conducir, dirigir.

Líder es la persona que guía o conduce un grupo, con la aceptación y participación espontánea de sus miembros, es el individuo que sobre la base de un objetivo, encuentra personas que lo siguen, que se prestan a organizarse bajo su dirección o guía en una actividad determinada.

El líder nace del grupo, de la valoración que los otros hacen entre sí en función de su personalidad e ideal que todos pretenden alcanzar; mientras mayor afinidad con los ideales del grupo, mayor será su popularidad. Las actitudes naturales del líder existen antes de ingresar al grupo, no se fabrican.

Dentro de cualquier grupo, el líder es la persona responsable del grupo, es quien hace que las energías existentes en los miembros, sean aprovechadas de la mejor forma, para el bien de todos.

Este papel exige capacitación y formación, “El líder debe poseer”, poder personal; para esto son necesarias ciertas cualidades que debe tener como: Ser carismático, tener personalidad y magnetismo personal (atraer a la gente). (INTRAID - Manual de Prevención Temprana Crecer sin Drogas; (CONCEPTO DE LÍDER Y TIPOS DE LIDERAZGO), 2006, Tarija, Bolivia.)

#### 3.12.3.1 ESTILOS DE LIDERAZGO

- **Líder Autoritario**, Da órdenes, no escucha a los demás y no deja opinar al grupo.
- **Líder liberal**, Deja que cada uno de los niños, actúe como quiera, no da responsabilidades ni distribuye tareas, es indeciso e inseguro, no se compromete con el grupo.

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

- **Líder Paternalista**, Sólo da consejos, no deja que los demás asuman responsabilidades, trabaja por el grupo, si no está el líder, los demás no hacen nada. (INTRAID - Manual de Prevención Temprana Crecer sin Drogas; (CONCEPTO DE LÍDER Y TIPOS DE LIDERAZGO), 2006, Tarija, Bolivia.)

### **3.12.4 SALUD INTEGRAL SEGÚN LA PSICOLOGÍA:**

“Es un estado satisfactorio de bienestar y armonía entre los componentes físico, mental y social”. (Calderón, Gabriel; SALUD MENTA, Edic. Trilla, 1969, México.)

#### **3.12.4.1 Elementos o áreas que deben considerarse en el concepto de Salud Integral**

- **Primero:** el individuo es un ser biológico, psicológico, social y espiritual.

- **Segundo:** la salud integral es un proceso de interrelación entre el individuo y su entorno.

- **Tercero:** el entorno del individuo está compuesto de aspectos sociales, económicos, culturales, ambientales y políticos.

Propuesta de definición de Salud Integral para PROCOSI:

Un aspecto central de la Salud Integral, es la búsqueda de bienestar para el individuo y la colectividad, el mismo que debe incluir: el bienestar mental, el bienestar físico, el bienestar económico y el bienestar social. Asimismo, la búsqueda de la Salud Integral de la población, debe tener al menos los siguientes ejes transversales: los derechos

humanos y constitucionales, la interdisciplinariedad, la intersectorial y la interculturalidad. (Procosi. Disponible en: [http://www.procosi.org/calidad/files/documentos\\_normativo,%27Concepto salud integral%27](http://www.procosi.org/calidad/files/documentos_normativo,%27Concepto%20salud%20integral%27).)

Salud según la Organización Mundial de la Salud, entendemos por salud el completo estado de bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de enfermedades, para que pueda darse este estado de bienestar físico, mental y social es imprescindible que el hombre se halle en equilibrio con su medio ambiente. (Atlas de anatomía; (EL CUERPO Y LA SALUD), Organización Mundial de la Salud, 1991: 12. Madrid, España.)

### **3.12.5 DESARROLLO EVOLUTIVO DE LOS NIÑOS SEGÚN GRAIN**

- **Desarrollo físico:** Entre los 9 y 12 años aproximadamente, el aspecto físico del niño es armónico y alcanza un desarrollo motor que le permite el control adecuado de sus cuerpos en una variedad de actividades.

En este periodo se confunde el final de la niñez y el comienzo de la pubertad, en que el niño iniciará una fase de crecimiento que se completará en la adolescencia y que frecuentemente se presenta cierta torpeza motora, relacionada con el crecimiento brusco de sus extremidades y que se acompaña de ciertos sentimientos de inseguridad y confusión, que algunos autores denominan fase negativa.

- **Desarrollo intelectual:** “Su desarrollo intelectual continúa afianzando las características del pensamiento operacional surgidas hacia los 7 años, en el sentido de la capacidad de descentración y reversibilidad, que le permite hacia los 10 años alcanzar la noción de conversación y a los 11 ó 12 años la conservación del peso y alcanzar el desarrollo del pensamiento abstracto, que se inicia aproximadamente a los 12 años.”

La mecánica de sus pensamientos a esta edad ha variado cualitativamente al dar entrada a la comprensión de valores y conceptos abstractos como ser: Las leyes, ordenamientos, normas y valores no son ya una simple imposición de los adultos, si no una suma de condicionamientos que rigen en la sociedad y que tienen razón para existir sean buenas o malas.

- **Desarrollo Socio Emocional:** Se desarrolla la actitud crítica, con la que se analiza a sí mismo y a los demás, incluyendo los padres y maestros, a los que compara con la imagen del ideal.

“A esta edad los niños (as) han internalizado la figura de autoridad, padre, maestro especialmente y actúan de acuerdo a las normas para agradar a los adultos que le son significativos”.

Aunque no tienen dificultades para aceptar órdenes y prohibiciones, la actitud crítica se extiende a éstas, las que compara con el comportamiento de quienes las emiten y exigen que las situaciones se resuelvan de forma justa, entendida la justicia como un trato rigurosamente igualitario, sin considerar las diferencias circunstanciales.

Los intereses particulares se fortalecen y determinan algunas de las actividades habituales de los niños(as) y pueden ser el motivo de ciertas amistades. En este contexto aparecen en algunos de ellos coleccionar determinados objetos.

La interacción con sus pares son de especial importancia para el ejercicio y el desarrollo de las habilidades sociales y su cualidad positiva incide en su respeto, puede enseñales a los mismos niños(as) reconocer como fundamental en la formación de su auto concepto, el respeto que ellos sienten que les tienen las otras personas que les son más significativas: Padres y compañeros, seguidamente los profesores y amigos. Como complemento a este punto se señala que la adquisición de habilidades social se relaciona fuertemente con el ajuste emocional y social posterior.

En esta etapa las amistades, aún son inestables, ya tienen como una relación en que se da y se recibe, se dan preferencia entre el mismo sexo, que se sienten cómodos juntos y que tienen algo en común. (Grain; (DESARROLLO EVOLUTIVO DE LOS NIÑO), 1994: 374. Madrid, España.)

- **Intereses del Niño:** Puede decirse que los intereses del niño se trasladan desde lo puramente pasional que exigía una satisfacción inmediata, a lo intelectual y a los símbolos que permite una aproximación progresiva a las leyes de la sociedad; estas renuncias a las satisfacciones inmediatas pueden ser notable en muchos casos.

El niño deja de mostrarse infantil y caprichoso, aprende a tener paciencia cuando las situaciones lo requiere e incluso puede llegar a preferir la dificultad a la velocidad.

Todo ello no significa que renuncie a la fantasía, a la recreación soñadora o la imaginación, sino al contrario, que tales procedimientos mentales entran al servicio de intereses más sólidos, menos inmediatos y en consecuencia menos efímeros en su duración.

“Cuando estas preferencias se manifiestan, es oportuno facilitar al niño medios para llevarlas a cabo. Los de construcción, el modelismo y los programas de preparación artística, musical y deportiva pueden ser algunos métodos adecuados para ellos. (Guispert, Carlos; (INTERESES DEL NIÑO), 2002: 103. Madrid, España.)

### **3.13.6 EL AUTOESTIMA**

Es tener una imagen positiva de si, tiene que ver con estar satisfecho y aceptarse a si mismo, con sus limitaciones y capacidades personales en cuanto a su apariencia física, conducta y emociones. Esto permite confiar en las propias capacidades y a la vez confiar y valorar a los otros; para lograr esto es fundamental sentirse reconocido y aceptado por los demás tal como uno es personalmente.

En cuanto al significado, “auto” se refiere a “yo” y a mí mismo, a mi persona y “estima” es la energía con que impregnamos el mundo de los afectos; por tanto, autoestima es la sensación afectiva conmigo mismo.

La autoestima que se puede tener acerca de nosotros mismos, puede ser positiva o negativa, de aceptación o rechazo; es la base sobre la cual se desarrollan nuestra experiencia de la vida .Es el factor determinante en el crecimiento y procesos de enseñanza aprendizaje. (Vice Ministerios de Defensa Social, Vice Ministerio de Educación Escolarizada y Alternativa; (EDUCAR PARA PREVENIR), 1999: 64. La Paz, Bolivia.)

#### **3.13.6.1 ¿Por qué es importante tener una autoestima positiva?**

La importancia de la autoestima radica en que impulsa a actuar, a seguir adelante y motiva a perseguir los objetivos planteados .Las personas con autoestima alta se caracterizan por superar sus problemas o dificultades personales, afianzan su personalidad siendo capaces de valorar lo positivo y mejorar lo negativo de la misma, logran con mayor facilidad entablar relaciones interpersonales, son creativos y persistentes en sus convicciones y pueden proponer cambios sin temor. Por lo tanto, las personas que tienen baja autoestima se caracterizan por falta de credibilidad en sí mismo; no pueden tomar decisiones; su comportamiento es en base al temor, límites, dependencia e inseguridad, en el desempeño escolar les cuesta hablar frente a sus demás compañeros. (Vice Ministerios de Defensa Social, Vice Ministerio de Educación Escolarizada y Alternativa; (EDUCAR PARA PREVENIR), 1999: 64. La Paz, Bolivia.)

#### **3.13.7 CONCEPTO DE COMUNICACIÓN**

Permite expresar lo que se siente y se piensa, esto no significa sólo saber hablar, también escuchar para así generar el intercambio de información cuyo fin es regular, mantener y hacer posibles las relaciones humanas.

La comunicación es la trasmisión de la información de una persona a otra por medio de símbolos, que hacen posible las relaciones entre individuos, componentes de un grupo, entre un grupo y otros grupos y con ellos la coexistencia humana. (Villagrán Evelyn. y otros; (CONCEPTO DE COMUNICACIÓN Y TIPOS DE COMUNICACIÓN), 1998: 21. Colombia.)

Los símbolos pueden ser mímicos, verbales, no verbales y gráficos: Se puede decir que existe dos tipos de comunicación:

### **3.13.7.1 Comunicación verbal**

Puede realizarse de dos formas: oral, a través de signos orales y palabras habladas o escritas, por medio de la representación grafica de signos.

Hay múltiples formas de comunicación oral, los gritos, silbidos, llantos y risas pueden expresar diferentes situaciones anímicas y son una de las formas más primitivas de la comunicación; la forma más evolucionada de la comunicación oral, es el lenguaje articulado, los sonidos estructurados que dan lugar a las silabas, palabras y oraciones con las que nos comunicamos con los demás. Las formas de comunicación escrita también son muy variadas y numerosas (ideogramas, jeroglitos, alfabetos, siglas, graffitis, logotipos).

### **3.13.7.2 Comunicación no verbal**

Es el lenguaje expresado a través de movimientos del cuerpo y gestos sin usar las palabras. Es preciso mencionar que ambas comunicaciones son importantes ya que a través de ella se expresa lo que se siente y piensa, por lo que en el diálogo todos los gestos emitidos deben expresar lo mismo que se dice, de lo contrario se puede mal interpretar la información emitida. (Villagrán Evelyn. y otros; (CONCEPTO DE COMUNICACIÓN Y TIPOS DE COMUNICACIÓN), 1998: 21. Colombia.)

### **3.13.7.3 Influencia de los medios de comunicación social**

Los niños, niñas, adolescente y jóvenes enfrentan una fuerte influencia de los medios de comunicación que favorecen a la formación de una cultura consumista y otros pensamientos. Por eso, es importante desarrollen una capacidad crítica de recepción que les permita relacionarse con la información, que aprendan a descubrir el mensaje que los medios quieren transmitir, lo evalúen si es negativo o positivo para aceptarlo o rechazarlo. (Vice Ministerios de Defensa Social, Vice Ministerio de Educación Escolarizada y Alternativa; (EDUCAR PARA PREVENIR), 1999: 68. La Paz, Bolivia.)

### **3.13.8 Uso del tiempo libre**

Permite la relación de todas las actividades que responden a los deseos, intereses y aflicciones más genuinas de las personas y que contribuyen a una formación integral.; también puede representar un tiempo de formación y auto aprendizaje.

El tiempo libre de un niño debe ser muy bien utilizado de lo contrario, corre el riesgo que se involucre en el consumo de drogas, donde existe un mayor riesgo de consumo al acudir a lugares donde se oferta. Es importante brindarles a los niños y niñas alternativas sanas y atractivas, para que la mayor parte de su tiempo libre crezcan sabiendo distribuir sus actividades, que cuando lleguen a la adolescencia se reduzca el riesgo de consumo”. (Vice Ministerios de Defensa Social, Vice Ministerio de Educación Escolarizada y Alternativa, (EDUCAR PARA PREVENIR), 1999: 79. La Paz, Bolivia.)

#### **3.13.8.1 Los tipos de tiempo libre**

Son los siguientes:

- **El tiempo libre desfavorable**, es el tiempo mal empleado ya que no contribuye al desarrollo de la persona y su entorno, impide su proceso de crecimiento físico, mental, emocional y social.
  
- **El tiempo libre neutro**, que es empleado en actividades que no perjudican pero tampoco beneficia ni física ni mentalmente. Es el tiempo de las diversiones y entrenamientos que permiten descansar y romper lo cotidiano pero no representan un mayor esfuerzo de superación para el desarrollo personal y social.
  
- **El tiempo libre productivo**, es el que se emplea para el despliegue de la propia creatividad. Este tipo de tiempo libre permite que la persona se conozca mejor y encuentre en sí mismo más valores. (Vice Ministerios de Defensa Social, Vice Ministerio de Educación Escolarizada y Alternativa, (EDUCAR PARA PREVENIR), 1999: 79. La Paz, Bolivia.)

### **3.13.9 Toma de decisiones o resolver problemas**

“Tanto la toma de decisiones como la resolución de problemas son procesos cognitivos que pueden aprenderse. Existe la posibilidad de entrenar a las personas en la identificación de problemas y alternativas, en la valoración de éstas, en la selección de la más adecuada, en el establecimiento de los medios necesarios para dirigir la conducta hacia la meta fijada y en la evaluación de los resultados obtenidos. Si una persona carece de estas habilidades, se puede generar una situación de malestar y de incapacidad, que dificulta cada vez más la capacidad de resolver un problema que se le presente en su vida”. (Caballero, Fernando. y otros, (TOMA DE DECISIONES O RESOLVER PROBLEMAS), 2004: 182. Venezuela.)

### **3.14.1 La importancia que tiene el teatro infantil en los niños**

El teatro sea convertido en una gran herramienta inmediata, amena que conecta al niño con el mundo del arte y le abre las puertas de la sensibilidad estética, de la

reflexión, de la capacidad de emocionarse, reírse y llorar, de aprender diferentes visiones y realidades de la vida y del mundo. Abre las puertas al conocimiento, a la cultura y a historias sin frontera; al mismo tiempo que el teatro invita a los niños y niñas al pensamiento, a la reflexión y los atrae a la diversión. (Guía infantil. Disponible en: [http://www.guiainfantil.com/400/el teatro infantil y. los niñas.htm](http://www.guiainfantil.com/400/el-teatro-infantil-y-los-niñas.htm).)

## **IV. -METODOLOGÍA**

En este capítulo se presenta la manera como fue elaborada la presente Práctica Institucional. Desde una perspectiva educativa, se toma el proceso enseñanza aprendizaje para la prevención, que es un grupo dinámico de carácter integral que proporciona conceptos, comportamientos, actitudes y experiencias.

La presente Práctica Institucional se desarrolla en la institución del INTRAIID – Tarija; la misma se enmarca dentro del ámbito de la Prevención Temprana de Uso Indebido de Drogas en niños(as), que trabaja el Departamento de Prevención y Promoción de la Salud Integral.

Esta metodología toma como “sujeto central de capacitación a niños(as)” de las unidades educativas, a través de un proceso activo participativo, propiciando situaciones que favorezcan el aprendizaje de conocimientos de Prevención Temprana Uso Indebido de Drogas, con la aplicación de estrategias interactivas.

### **4.1 DESCRIPCIÓN SISTEMATIZADA DE LA PRÁCTICA INSTITUCIONAL**

A continuación, se detalla cada una de las fases desarrolladas de la Práctica Institucional.

#### **ETAPA N° 1: CAPACITACIÓN A LA PRACTICANTE**

El desarrollo del proceso de capacitación estuvo basado en los contenidos del Manual “Crecer sin Drogas” dirigido a niños(as) de edad escolar de nivel primario. Dentro de las actividades que se realizaron durante este proceso podemos mencionar:

- Conocimiento de los objetivos de la institución y especialmente los referidos al campo de la Prevención y Promoción de la Salud.
- Proporción del material necesario por parte de la institución para la realización de la presente práctica, y el manejo de dinámicas grupales e individuales que se realizan en

cada sesión. Fortalecimiento de la capacidad de establecer buenas relaciones interpersonales fundamentales para la ejecución del programa de prevención.

Se realizó una minuciosa revisión de información complementaria a los temas del Manual “Crecer sin Drogas”, para ampliar los conocimientos teóricos, prácticos y metodológicos sobre la Prevención Temprana del Uso Indebido de Drogas en diferentes ámbitos educativos.

Asimismo, se cultivaron habilidades acerca de la oratoria, postura corporal, tono de voz, etc., para desarrollar las características que debe tener la facilitadora, es decir, la habilidad y las destrezas para el abordaje de los diferentes temas del taller de capacitación.

## **ETAPA N° 2 DIAGNÓSTICO INICIAL**

La ejecución del Programa de Prevención Temprana “Crecer sin Drogas”, empezó con la aplicación de pruebas iniciales con los participantes sobre la temática planteada. El principal instrumento empleado, es un cuestionario que evalúa el conocimiento adquirido de los participantes antes de la aplicación de los contenidos del Programa de Prevención del Uso Indebido de Drogas, que consta de 11 preguntas cerradas, con varias alternativas de respuestas.

## **ETAPA N° 3: EJECUCIÓN DE LA PRÁCTICA INSTITUCIONAL**

Esta tercera etapa es la más importante en la Práctica Institucional, que consistió en brindar talleres de capacitación, con el objetivo de realizar una Prevención Temprana del Uso Indebido de Drogas. Para dar cumplimiento con esta etapa se utilizó el Manual de Prevención Temprana “Crecer sin Drogas”, este manual cuenta con 17 temas que se implementaron bajo una metodología activa – participativa, con trabajos grupales, dinámicas de animación, lluvia de ideas, técnicas audiovisuales, socio dramas y títeres, buscando fortalecer el autoestima, la formación de valores, el desarrollo de las habilidades sociales, y mostrar como influye la publicidad, el

aprender a tomar decisiones de manera positiva y como poder dedicarse en el tiempo libre de manera adecuada, con la finalidad de promover la formación integral de los niños (as). La aplicación de Manual de Prevención Temprana con las características señaladas anteriormente contribuye a promover la formación de actitudes positivas en una etapa clave del desarrollo del ser humano, más aun en el contexto social actual de crisis en la comunidad, en las instituciones y en las familias, estos elementos son el sustento de una salida Preventiva Temprana del (U.I.D.).

### Cuadro N° 1

#### Contenido temático del Manual “Crecer sin Drogas”

N° Sesión	Temas	N° Sesión	Temas
1	Compartir y aprender juntos	10	Qué es el alcoholismo
2	Formando un Grupo	11	Las personas que no beben
3	Somos Líderes	12	Hablemos de drogas
4	Cuido mi Salud	13	Me protejo y evito riesgos
5	Cómo Somos	14	Decisiones responsables
6	Mi cuerpo es valioso	15	Cómo influye la publicidad
7	Mi cuerpo está cambiando	16	Nuestro tiempo libre
8	Mis Sentimientos	17	Mi Despedida
9	Podemos decir no al alcohol		

Fuente: Elaboración propia

## **ETAPA N° 4 Análisis de Resultados**

En esta etapa se procedió al análisis de resultados numéricos y cualitativos, mediante la obtención de los resultados en cada uno de los talleres de capacitación de Prevención Temprana del Uso Indebido de Drogas de las Unidades Educativas que participaron.

### **4.2 PROCEDIMIENTO DEL DESARROLLO DE LA PRÁCTICA INSTITUCIONAL**

La presente Práctica Institucional se realizó en el siguiente orden:

#### **Fase 1: Contacto Institucional**

Durante la gestión 2010, se realizó el contacto con la Institución del INTRAID Tarija, específicamente en el Departamento de Prevención y Promoción de Salud; posteriormente, se presentó una solicitud a la dirección del INTRAID a cargo del Dr. Scott Moreno, para su aceptación.

#### **Fase 2: Contacto y coordinación con las Unidades Educativas.**

En esta fase se tomó contacto con las Unidades Educativas que trabajaron junto a la institución del INTRAID, por lo que se llevó a cabo una visita a los directores, informando sobre el programa de prevención, la metodología y el tiempo de duración del mismo. Sobre todo para coordinar el día y las horas de trabajo.

#### **Fase 3 Aplicación del Pre test**

En esta fase se procedió a la aplicación del pre test, para evaluar el conocimiento inicial de los niños(as) acerca de los temas a desarrollarse en los talleres. La aplicación de la prueba fue colectiva y su resolución individual.

#### **Fase 4 Aplicación del Manual de Prevención Temprana “Crecer sin Drogas”**

Esta fase es la más importante porque se realiza la aplicación del Manual de Prevención Temprana “Crecer sin drogas”, mediante diferentes talleres, desarrollo de diferentes temas, y técnicas.

#### **Fase 5 Aplicación del Pos test**

Pasada la aplicación del Programa de Prevención, se tomó el pos test, para poder determinar si los niños(as) lograron ampliar sus conocimientos sobre los temas tratados en los diferentes talleres donde se les capacitó. Así también su aplicación fue colectiva y su resolución individual.

#### **Fase 6 Búsqueda de información para realizar una representación teatral con títeres**

Se buscó material bibliográfico para llevar adelante una representación teatral por medio de la utilización de títeres, con una perspectiva psicológica y social como un medio de Prevención del Uso Indebido de Drogas en los niños(as).

#### **Fase 7 Diseño y elaboración del la historia teatral**

En esta última fase se realizó el diseño y elaboración de la historia teatral, el contenido está en función a la información recolectada, como se debe desarrollar una representación teatral con niños(as).

#### **Fase 8 Revisión y aprobación de la representación teatral**

Después de buscar información se procedió a la presentación para su posterior revisión a cargo de la jefa del Departamento de Prevención y Promoción de la salud. Pasada la aprobación respectiva, se desarrolló la presentación de la historia a las

diferentes Unidades Educativas, donde se llevó adelante la aplicación del Manual de Prevención Temprana “Crecer sin Drogas”.

#### **4.3 CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN BENEFICIARIA**

El Instituto INTRAID –Tarija a través del Departamento de Prevención y Promoción de la Salud Integral lleva adelante actividades de prevención dirigidas a niños y niñas de las diferentes unidades educativas. Dentro de las principales características de la población se tiene a niños y niñas de 8 a 12 años de edad, del nivel primario de las Unidades Educativas fiscales y de Convenio con las que la Institución del INTRAID coordinó. La población está constituida por 663 niños y niñas que cursan el cuarto, quinto y sexto del segundo ciclo del nivel primario.

En la siguiente tabla se detalla las Unidades Educativas beneficiadas con los talleres de capacitación en prevención temprana del uso indebido de drogas y el número de estudiantes correspondientes.

#### **Cuadro N° 2**

#### **Distribución de la población beneficiaria por sexo en niños(as) de 4to, 5to y 6to de primaria de Unidades Educativas Fiscales y de Convenio de la Ciudad de Tarija Año 2011**

<b>Sexo</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Hombres	229	35 %
Mujeres	434	65%
Total	663	100

**Fuente:** Elaboración propia

### Cuadro N° 3

#### Distribución de población por curso

Nivel escolar	Frecuencia	Porcentaje
Cuarto	267	40.%
Quinto	298	45.%
Sexto	98	15.%
Total	663	100.%

Fuente: Elaboración propia

### Cuadro N° 4

#### Distribución de población por edad

Edad	Frecuencia	Porcentaje
8 años	12	2 %
9 años	59	9 %
10 años	260	39 %
11 años	137	21 %
12 años	195	29 %
Total	663	100 %

Fuente: Elaboración propia

**Cuadro N° 5**

**Población beneficiaria Unidades Educativas Fiscales**

Unidades Educativas	Cursos	Turno	Participantes		Total Frecuencia	Porcentajes
			H	M		
Julio Calvo	4to A, B, C, 5to A,B y C	Tarde	96	100	196	68 %
José Manuel Belgrano	4to A, B y C	Tarde	45	48	93	32.%
Total	9 grupos	2	141	148	289	100 %

Fuente: Elaboración propia

**Cuadro N° 6**

**Población beneficiaria Unidades Educativas Convenio**

Unidades Educativas	Cursos	Turno	Participantes		Total Frecuencia	Porcentajes
			H	M		
Jorge Araoz Campero	4to A y B 5to A y B	Mañana	64	66	130	35 %
Santa Ana	5to A, B, 6to A y B	Mañana		195	195	52.%
José María Velas	4to A y, B, 5toA y B	Noche	24	25	49	13 %
Total	12 grupos	3	88	386	374	100 %

Fuente: Elaboración propia

#### **4.4 MÉTODOS, TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y MATERIALES**

El método que se empleo en el proceso de capacitación fue:

Activo-participativo, orientado a fomentar el intercambio de ideas y sentimientos entre los participantes, dado que el aprender de los demás, ayuda a descubrir nuevas perspectivas, se desarrolla la capacidad de análisis y autocrítica, enriquece más que cualquier otro aprendizaje puramente teórico, porque fomenta la capacidad creativa y

expresiva para la contribución de un conocimiento colectivo en base a un previo conocimiento de experiencias.

Esta metodología “toma como sujeto central de capacitación a niños y niñas” de las unidades educativas que aceptaron que se realice un proceso de capacitación, donde se recogió información mediante estrategias interactivas, a través de un proceso dinámico participativo, proporcionando situaciones que favorezcan su aprendizaje para prevenir el consumo temprano de drogas.

Se realizó un trabajo flexible, individual y colectivo de análisis, apoyando en el intercambio de ideas y experiencias por medio de los objetivos, contenidos y actividades, que contiene el manual “Crecer sin Drogas”. El manual de prevención, incorpora como actividades lúdicas, trabajo de grupos pequeños, donde se fomentó la participación de todos los estudiantes en el trascurso del desarrollo del taller de capacitación.

**Las técnicas que se utilizaron son las siguientes:**

- **Técnica participativa**, sirve de herramienta educativa, activa, reflexiva, implantada de acuerdo a las características de los participantes; es muy importante porque facilita el proceso de enseñanza – aprendizaje.

- **Dinámicas de grupos**, permiten la motivación o el juego social para obtener un clima de confianza con los niños y niñas, con el objeto de integrar a los participantes, permitiendo la liberación de tensiones, así también para lograr una sesión más participativa.

- **Dinámica de presentación**, son utilizadas para generar la participación de los integrantes del grupo al máximo, se utilizó al inicio del primer taller de capacitación, para crear un ambiente fraterno y de confianza.

- **Dinámica de reflexión**, se realiza en situaciones individuales y grupales, permitiendo a los participantes analizar situaciones problemáticas y planteando alternativas de solución.

- **Trabajo en grupos**, permite fortalecer el desarrollo personal y social por medio de la conversación, siendo el elemento esencial de esta metodología. Mediante él se resuelve problemas, se plantean preguntas, buscando maneras de aplicar lo aprendido a su vida cotidiana.

- **Lluvia de ideas**, es una técnica de grupo para generar ideas originales en un ambiente relajado, que generan más y mejores ideas que las personas puedan producir trabajando de forma independiente.

- **Técnicas audiovisuales**, El término audiovisual se refiere a todo lo relativo al uso simultáneo o alternativo de lo auditivo y de lo visual, y por lo tanto lo que nos interesa es la conjugación de imagen y sonido como reproducción o representación de la realidad. (Rincondelvago. Disponible en: [http://. Rincondelvago.com/ audiovisual. Introducción y origen, html.](http://Rincondelvago.com/audiovisual.Introducción%20y%20origen.html))

- **Juegos cooperativos**, es una estrategia de la Educación escolar en el proceso de enseñanza - aprendizaje, que se basa en la responsabilidad y cooperación entre los alumnos en cuanto al éxito de su aprendizaje, para alcanzar un objetivo propuesto.

**La lluvia de ideas**, técnicas audiovisuales y los juegos cooperativos sirven para promover la actividad en grupos y fortalecer las habilidades sociales. (Viref. (2007). Disponible en: [http://viref. udea.edu.co /contenido/pdf/.el juego. cooperativo. pdf.](http://viref.udea.edu.co/contenido/pdf/el_juego_cooperativo.pdf))

**Taller plenario**, permite tratar el tema en discusión, ampliar la base de la comunicación y la participación, recogiendo los aportes de todos los participantes,

trabajo expositivo a cargo de la facilitadora con incorporación de elementos teóricos y metodológicos que incentiven el aprendizaje en los participantes.

Entre los principales instrumentos están los siguientes:

- Manual Teórico Práctico de Prevención del Uso Indebido de Drogas “Crecer sin Drogas”: Principal instrumento que se utilizó a lo largo de toda la aplicación del taller dirigido a niños y niñas del nivel primario de cuarto y quinto de los establecimientos Educativos fiscales, particulares y de convenio.

- **Cuestionario de evaluación del programa “Crecer sin Drogas”:** Para la evaluación se aplicó al inicio y al final del proceso de capacitación de prevención, el pre-test y post-test el mismo está estructurado con 11 preguntas cerradas, el llenado se lo realizó de manera individual; se integran preguntas de: Autoestima, desarrollo personal, salud integral, drogas, tabaco, alcohol, etc., donde se valoran las actividades del taller, de los temas impartidos, el trabajo que realizó la facilitadora, etc.

- **Representación teatral.-**Se reforzó el tema “Como decir NO al consumo de alcohol y otras drogas”, el mismo es uno de los temas centrales desarrollados en la aplicación del manual de prevención temprana “Crecer sin drogas”, mediante títeres, se representó la historia de Manuel, los varones y de Sonia, las mujeres.

**El material**, que se utilizó en el presente trabajo se detalla a continuación:

- Papel bond tamaño carta, fotocopias, cartulina.

- Lápiz, marcadores gruesos y delgados, colores.

- Pizarra, tiza, rotafolio, maskin, títeres, etc.

#### **4.5 CONTRAPARTE INSTITUCIONAL**

La institución del INTRAID –Tarija prestó la siguiente colaboración:

-Brindar, capacitación, formación y asesoramiento técnico idóneo a la practicante, para la implementación del manual de prevención “CRECER SIN DROGAS”.

- Dotar de ambientes, instrumentos y materiales necesarios para la adecuada realización de la Practica Institucional.

- Supervisión de informes periódicos para su posterior presentación a la carrera de Psicología.

## CONCLUSIONES

El presente capítulo tiene por objeto dar cuenta de una serie de conclusiones útiles a la hora de trabajar con niños(as) en el área de la Prevención Temprana del Uso Indebido de drogas.

Tomando en cuenta los últimos resultados después de la aplicación del Manual de Prevención Temprana “Crecer sin drogas”, se puede puntualizar los siguientes datos obtenidos:

Se logró llevar a cabo la Prevención Temprana del Uso Indebido de Drogas, mediante la utilización de una modalidad Inespecífica que se encuentra relacionado el trabajo que se realiza en la Prevención Primaria (antes que se de inició del consumo de alcohol o otras drogas), en la población infantil. Donde se encuentra orientada la Práctica Institucional.

Mediante la Prevención Primaria se logró formar a 663 niños(as) de 8 a 12 años de edad de las diferentes Unidades Educativas Fiscales y de Convenio de nuestra ciudad de Tarija, con diferentes talleres, donde cada taller contaba con temas enfocados a la Prevención Primaria.

- Para ello partiremos del primer objetivo específico, el cual menciona “Determinar el conocimiento inicial (pre test) sobre el Uso Indebido de Drogas, en estudiantes de 4to, 5to y 6to de primaria”.

El nivel de conocimiento inicial en la aplicación del cuestionario que contiene 11 preguntas referentes a los temas enfocados en la Prevención Primaria son los siguientes: Definición de liderazgo, toma de decisión, autoestima, definición que es la comunicación, como influyen los diferentes tipos de publicidad existente en los medios de comunicación social de la prensa escrita (periódicos, revistas, carta, fax, etc) y oral (radio y televisión), definición ¿Qué es alcoholismo? y ¿Cómo cuidan su salud integral?, los cambios físicos y emocionales de los niños(as) de 8 a 12 años de edad, relacionamiento familiar y el relacionamiento emocional y social que tienen los niños(as) con su familia y amigos.

En los cuadros referentes a los resultados y porcentajes obtenidos en el pre test, enfocados cada pregunta y alternativa a los temas anteriormente mencionados, los

resultados que se tomaron en cuenta fueron de mayor porcentaje; dichos resultados se encuentran pintados en cada cuadro, y podemos observar en las (pág. 59, 64 y 67).

De manera general se concluye que los primeros datos obtenidos en la evaluación del conocimiento inicial, son significativos ya que nos permiten conocer el tipo de información que manejan los niños(as). Estos datos obtenidos nos permitirán reforzar más sus conocimientos de los niños(as), mediante la aplicación del Manual de Prevención Temprana “Crecer sin Drogas” y ejecución de nuestro plan de trabajo desarrollado en los diferentes temas del manual, en relación a los objetivos, actividades, materiales y el tiempo de ejecución de cada taller.

- El segundo objetivo es “Promover el desarrollo integral de los niños (as), a partir de la aplicación del Manual de Prevención Temprana “Crecer sin drogas”, empleando una metodología activo-participativa que permita abordar la temática, con una actitud responsable.

La labor fundamental de la Práctica Institucional fue la de desarrollar habilidades de Prevención Primaria mediante temas relacionados a dicha Prevención antes mencionada, para que no se de el consumo del alcohol u otras drogas en nuestra niñez, mediante el desarrollo de la aplicación del Manual de Prevención Temprana “Crecer sin Drogas”.

El contenido temático del Manual resultó ser muy adecuado en la labor preventiva ya que permitió que niños(as) reflexionen y participen de manera activa en todas las actividades desarrolladas. Este programa cuenta con una metodología activo participativo que integra la teoría con la práctica a través de dinámicas y juegos que permiten crear un ambiente de confianza y respeto.

Cabe resaltar la importancia de promover el desarrollo integral a través del Manual de Prevención Temprana “Crecer sin Drogas”, el mismo tuvo un impacto positivo en la población beneficiada. Es importante destacar que el conocimiento de niños(as) tuvo un aumento considerable, esto se pudo evidenciar en los resultados que se obtuvieron de la comparación de las pruebas del pre-test y post-test.

- El tercer objetivo hace referencia a “Establecer una valoración final sobre el conocimiento de la temática abordada en los estudiantes”.

Se concluye de manera general que los niños(as) tuvieron un aprovechamiento satisfactorio a diferencia de la información obtenida en el pre-test. En el proceso de formación en Prevención Temprana del Uso Indebido de Drogas permitió que los participantes adquieran habilidades y nuevos conocimientos mediante actividades teóricas y prácticas que contiene en Manual de Prevención Temprana, destinados a hacerle frente al consumo de drogas, entre ellas: Compartir y aprender juntos, saber como se forma un grupo, como es un buen líder, a cuidar su salud, a quererse, respetarse a ellos mismos y a los demás, a decir no al alcohol, conocer y diferenciar a las personas que consumen alcohol u otras drogas de las que no consumen ningún tipo de droga, a protegerse en situaciones de riesgo, a tomar decisiones responsables, como influye los diferentes tipos de publicidad que emiten la prensa escrita y oral. A saber diferenciar lo bueno y malo que hacen en su tiempo libre, saber elegir hacer lo bueno, y otra manera de saber compartir juntos. Los temas abordados hacen referencia a la importancia de llevar adelante la Prevención Primaria a la población infantil; logrando cumplir con los objetivos trazados en la presente Práctica Institucional.

- Por último se tiene el objetivo específico que menciona lo siguiente: “Fortalecer el conocimiento adquirido por los niños(as), durante el desarrollo del programa; mediante una representación de una historia teatral”.

Este objetivo es considerado uno de los aportes más significativos de la práctica institucional, el cual permite que los niños(as) expresen sus sentimientos, ideas y emociones, a través de la presentación de una historia teatral fomentando así la Prevención Temprana del Uso Indebido de drogas. Asimismo se considera un medio didáctico y práctico para propiciar la participación activa de niños(as).

Los resultados obtenidos en el marco del presente aporte están referidos a la Prevención Primaria, el mismo que fue de gran utilidad y apoyo para fomentar el aprendizaje y desarrollo personal de los niños (as).

Se contó con el apoyo permanente del plantel docente, niños(as) de cada Unidad Educativa que nos permitieron un espacio dentro del periodo de clases, para llevar adelante los talleres de capacitación. Cabe señalar que en proceso de los diferentes talleres se fueron creando vínculos de amistad, respeto, cooperación, participación y confraternidad con los niños(as) y la facilitadora.

En algunos grupos que no existía una relación de amistad entre compañeros se logró crear en ellos vínculos de amistad, respeto y cooperación entre ellos mismos y hacia sus profesores. También en los talleres los niños(as) demostraron sensibilidad para escuchar, atender, observar, participar con sus opiniones, reflexiones y comentarios, aprender de si mismos y de los demás.

La aplicación del Manual de Prevención Temprana “Crecer sin Drogas”, es muy importante, porque permite a los niños(as) adquirir nuevos conocimiento sobre temas referentes a la Prevención Primaria del consumo de drogas, para que se formen personalmente como personas que cuidan su salud, su vida de si mismos y de sus seres queridos. También les permite fortalecer el desarrollo de las habilidades y destrezas personales que les permiten desallorar su personalidad, crear hábitos buenos para el cuidado, protección de su vida y su relacionamiento familiar, educativo, social; para que en un futuro sean niños(as) que busquen siempre el bien para ellos mismos, para las personas que los rodean y crezcan sanamente y digan No al consumo de alcohol o otras drogas.

## **RECOMENDACIONES**

En el siguiente capítulo se dará a conocer las diferentes recomendaciones, tomando en cuenta los resultados obtenidos en el transcurso de la aplicación del Manual de Prevención Temprana “Crecer sin Drogas”, ejecutado en diferentes Unidades Educativas del nivel primario de la ciudad de Tarija; a continuación se detallan las siguientes recomendaciones:

Al INTRAID:

- A la Institución del INTRAID-Tarija, se recomienda seguir apoyando en la preparación de futuros profesionales en psicología. También se recomienda que sigan adelante con el desarrollo de diferentes talleres de formación y capacitación en Prevención Temprana del Uso Indebido de Drogas, dirigido a niños(as) y población en general, así también ampliar la cobertura del programa que beneficie a otras unidades educativas del Ciudad de Tarija.

A las autoridades de nuestro país y departamentales, que trabajan apoyando a la educación:

- Que las máximas autoridades del ministerio de salud y educación, gobernación, alcaldía, ONG's y la Universidad Autónoma Juan Misael Saracho, realicen una labor conjunta para crear espacios de Prevención Temprana del consumo de drogas dirigido especialmente la población infantil.

- Se recomienda a las instancias educativas entre ellas dirección distrital, Unidades Educativas, hacer posible la implementación de espacios educativos para que futuros estudiantes de psicología puedan desarrollar prácticas institucionales en la Prevención Primaria del consumo de alcohol o otras drogas.

Se recomienda a directores y plantel docente de las diferentes unidades educativas tomar conciencia de la importancia de brindar espacios de orientación en la formación y capacitación de la Prevención Temprana del consumo de drogas para fortalecer el desarrollo personal y proteger la salud integral de la niñez. También se recomienda seguir brindando espacios de recreación en canto, danzas y teatros, etc, así también seguir incentivando a los niños(as) a realizar los diferentes deportes, ya que es uno de los medios que nos permite lograr una adecuada Prevención Temprana contra el consumo de las diferentes drogas.

- También se recomienda que se siga manteniendo el convenio firmado con la institución del INTRAID-Tarija. Asimismo con otras instituciones en las que el estudiante pueda poner en práctica los conocimientos adquiridos durante el transcurso de su preparación profesional y a su vez adquirir nuevos aprendizajes y experiencias para crecer de manera personal y profesional.

A los niños (as)

- A la niñez se recomienda participar activamente en el desarrollo de talleres de capacitación en diferentes temáticas a través de sus experiencias y conocimientos, en bien de su formación personal y social para hacer frente a situaciones de riesgo.

A nuestros compañeros de la carrera de psicología.

- A los futuros estudiantes que decidan trabajar en el área de la prevención, se recomienda seguir aportando con sus conocimientos en bien de la sociedad. La experiencia de trabajo les brinda la posibilidad de seguir aprendiendo nuevos conocimientos.

Por último a los padres de familia:

Se recomienda a los padres de familia brindar cuidado y atención a sus hijos, así también promover espacios saludables de recreación, apoyo y orientación en las diferentes etapas evolutivas de niños (as).

## **5.1 PRESENTACIÓN Y SISTEMATIZACIÓN DEL PROCESO DE INTERVENCIÓN**

En este capítulo se presenta el análisis de los resultados obtenidos, que fueron captados de la aplicación del instrumento que nos permitió evaluar el conocimiento de los estudiantes que participaron del proceso de “Contribuir en la formación de Prevención Temprana del Uso Indebido de Drogas a estudiantes de 4to, 5to y 6to de primaria de colegios fiscales y convenio de la ciudad de Tarija”.

Los resultados alcanzados se presentan de acuerdo al orden de los objetivos planteados en la presente Práctica Institucional.

- Para empezar se procederá a dar respuesta al primer objetivo específico, en el que se observa el conocimiento inicial que tienen los niños (as), antes de promover el desarrollo integral a través del Manual de Prevención Temprana “Crecer sin Drogas”. Para ello se utilizó un cuestionario constituido de 11 interrogantes.

La información recolectada proporcionó información valiosa que sirvió para fortalecer contenidos en los que había un desconocimiento.

- Luego, se presenta la descripción del proceso de aplicación del Manual de Prevención Temprana “Crecer sin Drogas”, en el que se presenta el trabajo efectuado en cada sesión. La metodología de trabajo es activa participativa, lo que posibilitó un conocimiento integral de lo que comprende la prevención integral temprana, promoviendo un comportamiento responsable de niños (as) en la temática abordada.

- Como tercer punto, se analizan y describen los resultados obtenidos del proceso de capacitación, realizando una comparación del nivel de aprovechamiento que tuvieron los niños (as) al final de la aplicación del Manual de Prevención Temprana “Crecer sin Drogas”.

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

### **6.1.2 ANÁLISIS DE RESULTADOS DEL CONOCIMIENTO INICIAL**

En el siguiente apartado se presenta la información obtenida sobre el conocimiento inicial que tienen los niños(as) de las Unidades Educativas de la Ciudad de Tarija.

El contenido temático es el siguiente: Liderazgo, toma de decisiones, autoestima, comunicación, alcoholismo, salud integral, desarrollo emocional, familia y relacionamiento social, etc.

Para dar respuesta al primer objetivo específico de la práctica institucional el mismo que hace referencia a "Determinar el conocimiento inicial sobre el Uso Indebido de Drogas, en estudiantes de 4to, 5to y 6to de primaria".

La metodología que acompañó el proceso de orientación fue activa - participativa, ésta permitió la adquisición de conocimientos en Prevención Temprana del Uso Indebido de Drogas.

Para dar cumplimiento al primer objetivo se presentan los resultados recabados. A continuación se detallan los cuadros donde se especifica la frecuencia y porcentaje de la información recolectada; asimismo cada cuadro está estructurado por diferentes preguntas y alternativas de opciones a cada interrogante, los resultados más altos se encuentran resaltados, en los que se observa el conocimiento inicial de los niños (as) antes de la aplicación del Manual de Prevención Temprana "Crecer sin Drogas".

## Cuadro N° 7

### Nivel de conocimiento inicial (Pre test) en niños(as) de 4to, 5to y 6to de primaria de las Unidades Educativas Fiscales y de Convenio de la Ciudad de Tarija año 2011

#### Liderazgo, toma de decisiones, Autoestima y Comunicación

PREGUNTA	PRE-TEST	
<b>El líder es:</b>	<b>FR.</b>	<b>%</b>
a) <b>Guía y conduce al grupo de amigos</b>	<b>470</b>	<b>71%</b>
b) Ordena lo que debes hacer	104	16%
c) Sólo da consejos, no deja que los demás asuman responsabilidades.	86	13%
<b>Total</b>	663	100%
<b>Para tomar una decisión:</b>	<b>FR.</b>	<b>%</b>
a) <b>Debo informarme, pensar en las ventajas y desventajas.</b>	<b>392</b>	<b>59%</b>
b) Debo tomar decisiones rápidas, sin pensar en lo que puede suceder	102	15%
c) Debo dejar que otros decidan lo que es bueno para mí.	169	25 %
<b>Total</b>	663	100%
<b>La autoestima es:</b>	<b>FR.</b>	<b>%</b>
a) Ser el mejor, lograr que los demás nos quieran y respeten	132	20%
b) <b>Aceptarnos, respetarnos, valorarnos a nosotros y también a las demás personas.</b>	<b>416</b>	<b>63%</b>
c) Buscar popularidad con tus amigos y sentirte elogiado por ellos	115	17 %
<b>Total</b>	663	100%
<b>La comunicación está relacionada con:</b>	<b>FR.</b>	<b>%</b>
a) <b>Expresar a tus padres y hermanos, tu afecto, amor y decirles lo que piensas</b>	<b>584</b>	<b>88%</b>
b) Gritar, ordenar, y hacer sentir mal.	25	4 %
<b>Total</b>	663	100%
<b>Las propagandas que ves y escuchas en la radio y televisión:</b>	<b>FR.</b>	<b>%</b>
a) Nos muestran imágenes agresivas, violentas y hacen daño a su familia	105	16%
b) <b>Nos dan mensajes buenos y otras veces malos</b>	<b>464</b>	<b>70 %</b>
c) No veo publicidad	85	13 %
<b>Total</b>	663	100%

**Fuente:** Elaboración propia. Las oraciones que están con negrilla se refieren a las que tienen frecuencias más altas en las respuestas

Haciendo referencia a la primera pregunta del cuestionario de la aplicación del pre test, se puede observar que el 71% de la población tiene conocimiento claro de lo que es un líder; asimismo reconoce que el mismo es aquel que guía y conduce al grupo de amigos; y un 13% opina que *“El líder solo da consejos y no deja que los demás asuman responsabilidades”*.

Con los primeros resultados obtenidos se puede corroborar que la población a la cual se aplicó el pre test proporcionó respuestas correctas. En referencia con lo que menciona la teoría que hace mención que un *“Líder es la persona que guía o conduce un grupo, con la aceptación y participación espontánea de sus miembros, es el individuo que sobre la base de un objetivo, encuentra personas que lo siguen, que se prestan a organizarse bajo su dirección o guía en una actividad determinada”*. (INTRAID - Manual de Prevención Temprana Crecer sin Drogas; (CONCEPTO DE LÍDER Y TIPOS DE LIDERAZGO), 2006, Tarija, Bolivia.)

Porque a un buen líder el grupo lo elige por su personalidad, empatía, sus conocimientos y el tipo de trabajo que pueda desempeñar dentro y fuera de su grupo, siguiendo las reglas y objetivos planteados dentro del mismo, para así trabajar de manera coordinada que beneficie a todos los integrantes que conforman el grupo y no solo a algunos.

En relación a la segunda pregunta de toma de decisiones, el 59,1 % reconoce que debe informarse, antes de tomar una decisión, pensando en las ventajas y desventajas *“Asumiendo la responsabilidad de elegir dos o más alternativas”*; a diferencia de un 15,3 % que menciona *“que debe tomar decisiones rápidas, sin pensar en lo que puede suceder”*.

Tomando en cuenta el primer resultado obtenido es correcto y está en relación con lo que dice la teoría, que *“Tanto la toma de decisiones como la resolución de problemas son procesos cognitivos que pueden aprenderse. Existe la posibilidad de entrenar a las personas en la identificación de problemas y alternativas, en la valoración de estas, en la selección de la más adecuada, en el establecimiento de los medios necesarios para*

dirigir la conducta hacia la meta fijada y en la evaluación de los resultados obtenidos. Si una persona carece de estas habilidades, se puede generar una situación de malestar y de incapacidad, que dificulta cada vez más la capacidad de resolver un problema que se le presente en su vida”. (Caballero, Fernando. y otros, (TOMA DE DECISIONES O RESOLVER PROBLEMAS), 2004: 182. Venezuela.)

La toma de decisiones es uno de los temas centrales que se tomó en cuenta en el proceso de formación por medio de los talleres, ya que es muy importante reforzar los conocimientos adquiridos por los niños (as) entre 8 a 12 años. Los niños tienen un conocimiento incierto para tomar una buena decisión cuando se encuentran en una situación de riesgo, por ejemplo cuando un desconocido les ofrece cualquier tipo de droga y no saben como reaccionar frente a esa situación.

La tercera pregunta que hace referencia al tema de la autoestima, sólo un 63% de niños (as), eligieron la segunda alternativa, la cual hace mención a que es *“Aceptarnos, respetarnos, valorarnos a nosotros y también a las demás personas”*, a diferencia de un 17% menciona que la autoestima: *“Es buscar popularidad con los amigos y sentirse elogiado por ellos”*.

La autoestima es la imagen positiva de sí, es estar satisfecho y aceptarse, con las limitaciones y capacidades personales en cuanto a la apariencia física, conducta y emociones. Esto permite confiar en las propias capacidades y a la vez confiar y valorar a los otros. Para lograr esto es fundamental sentirse reconocido y aceptado por los demás tal como es”. (Vice Ministerios de Defensa Social, Vice Ministerio de Educación Escolarizada y Alternativa, (EDUCAR PARA PREVENIR), 1999: 64, La Paz, Bolivia.)

El tema de autoestima es considerando de vital importancia en la Prevención Temprana del Uso Indebido de Drogas, ya que cuando una persona tiene una baja autoestima, existen más probabilidades que se inicie en el uso indebido de alcohol y drogas. A diferencia de la persona que tiene una buena autoestima, tiene más

posibilidades de evitar situaciones que le provocan daños a su salud y evitar el consumo de las diferentes drogas.

En la pregunta referida al tema de comunicación, un 88% de la población opina que comunicación es: “*Expresar a sus padres y hermanos, el afecto, el amor y decirles lo que piensan*”, a diferencia de un 4% considera que “*Gritar, ordenar, y hacer sentir mal*”, es sinónimo de comunicación; se puede deducir que este porcentaje mínimo de niños tiene un desconocimiento de lo que implica la comunicación.

La teoría indica que la comunicación “Es la trasmisión de la información de una persona a otra por medio de símbolos, que hacen posible las relaciones entre individuos, componentes de un grupo, entre un grupo y otros grupos y con ellos la coexistencia humana”. (Villagrán Evelyn. y otros; (CONCEPTO DE COMUNICACIÓN Y TIPOS DE COMUNICACIÓN), 1998: 21, Colombia.)

La comunicación es fundamental en todos los aspectos de la vida, principalmente en la familia, ya que la misma es considerada primer lugar de socialización, posteriormente la escuela y la sociedad en general, la comunicación es la base para un mejor relacionamiento con las personas que nos rodean en nuestro diario vivir.

Asimismo, en el cuadro también se hace referencia a la “Función de las propagandas publicitarias que nos muestran los diferentes medios de comunicación”

Un 70% de los participantes menciona que los medios de comunicación “*Nos dan mensajes buenos y otras veces malos*”, al parecer los niños(as) distinguen el significado de lo bueno y malo, a diferencia de un 13% que menciona “*no ver publicidad*”. Al parecer este porcentaje mínimo de niños (as) no tienen acceso a los medios de comunicación social.

En relación con lo que nos dice la teoría que “Los niños (as), adolescente y jóvenes enfrentan una fuerte influencia de los medios de comunicación que favorecen a la formación de una cultura consumista y otros pensamientos. Por eso, es importante desarrollen una capacidad crítica de recepción que les permita relacionarse con la

información, que aprendan a descubrir el mensaje que los medios quieren transmitir, lo evalúen si es negativo o positivo para aceptarlo o rechazarlo”. (Vice Ministerios de Defensa Social, Vice Ministerio de Educación Escolarizada y Alternativa; (EDUCAR PARA PREVENIR), 1999: 68. La Paz, Bolivia.)

Los diferentes tipos de medios de comunicación, tanto prensa escrita y medios televisivos, nos muestran día a día diferentes tipos de publicidad promocionando mensajes buenos y otros malos. Es por ello la importancia de proporcionar información a los niños(as) sobre lo bueno y lo malo de los diferentes tipos de publicidad y de los productos que nos ofrecen las diferentes empresas, para que así tengan mayor conocimiento y piensen antes de comprar cualquier producto que este a la venta.

**Cuadro N° 8**  
**Alcohol- Alcoholismo y Salud integral**

PREGUNTAS	PRE-TEST	
	FR.	%
<i>¿Qué es el alcoholismo?:</i>		
a) <b>Una enfermedad</b>	<b>507</b>	<b>76 %</b>
b) <i>Una costumbre</i>	87	13%
c) <i>Algo natural en las personas</i>	66	10%
d) <i>No se</i>	3	0%
<b>Total</b>	663	100%
<i>Las personas que consumen alcohol:</i>		
a) <b>A veces se ponen agresivos, violentos y hacen daño a su familia</b>	<b>493</b>	<b>74%</b>
b) <i>Son más populares con sus amigos.</i>	100	15%
c) <i>No se</i>	70	11%
<b>Total</b>	663	100%
<i>¿Cómo puedo hacer para cuidar mi Salud Integral?</i>		
a) <i>Consumir medicamentos sin receta</i>	43	6%
b) <b>Tener diversiones sanas y no consumir drogas</b>	<b>516</b>	<b>78%</b>
c) <i>Tener buen carácter, buen humor, descanso</i>	99	15%
d) <i>No se</i>	5	1%
<b>Total</b>	663	100%

**Fuente:** Elaboración propia. Las oraciones que están con negrilla se refieren a las que tienen frecuencias más altas en las respuestas

Como se observa en el gráfico, la pregunta referida al tema del alcoholismo, el 76% opina que el alcoholismo “*es una enfermedad*”, a diferencia de un 10% que no tiene conocimiento sobre lo que es el alcoholismo, mencionando “*que es algo natural en las personas*”.

Según la teoría el alcoholismo es, “Una enfermedad crónica resultado del consumo excesivo de alcohol, que se caracteriza por el deseo incontrolable de beber y supone un riesgo para la salud que a menudo conduce a la muerte”. (Monografías. Disponible

en: [http // www. monografías. com /trabajo 34 / salud psicología/trabajo problemas de las drogas desde un enfoque psicosocial y educativo.](http://www.monografias.com/trabajo34/salud-psicologia/trabajo-problemas-de-las-drogas-desde-un-enfoque-psicosocial-y-educativo))

Los datos más altos coinciden con lo que dice la teoría. Este fue otro de los principales e importantes temas a reforzar, para que los niños (as) tengan un amplio conocimiento como sobre ellos puedan prevenirse para no caer en el consumo del alcohol y otras drogas, asimismo también les permitirá infundir dichos conocimientos adquiridos a su familia, y ayudar a que el consumo de alcohol en nuestra ciudad no vaya en aumento.

Los resultados obtenidos en la valoración inicial nos muestran que el 74% de los niños(as) tiene conocimiento sobre como actúan las personas que consumen alcohol, mencionando que “*A veces se ponen agresivos, violentos y hacen daño a su familia*”, mientras que un 11% “*no sabe que ocurre con las persona que consumen alcohol*”.

La teoría referida a los problemas y reacciones que trae consigo el consumo de alcohol y drogas, hace referencia a que “*Éstas modifican y alteran el comportamiento psicológico, físico, además de ocasionar dependencia física y emocional en los consumidores*”.

La función principal de los talleres de capacitación fue retroalimentar la importancia de tener un conocimiento hacia el no consumo de alcohol y otras drogas, para formar en los niños(as) una conciencia crítica y reflexiva.

En el cuadro relacionado a la pregunta ¿Cómo puedo cuidar mi salud integral? Un 78%, menciona “*que el tener diversiones sanas y no consumir drogas*” es cuidar su salud; esta respuesta se encuentra dentro de la teoría, la misma sostiene que salud integral “*Es un estado satisfactorio de bienestar y armonía entre los componentes físico, mental y social*”. A diferencia de un 5 % que considera que “*Consumir medicamentos sin receta*” es cuidar su salud integral.

Los primeros resultados obtenidos se encuentran relacionados con lo que hace mención la teoría, la misma sostiene que salud integral “*Es un estado satisfactorio de*

bienestar y armonía entre los componentes físico, mental y social”. (Calderón, Gabriel; SALUD MENTA, Edic. Trilla, 1969, México.)

Según la Organización Mundial de la Salud, entendemos por salud el completo estado de bienestar físico, mental y social, no solamente la ausencia de enfermedades, para que pueda darse este estado de bienestar físico, mental y social es imprescindible que el hombre se halle en equilibrio con su medio ambiente. (Atlas de anatomía; (EL CUERPO Y LA SALUD), Organización Mundial de la Salud, 1991: 12. Madrid, España.)

Este tema es muy importante porque le permite tener conocimiento sobre la importancia que tiene el cuidado de su salud (física, mental y social); también en este tema se refuerza como pueden ellos protegerse y cuidar su salud en las diferentes situaciones de riesgo que puedan estar sometidos o no dentro de su familia, en su unidad de educativa y socialmente.

La salud es un de los derechos fundamentales que tenemos los seres humanos, los encargados de proporcionarla son los poderes políticos de nuestro país (gobierno, prefecturas y alcaldías) y los padres de familia, a causa de no dar importancia y cumplimiento a este derecho, los seres humanos somos propensos a buscar solución al problema de la salud en las drogas.

## Cuadro N° 9

### Desarrollo emocional, Relacionamiento Familia, social y emocional

PREGUNTA	PRE-TEST	
<i>Cambios en el desarrollo físico y emocional de los niños (as) de 8 a 12 años:</i>	<b>Fr.</b>	<b>%</b>
<b>a) Me siento confundido, a veces alegre, a veces triste, quiero estar solo</b>	<b>386</b>	<b>58%</b>
<i>b) No he notado ningún cambio.</i>	277	42%
<b>Total</b>	663	100 %
<b>Relacionamiento con su familia:</b>	<b>Fr.</b>	<b>%</b>
<b>a) Les dices lo que sientes y les comentas tus problemas</b>	554	84%
b) No hablo con ellos	44	7%
c) Si tengo problemas sólo les digo a mis amigos.	62	9%
<b>Total</b>	663	100 %
<b>Relacionamiento social y emocional de los niños (as) de 8 a 12 años:</b>	<b>Fr.</b>	<b>%</b>
a) Soy callado, a veces tímido, y no me gusta compartir	64	10%
<b>b) Soy cariñoso, respetuoso y me gusta estar con mis padres.</b>	<b>62</b>	<b>85%</b>
c) No me gusta estar en casa y prefiero estar solo	35	5%
d) No se	2	0%
<b>Total</b>	663	100 %

**Fuente:** Elaboración propia. Las oraciones que están con negrilla se refieren a las que tienen frecuencias más altas en las respuestas

En la pregunta referida “A los cambios en el desarrollo físico y emocional de niños (as)”, el mayor porcentaje que se obtuvo es del 58%, que indica como respuesta “*Me siento confundido, a veces alegre, a veces triste, quiero estar solo*”. A diferencia de un 42% que indica que no ha notado ningún cambio.

Los cambios del desarrollo evolutivo de los niños (as) es uno de los temas importantes que se profundizará considerando su amplia importancia. Dentro del manual, se cuenta con actividades teóricas y prácticas en las que se profundiza y menciona la importante que los niños (as) tengan mayor conocimiento sobre las diferentes etapas evolutivas, por las que pasamos todos los seres humanos desde la niñez, adolescencia y adultez, y de la misma manera reconozcan los cambios físicos, mentales y sociales por los que pasamos de un periodo evolutivo a otro de nuestra vida.

Según Grain el “Desarrollo físico comprende entre los 9 y 12 años aproximadamente, el aspecto físico del niño es armónico y alcanza un desarrollo motor que le permite el control adecuado de sus cuerpos en una variedad de actividades”. Grain, Gerardo; (DESARROLLO EVOLUTIVO DE LOS NIÑO), 1994: 374. Madrid, España.

Haciendo referencia al relacionamiento familiar existente entre padres e hijos, un 84%, concuerda con la misma respuesta relacionada a la teoría y un 7% respondió que no “*No hablo con ellos*”; es un resultado muy preocupante.

La teoría referida a los factores de protección micro social, hace referencia a “Que dentro del núcleo familiar debe existir una estabilidad y una cohesión familiar, donde exista una adecuada comunicación y práctica permanente de rituales familiares, que predomine la confianza entre padres e hijos, motivando a éstos el estado al estudio y a un adecuado desarrollo personal y social”. (Vice Ministerios de Defensa Social, Vice Ministerio de Educación Escolarizada y Alternativa; (EDUCAR PARA PREVENIR), 1999: 63. La Paz, Bolivia.)

El relacionamiento con nuestros familiares, profesores, amigos y la sociedad en general deben de ser mutuos e importantes en nuestra vida, para sentirnos valiosos e importantes por nuestro entorno familiar, educativo y social, evitando de esta manera el consumo de alcohol y otras drogas. La falta de un buen relacionamiento, familiar, educativo y social, puede llegar a ser uno de los motivos por los que los seres humanos llegan a consumir drogas”.

En la última pregunta referida al “Relacionamiento social y emocional de los niños (as)”, con sus familiares y amigos, en los resultados obtenidos podemos observar que el 82% de los niños(as) tienen un buen relacionamiento emocional y social con su familia, escuela y grupo de amigos(as) es bueno y no son propensos al consumo de drogas, a diferencia del 5% dio como respuesta la alternativa referida “*No me gusta estar en casa y prefiero estar solo*”, dichos resultados hacen referencia a que dentro del grupo familiar, social de otros niños(as) existe un mal relacionamiento emocional, social y esto aumenta la probabilidad de que los niños (as) consuman cualquier tipo de droga.

La teoría hace referencia, a los factores de riesgo y protección en grupo de pares y hace mención que “Dentro del relacionamiento familiar y social deben existir los valores alternativos al consumo de drogas por parte del grupo familiar y social, promoviendo dentro del grupo existente (estilos de vida saludable, respeto a las diferencias personales, capacidad de expresión de su sentimiento de amistad y cariño entre los miembros y ser abierto a nuevos miembros y la existencia de la percepción de riesgo de consumo de drogas dentro de alguna persona que pertenece al grupo)”. (Vice Ministerios de Defensa Social, Vice Ministerio de Educación Escolarizada y Alternativa; (EDUCAR PARA PREVENIR), 1999: 63. La Paz, Bolivia.)

Cuando existe un buen relacionamiento familiar, educativo y social, donde los niños(as) reciben la educación y mayor formación de tipo de personalidad que quieren ser y donde diariamente convive y realiza sus actividades cotidianas, en el cual existe estilos de vida saludable como ser (una buena comunicación, expresión de sentimientos entre sus miembros de la familia y no existe ningún tipo de discriminación y agresión entre sus miembros) hay más posibilidad que estos niños(as) lleguen a evitar el riesgo del consumo de cualquier tipo de drogas y a diferencia de los niños(as) que viven en una ambiente familiar, educativo y social (que son rechazados, no existe la expresión de sentimientos y son discriminados por sus familiares, amigos y la sociedad), estos niños(as) son más propensos a llegar a consumir algún tipo de droga.

## **5.1 IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE PREVENCIÓN TEMPRANA CRECER SIN DROGAS, DIRIGIDO A NIÑOS(AS) DE LAS UNIDADES EDUCATIVAS DEL NIVEL PRIMARIO**

Para dar cumplimiento al segundo objetivo específico enunciado en la Práctica Institucional, se presenta de manera específica las 17 sesiones que comprende el Manual de Prevención Temprana “Crecer sin Drogas”, el contenido de cada sesión, cuenta con su respectivo objetivo, actividades y dinámicas.

Capacitación que se desarrollo a través de una metodología activo – participativo en las respectivas Unidades Educativas a las que asisten los niños (as) que participaron en el proceso de Prevención Temprana del Uso Indebido de Drogas. Dicho análisis de los contenidos y actividades del manual que se aplicó se encuentran dentro de los Anexos.

A continuación se da a conocer un resumen de lo que hicieron los niños (as) en las diferentes actividades teóricas y prácticas tomando en cuenta cada tema del Manual de Prevención Temprana “Crecer sin Drogas” que fue aplicado, de la misma manera se da a conocer resultados y algunos comentarios hechos por los niños (as), durante la aplicación del mismo.

### **SESIÓN N° 1**

#### **TEMA: COMPARTIR Y APRENDER JUNTOS**

**Objetivo** “Comprender en qué consisten los contenidos del programa “Crecer sin Drogas”.

En la primera capacitación los niños (as) conocieron a la facilitadora de que institución venía y que trabajo de capacitación realizaría junto a ellos luego conocieron como esta formada la institución del INTRAID, las características educativas de la institución, su ubicación, objetivos que trabaja específicamente el

Departamento de Prevención y Promoción de la Salud del INTRAID-Tarija. También conocieron el tiempo programado para el desarrollo de las diferentes sesiones y la respectiva metodología que fue implementada en la socialización del Manual de Prevención Temprana “Crecer sin Drogas”.

Haciendo referencia a las actividades teóricas y prácticas que contiene el primer tema, estos son los contenidos y actividades que realizaron los niños (as).

### **Actividad N° 1 Frase de reflexión de la semana “Podemos conocernos y ser amigos”**

Participaron dando sus opiniones con respecto a la frase; estas son algunas de sus opiniones: “Para conocernos hay que hablar con la otra persona, saber su nombre y apellido”, “saber de donde viene y quien es su familia”, etc.

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

Participaron cantando la canción tal como se les indicó (la letra, tono de voz y la melodía), la canción les gusto mucho y se identificaron con la misma, también respetaron el orden que sería cantada la canción después de conocer cada frase respectiva de cada tema.

### **Actividad N° 3 Dinámica “Integración grupal”**

Los niños (as) participaron siguiendo las indicaciones que se les dio para realizar la dinámica. Cada uno tenía que presentar a un otro compañero o compañera que tocó esté en su grupo eran de dos personas que se les dividió, tenían que presentarse luego decir lo que más les gusta hacer y lo que menos les gusta hacer. Estas son algunas cosas que les gusta hacer “*Estudiar, hacer tareas, sacar buenas notas, para ser alguien en la vida*”, “*ser responsables, educados y respetar a los compañeros*”, etc., y no les gusta hacer “*No les gusta que los insulten los compañeros*”, “*No les gusta*

*que me maltrate la familia”, y tampoco les gusta “estar hasta altas horas de la noche jugando en la calle porque hay maleantes”, etc.*

#### **Actividad N° 4 Dinámica el ángel guardián**

En la dinámica los niños (as) reflexionaron la importancia de ser un ángel guardián de la otra persona, estas son algunas de las reflexiones vertidas:” *Nos protege todo el día que no nos ocurra nada malo”, “nos ilumina y nos acompaña todo el día”, etc.*

#### **Actividad N° 5 Dinámica reporte del clima**

En esta dinámica los niños(as) conocieron más sobre su estado emocional; estuvieron alegres la mayor parte de los talleres de capacitación. Antes de terminar con las diferentes actividades se hizo la aplicación del pre test.

#### **Actividad N° 6 Evaluación**

Para culminar con el primer taller se realizó una evaluación para reconocer qué aprendieron, estas son algunos de sus opiniones: “Aprendí a conocerme más a mismo y a mis compañeros”, “estoy contenta, porque me formaré cómo una líder del INTRAID”.

Los resultados obtenidos en el primer taller son buenos, porque los niños (as) comprendieron como esta formada la institución y el trabajo que realiza. En el Departamento de Prevención y Promoción de la Salud fue desarrollada la Práctica Institucional, asimismo comprendieron la importancia que tienen que se conozcan entre compañeros, sean amigos(as), se respeten y cuiden entre ellos mismos como ángeles guardianes.

Se dio cumplimiento con el primer objetivo planteado en nuestro plan de trabajo señalado antes del comienzo de las diferentes actividades correspondientes a este tema. Anexos N° 3. Pág.: 3.

## **SESIÓN N° 2**

### **TEMA: FORMANDO UN GRUPO**

**Objetivo** “Identificar el conocimiento que tienen los niños (as), a formar parte de un grupo”.

Estos son los contenidos de las actividades teóricas y prácticas del tema N° 2:

#### **Actividad N° 1 Frase de reflexión de la semana “Formo parte de este grupo”**

Estas son algunas de sus opiniones: “Es un grupo de niños”, “es una pandilla”, “un grupo de amigos que se cuidan entre sí”, etc.

#### **Actividad N° 2 ¿Qué tenemos en común?**

En la presente actividad realizaron dibujos referidos a las actividades que hacen en su tiempo libre y que tienen en común, con sus amigos; sus dibujos son diferentes como ser: Referentes a su estudio, al deporte que les gusta practicar futbol, básquet, el cuidado del medio ambiente, etc.

#### **Actividad N° 3 La Cajita de los Recuerdos**

En esta actividad los niños (as) mediante un objeto favorito que más les gusta a ellos realizaron el relato de una historia referida al mismo objeto que trajeron a pedido nuestro, estas son algunos de sus objetos e historias: *Un cuaderno, “porque escribo aquí y me lo regaló mi mamá”, libro de lectura, “es importante para mi porque me lo regaló mi tía en mis cumpleaños y me gusta leer libros que me da en clase la profesora y cuentos de historietas” y una muñeca de goma, “porque mi mamá me la regaló cuando cumplí 4 años, ahora juego con ella y la cuido mucho”, etc.*

#### **Actividad N° 4 Conversemos de Nosotros**

En base a una tarjeta que contiene preguntas y que estas hacen referencia a como se sienten dentro de un grupo y que actividades le gusta realizar en el mismo. Los niños (as) en cada pregunta respondieron de manera diferente.

#### **Actividad N° 5 La Pelota de Papel**

Mediante la utilización de una pelota de papel los niños(as) respondieron diferentes preguntas referentes a: qué actividades les gusta realizar más *“Me gusta venir a pasar clases y ver televisión”*, *“Estudiar y jugar pelota con mi hermano menor”*, etc. y que no les gusta hacer, *“No me gusta pelear y ser mala”*, a sus deseos *“Que todos los seres humanos sean felices”*, *“Que mi familia esté siempre junta y no se pelee”*, y como es su clima familiar *“A mi familia nos gusta compartir porque es bien hacerlo”*, de que se siente orgullosos(as) *“De ir al colegio y de mi familia”*, etc.

#### **Actividad N° 6 Las Reglas de Oro**

Nos ayudaron a poner las reglas de oro que aplicamos durante el desarrollo de los talleres, éstas son algunas de las reglas: *Respeto, ser obedientes con la profesora del INTRAID, participar en clases, etc.*

#### **Actividad N° 7 Evaluación**

Con respecto al segundo tema, éstas son algunas de las opiniones vertidas referida a la pregunta *¿Qué aprendieron en este tema titulado formo parte de este grupo?:* Las opiniones son las siguientes: *“Aprendí que un grupo es una reunión de personas de amigos que tienen un objetivo en común y que tenemos cosas parecidas a las demás personas”*, *“Aprendí que formo parte de un grupo, de mi familia, de estudió y grupo social”*, etc.

En las diferentes actividades teóricas y prácticas que contiene este tema, aprendieron más los niños (as); acerca de lo que es un grupo. Como debe ser la relación entre los miembros que conforman el grupo y el trabajo que debe cumplir cada miembro en el mismo.

Donde pudimos cumplir con el objetivo planteado con referencia a este tema “Formo parte de este grupo”. Anexos N° 3. Pág.: 5.

### **SESIÓN N° 3**

#### **TEMA: SOMOS LÍDERES**

**Objetivo:**”Reforzar el conocimiento que tienen los niños(as), sobre que es un líder y las características que presenta dentro de un grupo”.

**Actividad N° 1 Frase de reflexión de la Semana “El líder es la persona que guía o conduce un grupo”.**

**Escucharon atentamente la explicación que se les dio respecto a la frase**

#### **Actividad N° 2 ¿Qué es un Líder?**

Mediante la técnica “lluvia de ideas”, los niños (as) expresaron sus opiniones con respeto a la pregunta que se es hizo ¿Qué es un líder?; Éstas son algunas opiniones: *“Líder es la persona que guía y conduce a un grupo”, “Nos dirige por el buen camino”, etc.*

#### **Actividad N° 3 Los Personajes y sus características**

En esta actividad identificaron mediante diferentes animales su comportamiento como personas: Ejemplo Gato (cariñoso), mono (inquieto), caballo (ágil para hacer las cosas), hormiga (trabajadora) y otros animales, el tipo de personalidad que a cada

ser humano caracteriza, las características que ellos mismos tienen se identificaron son diferentes de cada uno.

#### **Actividad N° 4 Estilos de Liderazgo**

En esta actividad se eligió al azar a cuatro niños(as) que representaron los diferentes tipos de líderes y sus características, donde al final de la representación sus demás compañeros(as) que no participaron de esta actividad les calificaron según el tipo de líder que estaban representando; éstas son algunas de sus calificaciones: *Liberal*, *“Malo”*, *“No responde al grupo”*, *etc.*, *Autoritario*, *“Malo”*, *“Irresponsable”*, *etc.* *Democrático*, *“Responsable”*, *“Bueno”*, *“Cariñoso”*, *etc.* y *el Paternalista*, *“Cumplido”*, *“Educado”*, *etc.*

#### **Actividad N° 5 Dinámica “El Tren Ciego”**

Todos los niños(as) realizaron filas de seis personas, los primeros de cada fila y los del medio tenían que estar cerrado sus ojos y tenían que obedecer lo que mandaba las personas que iban atrás de cada fila, que eran los únicos que iban con los ojos abiertos. A todos los niños(as) les gustó la dinámica; sus sentimientos y comentarios fueron diferentes, estos son algunos: *“Me sentí insegura porque tenía los ojos cerrados y nos guiaba mi compañero”*, *“Yo me sentí tranquilo porque sabía dónde dirigirme porque estaba con los ojos abiertos”*, *etc.*

#### **Actividad N° 6 Evaluación**

Estas son algunas de las opiniones emitidas por los niños(as) según la pregunta que se les realizó *¿Qué aprendieron en este taller?: “Me gustó aprender qué es un líder y saber que yo ahora me estoy formando como líder”*, *“Me gustaron los personajes y características y la dinámica de la clase de líderes que hay”*, *etc.*

Con referencia a este tema los niños(as) demostraron mucho interés y ganas de participar en cada actividad. Esta actividad nos permitió reforzar nuevos conocimientos a los niños(as), en relación a como debe ser un líder dentro y fuera del

grupo al cual representa, las características personales que tiene cada líder y que tipo de líder es el mejor para el grupo, que es el “líder democrático”.

Se logró cumplir con el objetivo propuesto en el plan de trabajo, referente al tema de líderes. Anexos N° 3. Pág.: 9.

## **SESIÓN N° 4**

### **TEMA: CUIDO MI SALUD**

**Objetivo** “Reflexionar en torno al concepto de salud y componentes de la salud integral”

#### **Actividad N° 1 Frase de reflexión de la Semana “Yo cuido mi salud”**

Comenzaron el taller participando dando su opinión respecto a la frase correspondiente a este tema. Algunas de sus opiniones son: *“Hay que comer alimentos que no nos hagan daño”, “No debemos consumir drogas porque hace mal”, etc.*

#### **Actividad N° 2 Socio Drama “El Programa de Televisión”**

Los niños(as) se formaron en grupos de trabajo, para preparar juntos un informe especial relacionado a la problemática sobre lo que hace daño a nuestra salud. Entre los temas que se eligieron están: Causas y efectos de las drogas, la contaminación del medio ambiente, etc. Mediante su creatividad, cada grupo elaboró el material de apoyo que utilizó en la representación, utilizando cámaras, micrófonos y dibujos según el tema.

#### **Actividad N° 3 La Salud Integral**

Se preguntó a los niños (as) a través de la técnica” Lluvia de ideas”: ¿Cómo deben cuidar su salud física, mental y social? Estas son algunas de sus opiniones: ¿Cómo

cuidan su salud física?” *No debemos consumir drogas porque hace daño a nuestra salud*”, etc. ¿Cómo cuidan su salud mental?, *“Tener buenos sentimientos y no pelear”*, *“Estudiar libros educativos”*, etc., ¿Cómo cuidan su salud social?, *“Compartir con nuestra familia y amigos teniendo una buena comunicación”*, etc.

#### **Actividad N° 4 El Escudo de la Salud**

En esta actividad dibujaron un escudo que dividieron en cuatro partes, en la primer parte dibujaron lo que hace mal a la salud (dibujaron ellos mismos cigarrillo, una botella de alcohol, y otros dibujos.), en la segunda parte lo que hace bien a la salud (alimentos, verduras, leche y otros dibujos), lo que les hace feliz dibujaron (a su familia, haciendo deporte, etc) y al ultimo se dibujaron ellos mismos como lideres del INTRAID.

#### **Actividad N° 5 Evaluación**

En este tema los niños(as) aprendieron lo siguiente: “Hoy aprendí que la salud está compuesta por tres partes importantes, física, mental y la social y que debo buscar un equilibrio en mi salud para estar sano”, “Aprendí conocer más acerca cómo cuidar mi salud y protegerme de las cosas que hacen daño a mi salud”, etc.

Todos los niños (as) tienen conocimiento de como pueden cuidar su salud diferenciando entre los alimentos y bebidas que pueden consumir aquellas que no contienen alcohol y otras drogas que les hace daño. También aprendieron a diferenciar, como pueden llegar a tener un equilibrio y cuidado en su salud integral (salud física, mental y social).

Logrando así uno de nuestros objetivos del plan de trabajo que se planteo antes de comenzar las diferentes actividades. Anexos N° 3. Pág.: 11.

## **SESIÓN N° 5**

### **TEMA: ¿CÓMO SOMOS?**

**Objetivo** “Lograr concientizar a los niños (as) a reconocer sus características personales, sobre su identidad”.

#### **Actividad N° 1 Frase de la semana “Aprendo a conocerme”**

Participaron expresando su opinión con respecto a la frase, éstas son algunas de ellas: *“Es importante que nos conozcamos como personas”, “Es aprender a conocer a nuestros amigos”, etc.*

#### **Actividad N° 2 Dinámica “Si yo fuese”**

En la dinámica cada niño(a) pensó ¿Cómo es como persona?, luego eligió un animal o insecto en el que encontró un parecido personal. Una niña eligió su animal favorito y actuó mediante gestos y sonidos; mientras los demás niños(as) adivinaban de qué animal se trataba. Estas son algunas de sus identificaciones y el por qué de las respuestas: *“Gatito, porque es cariñoso”, etc.* En anexos se da a conocer la consigna que se les dio para que realicen la dinámica y otras representaciones que realizaron los niños(as). Anexos N° 3. Pág.: 14.

#### **Actividad N° 4 “Mi bibliografía”**

Escucharon atentamente la explicación que se les dio sobre ¿Qué es una bibliografía y los datos e identificaciones que tomamos en cuenta para relatar en nuestra bibliografía? como ser: Nuestros datos personales (nombre y apellido, color de ojos y de cabello), como somos personalmente (buenos, inquietos, etc.), la relación que tenemos con los papas, amigos y profesores, otro aspecto que tomamos en cuenta son pensamientos que tenemos con respecto a la profesión que quieren alcanzar cuando sean mayores de edad. Aquí se ve que las opiniones son diferentes.

Pasada la explicación, cada niño(a) comenzó a llenar una fotocopia que contenía los datos que se les explicó anteriormente, contando con nuestro apoyo en las dudas que tenían. En anexos damos a conocer en que consiste la actividad y un ejemplo llenado por un niño. Anexos N° 3. Pág.: 15.

### **Actividad N° 5 Evaluación**

Referente a la evaluación del taller, los niños(as) opinaron que aprendieron lo siguiente: *“Me gustó mucho la dinámica de identificarme con un animalito porque me gustan los gatos, son cariñosos”, “Hoy aprendí a llenar mi autobiografía personal, y a conocerme a mi misma, como soy como persona y cómo puedo conocer a las otras personas de mi curso”, etc.*

El presente tema nos permitió conocer más, como son los niños(as) personalmente, sus calificativos, las relaciones que tiene con su familia, profesores(as), amigos y lo que quisieran ser cuando sean grandes. Es muy importante lo que se logró en los niños(as) que conozcan sus características físicas e identificaciones personales.

Así hemos logrado cumplir con nuestro objetivo propuesto para este tema “Cómo somos”. Anexos N° 3. Pág.: 15.

## **SESIÓN N° 6**

### **TEMA: MI CUERPO ES VALIOSO**

**Objetivo** “Valorar y reforzar los conocimientos de niño(as) sobre sus características personales, físicas, morales, sociales y algunas capacidades que tiene su cuerpo”.

### **Actividad N° 1 Frase de la semana “Mi cuerpo es valioso”**

Estas son algunas de las opiniones acerca de la frase referida al tema: “Quiere decir que aprenderemos porque somos valiosos“, “Aprenderemos a identificarnos como somos”, etc.

### **Actividad N° 2 Mi descripción**

Iniciaron la actividad escuchando la explicación que se les dio, sobre la importancia que tiene conocer que su cuerpo es muy valioso, en relación a sus datos personales, rasgos físicos y mentales. Donde se reunieron en grupos para responder las siguientes preguntas: Nombre y apellido, peso, color de ojos, estatura, las partes de su cuerpo que más les gusta y la última pregunta referentes a las partes de mi cuerpo que menos me gusta son. En anexos se detalla una de las descripciones que más llamó la atención. Anexos N° 3. Pág: 16.

### **Actividad N° 3 Dinámica “La cola de gallina”**

Se organizaron en filas de mujeres y de varones; posteriormente escucharon la explicación que se les dio sobre cómo tienen que realizar la dinámica. Donde el primero de cada fila quito a los otros grupos la cola de gallina (que consistía en un pañuelo), los niños(as) que iban en el medio de la fila no se soltaron, porque que tenían miedo a quedar descalificados y la última persona de la fila llevo la cola de gallina.

### **Actividad N° 4 Dinámica “Como son las personas bonitas”**

Se volvieron a reunir y eligieron a un personaje de la televisión, diario, periódico o revistas, que más les gusta, seguidamente respondieron las siguientes preguntas: ¿Cómo es esa persona físicamente?, ¿Cómo es su estado emocional?, ¿Qué les gusta ver de ese programa de televisión, diarios, revistas, etc.? Sus opiniones son las siguientes: *“Hay Carli, porque son bonitas, graciosas, es divertido”, y en la persona*

*normales,” yo con mis amigas jugamos a ser como ellas“.* En anexo se dará a conocer la consigna que siguieron para desarrollar esta actividad, otras identificaciones y la importancia de esta actividad. Anexos N°. Pág.:17.

### **Actividad N° 5 Conversando con mi cuerpo**

Escucharon la explicación que se les dio que meditaran la importancia que tiene el aceptarse ellos mismos como seres humanos, en relación a la formación que tiene su cuerpo, la valoración e importancia que tienen que dar a su cuerpo y el cuidado del mismo, donde al finalizar expresaron lo que imaginaron y sintieron. Se hizo la relajación mediante un sonido de música suave; estos son algunos de sus comentarios *“yo me imaginé que esta en un campo donde había muchos árboles y rosas era muy hermoso”, “me imagine que estaba rodeada de muchos dulces y estaba feliz”, “a mi me dio frio y ganas de llorar cuando hablaba que nos imaginemos en la lluvia”,* también realizaron otros comentarios.

### **Actividad N° 6 Evaluación**

Estas son algunas expresiones que dieron los niños(as) sobre lo que aprendieron en este tema: *“A conocernos más a nosotros mismos y a los demás”, “Aprendí a diferenciar como son los personajes que veo en los dibujos en televisión con las personas que conozco en mi diario vivir”, etc.*

Todos los niños(as) participaron de las diferentes actividades poniendo mucho interés y empeño de participar en la parte teórica y práctica desarrolladas en cada una de las presentes actividades del tema abordado. A través de este tema aprendieron diferentes actividades que les permitirán conocerse mejor a sí mismos y también a las demás personas que se encuentran a su alrededor. También se logró reforzar la importancia que tiene que se acepten ellos mismos tal como son en su aspecto físico, mental y social. Logrando cumplir con el objetivo referente a este tema. Anexos N° 3. Pág.: 18.

## **SESIÓN N° 7**

### **TEMA: MI CUERPO ESTÁ CAMBIANDO**

**OBJETIVO:** “Reforzar las etapas de desarrollo evolutivo que viven los niños (as) en el cambio de su cuerpo para lograr aceptarse y comprender el cambio de una etapa a otra de acuerdo a la edad evolutiva en la que se encuentren”.

#### **Actividad N°1 Frase de reflexión de la semana “Yo estoy creciendo”**

Después de darles a conocer la frase concerniente a este tema, expresaron las siguientes opiniones: “Quiere decir que cada vez crecemos un poquito ahora somos niños, pero crecemos hasta grandes”, etc.

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

Escucharon primero las indicaciones que se les dio como debían llenar las preguntas y los dibujos que hicieron después de responderlas, las primeras preguntas estaban referidas a cuando tenían 5 años, estas son las preguntas: ¿A los cinco años lo que más les gustaba hacer, era?, ¿Qué más les gustaba jugar? y ¿Lo que más les costaba hacer?, seguidamente se procedió a explicarles que deben contestar las mismas preguntas anteriormente citadas, pero con diferentes significados, haciendo referencia a su edad actual. Las preguntas son: ¿Qué te gusta jugar más ahora en su edad actual?, ¿Cuáles son tus juegos preferidos que te gustan jugar ahora? y la última pregunta ¿Qué cosas les cuesta realizar en su edad actual?, después de contestar las preguntas, se les volvió a reiterar que se dibujaran otro dibujo haciendo referencia a su edad en la que se encuentran.

Los niños(as) realizaron el llenado de la hoja tal cual se les explicó; en anexos haremos referencia a uno de los casos llenados por los niños(as) y sus comentarios respectivos. Anexos N° 3. Pág.: 19.

#### **Actividad N° 4 Etapas de mi cuerpo**

Escucharon la explicación que se les dio sobre las diferentes etapas evolutivas de nuestro cuerpo y que experimentamos todos los seres humanos y que son las siguientes: Etapa escolar, pre puberal y puberal, así también se les explicó sobre los diferentes cambios físicos, mentales y sociales por los cuales pasamos los seres humanos.

#### **Actividad N° 5 Dinámica El conejo escapa**

Para llevar adelante la dinámica primeramente escucharon las indicaciones que debían cumplir para que después la realicen. Todos los niños(as) se formaron en grupos pequeños, en el que eligieron dos representantes para que hagan, uno de conejo y otro de perro, seguidamente se procedió a la representación de la dinámica y los niños(as) restantes formaron las guaridas donde podía esconderse el conejo y el que representaba el papel de perro lo perseguía al conejo. Todos los niños(as) participaron de la dinámica con mucha concentración y ánimo.

#### **Actividad N° 5 Evaluación**

En este tema la opinión de los niño(as) referente a la pregunta que se les hace al finalizar los talleres ¿Qué aprendieron durante el taller? Estas son: *“Que estoy creciendo antes, era pequeño, no me daba cuenta de los cambios de mi cuerpo, ahora soy grande y me doy cuenta que mi cuerpo y mis manera de pensar está cambiando”*,

*“Antes yo jugaba con las muñecas ahora tengo 12 años ya no juego con ellas, mejor juego básquet mi deporte favorito”*, etc.

Las actividades teóricas y prácticas que contiene este tema, nos permitieron reforzar los conocimientos que tienen los niños(as) en relación a los diferentes periodos evolutivos que atraviesa nuestro cuerpo y a los cambios que atraviesa, en los físico, mental y social. También nos permitió concientizar a los niños(as) que se aceptara,

valorar, respetaran a su cuerpo y a su vida, logrando cumplir con nuestro objetivo propuesto para este tema. Anexos N° 3. Pág.: 21.

## **SESIÓN N° 8**

### **TEMA: MIS SENTIMIENTOS**

**Objetivo** “Identificar claves corporales como gestos, movimientos que les permitan expresar sentimientos y emociones en los niños(as), que son diferentes en cada ser humano”.

**Actividad N° 1 Frase de reflexión de la semana “Cuando expreso lo que siento, los demás me comprenden mejor”.**

Las actividades de este tema, empezaron dando su opinión referente a la frase anteriormente señalada y estas son: *“Debemos respetar el sentimiento de la otra persona y ellas deben respetarnos a nosotros”, “Debemos expresar lo que sentimos a los demás”.*

**Actividad N° 2 Dinámicas de desarrollo “Los Números”**

En la presente actividad los niños(as) participaron mediante la conformación de grupos, en el cual representaron diferentes sentimientos que son: Alegría, tristeza, miedo, rabia, cariño y otros sentimientos.

**Actividad N° 3 La Historia de mis Sentimientos**

Se reunieron en los mismos grupos que realizaron la actividad anterior, para reflexionar y dramatizar las diferentes historias referidas a nuestros sentimientos. Algunas historias que dramatizaron y algunas de sus opiniones. Anexo N° 3. Pág.: 22.

#### **Actividad N° 4 El cofre de mis sentimientos**

Se volvieron a reunir en sus mismos grupos que realizaron las actividades anteriores, a diferencia que en esta actividad realizaron el llenado de una hoja papel bond que se les dio. Primero dividieron la hoja en cuatro partes iguales donde expresaron sus sentimientos de alegría, tristeza, rabia y miedo. Algunas expresiones de sus sentimientos, opiniones y diferentes situaciones y actividades que lo producen. Anexos N°.3 Pág.: 22.

#### **Actividad N° 5 Evaluación**

Estas son algunas opiniones expresadas por los niños(as) acerca del tema “*Mis Sentimientos*”: “*Me gustó adivinar los gestos que hacían mis compañeros, acerca de nuestros sentimientos y un nuevo juego*”, “*A mí me gustó mucho las historias que nos contó, pero la historia que me gustó fue de Julieta*”, “*Aprendí a expresar mis sentimientos*”, etc.

En el presente tema los niños(as) participaron con mucha concentración y interés, en las diferentes actividades que contienen este tema, asimismo estas actividades les permitió fortalecer los conocimientos sobre sus diferentes sentimientos y emociones, y a la manera como deben expresarlos dentro de su entorno familiar, educativo y social.

También se logró cumplir con el objetivo del tema. Anexos N° 3. Pág.: 23.

### **SESIÓN N° 9**

#### **TEMA: PODEMOS DECIR NO AL ALCOHOL**

**Objetivo** “Reforzar y ampliar el conocimiento que tienen los niños(as) sobre los peligros y riesgos que trae el consumo del alcohol y otras drogas”

### **Actividad N° 1 Frase de la Semana “Aprendo a cuidar mi salud y digo No a las bebidas alcohólicas”**

En relación al frase del tema éstas son algunas de sus opiniones: “Quiere decir que no debo consumir alcohol porque es malo”, “A mí me gustó ver que si no tomo alcohol puedo ser feliz”, etc.

### **Actividad N° 2 Porque toman alcohol algunos Jóvenes**

A través de la técnica “lluvia de ideas”, los niños(as) participaron luego de reflexionar acerca de la pregunta que se les hizo es la siguiente: ¿Por qué creen que los jóvenes empiezan a consumir bebidas alcohólicas?. Algunas de sus opiniones son: *“Porque empiezan a tomar y se acostumbran”, “Porque están drogados”, “Porque sus papás les enseñaron a tomar alcohol”, “Para olvidarse de los problemas familiares”*. Otras opiniones referidas a la pregunta de esta actividad, *se da a conocer en. Anexos N° 3. Pág.: 24.*

### **Actividad N° 3 Como decir no al Alcohol**

En relación a esta actividad se formaron nuevos grupos con los niños (as), en los cuales reflexionaron y posteriormente dramatizaron acerca de diferentes historias de situaciones de nuestro diario vivir que pueden ser el motivo para que las personas mayores que fueron anotadas en unas tarjetas consuman bebidas alcohólicas. Al finalizar las dramatizaciones todos los grupos respondieron acerca de la pregunta que se les hizo ¿Porque estaban tomando? ¿Les ha pasado alguna vez? ¿Que responderían ustedes?

Las opiniones referentes a las tres preguntas anteriormente señalas a cada historia son diferentes; así también aprendieron a decir NO cuando alguna persona les ofrezca alcohol u otro tipo de droga y la importancia que tiene su salud y su vida. Se hará mención a unas historias y sus comentarios respectivos. Anexos N° 3. Pág.: 25.

#### **Actividad N° 4 Evaluación**

Con referencia a la pregunta ¿Qué aprendieron en este tema? sus respuestas son: *“Aprendí a decir no cuando me ofrezcan cualquier tipo de droga”, “a cuidar más mi salud”, “a no hacer caso a personas conocidas o extrañas”, etc.*

En esta sesión se analizó junto a los niños (as) como pueden prevenir el consumo de las drogas, puesto que el consumo de alcohol en nuestra sociedad va en aumento, afectando a nuestro núcleo de vida personal, familiar, social y educativa.

Las actividades teóricas y prácticas que contienen el presente tema, nos permitió conocer los conocimientos que tienen los niños(as) frente al consumo de alcohol en las personas y que harían ellos para no aceptar cuando les ofrezcan alcohol o otras drogas.

Logrando cumplir nuestro objetivo en uno de los temas centrales relacionados a la Prevención Temprana del Uso Indebido de Droga a temprana edad. Anexos N° 3. Pág.: 25.

#### **SESIÓN N° 10**

##### **TEMA: QUE ES EL ALCOHOLISMO**

**OBJETIVOS** “Lograr conocer los efectos físicos y psicológicos que provocan el consumo de alcohol, las consecuencias personales, familiares, sociales que tiene el bebedor”.

##### **Actividad N° 1 Frase de la semana “El alcohol daña mi Cuerpo”**

Las opiniones que dieron los niños(as) son las siguientes: *“Si consumimos alcohol podemos enfermarnos”, etc.*

## **Actividad N° 2 Cuento de una persona alcohólica**

En esta actividad los niños(as) escucharon con mucha atención, cuando se les explicó los conceptos relacionados con el alcoholismo ¿Qué es el alcohol? y ¿Qué es el alcoholismo?, las causas y efectos que trae el consumo de alcohol a la persona que lo consume, en el ámbito personal, familiar, psicológico y social.

Pasada la explicación se formaron nuevos grupos para que analicen las siguientes preguntas relacionadas con la temática, así también se da a conocer algunas respuestas y opiniones de los niños(as).

**¿Qué ocurre en el cuerpo con el alcohol?** “Nos trae enfermedades como el cáncer, cirrosis y otras enfermedades, etc.

**¿Qué pasa con la mente de los que toman siempre?** “Andan como mareados se mueven de un lugar a otro perdiendo el control de su cuerpo”, “Trae problemas psicológicos”, “Se vuelven violentos con su familia e hijos”, etc.

## **Actividad N° 4 Daños físicos por las bebidas alcohólicas**

En esta actividad cada uno de los niños(as) leyeron las tarjetas que contenían la siguiente información: Problemas que ocurren cuando una persona consume alcohol, las consecuencias y los efectos, seguidamente se les pidió que cada uno lea la tarjeta que les tocó, cada uno participó según su turno.

## **Actividad N° 5 Tipos de Bebidas Alcohólicas**

Contestaron la siguiente pregunta que se les hizo ¿Qué tipos de drogas conocen y por qué medio las conocen? Estas son algunas de sus opiniones: “Cerveza, he visto tomar a mi papá y en la tienda”, “cocaína vi en la tele”, “vino, mi papá junto a mis tíos tomando en mi casa el fin de semana”, “en la tienda venden porque mis papás me mandaron a que comprara una botella de vino Aranjuez, mi papá me dijo que tomara

*y yo le contesté que no porque hace daño a la salud y no me ofreció más, mejor me dio plata, porque fui a compra vino” etc.*

Después de conocer sus opiniones sobre los tipos de bebidas que conocen y por que medios, se procedió a explicarles mediante un rota folio, las fases de embriaguez que existen para conocer si una persona está con efectos de haber consumido alcohol, mediante diferentes dibujos y sus significados que son diferentes de cada uno, asimismo se explicó como afectan las bebidas alcohólicas a nuestra salud.

### **Actividad N° 6 Evaluación**

Al terminar las actividades de la sesión se preguntó ¿Qué aprendieron de este tema? Sus opiniones son las siguientes: “Que el alcoholismo es una enfermedad”, “Que nunca debemos consumir alcohol ni otra droga, sino cuidar nuestro cuerpo y nuestra familia”, “Como prevenirnos para no consumir alcohol ni otras drogas”, etc.

Los niños(as) tienen conocimiento sobre el tema de alcoholismo y que consecuencias físicas, psicológicas y sociales trae el consumo de alcohol en la persona que lo consume. Dichos conocimientos les permite pensar en su salud y en no aceptar alcohol o otras drogas cuando les ofrezcan algún familiar conocido o personas que no conocen; también se da a conocer que niños(as) prestaron mucha atención en el momento que se les explicó las actividades teóricas, y prácticas que contiene el tema de alcoholismo.

Haciendo referencia a los datos obtenidos se puede corroborar que se cumplió con el objetivo propuesto para este tema. Anexos N°. Pág.: 28.

## **SESIÓN N° 11**

### **TEMA: LAS PERSONAS QUE NO BEBEN**

**OBJETIVOS** “Reflexionar acerca de los rasgos positivos que presentan las personas que no beben alcohol, identificando las diferencias con los bebedores, motivándoles a evitar el consumo de drogas”.

#### **Actividad N° 1 Frase de la semana “Las personas que no beben cuidan su salud”**

Es una de las opiniones que más llamó la atención: “Quiere decir cuando una persona consume alcohol le hace daño al intestino, en cambio la persona que no consume alcohol está bien de salud y no le duele nada por siempre”.

#### **Actividad N° 2 Una Historia Personal**

Se formaron en nuevos grupos en los cuales reflexionaron como son las personas que no consumen alcohol mediante un cuestionario que contiene las siguientes preguntas y opiniones:

**¿Qué ocurre en el cuerpo de los que no consumen alcohol?** *”Se mantienen sanos con su cuerpo físico y mental”.*

**¿Qué pasa con la mente de los que no toman siempre?** “No tienen ningún problema mental “, “Cuidan su vida”.

**¿Porque dejar de tomar?** “Porque no les gusta y se acuerdan de sus hijos”.

**¿Cómo creen que se relaciona con su familia?** “Lo hacen todo con amor”, “No pegan a sus hijos”.

### **Actividad N° 3 La historia de Don Manuel**

Comenzaron escuchando el relato a de la historia de un hombre llamado Don Manuel, con mucha atención y concentración; al concluir la actividad se pusieron a trabajar con sus mismos grupos, para analizar las siguientes preguntas referente a la historia.

**¿Cómo es don Manuel? “Cuida su salud no es alcohólico”,** “Es respetuoso, cariñoso y dedica tiempo a su familia”, “Es trabajador”, etc.

**¿Qué le gusta hacer?** “Le gusta ser responsable y dedicar tiempo a su familia”, “Hace chistes a sus familia y a sus amigos”, etc.

**¿En qué se diferencia de otros hombres?** “Don Manuel se diferencia de los otros hombres en que no consume alcohol”, etc.

**¿Porque a sus hijos les gusta estar con él?”,** “Porque les da buenos consejos y mensajes de vida buenos, que es malo consumir alcohol”, etc.

Al final de la explicación se hizo una diferencia de los hombres que no consumen alcohol y de los que consumen alcohol.

Las actividades de este tema y algunas opiniones referentes a la historia de Don Manuel y la explicaciones que se dio a los niños(as) sobre la misma. Anexos N°.3  
Pág.: 29.

### **Actividad N° 5 Evaluación**

Al culminar se preguntó que entendieron de la sesión, sus respuestas fueron: “Aprendimos a conocer como son las personas que no consumen alcohol”, “Queremos que nuestros papás sean como Don Manuel, que no tomen”, “No debemos consumir alcohol porque trae consecuencias físicas”, etc.

Las diferentes actividades de este permiten a los niños(as) reflexionar y comparar a las personas que consumen alcohol, de las que no consumen alcohol u otras drogas.

También les permitió identificar los rasgos personales que tienen las personas cuando no consumen alcohol u otras drogas. Se logró cumplir con el objetivo propuesto al en el plan de trabajo referente a este tema. Anexos N° 3. Pág: 30.

## **SESIÓN N° 12**

### **TEMA: HABLEMOS DE DROGAS**

**OBJETIVO** “Reconocer la importancia que tiene la prevención del consumo de drogas”

#### **Actividad N° 1 Frase de la Semana “Las drogas dañan mi salud”.**

Estos son algunas de los comentarios: “Las personas que se drogan se enferman”, “Si queremos cuidar nuestra salud no debemos drogarnos”, etc.

#### **Actividad N° 2 La Historia de José**

Atendieron el relato de la historia de Don José un hombre adicto al consumo de drogas, pasado el relato de la historia se formaron nuevos grupos, en esta oportunidad reflexionaron la historia de Don José, en base a un cuestionario: A continuación se da a conocer preguntas y respuestas referentes a la historia relatada.

**¿Cuál es el problema de José?** “El problema de Don José es que consume mucha marihuana, no puede dejarla y también otras drogas (alcohol)”, etc.

**¿Cómo es su familia?** “Su familia de Don José es normal, y le dan mucha libertad que ocasiona que Don José consuma drogas”, etc.

**¿Qué le empieza a pasar con la marihuana?** “Se vuelve agresivo y empieza a tener problemas con su familia, amigos y también con su estudio”, etc.

**¿Que pide José en su carta?** "Don José nos pide que no consumamos drogas", "Querernos a nos otros mismos, a nuestra familia y amigos", etc.

**¿Porque razones la gente continua consumiendo drogas?** "Por problemas familiares, de trabajo y sociales", etc.

Estas preguntas y respuestas y otros comentarios referentes a la misma se encuentran. Anexos N° 3. Pág.: 31.

#### **Actividad N° 4 Dinámica de reflexión y recreación: "Expresión de amistad"**

Se formó a los niños(as) en un círculo, en el cual expresaron sus pensamientos positivos tomando en cuenta la primera letra del alfabeto que comienza con el nombre de su compañero del lado. Sus opiniones fueron las siguientes: *Con la letra (A) a Andrea, porque es amorosa, con la letra (B) a Beto porque es bueno y bromista (C) a Cecilia porque es cariñosa, (S) a Silvia, porque es una persona sincera, (J) a Javier, porque es juguetón, (G) a Gabriela porque es generosa.*

#### **Actividad N° 5 ¿Qué son las Drogas?**

Comenzaron la actividad respondiendo la pregunta ¿Qué clases de drogas conocen y porque medio? Sus respuestas fueron las siguientes: *"El cigarrillo, la mariguana, vi en la tele", " la coca, veo vender en el mercado", etc.*

Después de los comentarios de los niños(as) escucharon la explicación referente al tema de las drogas, como es el concepto ¿Qué es una droga?, los diferentes tipos de drogas que existen y que están permitidas en nuestra sociedad (como ser el vino, cerveza, chicha, singani y otros) y las que no están permitidas como ser (clefa, marihuana, la pasta base, y otros).

Referente a esta actividad está escrito un relato personal que nos hizo una niña referente a las drogas y el consejo preventivo que se le dio. Anexos N° 3. Pág.: 32.

## **Actividad N° 6 Evaluación**

Al concluir las actividades de la presente sesión se lanzó la siguiente pregunta:

¿Qué lograron aprender de este tema y que fue lo que más les gusto?. Sus opiniones fueron: “A mí me gustó todo, aprendí que es malo tomar alcohol y drogarse y entiendo que si nos drogamos podemos enfermarnos y hacer sufrir a las personas que nos quieren mucho como nuestra familia”, “Hay gente mala que ofrece droga a los niños; cuando a mi me ofrezcan diré NO”, “Aprendí en el juego que tenemos valores positivos y pensamos los demás también los tienen.

### **Este tema “Hablemos de drogas”,**

Es uno de los temas trascendentales y dinámicos donde participaron activamente expresando sus opiniones y criterios en las preguntas de la historia de José y sobre las drogas, mediante la técnica de lluvia de ideas con preguntas y respuestas. Las diferentes actividades nos sirven para identificar el conocimiento que tienen sobre las drogas y como pueden prevenirse para no consumirlas.

Hemos logrando cumplir con nuestros objetivos planteados para este tema relatado después de conocer el tema. Anexos N°.3 Pág.: 33.

## **SESIÓN N° 13**

### **TEMA: ME PROTEJO Y EVITO LOS RIESGOS**

**OBJETIVOS** “Lograr conocer y comprender los riesgos que implica el Uso Indebido de las Drogas, ejercitando un rechazo a partir de las respuestas positivas en situaciones de riesgo”.

### **Actividad N° 1 Frase de la semana “Me cuido y digo no a lo que daña a mi cuerpo”**

Las opiniones vertidas por los niños(as) fueron: “Digo no al vino y a las drogas porque hacen mal a la salud”, “Hay que cuidarse para estar bien”, etc.

### **Actividad N° 3 ¡Momentos de Riesgo!**

En esta actividad escucharon atentamente el relato de las diferentes historias de las situaciones de riesgo que puedan ocurrir en la vida cotidiana de los niños(as); una vez que se concluyó con las lecturas se formó a los niños(as), en nuevos grupos, donde dramatizaron las diferentes historias de riesgo que se les comentó antes. Y cada vez que dramatizaron la historia se les preguntó ¿Si han pasado por el mismo problema de las historias que se les dio a conocer?. Se relata en que consiste la presente actividad, un historia referente a esta actividad y la importancia de las opiniones que dieron los niños(as). Anexos N° 3. Pág.: 33.

### **Actividad N° 4 Dinámica “La Porra”**

Se formaron en cuatro equipos, donde cada uno tuvo un número y una de estas frases respectiva (pasen la pelota, saquen al árbitro, penal y goool), que identificó a su equipo. Y comenzaron con la dinámica; todos los niños(as) participaron de la dinámica con mucho interés.

### **Actividad N° 5 Evaluación**

Al finalizar el presente tema se preguntó a los niños(as) ¿Qué aprendieron), mencionaron lo siguiente: “Aprendimos que debemos cuidar nuestra salud y no debemos consumir medicamentos sin receta”, “No debemos consumir drogas”, etc.

En las actividades teóricas y prácticas concernientes a este tema, los niños(as) participaron con mucha concentración e interés dando sus opiniones referentes a cada

actividad. También podemos evidenciar que los niños(as) adquirieron nuevos conocimientos relacionados a la protección como deben reaccionar y que actitud tener cuando se les presenten, ejemplo cuando alguien le ofrezca algún tipo de droga y sepa reaccionar ante esta situación de peligro.

Se logró cumplir con el objetivo del tema. Anexos N° 3. Pág.: 34.

## **SESIÓN N° 14**

### **TEMA: DECISIONES RESPONSABLES**

**OBJETIVO** “Identificar las decisiones tomando en cuenta una reflexión de las vidas de los niños y las niñas pensando en forma positiva”.

#### **Actividad N° 1 Frase de la semana “Aprendo a tomar decisiones”**

Sus opiniones son las siguientes: *“Es pensar en lo que queremos hacer”, “Es tomar una buena decisión”, etc.*

#### **Actividad N° 2 “¿Cuándo tomamos Decisiones?”**

Los niños(as) expresaron sus ideas referentes a la pregunta ¿Qué es una decisión? Respondieron lo siguiente: “Es pensar antes de tomar una decisión”, “Es saber lo que queremos llegar a tener y actuar”, “Yo pregunto a mi papás antes de tomar una decisión”, etc.

Posteriormente se pasó a cada niño(a) un cuestionario titulado “Mis decisiones diarias”, que contienen una lista de las actividades que realizan los niños(as) durante el día, donde sólo tienen una sola alternativa para responder con un símbolo la respuesta elegida. Cuando terminaron de llenar cada uno su cuestionario, se les pidió

que se levanten de su asiento según la repuesta. Los datos obtenidos y los pasos que se siguió en esta actividad se encuentran. Anexos N° 3. Pág.: 35.

### **Actividad N° 3 Toma de Decisiones**

Atendieron la explicación teórica que se les dio sobre la toma de decisiones, desde cuando las tomamos, en que momentos y que tipos de decisiones hay. Asimismo se les explicó que es la toma de decisiones y se dio un ejemplo sobre el tema.

La explicación teórica que se les dio sobre el tema de decisiones, el ejemplo y una reflexión que se les dio. Anexos N°. Pág.: 35.

### **Actividad N° 4 Dinámica “El Semáforo”**

Para llevar adelante esta dinámica, que consiste en que deben organizarse a los niños (as) en un círculo y siguieron consignas tomarse de las manos en parejas y cuando escuchen nombrar el color rojo por ejemplo (todos deben permanecer tomados de las manos), amarillo (deben saltar tomados de las manos) y verde (todos deben cambiar de parejas).

### **Actividad N° 5 Dinámica ¿Quién toma decisiones?**

Emprendieron la dinámica escuchando los pasos que debían seguir para realizar la dinámica, primeramente leyeron los tres carteles que decían “YO”, “ALGÚN ADULTO” y “ENTRE TODOS”. Seguidamente en base a las preguntas que hacen referencia a las actividades cotidianas que hacemos los seres humanos como ser: Que ropa ponerse, si llevar o no llevar chamarra a la escuela, el largo del pelo, si tomar o no desayuno, ver la televisión en la noche, cuando hacer las tareas, a que hora irse a acostar los días de semana, etc.

Después de conocer la pregunta los niños(as) corrieron al cartel donde estaba la respuesta a las preguntas que se les hizo. La mayor parte de los niños(as) se dirigieron

en sus respuestas al cuadro que titula “Yo” y una menor parte donde decían “Algún adulto”. Otras preguntas referente a la tomo de decisiones. Anexos N°. Pág.: 36.

### **Actividad N° 6 Aprendamos a tomar Decisiones**

Atendieron la explicación que se les dio referente al tema “Toma de decisiones”, se les dio a conocer la importancia que tiene el tomar buenas decisiones y que pasos tienen que seguir para tomar una decisión. A continuación se da a conocer un ejemplo que se dio.

#### **EJEMPLO:**

**Paso 1.-Identificar el problema,** Un amigo te invita a jugar a la pelota en vez de entrar a clase

#### **Paso 2.-Ver posibles alternativas de solución**

**Alternativa 1,** Te vas a jugar a la pelota con ellos y no entras a clases.

**Alternativa 2,** Les dices que no puedes jugar y entras a clase.

**Alternativa 3,** Inventas alguna excusa y no aceptas la invitación.

**Pasó 3.-** Evaluar las alternativas considerando sus consecuencias positivas y negativas, colocando aspectos que a tu parecer sean correctos o incorrectos.

**Pasó 4.- Elegir la mejor alternativa y realizarla,** Poner en práctica la situación elegida.

Al final de la explicación siguiendo el ejemplo se les preguntó ¿Que alternativa de solución elegirían?, respondieron la mayoría que elegirían la alternativa 2 de no ir a jugar con su amigo y entrar a pasar clases; una minoría eligió la alternativa que sí

aceptan ir a jugar con sus amigos y no entran a pasar clases. Se da mención a la consigna que siguieron referente a esta actividad, el ejemplo dado. Anexos N°. Pág.: 37.

### **Actividad N°7 Evaluación**

Después de realizada la sesión los niños(as) comentaron lo siguiente les gustó el tema abordado, dijeron “Aprendimos a tomar decisiones correctas analizando sus pensamientos positivos y negativos, de las cosas que quieran realizar”, también surgieron otros comentarios.

Este tema permitió a los niños(as) reforzar y reflexionar sobre la importancia que tienen tomar decisiones adecuadas, cuando tengan algún tipo de problema con su familia, estudio y con sus amigos, para evitar tomar decisiones incorrectas que pueden ser perjudiciales para el problema que quieran solucionar.

Con referencia a los datos obtenidos de las actividades y los comentarios de los niños(as). Se logró cumplir con el objetivo propuesto en el plan de trabajo referente a este tema. Anexos N° 3. Pág.: 38.

## **SESIÓN N° 15**

### **TEMA: COMO INFLUYE LA PUBLICIDAD.**

**OBJETIVO** “Fortalecer el conocimiento que tiene los niños sobre los mensajes que se emiten por la prensa escrita”.

#### **Actividad N° 1 Frase de la semana “Aprendo a analizar la publicidad”**

Comenzaron la actividad escuchando la explicación que se les dio referente a la frase del tema.

## **Actividad N° 2 La influencia de la publicidad.**

Mediante la utilización de la técnica “lluvia de ideas”, los niños(as) respondieron la siguiente pregunta ¿Qué medios de comunicación conocen?, sus respuestas fueron las siguientes: “*Celular*”, “*teléfono*”, “*radio*”, “*televisión*”, “*revistas*”, “*cine*”, “*periódico*”, “*la carta*” y “*el internet*”, etc.

También se explicó que los diferentes medios de comunicación social prensa escrita (periódicos, revista) y oral (radio y televisión), mediante los diferentes tipos de publicidad y los mensajes positivos y negativos que transmiten, influyen y presionan a nosotros como seres humanos a comprar diferentes productos que ponen a la venta las diferentes empresas industriales. Y la importancia que tienen de pensar en tomar decisiones adecuadas y responsables con relación a la compra de esos productos. Ejemplo la empresa Pil (positivo), vinos Aranjuez terruño (negativo). La explicación que se les dio sobre el tema “la influencia de la publicidad y los tipos de publicidad existentes que dramatizaron los niños(as). Anexos N° 3. Pág.:38.

## **Actividad N°4 Jugando a los Publicistas**

Se organizaron en nuevos grupos, donde cada grupo mediante la técnica de reflexión, realizó la elaboración de una propaganda publicitaria, centrando el tema de prevenir el consumo de bebidas alcohólicas y cigarrillos; de lo escrito pasaron a la actuación ante los demás, recurriendo a las formas de publicidad que suelen emplear los medios. Tomando en cuenta que a cada grupo, se les dio en forma reservada el tipo de publicidad que deben manejar para que la exposición sea diferente

Este es uno de los mensajes publicitarios que llamó más la atención. Se trata de una propaganda donde se ve a un grupo de jóvenes compartiendo vinos y singanis Casa Real, como dice la propaganda “*Disfruta en los mejores momentos de tu vida vinos y singanis casa real, dan gusto a tu vida*”. El mensaje de los dueños de la fábrica quiere mostrar que el consumo de las bebidas alcohólicas es muy importante.

Haremos mención a la consigna que siguió cada grupo y un pequeño análisis al respecto. Anexos N° 3. Pág.: 39.

### **Actividad N°5 Evaluación**

Al finalizar las actividades teóricas y prácticas de la sesión realizada “Cómo influye la publicidad”, se recordó a los niños(as) que deben aprender a diferenciar entre los mensajes positivos y negativos que nos muestran los diferentes medios de comunicación, en sus diferentes productos que ponen a la venta a todo el público.

La parte práctica la realizaron con mucho empeño preparando ellos mismos el material referido de vinos y singanis Casa Real se puso una cruz como un símbolo que nunca deben consumir alcohol ni otras drogas, sino por lo contrario que aprendan a cuidar su salud.

En tema de publicidad los niños(as) adquirieron nuevos conocimientos referentes a la influencia positiva y negativa que nos muestran los diferentes tipos de publicidad, que salen diariamente en los diferentes tipos de medio de comunicación social. Aprendieron también a diferenciar entre lo bueno y lo malo de los productos que nos ofrecen las diferentes empresas industriales de nuestro departamento y del interior de nuestro país.

Se logró también cumplir con el objetivo respecto a este tema. Anexos N°3. Pág.: 40.

## **SESIÓN N° 16**

### **TEMA: NUESTRO TIEMPO LIBRE**

**Objetivo** “Analizar las actividades que realizan en su tiempo libre”.

### **Actividad N° 1 Frase de la semana “Mi tiempo libre lo dedico a cosas positivas”.**

Atendieron atentamente la explicación que se les dio referente a la frase de este tema.

### **Actividad N° 2 ¿Qué hago en mi tiempo libre?**

Cada niño (a) recibió una hoja fotocopiada que contenía preguntas referidas a las actividades que realizan en su tiempo libre, donde tenían que poner cuántas horas dedican a cada actividad, primero en un día y después, a la semana.

La mayoría de los niños (as) se dedican a: Jugar algún deporte con sus amigos(as), estar mucho tiempo dentro de la Unidad Educativa, cuidar a sus hermanos pequeños, hacer sus tareas, leer libros (fábulas), estas con su familiares, ayudar a sus papás a trabajar (venta de ropa), etc.

Cuando terminaron el llenado de la hoja se reflexionó junto a ellos sobre la importancia que tienen de realizar actividades positivas y no negativas en nuestro tiempo libre. La reflexión que se les dio. Anexos N° 3. Pág.: 40.

### **Actividad N° 3 Analizando mi Tiempo Libre**

Nos ayudaron a llenar una hoja que se dividieron en dos partes, en la primera parte se hace referencia a las Acciones positivas y la otra parte hace referencia las acciones negativas que realizan. Estos son algunos de sus comentarios:

**Acciones positivas,** Los niños(as) en sus actividades positivas se dedican a: “Hacer deporte con sus amigos (as)”, “hacer la tarea a tiempo”, “ayudar a su mamá a realizar el aseo de mi casa “, etc.

**Acciones negativas,** sus actividades negativas que anotaron lo niño(as) son: “Ver televisión mucho tiempo”, “no toman desayuno”, “irse al internet mucho tiempo y no cumplir con sus tarea a tiempo”, etc.

Los niños (as) dedican su tiempo libre la mayor parte del tiempo a realizar actividades positivas y un menor porcentaje realizan otras actividades como ser, ir al internet, jugar mucho tiempo en la calle y no hacer sus obligaciones de la casa, etc.

Se da a conocer la consigna del desarrollo de la actividad, algunos comentarios más. Anexos N° 3. Pág.: 41.

#### **Actividad N° 4 Mi tiempo libre en la escuela y barrio.**

Continuaron llenando la misma hoja que se les dio anteriormente en la actividad anterior, a diferencia que en esta actividad contestaron preguntas referentes a las actividades que realizan en su escuela y en su barrio.

Estas son algunas de sus respuestas:

**¿Qué hacen los niños del barrio en su tiempo libre?,** “Juegan conmigo pelota y ayudan a su familia”, “juegan escondidas y también sol y hielo”, “Estudian, comen, van al colegio”, “van a vicios”, etc.

**¿En qué lugares se juntan y porque?,** “En la cancha García Agreda van a hacer deporte, porque se juntan en la cancha para luego ir al internet”, “En el parque juego con ellos porque es divertido”, etc.

**¿Qué talleres o cursos ofrece la escuela a la que asisten?** “Talleres de prevención de las drogas que nos da el INTRAID que nos enseña muchas cosas”, “Campeonatos deportivos de futbol y básquet”, etc. Haremos conocer otras repuestas. Anexos N°3. Pág.: 44.

#### **Actividad N° 5 Evaluación.**

Estas son algunas cosas que dijeron ellos que aprendieron como ser: “Podemos ocupar nuestro tiempo libre realizando actividades positivas (hacer nuestra terea y así

cuando seamos grandes ser buenas personas), etc. Otras expresiones que dieron los niños (as) se encuentran en. Anexos N°3. Pág.:42.

En referencia a este tema los niños(as) analizaron y reflexionaron acerca de las diferentes actividades que realizan en su diario vivir, cuando tienen tiempo libre, que actividades son buenas y malas. También en estas actividades permitieron a los niños(as) a conocer más a sus demás compañeros y ver que algunos realizan la misma actividad que ellos, donde les permitirá más realizar actividades buenas que tienen en común.

También se logró cumplir con el objetivo propuesto en el plan de trabajo. Anexos N°. Pág.: 42.

## **SESIÓN N° 17**

### **TEMA: MI DESPEDIDA**

**Objetivo:** “Reforzar los contenidos, aportes y experiencias del programa Manual “Crecer sin drogas” y evaluación del taller”.

**Actividad N° 1 Última frase “Creczo física como mentalmente adquiriendo conocimientos”.**

Pusieron mucha atención cuando se les explicó, que esta frase anteriormente señalada hace referencia, a los conocimientos que adquirieron en todos los temas de los talleres.

**Actividad N° 2 “Como llegué y como me voy”**

Realizaron dos dibujos, el primero haciendo referencia a la actitud con la que llegaron al primer día del taller y explicaron brevemente que sintieron. Estas son algunas de

sus expresiones: *“Me sentí bien porque llegó el INTRAID”, “Vine alegre porque conocí la felicidad y a mi amiga Lizbeth y aprendí muchas cosas”, etc.*

Cuando los niños terminaron el primer dibujo, se les indicó que al otro lado de la hoja se dibujen con que actitud se van del taller: Estos son algunos de sus comentarios: *“Me voy triste porque no vamos a pasar taller donde aprendí que no hay que consumir drogas y alcohol, no hacer caso a las personas que toman alcohol”, “Triste porque no quería irme a casa porque he aprendido a no consumir drogas menos mal que llegó INTRAID y quería aprender más”.*

### **Actividad N° 3 Aplicación del Post-Test**

Llenaron la prueba de evaluación final que se les pasó a cada uno, que hace referencia a los conocimientos, adquirieron durante todo el proceso de capacitación del taller.

### **Actividad N °4 Lo digo por escrito (impacto del programa)**

Para llevar adelante esta actividad los niños (as) escucharon primeramente a que se refiere cada pregunta relacionada a la evaluación del taller, posteriormente recibieron cada uno la hoja y empezaron a llenarla tal cómo se les explico Estas son las preguntas y algunas respuestas

**¿Qué es lo que más te gustó de los Talleres?,** *“Lo que más me gustó es cuando nos enseñaron a NO consumir drogas”, “Compartir, aprender sobre las drogas y no consumir bebidas alcohólicas”, “A mí me gustó todo del INTRAID, pero lo que más me gusto fue cuando nos explico que las drogas son malas”, “Jugar, las dinámicas, escribir y lo que actuaron mis compañeros con los títeres”, etc.*

**¿Qué cosas no te gustaron de los Talleres?,** *“No me gustó cuando les hacían renegar a la profe”, “Casi no me gustaron mucho las dinámicas”, “Faltó tiempo para aprender más”, etc.*

**¿Qué aprendiste en los Talleres?**, *“A no beber alcohol y a no consumir drogas”, “Compartir aprendiendo con mis compañeros(as) sobre drogas y no consumir bebidas alcohólicas”, “Aprendí que las drogas hacen daño a la salud”, “Aprendí a decirle no a las drogas”, etc.*

**¿Qué significó para ti convertirte en un líder?** *“Ser amigos, compartir y no consumir drogas”, “Significó mucho para mí porque me sentí confiado y seguro”, “Significa mucho porque así podré ser una persona que no consume drogas”, “Significó para mí ser parte del INTRAID, ser alguien responsable para ellos”, etc.*

**¿Dime dos temas que más te hayan gustado?**, *“Me gustó el tema “aprendo a tomar decisiones”, porque conozco a mis amigos, yo antes no los conocía mucho”, “Todos me gustó porque estaban interesantes los temas del INTRAID y son educativos”, etc.*

**¿Cómo calificas a la facilitadora?**

Aspectos positivos, *“Nos hacía hacer dinámicas, nos explicaba los temas y reía con nosotros”, “Es buena, es comprensiva, es cariñosa y nunca ha sido mala con nosotros”, “La profesora fue buena, con todos los niños porque nos enseñó que las drogas son malas”, “Que nos explica todo, es bonita, nos quiere mucho”.*

**Aspectos negativos**, *“No veo ningún aspecto negativo de mi profe”.*

Todos los niños (as) no vieron ningún aspecto negativo de la facilitadora durante el desarrollo de los talleres de formación.

**Actividad N° 6 “Nublado - Despejado”**

Calificaron su relación interpersonal acerca de los cambios emocionales que experimentaron en el transcurso de los talleres, mediante relatos escritos por ellos mismos y dibujos. Estos son algunas de las opiniones:

**DESPEJADO (POSITIVO).**- *“Hice más amigos y nos gustó INTRAID”, “Me trataron con respeto”, “Hemos aprendido juntos a decir no a las drogas”, etc.*

**NUBLADO (NEGATIVO).**-“Nos portamos mal a veces, porque no compartimos, molestábamos a nuestro compañeros y las profesaras nos llamaban la atención”, etc.

La explicación que se les dio para realizar las diferentes actividades y otros comentarios que hicieron se encuentran.. Anexos N° 3. Pág.: 46.

Mediante los diferentes temas desarrollados aprendieron más a conocerse como personas, a cuidar su salud, a decir no al consumo de alcohol o otras drogas, a protegerse frente a las diferentes situaciones de riesgo y otras cosas positivas. Anexos N° 3. Pág.: 46.

Todas las diferentes actividades de los temas, nos permitieron cumplir con nuestros objetivos planteados en cada tema aplicado del Manual de Prevención Temprana “Crecer sin Drogas”. (INTRAID Tarija, (2006.).Manual de Prevención Temprana “*Crecer sin drogas*”.)

### 6.1.3 VALORACIÓN FINAL DE LA IMPLANTACIÓN DEL MANUAL DE PREVENCIÓN TEMPRANA CRECER SIN DROGAS

Se tomo en cuenta el tercer objetivo específico.

### 6.1.3 VALORACIÓN FINAL DE LA IMPLANTACIÓN DEL MANUAL DE PREVENCIÓN TEMPRANA CRECER SIN DROGAS

Se tomo en cuenta el tercer objetivo específico.

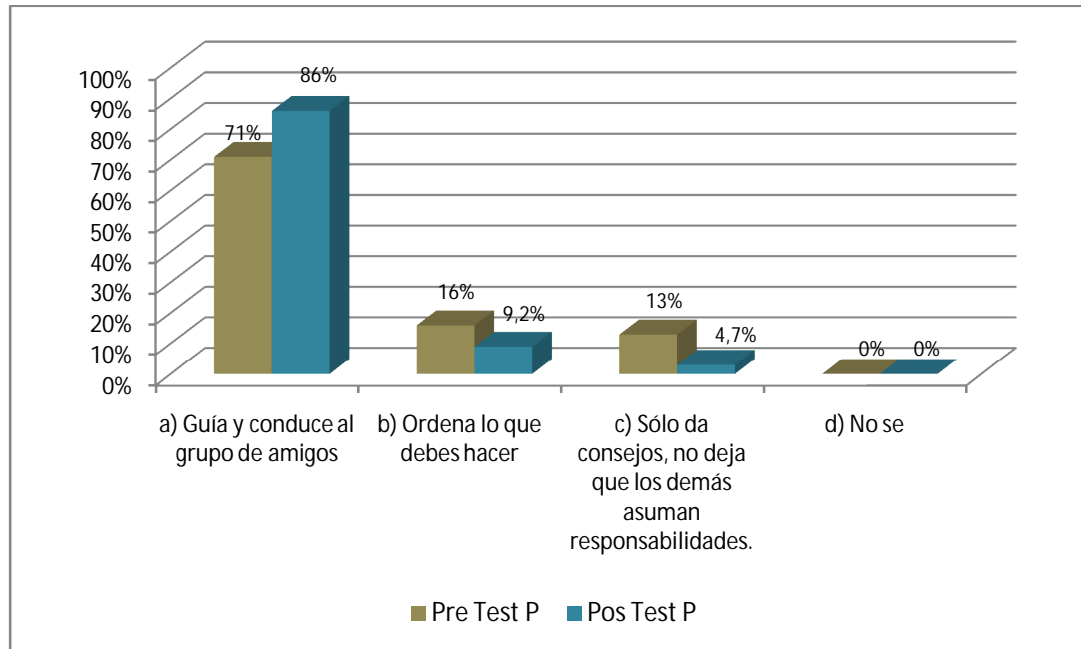
#### Cuadro N° 10

**Nivel de conocimiento final (Pos test) en niños(as) de 4to, 5to y 6to de primaria de las Unidades Educativas Fiscales y de Convenio de la Ciudad de Tarija año 2011**

Definición de líderes				
Alternativas	Pre Test		Pos Test	
	F	P	F	P
a) Guía y conduce al grupo de amigos	470	71%	571	86 %
b) Ordena lo que debes hacer	104	16%	61	9,2 %
c) Sólo da consejos, no deja que los demás asuman responsabilidades.	86	13%	31	4,7 %
d) No se	3	0 %	0	0 %
<b>Total</b>	663	100 %	663	100 %

**Fuente:** Elaboración propia. Los cuadros que están con negrillas, se refieren a los que tienen frecuencias más altas en las respuestas.

**Gráfico N° 1**



En el gráfico se puede apreciar los resultados de la aplicación del pre-test y post-test en la evaluación inicial un 71% de los niños(as) dieron con la respuesta correcta “*Que un líder es la persona que guía y conduce al grupo de amigos*”, este porcentaje aumentó en la prueba final del pos test a un 86% en cuanto al concepto de líder.

Según la teoría “Líder es la persona que guía o conduce un grupo, con la aceptación y participación espontánea de sus miembros, es el individuo que sobre la base de un objetivo, encuentra personas que lo siguen, que se prestan a organizarse bajo su dirección o guía en una actividad determinada”. (INTRAID - Manual de Prevención Temprana Crecer sin Drogas. (2006). “*Concepto de líder y tipos de liderazgo*”. Tarija, Bolivia.)

En los últimos datos recabados luego de la aplicación del Manual de Prevención Temprana “*Crece sin Drogas*”, los resultados subieron de un 71% a un 86%, los niños(as) comprendieron que un buen líder es aquella persona que guía y conduce a un grupo por el buen camino, trabaja junto a los demás integrantes del grupo y sabe como relacionarse con el mismo. Las diferentes actividades teóricas y prácticas que se llevaron a cabo haciendo referencia a este tema de liderazgo, sirvieron para que los

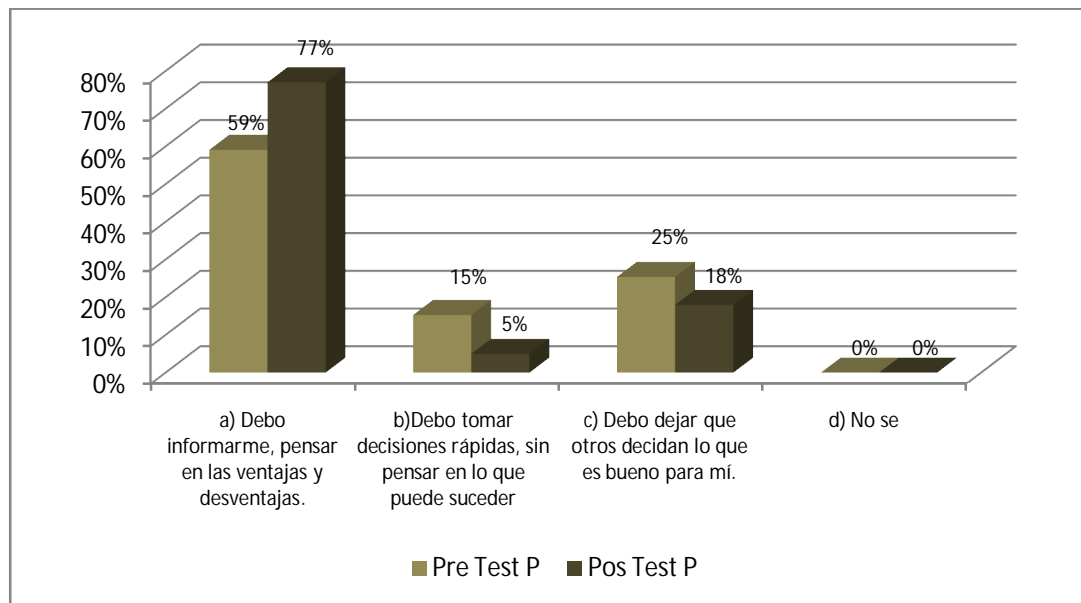
se llevaron a cabo haciendo referencia a este tema de liderazgo, sirvieron para que los niños(as) refuercen sus conocimientos que tuvieron antes de la aplicación del manual y sepan ser buenos líderes en su grupo escolar, familiar y social.

**Cuadro N° 11**

Tomar una decisión				
Alternativas	Pre Test		Pos Test	
	F	P	F	P
a) Debo informarme, pensar en las ventajas y desventajas.	392	59,1 %	511	77 %
b) Debo tomar decisiones rápidas, sin pensar en lo que puede suceder	102	15,3 %	35	5 %
c) Debo dejar que otros decidan lo que es bueno para mí.	169	25,4 %	117	18 %
d) No se	0	0 %	0	0 %
<b>Total</b>	663	100 %	663	100 %

**Fuente:** Elaboración propia. Los cuadros que están con negrillas, se refieren a los que tienen frecuencias más altas en las respuestas.

**Gráfico N° 2**



Según la teoría tomar una decisión es “Asumir una responsabilidad eligiendo dos o más alternativas” en el pre-test se observa que 59% de la población mencionó que *“debe informarse pensar en las ventajas y desventajas antes de tomar una decisión”*, este porcentaje aumento considerablemente en un 77% al parecer los talleres de capacitación propiciaron un conocimiento más significativo a la hora de tomar una decisión.

Tomando en cuenta con lo que dice la teoría, que “Tanto la toma de decisiones como la resolución de problemas son procesos cognitivos que pueden aprenderse. Existe la posibilidad de entrenar a las personas en la identificación de problemas y alternativas, en la valoración de estas, en la selección de la más adecuada, en el establecimiento de los medios necesarios para dirigir la conducta hacia la meta fijada y en la evaluación de los resultados obtenidos. Si una persona carece de estas habilidades, se puede generar una situación de malestar y de incapacidad, que dificulta cada vez más la capacidad de resolver un problema que se le presente en su vida”. (Caballero, Fernando. y otros, (TOMA DE DECISIONES O RESOLVER PROBLEMAS), 2004: 182. Venezuela.)

La toma de decisiones es uno de los temas centrales que se tomó en cuenta en el proceso de los talleres, porque es muy importante fortalecer los conocimientos adquiridos por los niños (as) ya que en la edad de 8 a 12 años tienen un conocimiento incierto para tomar una buena decisión. Cuando se encuentren en una situación de riesgo, ejemplo cuando un desconocido le ofrezca cualquier tipo de droga y no sepa como reacción frente a esa situación.

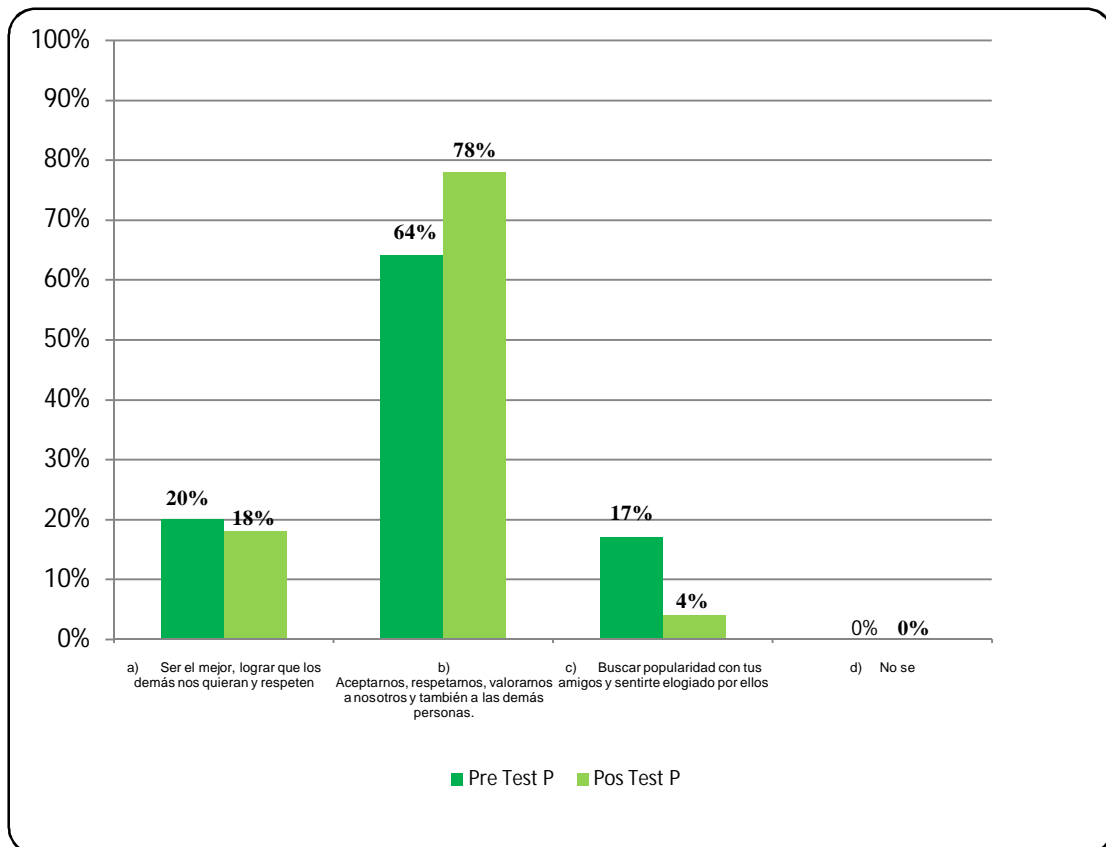
Las diferentes actividades que se desarrollaron en el tema de “La toma de decisiones”, permite al niño tener amplio conocimiento para tomar buenas decisiones en la soluciones de los diferentes problemas: Físicos, psicológicos, intelectuales y sociales que se les presenten en su vida y evitar caer en tomar decisiones inadecuadas.

**Cuadro N° 12**

Definición de Autoestima				
Alternativas	Pre Test		Pos Test	
	F	P	F	P
a) Ser el mejor, lograr que los demás nos quieran y respeten	132	20%	118	18 %
<b>b) Aceptarnos, respetarnos, valorarnos a nosotros y también a las demás personas.</b>	<b>416</b>	<b>64 %</b>	<b>517</b>	<b>78 %</b>
Buscar popularidad con tus amigos y sentirte elogiado por ellos	115	17%	28	4 %
d) No se	0	0%	0	0 %
<b>Total</b>	<b>663</b>	<b>100 %</b>	<b>663</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Elaboración propia. Los cuadros que están con negrillas, se refieren a los que tienen frecuencias más altas en las respuestas.

**Gráfico N° 3**



En los resultados obtenidos en la evaluación inicial se tiene un 63% de niños (as) que dieron con la respuesta correcta, mencionaron que autoestima es “*Aceptarnos, respetarnos, valorarnos a nosotros y también a las demás personas*”, la misma se encuentra dentro de lo que señala la teoría. Este porcentaje aumentó en la evaluación final teniendo como resultado un 78% de la población.

Haciendo referencia con lo que hace mención la teoría, ambos datos coinciden, que el “Autoestima es la imagen positiva de sí, es estar satisfecho y aceptarse, con las limitaciones y capacidades personales en cuanto a la apariencia física, conducta y emociones. Esto permite confiar en las propias capacidades y a la vez confiar y valorar a los otros. Para lograr esto es fundamental sentirse reconocido y aceptado por los demás tal como es”. (Vice Ministerios de Defensa Social, Vice Ministerio de Educación Escolarizada y Alternativa. (1999). Proyecto. “*Educar para Prevenir*”: 64. La Paz, Bolivia.)

El autoestima es considerada un componente esencial en la Prevención Temprana del Uso Indebido de Drogas, ya que al tener una buena autoestima el niño/a tiene más posibilidades de evitar situaciones que le causen daño a su salud evitando el consumo de diferentes drogas; a diferencia de que cuando se tiene baja autoestima existe más probabilidad que llégue al consumo.

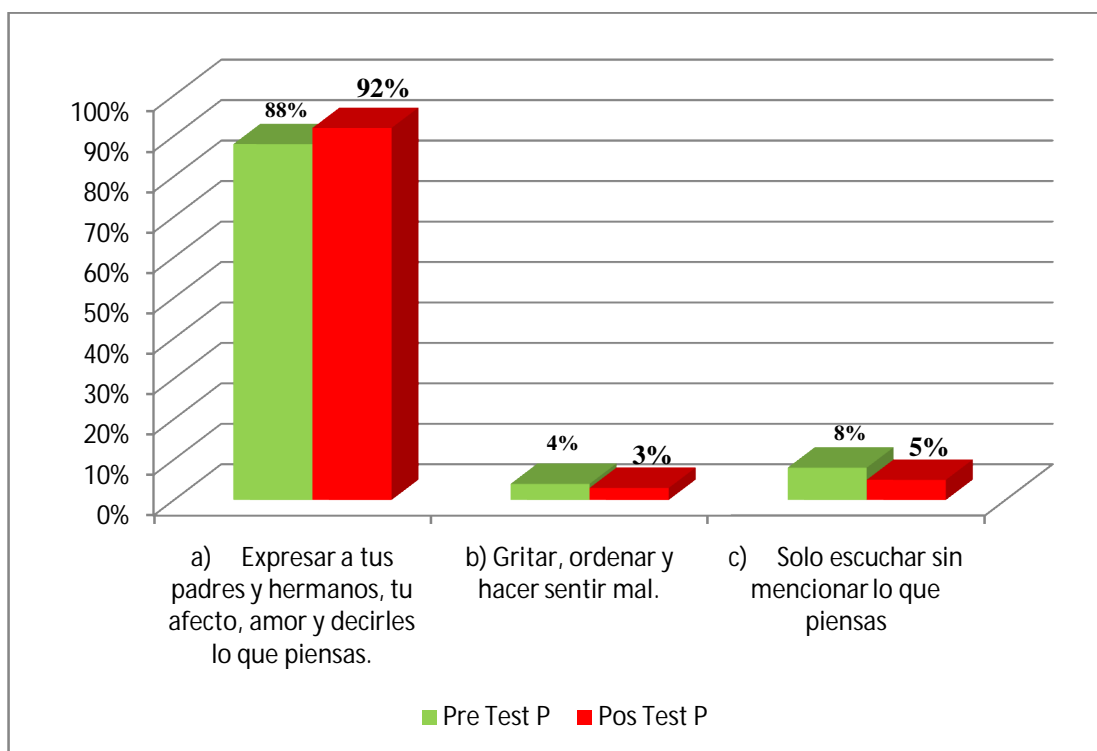
En el transcurso de los talleres se fue fortaleciendo la autoestima de los niños/as, a través de actividades que permitieron la aceptación de sí mismos y de los demás así también sentirse seguros y valorados.

**CUADRO N° 13**

Definición de comunicación				
Alternativas	Pre Test		Pos Test	
	F	P	F	%
<b>Expresar a tus padres y hermanos, tu afecto, amor y decirles lo que piensas.</b>	<b>584</b>	<b>88%</b>	<b>609..</b>	<b>92 %</b>
Gritar, ordenar y hacer sentir mal.	25	4 %	20	3 %
Solo escuchar sin mencionar lo que piensas	54	8 %	34	5 %
<b>Total</b>	<b>663</b>	<b>100 %</b>	<b>663</b>	<b>100 %</b>

**Fuente:** Elaboración propia. Los cuadros que están con negrillas, se refieren a los que tienen frecuencias más altas en las respuestas.

**Gráfico N° 4**



En este cuadro también se observa la opción que hace referencia al concepto de comunicación, en este se tiene un porcentaje de 88% de niños(as) que indicaron que la comunicación es “*expresar a tus padres y hermanos, tu afecto, amor y decirles lo que piensas*”. Este porcentaje aumentó significativamente en la prueba final llegando a un 92% de niños (as) que dieron con la respuesta correcta.

Los resultados más altos coinciden con lo que indica la teoría, la comunicación “es la trasmisión de la información de una persona a otra por medio de símbolos, que hacen posible las relaciones entre individuos, componentes de un grupo, entre un grupo y otros grupos y con ellos la coexistencia humana”. (Villagrán Evelyn. y otros; (CONCEPTO DE COMUNICACIÓN Y TIPOS DE COMUNICACIÓN), 1998: 21, Colombia.)

La comunicación es fundamental en todos los aspectos de la vida, principalmente en la familia, ya que la misma es considerada primer lugar de socialización, posteriormente la escuela y la sociedad en general, la comunicación es la base para un mejor relacionamiento con las personas que nos rodean en nuestro diario vivir.

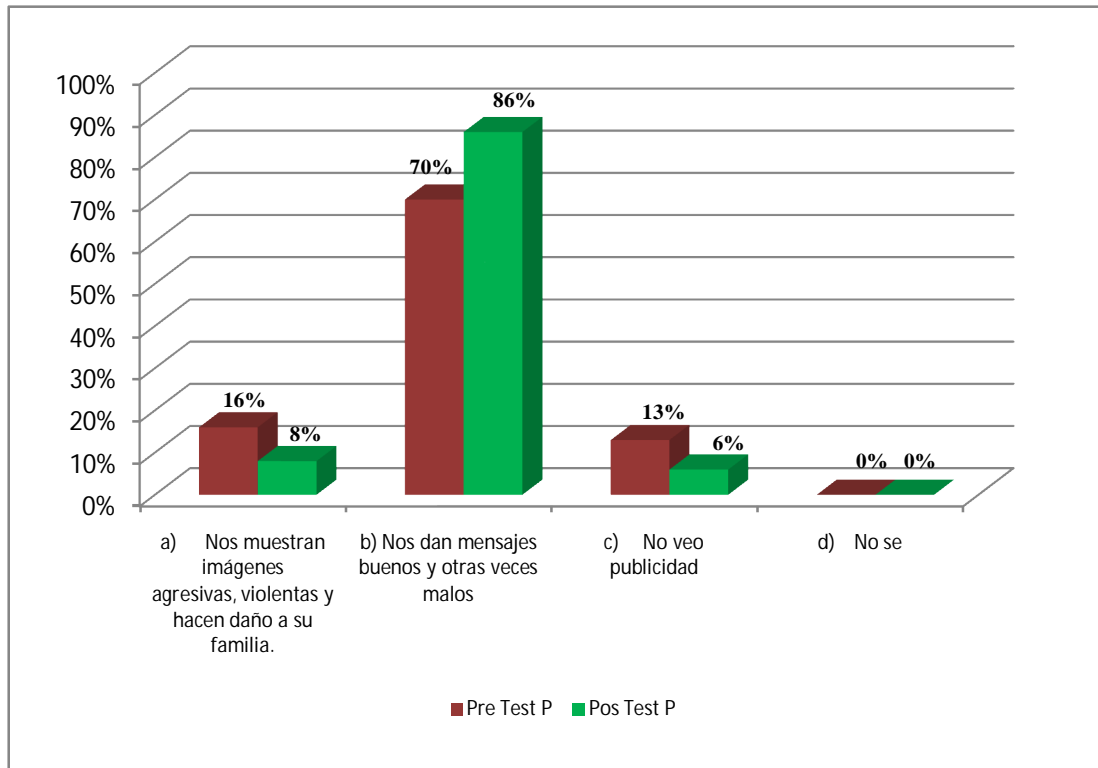
El contenido del manual permitió que los niños/as expresen sus sentimientos y pensamientos a través de un aspecto importante en la vida del ser humano que es la comunicación, esto hace que se relacionen de manera cordial y amena con las personas de su entorno familiar, educativo y social.

**Cuadro N° 14**

Opinión referente a las propagandas publicitarias que ven y escuchan en la radio y televisión				
Alternativa	Pre Test		Pos Test	
	F	P	F	P
a) Nos muestran imágenes agresivas, violentas y hacen daño a su familia.	105	16%	51	8 %
<b>b) Nos dan mensajes buenos y otras veces malos</b>	<b>464</b>	<b>70 %</b>	<b>572</b>	<b>86 %</b>
c) No veo publicidad	85	13 %	40	6 %
No se	0	0 %	0	0 %
<b>Total</b>	663	100 %	663	100 %

**Fuente:** Elaboración propia. Los cuadros que están con negrillas, se refieren a los que tienen frecuencias más altas en las respuestas.

**Gráfico N° 5**



Asimismo en el cuadro también se hace referencia a la “Función de las propagandas publicitarias que nos muestran los diferentes medios de comunicación”

En la prueba inicial solo un 74% de niños/as mencionaron que las propagandas de televisión “*dan mensajes buenos y otras veces malos*”, después de concluido con el proceso de formación este porcentaje aumentó concluyendo que, del total de la población, un 86% está de acuerdo que las propagandas de televisión transmiten mensajes buenos y malos.

En relación con lo que nos dice la teoría “Los niños(as), adolescentes y jóvenes enfrentan una fuerte influencia de los medios de comunicación que favorecen a la formación de una cultura consumista y otros pensamientos. Por eso, es importante, desarrollen una capacidad crítica de recepción que les permita relacionarse con la información, que aprendan a descubrir el mensaje que los medios quieren transmitir, lo evalúen si es negativo o positivo para aceptarlo o rechazarlo”. (Vice Ministerios de Defensa Social, Vice Ministerio de Educación Escolarizada y Alternativa; (EDUCAR PARA PREVENIR), 1999: 68. La Paz, Bolivia.)

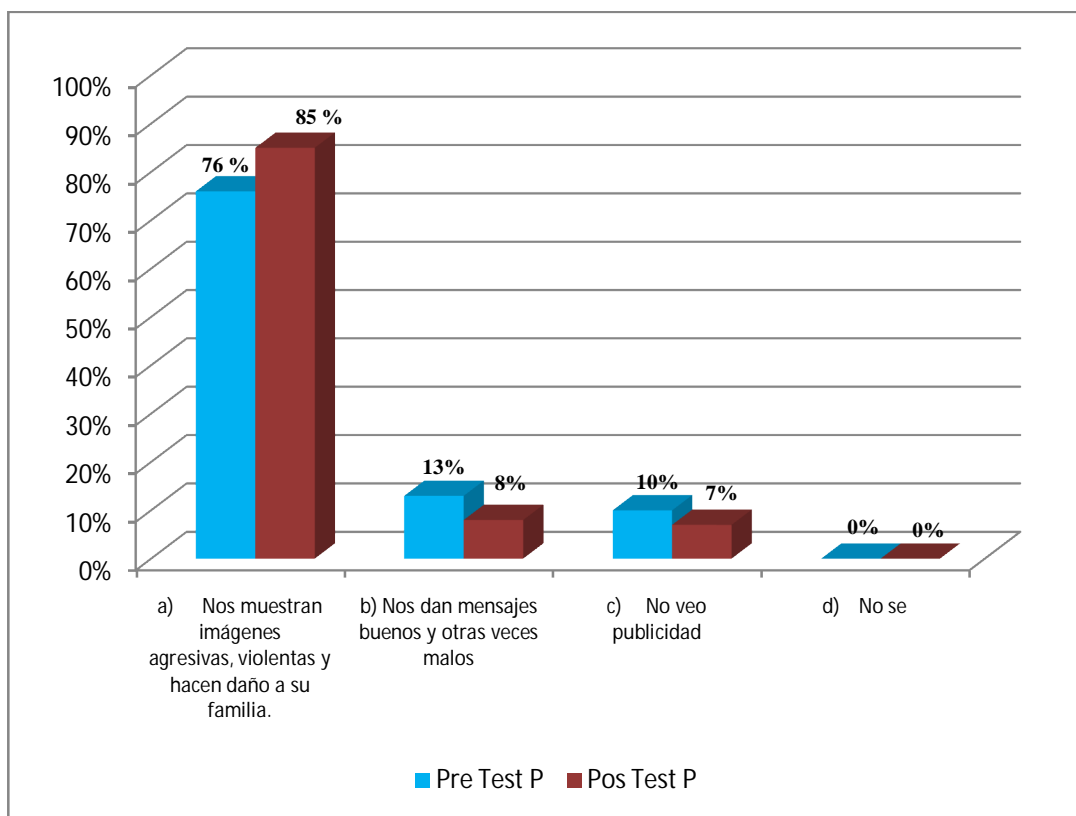
Las actividades desarrolladas en relación a la influencia de los medios de comunicación, permitieron analizar y reflexionar sobre los mensajes que transmiten los medios de comunicación escrita y oral así también de que manera influye el contenido que se emite en las diferentes propagandas, comprendiendo el verdadero significado entre lo bueno y lo malo.

**Cuadro N° 15**

Definición de alcoholismo:				
Alternativa	Pre Test		Pos Test	
	F	P	F	P
a) Una enfermedad	507	76 %	562	85 %
b) Una costumbre	87	13%	50	8 %
c) Algo natural en las personas	66	10%	49	7 %
d) No se	3	0 %	2	0 %
<b>Total</b>	663	100 %	663	100 %

**Fuente:** Elaboración propia. Los cuadros que están con negrillas, se refieren a los que tienen frecuencias más altas en las respuestas.

**Gráfico N° 6**



La prueba aplicada proporcionó información sobre el conocimiento que tienen los niños/as sobre el alcoholismo, este porcentaje asciende a un 77% del total de la población beneficiada, cabe destacar la importancia de los talleres de formación que fortaleció el conocimiento de los estudiantes, el resultado aumentó en un 85%, que respondieron lo correcto.

Según la teoría el alcoholismo “Es una enfermedad crónica resultado del consumo excesivo del alcohol que se caracteriza por el deseo incontrolable de beber y supone un riesgo para la Salud que a menudo conduce a la muerte como consecuencia de una afección hepática, hemorragias internas, intoxicación alcohólica, accidentes y suicidios”. (Monografías. Disponible en: [http // www. monografías. com / trabajo 34 / salud psicología/trabajo problemas de las drogas desde un enfoque psicosocial y educativo.](http://www.monografias.com/trabajo34/salud-psicologia/trabajo-problemas-de-las-drogas-desde-un-enfoque-psicosocial-y-educativo))

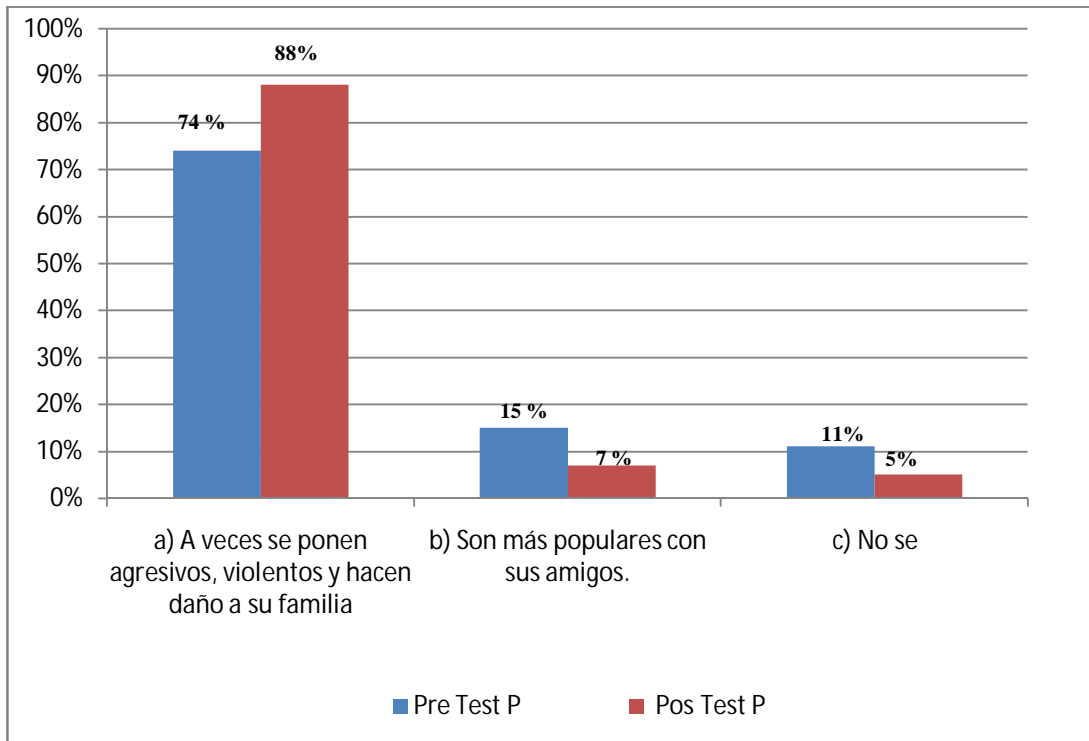
Dentro de la prevención temprana del uso indebido de drogas el alcoholismo es uno de los temas centrales frente al consumo de alcohol, temática propuesta dentro del manual, gracias a las actividades teóricas y prácticas se brindó información oportuna permitiendo que niños/as reflexionen sobre las causas y consecuencias que trae dicho consumo.

**Cuadro N° 16**

<b>Opinión sobre las personas que consumen alcohol:</b>				
<b>Alternativa</b>	<b>Pre Test</b>		<b>Pos Test</b>	
	<b>F</b>	<b>P</b>	<b>F</b>	<b>P</b>
<b>a) A veces se ponen agresivos, violentos y hacen daño a su familia</b>	<b>493</b>	<b>74%</b>	<b>583</b>	<b>88%</b>
b) Son más populares con sus amigos.	100	15%	44	7 %
c) No se	70	11%	3	5 %
<b>Total</b>	663	100 %	663	100 %

**Fuente:** Elaboración propia. Los cuadros que están con negrillas, se refieren a los que tienen frecuencias más altas en las respuestas.

**Gráfico N° 7**



Una de las opciones dice: “Por qué las personas consumen alcohol” un 74% de niños/as identificaron que cuando una persona consumo alcohol “*A veces se pone agresivo, violento y hace daño a su familia*”, este resultado aumentó a 88% que dieron con la respuesta correcta.

La teoría nos dice: “Los padres creen con frecuencia, que quienes le ofrecen las drogas a su hijo y los presionan para consumirlas son los amigos o narcotraficantes, es más probable que sean los primeros; sin embargo, los niños dicen que deciden usar drogas porque: Están aburridos y buscan algo en qué entretenerse, para sentirse bien, para olvidarse de sus problemas y relajarse, por diversión, por curiosidad, donde entra la famosa frase “Para ver que se siente”, para vivir una aventura, que implica prohibición y peligro, aliviar su dolor, porque quieren sentirse mayores, como una forma de ser independientes y libres, por querer pertenecer a cierto grupo y sentirse en onda”. (Peques. (2008). Disponible en: [http// www peques.com.mx. htm.](http://www.peques.com.mx.htm))

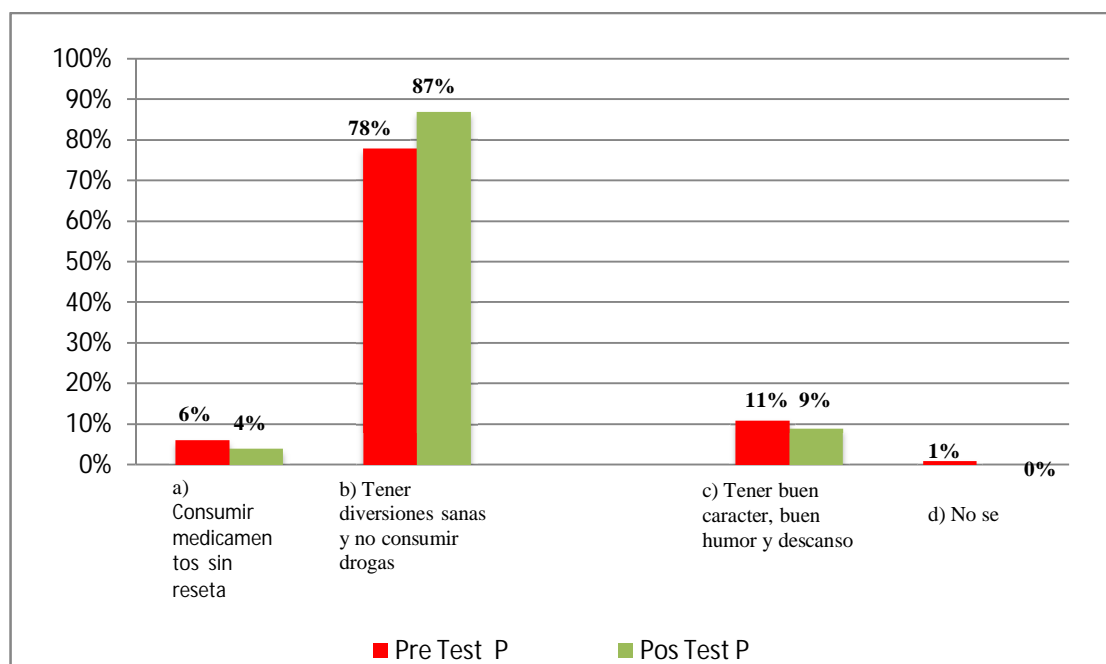
Diversas son las causas que llevan a una persona al consumo de alcohol, al desarrollar las actividades se fue despejando las dudas frente a la temática, asimismo se reflexionó sobre la importancia de decir NO al consumo de alcohol y de otras drogas tomando en cuenta sus consecuencias.

**CUADRO N° 17**

Definición sobre ¿Cómo puedo hacer para cuidar mi Salud Integral?				
Alternativa	Pre Test		Pos Test	
	F	P	F	P
a) Consumir medicamentos sin receta	43	6%	26	4 %
<b>b) Tener diversiones sanas y no consumir droga</b>	<b>516</b>	<b>78%</b>	<b>576</b>	<b>87 %</b>
c) Tener buen carácter, buen humor, descanso	70	11%	59	9 %
d) No se	5	1%	2	0 %
<b>Total</b>	663	100 %	663	100%

**Fuente:** Elaboración propia. Los cuadros que están con negrillas, se refieren a los que tienen frecuencias más altas en las respuestas.

**Gráfico N° 8**



En cuanto a lo que engloba la salud integral, en los resultados del pre-test se obtuvo un 78% de niños(as) que dieron con la respuesta mientras que en el pos-test este porcentaje aumentó 9%. El total es de 87% de estudiantes que mencionaron que para *“cuidar su Salud Integral”* es importante *“Tener diversiones sanas y no consumir drogas”*.

Según la teoría “Salud Integral es un proceso dinámico de interrelación entre el individuo y su entorno social, económico, cultural, ambiental y político; que le permite un desarrollo físico, mental, social y espiritual”. (Procosi. Disponible en: [http://www.procosi.org/calidad/files/documentos\\_normativo](http://www.procosi.org/calidad/files/documentos_normativo),”Concepto salud integral”.)

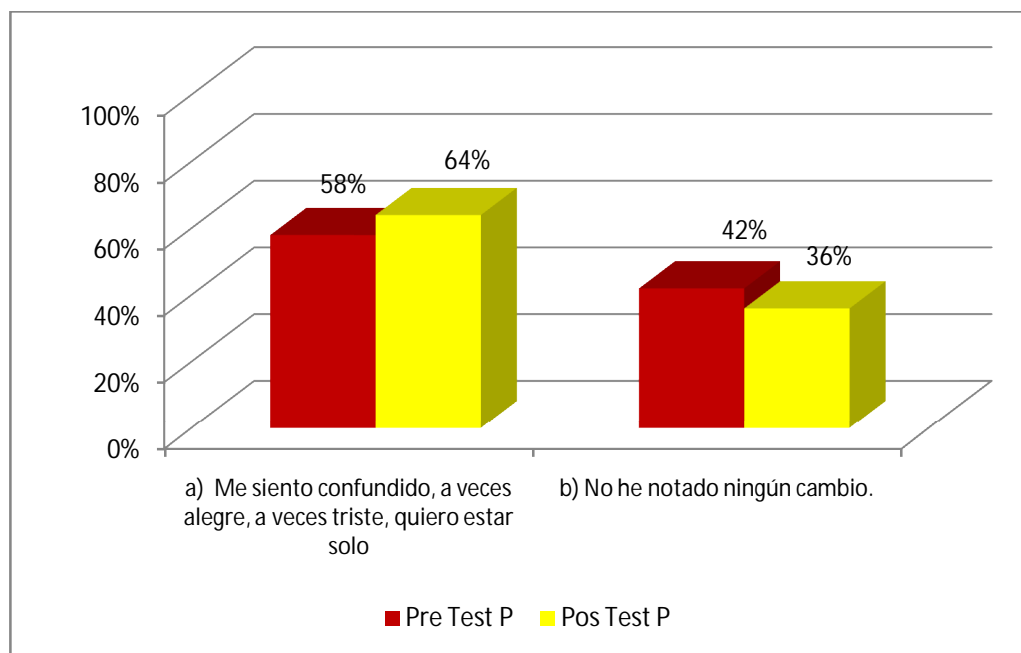
La prevención temprana del Uso Indebido de Drogas permite a niños/as cuidar y proteger su salud integral tomando en cuenta aspectos que beneficien o al contrario dañen su salud. Mediante las actividades desarrolladas se pudo fortalecer los conocimientos y la importancia de prevenir situaciones de riesgo que perjudiquen su salud física, psicológica y social.

**CUADRO N° 18**

Cambios en el desarrollo físico y emocional de los niños (as) de 8 a 12 años				
Alternativa	Pre Test		Pos Test	
	F	P	F	P
a) <b>Me siento confundido, a veces alegre, a veces triste, quiero estar solo</b>	554	58%	423	64%
b) No he notado ningún cambio.	277	42%	240	36%
<b>Total</b>	663	100 %	663	100 %

**Fuente:** Elaboración propia. Los cuadros que están con negrillas, se refieren a los que tienen frecuencias más altas en las respuestas.

**Gráfico N° 9**



En los resultados del pre-test se obtuvo un 58% de niños(as) mencionaron que los cambios en el desarrollo físico y emocional de niños(as) de 8 a 12 años, “*se sienten confundidos, a veces alegres, a veces tristes, quieren estar solos*”, mientras que el

pos-test este porcentaje aumentó considerablemente, alcanzando un 64% de estudiantes que dieron con la respuesta correcta, misma que cumple con lo que menciona la teoría.

Según Grain el “Desarrollo físico comprende entre los 9 y 12 años aproximadamente, el aspecto físico del niño es armónico y alcanza un desarrollo motor que le permite el control adecuado de sus cuerpos en una variedad de actividades”. Grain, Gerardo; (DESARROLLO EVOLUTIVO DE LOS NIÑO), 1994: 374. Madrid, España.

“En este periodo se confunde el final de la niñez y el comienzo de la pubertad, en que el niño iniciará una fase de crecimiento que se completará en la adolescencia y que frecuentemente se presenta cierta torpeza motora, relacionada con el crecimiento brusco de sus extremidades y que se acompaña de ciertos sentimientos de inseguridad y confusión, que algunos autores denominan fase negativa”. Grain, Gerardo; (DESARROLLO EVOLUTIVO DE LOS NIÑO), 1994: 374. Madrid, España.

“En el Desarrollo Socio Emocional se desarrolla la actitud crítica, con la que se analiza a sí mismo y a los demás, incluyendo los padres y maestros, a los que compara con la imagen del ideal”. Grain, Gerardo; (DESARROLLO EVOLUTIVO DE LOS NIÑO), 1994: 374. Madrid, España.

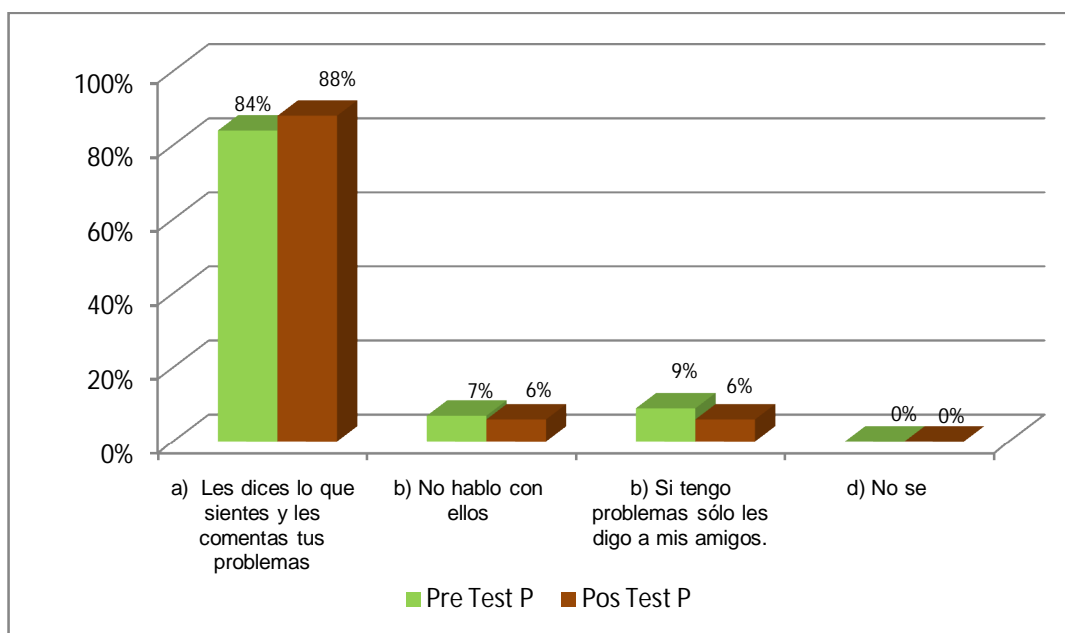
Esta temática permitió que niños/as analicen y reflexionen sobre los cambios físicos, emocionales y sociales por los que atraviesan las personas, permitiéndoles conocer y experimentar los cambios que ocurren en la etapa de transición de la niñez a la adolescencia. La metodología activo participativa brindó la posibilidad de que la población estudiantil interactúe a través de dinámicas y juegos propios para la edad

**CUADRO N° 19**

<b>Opinión referente su Relacionamiento con su familia:</b>				
<b>Alternativa</b>	<b>Pre Test</b>		<b>Pos Test</b>	
	<b>F</b>	<b>P</b>	<b>F</b>	<b>P</b>
<b>a) Les dices lo que sientes y les comentas tus problemas</b>	<b>554</b>	<b>84 %</b>	<b>586</b>	<b>88 %</b>
b) No hablo con ellos	44	7%	38	6 %
Si tengo problemas sólo les digo a mis amigos.	62	9%	39	6 %
d) No se	3	0%	0	0%
<b>Total</b>	<b>663</b>	<b>100 %</b>	<b>663</b>	<b>100 %</b>

**Fuente:** Elaboración propia. Los cuadros que están con negrillas, se refieren a los que tienen frecuencias más altas en las respuestas.

**Gráfico N° 10**



En cuanto al relacionamiento con la familia un 84% de niños/as mencionó que en la relación con sus padres “*Le comunican lo que sienten y comentan sus problemas*”, en

el pos-test este porcentaje aumentó en un 88% que estuvieron de acuerdo con lo que hace referencia a la teoría.

La calidad de las relaciones familiares involucra y expresa un complejo conjunto de elementos que en su interacción determinan el tipo de influencia y la importancia que tiene la familia respecto a otras fuentes de influencia interpersonal, como el grado de interacción, la afectividad, la necesidad de fijar límites y la comunicación asertiva y frecuente. (Vice Ministerios de Defensa Social, Vice Ministerio de Educación Escolarizada y Alternativa; (EDUCAR PARA PREVENIR), 1999: 63. La Paz, Bolivia.)

Debido al importante papel que juega la familia en el proceso de construcción de la identidad personal, así como de socialización de los niños y jóvenes, y en el posterior establecimiento de muchos patrones de comportamiento, ha sido y es ésta el ámbito fundamental de actuación en la prevención del uso indebido de drogas.

La familia es considerada primer lugar de educación ya que es ahí en donde se forma parte de la personalidad de un individuo, es por eso que las relaciones familiares deben ser amenas y cordiales permitiendo la interacción de todos sus miembros.

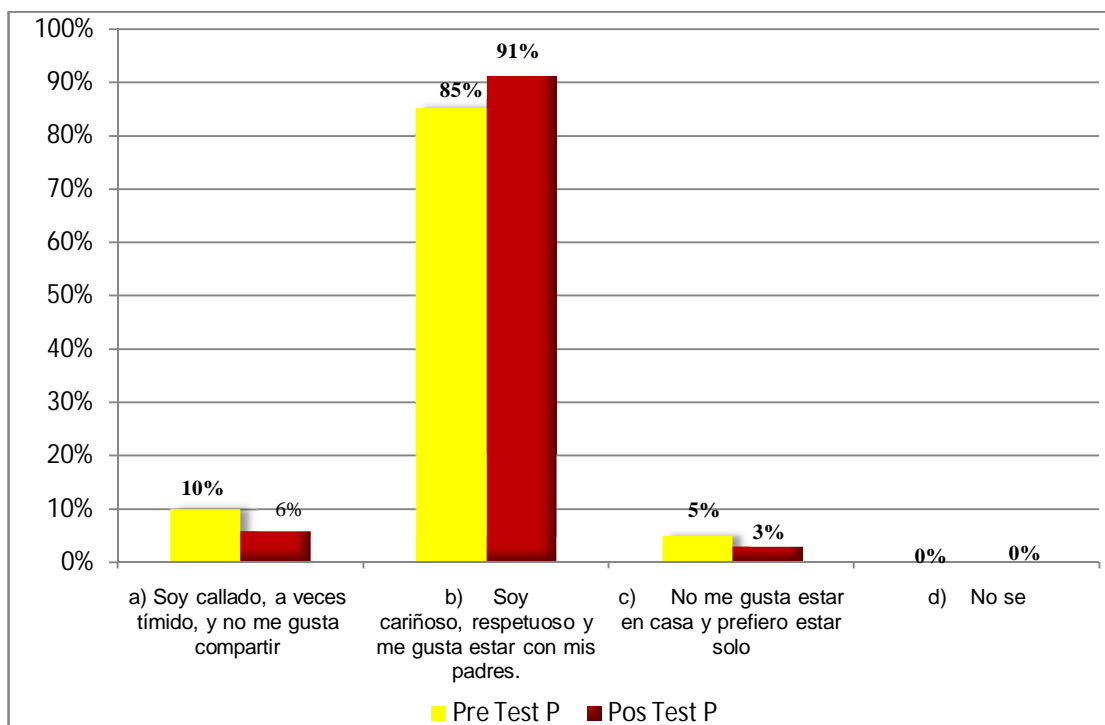
Las actividades propuestas permitieron conocer la realidad en la que viven algunos niños/as ya que los mismos no cuentan con un hogar estable, en algunos casos reciben el cuidado y la atención de su madre.

**CUADRO N° 20**

<b>Opinión sobre su Relacionamiento social y emocional de los niños (as) de 8 a 12 años:</b>				
<b>Alternativa</b>	<b>Pre Test</b>		<b>Pos Test</b>	
	<b>F</b>	<b>P</b>	<b>F</b>	<b>P</b>
a) Soy callado, a veces tímido, y no me gusta compartir	64	10%	38	6%
<b>b) Soy cariñoso, respetuoso y me gusta estar con mis padres.</b>	<b>62</b>	<b>85%</b>	<b>602</b>	<b>91%</b>
c) No me gusta estar en casa y prefiero estar solo	35	5%	23	3%
d) No se	2	0%	0	0%
<b>Total</b>	663	100 %	663	100 %

**Fuente:** Elaboración propia. Los cuadros que están con negrillas, se refieren a los que tienen frecuencias más altas en las respuestas.

**Gráfico N° 11**



En el cuadro también se observa la opción que hace referencia al relacionamiento social y emocional de los niños (as) de 8 a 12 años, un 85% respondieron “soy cariñoso, respetuoso y me gusta estar con mis padres”, mientras que un 91% de niños y niñas respondieron tal como indica la teoría.

La teoría hace referencia, a los factores de riesgo y protección en grupo de pares, que hace mención que “Dentro del relacionamiento familiar y social deben existir los valores alternativos al consumo de drogas por parte del grupo familiar y social, promoviendo dentro del grupo existente (estilos de vida saludable, respeto a las diferencias personales, capacidad de expresión de su sentimiento de amistad y cariño entre los miembros y ser abierto a nuevos miembros y la existencia de la percepción de riesgo de consumo de drogas dentro de alguna persona que pertenece al grupo)”. (Vice Ministerios de Defensa Social, Vice Ministerio de Educación Escolarizada y Alternativa, (EDUCAR PARA PREVENIR), 1999: 63. La Paz, Bolivia.)

Considerando la importancia de la relación entre padres e hijos las actividades programadas permitieron que la población beneficiada reflexione sobre la importancia que tiene el relacionamiento familiar y social en la vida de todo ser humano, asimismo contar con estilos de vida saludables, como una medida preventiva hacia el consumo de alcohol y otras drogas así también al respecto de las diferencias personales, capacidad de expresión de los sentimientos de amistad y cariño entre los miembros y ser abierto a nuevas experiencias y la actitud frente a situaciones de riesgo del consumo de drogas.

## CUADRO N° 21

**Datos comparativos del Pre Test y Pos Test, tomando en cuenta los resultados más altos que se obtuvieron antes y después de la aplicación del Manual de Prevención Temprana “Crecer sin Drogas”**

Preguntas	Alternativas	Pre Test		Pos Test	
		F	P	F	P
<b>Definición de líderes</b>	Guía y conduce al grupo de amigos	470	71%	571	86 %
<b>Toma de decisiones</b>	Debo informarme, pensar en las ventajas y desventajas.	392	59,1 %	511	77 %
<b>Definición de autoestima</b>	Aceptarnos, respetarnos, valorarnos a nosotros y también a las demás personas.	416	64 %	517	78%
<b>Definición de comunicación</b>	Expresar a tus padres y hermanos, tu afecto, amor y decirles lo que piensas.	584	88%	609..	92 %
<b>Definición de las propagandas publicitaria radio y televisión</b>	Nos dan mensajes buenos y otras veces malos	464	70 %	572	86 %
<b>Definición de alcoholismo</b>	Una enfermedad	507	76 %	562	85 %
<b>Opinión sobre las personas que consumen alcohol</b>	A veces se ponen agresivos, violentos y hacen daño a su familia	493	74%	583	88%
<b>¿Cómo pueden cuidar su salud Integral?</b>	Tener diversiones sanas y no consumir drogas	516	78%	524	79 %
<b>Cambios físicos y emocionales que se da en la niñez de 8 a 12 años</b>	Me siento confundido, a veces alegre, a veces triste, quiero estar solo	554	58%	423	64%
<b>Relacionamiento familiar</b>	Les dices lo que sientes y les comentas tus problemas	554	84 %	586	88 %
<b>Relacionamiento social y emocional de los niños (as) de 8 a 12 años:</b>	Soy cariñoso, respetuoso y me gusta estar con mis padres.	62	85%	602	91%

Fuente Elaboración propia.