

UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL

UNIDAD AJUSCO

LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA EDUCATIVA

“TALLER DE PREVENCIÓN ANTE EL CONSUMO DE DROGAS EN UN  
GRUPO DE NIÑOS EN EDUCACIÓN PRIMARIA”

TESIS

PARA OBTENER EL TÍTULO DE LICENCIADO EN PSICOLOGÍA EDUCATIVA

BAJO LA MODALIDAD DE INTERVENCIÓN PSICOPEDAGÓGICA

Presentan:

Cruz Felipe Gabriela Alejandra

Escobar Rodríguez Miriam

ASESORA

Mtra. María Elizabeth Ramírez López

México, CDMX, Marzo de 2019

# AGRADECIMIENTOS

Y todo lo que hacéis, sea de palabra o de hecho, hacedlo todo en el nombre del Señor Jesús, dando gracias a Dios Padre por medio de él. Colosenses 3:17

Hay personas importantes en mi vida a quienes agradezco mucho el que me hayan ayudado a llegar a donde ahora me encuentro, cumplir sueños y metas.

Muchas gracias a quienes me dieron el regalo de la vida, mis padres a quienes encuentro el amor en cada momento de alegría e incluso cuando nos enojamos, mis hermanos.

Y a quienes cada mañana me dan un motivo más por ser mejor, los amores de mi vida mi esposo y mis hijos.

A mi familia porque siempre tienen un consejo para ayudarme y a mis amig@s con quienes compartí grandes momentos de aprendizaje y diversión, mil gracias.

Y sobre todo gracias a ti Señor, por cada una de las Bendiciones que derramas sobre mí.

Sé que existir es cambiar y cambiar es madurar y que madurar es crearse a sí mismo, ahora con la fe puesta en lo que soy y lo que se, es momento de transformar.

Gracias a todos los formadores de la Universidad Pedagógica Nacional que han hecho posible en nosotras grandes conocimientos, en especial a nuestra directora de tesis la Profesora María Elizabeth Ramírez López, por su gran apoyo y trabajo, mil gracias.

Con todo mi agradecimiento,  
respeto y amor:  
Gabriela Alejandra

Siempre es bueno tener un hermoso detalle con las personas que amamos y que han permanecido a nuestro lado, para ayudarnos a cumplir con nuestras metas.

Vale la pena demostrar a mis seres queridos y a mis amigos que nunca dejo de pensar en ellos y que gracias a su apoyo he llegado a lograr una de mis metas.

Familia:

Agradezco los momentos que compartimos juntos, son los más valiosos que existen en mi corazón, jamás podré encontrar a ninguna sin igual ni en otro tiempo y lugar.

Familia ustedes me han apoyado sin condiciones y agradezco todo lo que me han brindado.

Les agradezco por creer en mí, por confiar en mis talentos, hicieron que me pusiera de pie ante cada caída, teniendo la convicción para defender mis sueños. Gracias por hacerme saber que puedo lograr todo aquello que me proponga.

Son muchas las personas especiales a las que les agradezco su apoyo, compañía y por ser parte de mi formación, cada una de ustedes han contribuido en mi aprendizaje.

A todos:

¡Muchas gracias!

Con respeto y amor  
Miriam

## INDICE

RESUMEN .....	1
INTRODUCCIÓN.....	2
METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN. ....	5
DIAGNÓSTICO Y CONSTRUCCIÓN DEL PROBLEMA. ....	10
RESULTADOS DEL PRETEST, RESULTADOS FINALES .....	12
PARTICIPANTES.....	18
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	20
JUSTIFICACIÓN.....	22
PREGUNTA DE INTERVENCIÓN.....	24
PROPÓSITOS .....	26
Objetivo general.....	26
Propuestas .....	26
CAPÍTULO I.....	29
LA NIÑEZ MEDIA Y LA PREADOLESCENCIA.....	29
Características de la preadolescencia.....	33
PRINCIPALES CAUSAS DEL CONSUMO DE DROGAS EN LA PREADOLESCENCIA .....	36
Abuso en el consumo de drogas .....	39
CAPÍTULO II.....	41
DROGAS Y ADICCIONES.....	41
Drogas legales y drogas ilegales.....	44
Sustancias Adictivas, su consumo y consecuencias .....	47
Las drogas de mayor consumo .....	48
El Alcohol .....	49
El Tabaco .....	50
La Marihuana.....	51
Los Inhalantes .....	54

Dictilamida de ácido lisérgico o LSD .....	55
Cocaína .....	55
CATEGORÍA DE DROGAS .....	57
FACTORES DE RIESGO Y DE PROTECCIÓN.....	61
Factores de riesgo individuales .....	65
Factores de riesgo del contexto social y cultural .....	66
Factores de protección .....	68
Factores de protección individuales.....	69
Factores de protección del contexto social y cultural .....	69
Familiares.....	71
Grupo de iguales .....	72
Escolares .....	73
MARCO CONCEPTUAL .....	75
ANTECEDENTES DE FUNDAMENTO Y DISEÑO DE LA INTERVENCIÓN	75
IDENTIFICACIÓN DE NECESIDADES, PARA LLEVAR A CABO LA INTERVENCIÓN DE PREVENCIÓN DE ADICCIONES.....	79
MÉTODO .....	82
DISEÑO DEL ESTUDIO.....	83
INSTRUMENTOS.....	84
ESCENARIO .....	86
PROCEDIMIENTO.....	87
ANÁLISIS DE RESULTADOS.....	118
ANÁLISIS CUALITATIVO.....	153
CONCLUSIONES.....	159
ALCANCES Y DELIMITACIONES .....	163
SUGERENCIAS.....	165
REFERENCIAS .....	166
ANEXOS .....	174

ANEXO 1 Cuestionario (Pre-test) .....	174
ANEXO 2 Cuestionario (Pos-test).....	184
ANEXO 3 Actividad sesión 12.....	194
ANEXO 4 Actividad sesión 15.....	198
ANEXO 5 FOLLETO.....	199
EVIDENCIAS DE TRABAJO.....	200



## RESUMEN

Se realizó esta intervención psicopedagógica mediante la aplicación de un taller preventivo en el consumo de drogas, se tiene por objetivo incrementar el conocimiento de las causas, consecuencias y factores de riesgo que representan las drogas en la niñez tardía. La intervención se llevó a cabo en una escuela primaria que se encuentra vulnerable ante el uso de drogas en niños. Se diagnosticó el conocimiento a través de preguntas sobre los intereses que tienen los niños, como instrumento se utiliza un cuestionario antes y después del taller que tuvo una duración de 15 sesiones.

En el taller se les brindó información preventiva del consumo de drogas a los preadolescentes, se abordaron temas de las causas, consecuencias, así mismo los factores de riesgo y la manera en que pueden contrastarlos con los factores de protección.

En el análisis de resultados se comparan las respuestas que se obtienen del pretest y postest, los conocimientos previos con los conocimientos adquiridos por los niños que participaron en el taller. Los resultados que se obtuvieron muestran que el consumo de drogas comienza en población más joven, que está expuesta a usarlas, es necesario aumentar el conocimiento de los niños sobre las consecuencias y los factores de riesgo para poder prevenir el consumo de drogas.

## INTRODUCCIÓN

El consumo de drogas es un tema de relevancia para la sociedad, pues el consumo por adolescentes y niños está cada vez más en aumento. En la Encuesta Nacional de Consumo de drogas, alcohol y tabaco ENCODAT 2016-2017 ubica el consumo de drogas como un fenómeno nacional que causa problemas en salud pública, “Es por ello que desde los años ochenta se realizan estudios de manera periódica en México, para evaluar la dinámica, transición y dirección del problema” (p.1).

En la ciudad de México se ha tenido desde el 2011 al 2016 un aumento significativo en el consumo de drogas en niños y adolescentes. El proceso afirma:

(...) al pasar de 2.9 en 2011 a 6.2 % en 2016, alertó el secretario de salud, José Navarro Robles. Además, dio un dato inquietante: en el caso de las mujeres adolescentes se registró un aumento de 205%, de 2011 a 2016, siendo la marihuana la droga predilecta para este sector. En la presentación de Programa Nacional de Prevención del Consumo de Sustancias Psicoactivas y Participación Ciudadana, el ex rector de la UNAM aseguró que datos de la Encuesta Nacional de estas sustancias 2016-2017 (ENCODAT 2016), del Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI), revelan que el consumo de drogas inicia cada vez más en edades tempranas, es decir, entre 12 y 17 años, (p.1).

El presente proyecto muestra la realización de una intervención de carácter preventivo ante el consumo de drogas, mediante la aplicación de un taller en una escuela primaria. Primeramente se indagó sobre conocimiento previo que los niños tenían sobre el uso de las drogas para hacer el diagnóstico, con la información obtenida de éste y la entrevista a la directora del plantel, se planeó y realizó la intervención.

Metodológicamente se trabajó utilizando un método cualitativo, y como instrumento un cuestionario que en este caso se derivan en un pretest y postest. El taller se basó en brindar la información a los participantes sobre los riesgos y las consecuencias que tiene el consumo de drogas, abarcando los efectos inmediatos y a largo plazo, las características de las sustancias ilícitas, los factores de riesgo y los factores de protección, se tuvo apoyo de diferentes materiales



didácticos visuales y auditivos, enfocando el tema en el deterioro cognitivo que produce el uso de estas sustancias y la repercusión que ocasiona para adquirir nuevos aprendizajes.

El taller preventivo es una intervención para informar con la enseñanza de aprendizajes específicos, es decir que en el taller de prevención Juego Aprendo y me Prevengo se retomaron temas que son correspondientes a las necesidades particulares de los alumnos en los contextos en los que se desenvuelven (escolar, familiar y social). Con estos aprendizajes pretendimos que se adquiriera conciencia de sí mismos, promover su cuidado personal y que estos aprendizajes los puedan trasladar a todas las facetas de su vida.

De acuerdo a los lineamientos de la autonomía curricular que emite la SEP (2018) para las escuelas de la educación básica, se deben de seguir diversos ámbitos como el de Potenciar el desarrollo personal y social y Proyectos de impacto social que dan muestra de apoyo a la implementación de talleres, como el de Juego Aprendo y me Prevengo.

Potenciar el desarrollo personal y social...se busca favorecer el desarrollo de actitudes y capacidades asociadas al proceso de construcción de la identidad personal, la comprensión y regulación de las emociones, y el establecimiento y mantenimiento de relaciones interpersonales. A grandes rasgos, se busca contribuir a la formación integral de niños y adolescentes mediante aprendizajes que les permitan adquirir conciencia de sí mismos, promover el cuidado de su cuerpo, mejorar su desempeño motriz y potenciar su creatividad (p. 2/7).

Proyectos de impacto social. Este ámbito ofrece la posibilidad de fortalecer los vínculos entre la escuela y la comunidad a la que pertenece. El desarrollo de proyectos de impacto social implica el establecimiento de acuerdos entre la comunidad escolar, las autoridades y los grupos organizados no gubernamentales. Estos lazos han de beneficiar a ambas partes y, en particular, han de incidir positivamente en la formación integral de los alumnos (p. 2/7).

Con lo anterior se considera de importancia el dar a conocer a los alumnos información sobre los daños y consecuencias que causan las drogas, cabe resaltar que el taller tuvo objetivos y temas sobre la importancia de los factores de protección que le permitan a los niños tomar

decisiones, con confianza y seguridad, para poder actuar de manera consciente y tomar una mejor decisión ante el consumo de drogas.

La intervención psicopedagógica de prevención según Henao López, Ramírez Nieto, Ramírez Palacio (2006) es:

Anticiparse a situaciones que puedan entorpecer el desarrollo integral de las personas. Con la intervención se busca impedir que un problema se presente, o prepararse para contrarrestar sus efectos en caso de que se presente. La intervención preventiva debe ejecutarse de manera grupal, con quienes no presenten desajustes significativos, lo que no excluye a los que puedan ser potencialmente una población en riesgo ; por otra parte, se intenta reducir el número de casos de la población que pueda verse afectada por un fenómeno, ya sea de tipo personal o contextual, de tal manera que si no se logra una modificación de las condiciones del contexto, pueda ofrecerse una serie de competencias para desenvolverse de manera adaptativa, a pesar de las condiciones nocivas (p. 218).

Dentro de la psicología educativa encontramos muchas teorías sobre la concepción del aprendizaje y una de ellas es la que menciona Ausubel en Hernández, 2014):

Aprender lo significativo de una información novedosa que se nos presenta, consiste en una doble actividad cognitivo-afectiva esencial: construir un nuevo significado a partir de ésta y atribuirle un sentido o darle un porqué. Dicho de otro modo, aprender significativamente implica encontrar razones suficientes para querer aprender y constatar su utilidad futura para nuevos aprendizajes (p.76).

El aprendizaje es un proceso que no termina y en el que se permite tener significados de las experiencias previas o del nuevo conocimiento, todo depende del impacto con el que se construya el significado.

## METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN.

La investigación cualitativa tuvo ciertos periodos en los que se fue estructurando. Steve Taylor y Robert Borgan, en su libro ya clásico *Introducción a los métodos cualitativos de la investigación* abarca características del método cualitativo; como son que el diseño de una investigación es flexible ya que se comienza con interrogantes formuladas vagamente.

En el método cualitativo el objeto de estudio son las personas y su interacción en el contexto y situaciones en las que están. Se tiene intervención mínima del investigador en los procesos sociales, en la recolección de datos se tiene una entrevista profunda que no altera las respuestas de la persona, es decir se maneja como una conversación normal, el proceso de interacción se estudia al momento en que se presenta.

En la investigación cualitativa un cuestionario abierto se puede abordar a un mayor número de personas, en este sentido se debe de tener mucho cuidado, y claridad con la elaboración de preguntas, ya que se tienen que formular de manera que las personas que respondan estas preguntas puedan realizarlo de manera reflexiva.

En el aspecto de que tiene que ser clara y cuidadosa, se debe de tener en cuenta que las preguntas estén diseñadas para que la persona solamente responda lo que se interesa conocer (Álvarez-Gayou, 2003).

El método cualitativo es un método de investigación que describe acontecimientos, situaciones o comportamientos, mediante la observación, la entrevista y grupos de discusión, que a su vez son herramientas para la recolección de datos. El método cualitativo se encarga de describir aquellos eventos, hechos personas, e interacciones que experimentan los participantes. El método cualitativo tiene grandes resultados en el campo de las ciencias sociales ya que se enfoca en responder a los problemas sociales.

En el método cualitativo generalmente se responden preguntas como ¿por qué?, ¿qué?, ¿cómo? y ¿para qué?; es decir que busca la significación de las cosas, además es explicativo y exploratorio. Cabe destacar que aquí los resultados que se obtienen son muy representativos pero no pueden ser proyectados; y usa entrevistas, la observación

localizada y grupos de discusión como método de recolección de los datos. Esta técnica solo capta cualidades diferenciativas mas no mide. (Álvarez-Gayou, 2003 p.1).

Menciona Sampieri (2016) que el enfoque cualitativo puede realizar hipótesis y preguntas antes, durante y después de la recolección y análisis de los datos.

A continuación se trata el método fenomenológico que es el que nos permitió comprender el fenómeno estudiado.

La fenomenología es una teoría útil para explicar, comprender los fenómenos humanos en el ámbito social. La fenomenología según Bautista (2011):

Como teoría aplicable a la investigación social, tiene como objetivo comprender las habilidades, prácticas y experiencias cotidianas, y articular las similitudes y las diferencias en los significados, compromisos, prácticas, habilidades y experiencias de los seres humanos. La fenomenología pretende entender lo que significa ser una persona y cómo el mundo es inteligible para los seres humanos. Un fenómeno es lo que hace manifiesto y visible por sí mismo. Una entidad puede manifestarse por sí misma de diferentes maneras dependiendo del acceso que se tenga a ésta (Batista 2011 pp. 53-54).

El método fenomenológico acuñado por Schütz, desarrolla su interés en el significado que el ser humano le atribuye a los fenómenos a través de una mirada al mundo desde una actitud natural. Este método no se ocupa de aspectos de la fenomenología trascendental, puesto que solo trata de suspender la creencia en el mundo del sentido común e incorporar la duda filosófica en el análisis (Schütz, citado en Bautista. 2011, p.108).

El énfasis del método fenomenológico se basa en las interpretaciones, vivencia que tiene el ser humano, y que se da a través del diálogo y las interacciones, hace hincapié en las acciones que tienen intencionalidades por parte de las personas y que influyen en otras.

Sostiene Schütz que con este método se trata, en primer lugar, de excluir los elementos causales a través de la reducción fenomenológica. Por medio de la reducción y la interpretación, el fenómeno cobra sentido. La gente posee acumulación de conocimientos, a partir de los cuales interpreta las nuevas experiencias. Una segunda

reducción es la eidética (eidos es la idea) que en las interpretaciones conduce a los universales, los fundamentos relacionales, lo que le da carácter científico es la búsqueda de las propiedades invariables de los fenómenos (Schütz, citado en Bautista. 2011, p.109).

Retomando a Sampieri (2016) en Metodología de la Investigación menciona varios puntos que el método cualitativo posee las siguientes características, la mayoría de estas características son afines a la intervención que se realizó.

1. El investigador o investigadora plantea un problema, pero no sigue un proceso definido claramente. Sus planteamientos iniciales *no* son tan específicos como en el enfoque cuantitativo y las preguntas de investigación *no* siempre se han conceptualizado ni definido por completo (p. 8).

En el caso de este trabajo se realiza primero un levantamiento de datos con un pretest, mismo que ayudaría para complementar a responder la pregunta de investigación inicial.

2. En la búsqueda cualitativa, en lugar de iniciar con una teoría y luego “voltar” al mundo empírico para confirmar si ésta es apoyada por los datos y resultados, el investigador comienza examinando los hechos en sí y en el proceso desarrolla una teoría coherente para representar lo que observa (Esterberg, 2002). Dicho de otra forma, las *investigaciones cualitativas* se basan más en una lógica y proceso inductivo (explorar y describir, y luego generar perspectivas teóricas). Van de lo particular a lo general. Por ejemplo, en un estudio cualitativo típico, el investigador entrevista a una persona, analiza los datos que obtuvo y saca conclusiones; posteriormente, entrevista a otra persona, analiza esta nueva información y revisa sus resultados y conclusiones; del mismo modo, efectúa y analiza más entrevistas para comprender el fenómeno que estudia. Es decir, procede caso por caso, dato por dato, hasta llegar a una perspectiva más general (p.8).

Este punto apoya a la forma en que se actuó al poder implementar el taller de prevención ya que se hizo el pretest y de los aprendizajes previos se partió para iniciar a dar los temas informativos.

4. El enfoque se basa en métodos de recolección de datos *no* estandarizados ni predeterminados completamente. Tal recolección consiste en obtener las perspectivas y puntos de vista de los participantes (sus emociones, prioridades, experiencias, significados y otros aspectos más bien subjetivos). También resultan de interés las interacciones entre individuos, grupos y colectividades. El investigador hace preguntas más abiertas, recaba datos expresados a través del lenguaje escrito, verbal y no verbal, así como visual, los cuales describe, analiza y convierte en temas que vincula, y reconoce sus tendencias personales. Debido a ello, la preocupación directa del investigador se concentra en las vivencias de los participantes tal como fueron (o son) sentidas y experimentadas (Sherman y Webb, 1988).

5. Patton (2011) define los datos cualitativos como descripciones detalladas de situaciones, eventos, personas, interacciones, conductas observadas y sus manifestaciones.

Nuevamente este punto apoya la forma en que intervenimos para la aplicación del taller ya que siempre se tuvo en cuenta a los alumnos conforme a sus inquietudes y experiencias para la mejor construcción del taller y un aprendizaje para ellos.

6. Así, el investigador cualitativo utiliza técnicas para recolectar datos, como la observación no estructurada, entrevistas abiertas, revisión de documentos, discusión en grupo, evaluación de experiencias personales, registro de historias de vida, e interacción e introspección con grupos o comunidades (p.9).

En este caso se usó para recolectar datos un pretest donde se exploraron los conocimientos previos que tienen los alumnos sobre el tema.

7. El proceso de indagación es más flexible y se mueve entre las respuestas y el desarrollo de la teoría. Su propósito consiste en “reconstruir” la realidad, tal como la observan los actores de un sistema social definido previamente. Es *holístico*, porque se precia de considerar el “todo” sin reducirlo al estudio de sus partes (p.9).

**9.** En el método cualitativo se postula que la “realidad” se define a través de las interpretaciones de los participantes en la investigación respecto de sus propias realidades. De este modo, convergen varias “realidades”, por lo menos la de los participantes, la del investigador y la que se produce en la interacción de todos los actores. Además, son realidades que van modificándose conforme transcurre el estudio y son las fuentes de datos (p.9).

En el proyecto se tuvieron diversos factores que no ocurrieron conforme a la planeación y que se tuvieron que modificar y adaptar al entorno que se presentaba en el instante, a esto se refiere el método cualitativo, también se tuvieron diferentes percepciones, ideologías de cada persona presente, como los alumnos, la profesora frente a grupo y nosotras como interventoras del taller.

**10.** Por lo anterior, el investigador se introduce en las experiencias de los participantes y construye el conocimiento, siempre consciente de que es parte del fenómeno estudiado. Así, en el centro de la investigación está situada la diversidad de ideologías y cualidades únicas de los individuos (Sampieri 2016, p.9).

**11.** Las indagaciones cualitativas no pretenden generalizar de manera probabilística los resultados a poblaciones más amplias ni obtener necesariamente muestras representativas; incluso, regularmente no pretenden que sus estudios lleguen a repetirse (Sampieri 2016, p. 9).

En el taller se presentaron diferentes situaciones, de las cuales no se tenía un control o probabilidad de que los niños reaccionaran de determinada manera, cada persona actuaba de manera espontánea.

**12.** El enfoque cualitativo puede concebirse como un conjunto de prácticas interpretativas que hacen al mundo “visible”, lo transforman y convierten en una serie de representaciones en forma de observaciones, anotaciones, grabaciones y documentos. Es *naturalista* (porque estudia los fenómenos y seres vivos en sus contextos o ambientes

naturales y en su cotidianidad) e *interpretativo* (pues intenta encontrar sentido a los fenómenos en función de los significados que las personas les otorguen) (p. 9).

En el proyecto se refleja la intervención mediante un taller, que tuvo sesiones sobre tema en prevención de drogas, lo que acercó a los niños a expresar sus ideas y poder interpretar los conocimientos que ellos tenían, los conocimientos que querían saber y que les proporcionábamos, ellos contaban sus experiencias y lo plasmaron en los pretest y postest, que fueron interpretados.

## DIAGNÓSTICO Y CONSTRUCCIÓN DEL PROBLEMA.

Para recabar la información sobre las necesidades de los menores estudiantes, en la escuela primaria, se tuvo un primer contacto con una profesora que se encontraba en el área administrativa, a ella se le planteó si había la posibilidad de brindar un taller preventivo en el consumo de drogas, a lo que respondió: “estaría muy bien que se diera un taller preventivo en el uso de drogas, porque los chicos están muy propensos a consumir ya que muchos de ellos tienen familiares que les induce a probarlas y consumirlas, deberías de hablar con la directora, para que te dé una respuesta” (profesora, 2015).

Se presentó el proyecto a la directora, quien estaba muy interesada porque se diera la intervención: “Si claro me gustaría mucho que se brinde el taller preventivo en el consumo de drogas, algunos de los maestros aquí en la primaria les dan poca información sobre los riesgos que se tienen al usar drogas, ya que no están establecidos estos temas en los libros curriculares que otorga la SEP, necesitamos profesionales que puedan dominar el tema en drogadicción y así los niños conocerían más del tema, muchos de mis niños están muy propensos al consumo de drogas en especial mis niños de 5to. grado, que no saben qué es una droga, mucho menos las consecuencias y riesgos que se enfrentan al uso de éstas.

Los niños de 5to. grado están pasando por una etapa de rebeldía, no sé si se deba a que una gran parte de ellos sus papás no les ponen atención y los descuidan mucho, hay alumnos que hasta sus padres son consumidores o vendedores de las drogas. Hay muchos problemas en



sus vidas, desde que se divorcian los papás y los pobres niños están como muñequitos; que los traen de un lado a otro, estos problemas afectan a los niños y corren riesgo de que usen drogas, y más si aquí a la vuelta están los vagos que andan merodeando la zona, uno los ve cuando salimos de la escuela que se están moneando, hace falta mucha seguridad y mucha información para dar a los niños de todo esto” (Directora de la primaria, 2015).

La directora de la escuela primaria plantea esta situación problema donde se consideran tres categorías clave “no saben qué es una droga, mucho menos las consecuencias y riesgos que se enfrentan al uso de éstas” “problemas familiares” y “vulnerabilidad”

Se procede a aplicar el cuestionario para los alumnos, que ya está validado por docentes de diferentes instituciones educativas de educación superior, cabe resaltar que el cuestionario se retoma del “Taller para la prevención en primaria del uso de drogas para adolescentes de primero de secundaria” ya realizado por Méndez Flores M. Y. & Santhes García J. C. (2013), al que se le hicieron adaptaciones para la población de nivel educación básica, específicamente 5° grado Haciendo correcciones para poder aplicarlo en la Primaria esto con la intención de ubicar el conocimiento previo que tienen los preadolescentes sobre el tema de los riesgos y consecuencias en el consumo de drogas. Este cuestionario se considera adecuado para sondear el problema de la población vulnerable.

## RESULTADOS DEL PRETEST, RESULTADOS FINALES

Al iniciar la aplicación del taller para conocer los conocimientos previos que tenían los alumnos respecto al tema de las adicciones se les aplica un test con 24 preguntas, a continuación se describen los resultados finales, separándolos en alumnos y alumnas.

### **Pregunta 1**

De un total 16 alumnas, siete contestaron a la pregunta uno de forma parcial, ocho, no se consideraba que no cubría al concepto de familia y una no entendió la pregunta. De los 12 alumnos del grupo, la respuesta de cuatro fue parcial, siete respuestas no cubrían como correctas y uno no entendió la pregunta.

### **Pregunta 2**

14 alumnas contestaron de modo positiva y uno de forma negativa a como describen a su familia y una no entendió la pregunta. Nueve alumnos contestaron de manera positiva, dos no entendieron la pregunta y uno no contesto a esta.

### **Pregunta 3**

Siete alumnas contestaron que los problemas familiares si se relacionan al consumo de drogas y nueve menciono que no. Tres alumnos mencionaron que sí y nueve mencionaron que no, a que los problemas familiares si se relacionan al consumo de drogas.

### **Pregunta 3.1**

Cinco alumnas contestaron parcialmente, nueve alumnas contestaron dentro de la categoría no cubre y dos no entendieron la pregunta, tres alumnos contestaron parcialmente, ocho alumnos contestaron de manera en que su repuesta no cubría como correcta y uno contesto de manera en que no entendió la pregunta.

### **Pregunta 4**

15 respuestas de las alumnas no cubre su respuesta al concepto de droga y solo uno es parcialmente. Nueve de lod alumnos en su respuesta no cubre y tres dan una respuesta parcial.

### **Pregunta 5**

13 alumnas en sus respuestas se considera que no cubren y tres contestaron de forma parcial al concepto de conocer que es una droga estimulante. Once alumnos en sus respuestas no cubren al concepto de conocer que es una droga estimulante y uno responde de forma parcial.

### **Pregunta 6**

14 alumnas respondieron de manera errónea es decir no cubren, uno contesta de manera parcialmente correcta y una más contesta a la pregunta satisfactoriamente. De los 12 alumnos, diez, sus respuestas no cubren como correctas. Y dos es parcial

### **Pregunta 7**

Dos alumnas mencionan cual es la droga más usada, tres alumnas medianamente conocen cual y 11 desconocen cuál es esta. Dos alumnos conocen cual es la droga más usada y diez alumnos desconocen.

### **Pregunta 8**

Cuatro alumnas contestan dentro de la categoría una, cinco dentro de la categoría pocas y seis no contestaron a la pregunta. En los alumnos uno contesto desconocer, tres mencionaron una. un alumno menciono pocas y ocho no contestaron a la pregunta.

### **Pregunta 8.1**

Dos alumnas contestaron dentro de la categoría efectos, cuatro alumnas mencionan forma, dos mencionan consecuencias y siete no contestan a la pregunta. Tres alumnos dan respuestas dentro de la categoría forma y 10 alumnos no contestan a la pregunta.

### **Pregunta 9**

16 alumnas mencionan que desconocen y 12 alumnos igualmente desconocen porque son legales algunas drogas.

### **Pregunta 10**

Siete respuestas de las alumnas no cubren al preguntar que es una adicción, ocho respuestas se consideran parciales y 1 una se considera como respuesta satisfactoria

Cinco alumnos responden con respuestas que no cubren como correcta, siete se consideran parcial al considerar que es una adicción

### **Pregunta 11**

Ocho alumnas no identifican las características de un consumidor mientras que ocho parcialmente identifica estas. Cinco alumnos parcialmente identifican las características de un consumidor y siete no identifica las características de este.

### **Pregunta 12**

Al preguntar las razones por las cuales se consume cuatro alumnas conocen los factores de riesgo, cinco medio conoce los factores de riesgo y siete desconocen los factores de riesgo. Un alumno conoce factores de riesgo, seis niños medio conocen sobre los factores de riesgo y cinco desconocen los factores de riesgo

### **Pregunta 13**

Nueve alumnas dan respuestas dentro de la categoría medio conoce y siete alumnas responden desconocer. En la pregunta 13, nueve alumnos dan respuesta relacionadas a medio conocer y tres desconoce.

### **Pregunta 14**

En la pregunta 14, te han ofrecido droga, seis alumnas menciona que sí y diez mencionan que no. Los alumnos, cinco mencionan que sí y siete mencionan que no

En la subpregunta 14.1 quien, dos alumnas mencionan que un amigo, dos mencionan que un compañero y dos dicen que un desconocido mientras que diez no contestan. Cinco alumnos mencionan que un amigo y siete no contestan.

### **Pregunta 15**

Al preguntar si has probado alguna droga dos alumnas mencionan que sí y 14 que no.

11 alumnos mencionan que no y un alumno menciona que si.

### **Pregunta 15.1**

Dos alumnas mencionan marihuana y 14 no contestan, en los alumnos 11 no contestan y uno menciona marihuana

### **Pregunta 15.2**

Al preguntar a qué edad dos alumnas contestan a los diez años y 14 no responden a la pregunta 11 alumnos no contestan a la pregunta y uno menciona que a los diez años

### **Pregunta 15.3**

Al preguntar el por qué 16 alumnas no contestana y del mismo modo los 12 alumnos no contestanos a la pregunta.

### **Pregunta 16**

Al preguntar tienes curiosidad por probar una droga 15 alumnas mencionaron que no y una alumna no contesto a la pregunta, 11 alumnos mencionan que no y uno menciona sí.

### **Pregunta 16.1**

Y al preguntar el por qué nueve mencionan respuestas dentro de la categoría consecuencias una alumna menciona que no le interesa y seis no contestan a la pregunta. Cinco alumnos mencionan consecuencias, uno menciona que por curiosidad y uno más menciona ya haberlo hecho y cinco no contestan a la pregunta.

### **Pregunta 17**

Al preguntar has probado alcohol, nueve alumnas mencionaron que sí y siete mencionaron que no. 11 alumnos mencionaron que no mientras que uno sí.

### **Pregunta 17.1**

Al preguntar la edad, uno menciono que a los dos años, uno a los seis años, uno a los ocho, dos a los nueve y cuatro a los diez años y siete no contestaron a la pregunta. Los alumnos, 11 no contestaron y uno menciono a los diez años.

### **Pregunta 17.2**

El la pregunta 17.2 el por qué siete no contestaron a la pregunta, cinco dieron una respuesta relacionada a un factor individual y cuatro relacionado a un factor social. En los alumnos 11 no contestaron a la pregunta y uno dio como respuesta un factor individual.

### **Pregunta 18**

Al preguntar has fumado, 16 niñas mencionaron que no. Diez niños mencionan que no y dos que sí.

### **Pregunta 18.1**

Al preguntar la edad, 16 alumnas no contestan a la pregunta. Diez alumnos de mismo modo no contestan y dos responden a los diez años. Dos alumnos mencionan que a los diez años, una niña no entiende la pregunta y 15 niñas y diez niños no contestan a la pregunta.

### **Pregunta 18.2**

16 alumnas no contestaron a la pregunta y cuatro responden en manera de rechazo. De los alumnos cinco no contestan la pregunta, dos responden en la categoría de rechazo y uno dentro de la categoría foco rojo, ya que da una respuesta que nos hace prestar más atención a esta.

### **Pregunta 19**

Al preguntar sobre las consecuencias de consumir drogas, dos alumnas dieron respuestas relacionadas a si conocer, diez alumnas medianamente conocen y cuatro desconocen. Los alumnos, uno conoce sobre estas, siete alumnos medianamente conocen y cutro desconocen.

### **Pregunta 20**

Al cuestionar quien les ha dado información de este tema, cinco alumnas mencionan que su mama y otros, cinco mencionan que familiares y otros, tres mencionan que profesores y tres menciona que nadie. Cinco alumnos menciona que familiares y otras personas, tres mencionan que profesores, tres mencionan que nadie y uno no contesto a la pregunta.

### **Pregunta 21**

Al preguntar qué tipo de información les dan 14 alumnas dan respuestas relacionadas a información preventiva, una menciona ninguna y una no entiende a la pregunta, cinco alumnos menciona respuestas de tipo preventiva, cuatro mencionan ninguna, dos no entendieron la pregunta y uno no contesto.

### **Pregunta 22**

Al preguntar si la información que les dan es completa, 13 alumnas menciona que sí y tres menciona que no, con los alumnos cinco mencionaron que si, cuatro mencionaron que no, dos no entendieron a la pregunta y uno no contesto.

### **Pregunta 22.1**

Al preguntar el por qué dos alumnas menciona si y 14 no contestana a la pregunta, dos alumnos contestaron no, uno no entendió la pregunta y nueve no contestaron.

### **Pregunta 23**

Al preguntar cómo te beneficia esta información 12 alumnas dieron respuestas que se colocan dentro de la categoría positivamente, una dio una respuesta neutra y tres no contestaron a la pregunta. Nueve alumnos mencionaron respuestas dentro de la categoría positivamente, dos no entendieron la pregunta y uno no respondió.

### **Pregunta 24**

Al cuestionarlos sobre que más les gustaría saber sobre las drogas, siete alumnas mencionaron conocer más, una consecuencias, una daños a la salud, dos los tipos de drogas, dos nada, dos no entendieron la pregunta y uno no contesto. Cuatro alumnos mencionaron conocer más, uno

peligros y consecuencias, uno causas, uno todo, dos nada, dos no entendieron la pregunta y uno no contesto.

## PARTICIPANTES

La investigación e intervención se llevó a cabo con la participación de 28 niños que van de los diez años a 11 años de edad, cursan el quinto grado de educación básica primaria, tienen un nivel socioeconómico bajo-medio. La directora mencionó que de toda la escuela, los alumnos de este grupo son los más propensos al consumo de drogas debido a que tienen mayor gama de factores de riesgo, pues muestran conductas retardoras, agresivas y frecuentemente se tienen reuniones con los padres de familia, pues los niños aseguran convivir con padres que consumen drogas.

CANTIDAD	SEXO	EDAD		CALIFICACION			PRACTICA DEPORTE			PASATIEMPO		FAMILIA	QUE QUIEREN SER DE GRANDES		
		10 años	9 años	9	8	5	si	no	a veces	Si tienen	No tienen		Vive con papá y/o mamá	vive con miembros de la familia	Profesión
28		10 años	9 años	9	8	5	si	no	a veces	Si tienen	No tienen	Vive con papá y/o mamá	vive con miembros de la familia	Profesión	otro o ninguno
NIÑAS	16	15	1	11	5	0	9	6	1	14	1	15	1	15	1 (ninguno)
NIÑOS	12	11	1	5	6	1	7	4	1	12		10	2	11	1(narco)

TABLA. CUADRO DE DATOS GENERALES DE LOS ALUMNOS.



## CONTEXTO

La escuela primaria pública-estatal de turno continuo (Tiempo completo), donde se lleva a cabo la investigación ante el consumo de drogas en el grupo de 5to. grado. Se encuentra ubicada en la ciudad de México, a orillas de la delegación Iztapalapa, también está situada a un costado del cerro. Es una escuela que está rodeada de viviendas con un nivel socio económico medio-bajo, y en la parte de atrás a dos cuadras de la escuela se encuentra un espacio vacío que es un parque abandonado, enseguida hay una gran zona ecológica al lado de la calle maravillas. De acuerdo a la observación realizada pudimos notar que no hay vigilancia pública, por lo que hay uso de drogas, “al caminar por la calle Morelos y Pavón pude ver a un par de adultos entre 25 y 30 años de edad aproximadamente, fumar mariguana e inhalar thinner en estopa”. (Aplicador del taller).

Al estar presente en la escuela primaria dos semanas, se observó que su infraestructura cuenta con dos edificios, cada uno de dos pisos con planta baja, en ésta se encuentran: una biblioteca, las oficinas de la directora y del personal administrativo, baños exclusivamente para alumnos, bebederos y dos bodegas una para el conserje y otras de material de educación física, en el nivel de arriba están los salones de alumnos de primaria, también sala de cómputo y audiovisuales. Hay un par de salones en la parte central al fondo, en donde se encuentra el comedor. Y hay otras dos canchas de fútbol rápido muy amplias en la parte de atrás. En la planta baja de estos salones también se encuentra un espacio de actividades de educación física, y artes en donde se les imparte talleres en los que los alumnos desarrollan sus destrezas, danza, teatro, ajedrez y matemáticas y otras actividades que se llegan a desarrollar temporalmente.

En el centro se ubica una cancha multifuncional con porterías de fútbol y tableros de básquetbol, en éste se realiza acto cívico, cuenta con techo protector del sol, los espacios educativos son aproximadamente 18 salones.

En el salón de 5to. grado cuenta con mesas donde realizan sus actividades escolares se sientan en sillas, el salón cuenta con un proyector y pantalla, estantes llenos de libros alrededor del salón, donde también guardan sus manualidades, cuadernos y carpetas de tareas, con pizarrón, la ventilación es adecuada. Específicamente el 5° es un grupo mixto de 28 alumnos,

la mayoría de los niños vive en familia monoparental, y la mayor parte del tiempo no tiene atención pues trabajan sus padres, tíos, abuelos, etc., que son las personas que cuidan de ellos. Dos niños mencionaron llegar a casa sin que nadie los reciba y se quedan solos por las tardes después de la escuela. Una niña mencionó que su padre es alcohólico y que se separó de su mamá por este problema de consumo de drogas.

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El consumo de drogas tanto legales e ilegales, ha sido un problema social, psicológico, cognitivo y de salud que se ha incrementado cada vez más en la sociedad mexicana. Según el Centro de Integración Juvenil, (en la Encuesta Nacional de Adicciones 2011) “El alcohol fue la droga de inicio más reportada (49.1%), seguida del tabaco (18.4%) y la mariguana (17.8%)” (p. 6) “La mariguana sigue siendo la droga de mayor consumo y representa el 80% del consumo total de drogas. La cocaína sigue apareciendo en segundo lugar con un usuario de cocaína por cada 2.4 usuarios de mariguana. Uno cada cinco usuarios de cocaína, la consumen en forma de piedra o crack” (p. 56).

De acuerdo con la Encuesta Nacional de Adicciones (ENA) 2011, se ha tenido un incremento en el uso principalmente de la marihuana y de las anfetaminas. En el norte de México el uso excesivo de la heroína, ha provocado graves enfermedades como el VIH y la hepatitis.

Culturalmente el alcohol y el tabaco son las drogas de mayor consumo, ya que por ser legales son fácil de usar, como resultado se tiene una aceptación en su consumo por gran parte de la población, (Villatoro et al 2011 en ENA 2011).

El consumo de las drogas legales, tanto el alcohol como el tabaco realizan una alteración en el cuerpo humano, esto modifica el pensamiento y las emociones. “se puede cambiar el estado de ánimo, alterar nuestras relaciones sociales o reducir nuestros padecimientos. Con ellas podemos obtener más placer, otras experiencias, otras percepciones o sensaciones” (Jaume, Artiaga, Alegret, Hernández, Comellas, Font Cabré, p. 58). El uso de drogas en la adolescencia

implica una transgresión social, pasar los límites de lo prohibido, el uso de drogas supone una conducta que tiene una opinión del ser ante los demás. El consumo de drogas en adolescentes es de manera evidente, sin tener que ocultarse.

El problema radica en que los niños son vulnerables ante el consumo de drogas Ortiz, Martínez y Meza (2010) en (ENA 2011) indica que la marihuana en la ciudad de México es la más consumida y que se inicia tal uso en una edad antes de los 11 años:

Sin embargo el grupo más afectado es el de los 15 a 19 años (56.7%). Su nivel de uso más frecuente es el alto (20 días o más durante el último mes) en el 4.8% de los casos. La vía de administración más frecuente es fumada (98.7%) (p. 16).

La falta de conciencia e información ante los riesgos y daños que ocasionan las drogas, expone a los preadolescentes a factores de riesgo como la compra y venta del alcohol, tabaco y marihuana fuera de las escuelas primarias y secundarias.

Es importante intervenir en las escuelas primarias, con niños de nueve a 11 años de edad, quienes aún no poseen suficiente información sobre los riesgos y consecuencias que causa el consumo de las drogas; ellos son más vulnerables debido a querer ser parte de un grupo, búsqueda de identidad, alteraciones en el estado de ánimo, impulsividad, problemas familiares y escolares, que por consecuencia se inducen al uso de drogas como una solución.

## JUSTIFICACIÓN

El consumo de las drogas en la niñez media tiene un incremento de alto riesgo desde muy temprana edad, ya que las repercusiones en el contexto personal, profesional, familiar y social son graves.

A nivel escolar los niños son más susceptibles a este consumo debido al incremento de distribución y venta clandestina que se da afuera de las instalaciones educativas, también a la falta de información, por ello la intervención mediante el taller de prevención de adicciones es generar un mayor conocimiento en los menores para que ellos puedan concientizar sobre los daños y consecuencias que origina el consumo de las drogas y que repercute directamente en su aprendizaje escolar.

Considerando que los preadolescentes están expuestos a gran variedad de información, tanto verídica como empírica, es necesario realizar esta intervención para ellos con un taller preventivo-informativo para brindar información a los alumnos de escolaridad primaria sobre cómo prevenir el consumo de las drogas; ellos deben identificar, conocer y concientizar los factores de riesgo, causas y consecuencias sobre el uso de drogas.

La mayor intención al realizar el taller es su aportación a la educación básica primaria, con alumnos de quinto grado escolar; ya que la mayoría de las personas dedicadas a la prevención de adicciones se enfoca mayormente en los adolescentes de nivel medio superior y no se toma en cuenta a los niños de nivel primaria debido a esto es esencial empezar a hacer prevención desde sus primeros años de escuela, y brindando información real para impactar y dar a conocer las verdaderas consecuencias de lo que puede iniciar por un juego o por curiosidad.

Considerando los criterios de utilidad definidos por Sampieri, et al, (2003), la presente intervención se justifica por lo siguiente:

Relevancia social: Las conclusiones definidas a partir de esta investigación son trascendentales para la sociedad al beneficiar los aprendizajes de los estudiantes y

responder a una necesidad actual detectada en evaluaciones y organismos nacionales e internacionales.

Implicaciones prácticas: Se pretende aportar recomendaciones para la mejora del rendimiento escolar de los estudiantes y proponer prácticas docentes que impacten de manera favorable los resultados de aprendizaje y al proceso de enseñanza-aprendizaje.

Viabilidad: La investigación es viable ya que se tiene acceso a un centro educativo para llevarla a cabo y es posible obtener la autorización de las autoridades, profesores y estudiantes para realizar el estudio, (p. 15).

Esta intervención es para hacer saber a la comunidad educativa que es importante brindar prevención en adicciones desde los primeros años de educación básica dándoles a los niños datos duros sobre las consecuencias del consumo de drogas. El taller de prevención servirá para la mejor toma de decisiones de los niños así como para enfocarlos más a su aprendizaje mostrando los factores de protección que hay en su entorno y que también el ámbito escolar les ofrece.

El presente trabajo pretende responder y aportar información a la comunidad educativa, especialmente de nivel básico en relación a la prevención en el consumo de drogas legales e ilegales en preadolescentes de nueve a 11 años de edad aproximadamente.

El taller aportará información verídica sobre el consumo de drogas, de manera que ellos les permitan obtener conocimientos y formar posibles proyectos a futuro para su formación educativa. El taller pretende que en la niñez tardía, se informe de los riesgos y consecuencias que ocasiona el consumo de drogas para poder tomar decisiones que le permitan enfrentar y solucionar diversos problemas escolares, familiares y personales.

En el campo de la psicología educativa el principal enfoque es la educación, aprendizaje y desarrollo humano, teniendo como prioridad apoyar psicopedagógicamente al estudiante, es decir promover el desarrollo y el aprendizaje a través de materiales didácticos, utilizando estrategias de aprendizaje para la participación activa en la niñez media.

En la formación académica y personal, el psicólogo educativo funge como mediador entre el conocimiento del contenido temático y la concientización sobre el consumo de drogas. El psicólogo educativo construye en el niño auto concepto, autocuidado, asertividad por ejemplo enseñarle a decir “no” cuando una personas les ofrezca alguna droga.

## PREGUNTA DE INTERVENCIÓN.

¿Se alcanzan los conocimientos sobre las causas y consecuencias del consumo de drogas en un grupo de niños de 5° grado de primaria con el taller preventivo?

Marco conceptual.

Para responder a la pregunta de investigación, regresamos a los pioneros de la psicología educativa, los cuales entre varias menciones, resaltan las de Dewey, quien sostiene que:

Dewey (citado en Santrock, 2014) “los niños aprenden mejor haciendo” (p. 3) y también menciona que los niños; Dewey (citado en Santrock, 2014) “también debían aprender a pensar y adaptarse al mundo que está a fuera de la escuela. Sostenía que, especialmente, debían aprender cómo resolver los problemas de manera reflexiva” (p. 3).

Con lo que se mencionó anteriormente basamos en que los alumnos de la primaria si pueden alcanzar el conocimiento sobre las consecuencias del uso de drogas ya que en la enseñanza por medio del taller de prevención se pretende que de forma reflexiva, los alumnos decidan si es bueno o no el consumo de las drogas.

La Psicología educativa que se enfoca en comprender la enseñanza y el aprendizaje en los diversos ambientes educativos. En este proceso de comprender estos elementos, la psicología educativa, siempre se ha buscado que la escuela tenga una mejor educación, por ello es de importancia que el psicólogo educativo, entre en acción con diversas estrategias de trabajo para generar en el alumnado un aprendizaje activo y competente, para poder llegar a este se hace uso del enfoque constructivista.

El constructivismo representa la posición más desarrollada y sustentada de las vanguardias pedagógicas en la naciente sociedad del conocimiento, expresa la concepción dominante de la pedagogía y psicología en el mundo contemporáneo y debido a ello, los principales psicólogos educativos y los más importantes pedagogos lo han acogido como el enfoque más prometedor en el ámbito pedagógico, el cual presupone que permitirá abordar de la mejor manera los retos de la educación futura. (Samper, J, 2001, p.163).

Entendiendo por constructivista aquel que considera que las ideas no son un reflejo de la realidad sino una construcción de los individuos... (Samper, J, 2001, p.164).

La educación es una práctica sociocultural al desarrollo humano, en donde los conocimientos se transmiten por generaciones para Vigotsky (citado en Hernández, 2012), los procesos de desarrollo no son autónomos de los procesos educativos (culturales), si no que ambos están vinculados desde el primer día de vida del niño, en tanto que éste es participante de un contexto sociocultural y existen los otros (padres, compañeros, la escuela, etc.) quienes interactúan con él para coparticiparle la cultura y los artefactos o instrumentos culturales (p. 166).

Vigotsky (citado en Hernández, 2012) menciona que el aprendizaje precede al desarrollo, es decir las buenas experiencias se deben de centrar en los procesos de aprendizaje que aún no se terminan de consolidar pero están en ese proceso (nivel de desarrollo próximo). Estas aproximaciones pueden obtenerse con ayuda de personas adultas, maestros, compañeros, etc.

Podría decirse que el maestro es un agente que guía y ofrece un papel mediador a los alumnos para que efectúen su aproximación a los artefactos, saberes y prácticas socioculturales. Esta mediación docente es indispensable en todo acto cultural pedagógico, porque sin la aportación y ayuda del profesor, los alumnos tendrían serias dificultades para conseguir una interpretación de dichos artefactos, saberes y prácticas en el sentido socialmente esperado o valorado (p.169).

## PROPÓSITOS

### Objetivo general

Construir los conocimientos de las causas y consecuencias que tiene el uso y consumo de drogas en los menores de edad.

### Propuestas

- Los participantes deberán reconocer a los factores de riesgo como alertas de precaución en el acceso al uso de drogas.
- Que los participantes contrasten información a través de realizar una investigación sobre las consecuencias del uso y abuso de drogas.
- Que los participantes asimilen los factores de protección como técnicas preventivas ante el consumo de drogas.
- Que los participantes tengan colaboración y participación para favorecer la toma de decisiones y trabajo en equipo entre pares.
- Que los participantes puedan clasificar las consecuencias y daños de cada tipo de droga.

Con lo anterior es necesario conocer a la población para conocer su contexto y a partir de esto focalizar qué tipo de información dar a los estudiantes. De igual manera cabe mencionar que se debe aplicar:

Una política integral de tipo local (para cada plantel) debe considerar tres pasos básicos: 1) diagnosticar los factores de riesgo para la población meta; 2) integrar al *curriculum* del estudiante un programa preventivo en congruencia con el tipo de riesgo detectado; 3) considerar acciones de tipo disciplinario (no represivas) que especifiquen un código de infracciones y sanciones tanto para alumnos que infrinjan las medidas, como para maestros que toleren tal infracción. (Castro-Sariñana, p. 307) “La investigación busca la subjetividad, y explicar y comprender las interacciones y los significados subjetivos



individuales o grupales. Para explicar o comprender, los humanos necesitamos marcos referenciales en los cuales realicemos estas acciones” (p. 41).

Thomas Schwandt, clasifica en dos bloques los marcos referenciales: constructivista e interpretativos. El marco constructivista enfoca a la verdad objetiva como resultado de la perspectiva, es decir el conocimiento, la verdad, la vida social y los problemas históricos son resultados de construcciones humanas y no por ellas mismas.

El marco interpretativo se enfoca en comprender el significado de los fenómenos sociales, en este marco entran la fenomenología, hermenéutica, interaccionismo simbólico y el interpretativo, y la teoría fundamentada. Afirma Álvarez-Gayou (2003):

El constructivismo es una teoría sobre el conocimiento y el aprendizaje, describe el saber y cómo se llega a este. Jean Piaget le dio origen en el área de la educación, mismo que lo ha desarrollado.

La idea central de esta teoría consiste en que el conocimiento no tiene el propósito de producir representaciones de una realidad independiente, si no que su función es primordialmente adaptativa. El concepto de adaptación se retoma de la biología e indica la relación entre los organismos vivos y su medio ambiente. Piaget lo saca del ámbito biológico y propone que cuanto vemos, escuchamos y sentimos los humanos resulta de nuestras propias actividades perceptivas y, por ende, es específico de nuestra propia forma percibir y concebir, (p. 47).

En la actualidad existe un gran debate sobre el proceso cognitivo individual y sociocultural. La autora Catherine Twomey F (1996) (citado en Álvarez-Gayou, 2003), menciona que “el constructivismo es una teoría sobre el aprendizaje, no una descripción del acto de enseñar” (p. 48).

El aprendizaje no es producto del desarrollo, si no es el desarrollo. Los errores deben ser explorados y ser motivo de comprensión para que facilite el aprendizaje. La abstracción reflexiva debe de tolerar el ritmo para la reflexión, para generar vínculos de experiencias y las estrategias.

## Constructivismo social

El constructivismo social describe la realidad como un quehacer social que vincula el ser humano y el contexto, según Serrano y Pons (2011) a través de la interacción social. Relacionarse con las personas crea posibilidades simbólicas, que surgen de las interacciones intersubjetivas, así se atribuye a la mente individual un significado social.

En el marco de la psicopedagogía se pretende integrar el constructivismo sociocultural y construcción social. Esta integración ha conducido a los constructos “cognición situada” y “cognición distribuida”.

La cognición situada es el producto de una actividad, el contexto y la cultura en la que se desarrolla. En la cognición situada el conocimiento se construye por la persona que construye el conocimiento, los instrumentos, los conocimientos que se construyen, una comunidad, normas que regulan las relaciones sociales en esa comunidad y las reglas que le corresponden a cada miembro de esa comunidad.

La cognición distribuida pasa a remplazar la mente individual y sostiene que los artefactos y recursos externos modifican la funcionalidad de las actividades, afectando a nuestra percepción de qué, cómo y por qué conocer.

Las dos formas de cognición se complementan para formar una comunidad de aprendizaje, que se define como un conjunto de personas que tienen un aprendizaje en común y herramientas comunes en un mismo entorno. En la comunidad de aprendizaje hay grupos de personas que difieren en niveles de experiencia y conocimiento, ellos aprenden por medio de la participación en actividades relevantes, en la colaboración entre sí, gracias a la construcción de aprendizaje colectivo y la ayuda mutua que se da.

El constructivismo plantea que el conocimiento es resultado de un proceso dinámico e interactivo de la información externa que se interpreta y se reinterpreta.

## MARCO DE FUNDAMENTOS TEÓRICOS

### CAPÍTULO I

#### LA NIÑEZ MEDIA Y LA PREADOLESCENCIA

## LA NIÑEZ MEDIA Y LA PREADOLESCENCIA

La niñez media es una etapa que abarca de los seis a los 12 años de edad y termina al comenzar el desarrollo sexual menciona Lefrançois (2000) que existen diferencias de motricidad entre las niñas y los niños durante la niñez media y estos son cambios físicos como la fuerza, el equilibrio, la rapidez, entre otras. Las diferencias entre niños y niñas son que ellos adquieren mayor fuerza que las niñas, también otra diferencia es que las niñas son más aptas para realizar actividades gimnásticas.

Menciona Susman y Rogol, 2004 (en Papalia 2009) algunas características físicas de las niñas son aumento del tejido mamario, al principio es de forma cónica y después se redondea y crecimiento de vello púbico, crecimiento rápido de cuerpo y en ocasiones la aparición de la primer menarquía. En los niños se aumenta el tamaño de los testículos, los niños por lo general están felices por la aparición de vello en rostro y pecho, la voz se profundiza y la piel se muestra gruesa y grasosa. “el acné es más común entre los varones y parece relacionarse con el aumento en la cantidad de testosterona” (p. 466).

El desarrollo del niño no solamente implica el físico también se involucran otras áreas como social, motriz, psicológica entre otras. Piaget (citado en Lefrançois 2000) en el desarrollo cognitivo de la niñez media determina su madurez en la etapa de operaciones concretas, donde el pensamiento intuitivo y la percepción son reemplazados por el pensamiento lógico, la conservación es una característica de las operaciones concretas se hace referencia a que un objeto solo se transforma a menos que se le quite o agregue cantidad. Piaget (citado en Papalia 2009) menciona que:

Durante la etapa operacional concreta, el pensamiento es mucho más lógico y organizado que en los años preescolares. La habilidad para conservar indica que los niños pueden mejorar y cambiar por completo el pensamiento. Además, son mejores en la clasificación jerárquica, seriación e inferencia transitiva.

El pensamiento operacional concreto está limitado a que los niños puedan razonar lógicamente sobre información concreta, tangible; tienen dificultades con las

abstracciones. Piaget utilizó el término *décalage horizontal* para describir el dominio gradual de los conceptos lógicos, como el de conservación por parte de los niños en edad preescolar (p.342).

Menciona Meece (2000) que el desarrollo se define según varios autores como cambios o transformación en el niño que le permiten una mejor adaptación con su entorno; es necesario que el desarrollo sea una transformación evolutiva donde el niño alcanzará una mayor complejidad en sus actos y pensamientos. Señala Meece que los primeros precursores de la psicología como Gesell, observaron en el desarrollo biológico del niño cambios en la estatura, peso, en el lenguaje y motricidad. En la teoría biológica los genetistas sostienen que los niños heredan muchas características físicas y cognitivas de sus progenitores como rasgos faciales, rasgos psicológicos y las capacidades mentales.

La teoría cognoscitiva sostiene que el niño forma su propia adquisición de conocimiento a través de la interacción con su entorno. Piaget (citado en Meece, 2000) es el precursor más conocido en la pedagogía que menciona etapas en las cuales describe la manera en que el niño adquiere información, etapa sensorimotora, pre-operacional, operaciones concretas y operaciones formales. Los niños atraviesan las cuatro etapas que él designó de manera ordenada pero no a la par de las edades, conforme avanza la maduración de los niños se refuerza el conocimiento previo que ellos tienen, así se permite la asimilación de la nueva información (Meece, 2000).

Piaget (citado en Meece, 2000) menciona que esta teoría del procesamiento de la información es resultado de la interacción del niño con el ambiente, pero que la capacidad cognoscitiva es importante para el aprendizaje, resalta que es necesario un adecuado desarrollo neurológico (Meece, 2000).

La niñez a los diez años es una etapa confortable y de equilibrio, aunque al cumplir los once años se producen cambios y se dan indicios que conllevan a la preadolescencia. Las actitudes y cambios de conducta son los indicios al comienzo de una etapa de desarrollo, se manifiestan revelaciones en la personalidad y en la manera de socializar, se presentan los deseos de experimentar y actuar impulsivamente (Gesell, 2001).

La madurez como cambios físicos, psicológicos y emocionales puede presentarse a temprana edad o de manera tardía. El inicio de la pubertad puede ser a los 8 o 9 años de edad, incluso puede comenzar a los 16 años. La madurez varía según el organismo y se presentan diferencias significativas entre los hombres y las mujeres. El desarrollo físico a temprana edad en las mujeres, puede ocasionar problemas psicológicos, como son inseguridad, baja autoestima, ansiedad, depresión, trastornos alimenticios entre otros. Las consecuencias suelen ser negativas para la mujer de madurez temprana, pues es diferente a sus demás compañeros, su estructura corporal no es tan esbelta, frecuentemente suelen relacionarse con niñas de mayor edad e incluso iniciar comportamientos que no son propios de su edad, como el noviazgo, el consumo de algunas drogas, acciones delictivas, entre otras más. Al igual los niños que maduran a temprana edad suelen relacionarse con niños de mayor edad y efectuar las mismas conductas, sin embargo a los niños los miran como líderes o ideales a seguir, (Meece, 2000).

El desarrollo cognitivo tiene muchas teorías, sin embargo Piaget (citado en Lefrançois, 2000) es uno de los investigadores más reconocido por sus aportaciones, la adquisición de conocimientos que tiene el niño comienza por una base de conocimiento que son las estrategias y procesos que llevan al niño a hacer consciencia de sus actos, el saber que tiene el niño de sí mismo le permite utilizar estas estrategias y poder evaluarlas. Los niños de ocho a diez años en el desarrollo social, se vuelven conscientes de los sentimientos y pensamientos que tienen las demás personas y también de ellos mismos. Entre los diez y los doce años pueden cambiar de opinión respecto a la manera de pensar que tienen de la otra persona sin hacer tanto uso de la observación.

El proceso de aprendizaje en los niños de diez a los doce años implica para los profesionistas de la educación saber utilizar las estrategias para motivar al niño en la participación de adquirir el aprendizaje. La motivación es uno de los motivos por el cual se tiene el interés de conocer y apropiarse de la información, una clave a la motivación es el entorno del niño, aunque también la manera de pensar y predisposición que tenga él puede determinar el grado de motivación para aprender, (Lefrançois, 2000).

Bandura, (citado por Lefrançois, 2000, p. 416) menciona que el pensamiento que se tiene respecto a la propia imagen fomenta a una persona capaz, “Las cogniciones motivan nuestras conductas dice Bandura, en el sentido de que nos permiten prever las consecuencias de nuestros

actos y, por consiguiente, establecer metas.” Las personas que alcanzan sus metas y que enfrentan retos, se consideran eficientes y competentes, así mismo las personas que carecen de seguridad, es porque se limitan a pensar que no son capaces. El proceso de autoeficacia es el pensamiento que se tiene sobre el nivel de eficacia o competencia de sí mismo.

Menciona Bergeron (2000) la etapa de los diez años a los 12 es la preadolescencia, se presenta desarrollo en el área cognitiva, física y moral. La etapa en que los niños físicamente se observan a sí mismo y hacen consciencia de que portan buena salud. Los niños que están más desarrollados físicamente suelen tener más confianza a diferencia de los que no lo están, el deporte y las actividades que requieren esfuerzo son de mayor preferencia para los niños de esta edad. Con respecto a la adquisición de información tanto teórica como práctica para el niño de diez a 12 años se le dificulta dar un argumento lógico, para poder razonar se necesita un pensamiento reflexivo y la aritmética brinda una aportación al niño en la formación del pensamiento abstracto que permite dar orden a las ideas.

En las necesidades de la infancia y la adolescencia se encuentran aportaciones de la teoría Piagetiana, como el mecanismo para la construcción del conocimiento, este es adquirido por las personas y permanece durante el desarrollo del ser humano, la construcción del conocimiento es de manera universal, por lo que abarca la cultura, la adaptación y el equilibrio, el ser adapta características culturales sin dejar sus particularidades. Otra aportación de Piaget (citado en Ochaíta y Espinosa 2004) es que la persona permanece activa al interactuar de manera cultural, desde las primeras etapas busca autonomía, siendo capaz de elegir y participar activamente dependiendo de sus capacidades, (Ochaíta y Espinosa, 2004).

### Características de la preadolescencia

Bernabeu y Goldstein (2009) hacen hincapié que la pre adolescencia y la adolescencia son etapas de crecimiento vitales para cualquier ser humano, teniendo transformaciones físicas que alteran el estado psicológico de la persona. Los preadolescentes presentan cambios en su actitud, en sus pensamientos, emociones, e intereses, ya que a la edad de 12 a 14 años de edad comienzan a desarrollar un pensamiento que pasa de intuitivo al abstracto: en esta etapa ellos son capaces de formular conceptos abstractos como la resolución de problemas, definir

conceptos, aumenta también su capacidad verbal en expresar sus ideas y aumenta su creatividad artística. Los amigos se vuelven fundamentales para los preadolescentes pues experimentan los mismos intereses, emociones, ideas y comparten la misma transformación en esta etapa de su desarrollo.

Mencionan Papalia, Wendkos Y Feldman (2001) que la niñez intermedia suele conocerse como “niñez de la escuela” debido a que los niños entre los seis y los once años cursan durante esta etapa el desarrollo cognitivo, social y físico en el ámbito escolar. En la niñez intermedia el crecimiento físico de un niño es más lento que en la niñez temprana, sin embargo se muestra un crecimiento bastante considerable en peso y talla. En la escuela se tienen diferentes destrezas motrices y juegos físicos en los que el niño se puede desarrollar, la condición física y seguridad dependen en gran medida de las actividades deportivas, si se tiene un buen desempeño motriz se podrá tener una mayor seguridad y una buena salud física.

La experiencia formativa que se tiene en la niñez intermedia por parte de la escuela, juega un papel muy importante en el desarrollo del niño, desde que el niño comienza asistir a la escuela, se genera un impacto en el desarrollo del infante y a medida que va creciendo adquiere nuevos aprendizajes como leer, escribir, pensar, que le permiten obtener mayor confianza.

El desarrollo cognitivo en la niñez intermedia según Piaget (en Papalia, Wendkos y Feldman 2001) alrededor de los siete y once años se inician las operaciones concretas, en donde los niños pueden clasificar información, usan relaciones lógicas como la causa y efecto, distinguen la realidad de la fantasía, pueden manejar mejor los números y conceptos espaciales y de conservación.

Piaget (en Papalia, wendkos y Feldman 2001) hace hincapié en que la niñez intermedia los niños pueden clasificar, esto hace que piensen de manera lógica. El razonamiento lógico implica *deducción e inducción*, se puede interpretar en un ejemplo de *deducción*: “todos los perros ladran. Miko es un perro. Miko ladra”, se comienza por una clasificación en este caso de animales y se generaliza a que el ladrido es propio de los perros. En la *inducción* “mi perro ladra, también el de Miriam y el perro de José, todos los perros ladran”. Las conclusiones inductivas son menos certeras pues se puede variar la información de la que se obtiene.



La preadolescencia y la adolescencia son etapas que presentan transformaciones de niño a joven, mencionan Gaonac'h, y Golder (2005) la preadolescencia es el momento en el cual se experimentan cambios físicos propios de la pubertad que afectan la relación consigo mismo, con sus pares y con los adultos. Sin embargo el cambio biológico no es todo en la preadolescencia y adolescencia hay factores culturales que determinan que las mujeres tienen ciertos roles y los hombres otros roles diferentes al de ellas, como son que los varones deben ser fuertes, rebeldes, dominantes y demás, mientras que a las mujeres se les reconoce por ser sensibles, sentimentales, cariñosas. Se comienza a hacer distinción de género para poder definir la identidad.

La identidad en la preadolescencia juega un papel importante desde los 11 a los 18 años de edad y tiene cuatro aspectos importantes por los que el preadolescente atraviesa:

- Buscar independencia, que consiste en el afecto y apego que tiene el preadolescente con sus padres, a los 11 o 12 años el preadolescente comienza a generar opiniones, expresar sus ideas, establecer sus intereses y realizarlos de manera individual.
- La sexualidad es un aspecto que a muchos preadolescentes les interesa, por los cambios físicos que experimentan sus cuerpos y porque la sociedad determina las actividades que deben cumplir los hombres y las mujeres, implicando la moralidad, hay estereotipos que afectan la identidad de los preadolescentes y que ejercen presión social para ellos construir un modelo semejante.
- Relacionarse con sus pares o compañeros es una forma muy frecuente de visualizarse a sí mismo a través de las opiniones de los demás, los grupos informales son considerados por realizar actividades con intereses en común y se puede ingresar y salir sin ningún contrato, sin embargo se genera un sentido de pertenencia al crear relaciones de amistad de manera más profunda. Dentro de los mismos grupos el adolescente busca por parte de los miembros ser reconocido y aceptado.
- Definir el futuro profesional para muchos jóvenes es un gran paso hacia la independencia económica, aunque la dificultad de conseguir un empleo, estanca a varios universitarios en las instituciones educativas, impidiendo un desempeño profesional. Gaonac'h, y Golder (2005).

## PRINCIPALES CAUSAS DEL CONSUMO DE DROGAS EN LA PREADOLESCENCIA

El consumo de tabaco entre niños y niñas muestra muy pocas diferencias en las tasas de tabaquismo. La población joven que son fumadores tiene su primera experiencia al fumar un cigarro a los 10 años. El incremento en los niños fumadores es debido a la comercialización debido a su fácil acceso, aprobación por los amigos y familiares, también por pertenencia a un grupo social, tener una idea errónea de que fumar genera popularidad. Una de las causas por la que las mujeres comienzan a usar tabaco es porque en algunas culturas muestran una imagen delgada sobre ellas, así se crea una visión del cigarro como medio para bajar de peso, (Medina-Mora, 2010).

Los motivos por los cuales las mujeres comienzan a fumar tabaco es la trasmisión de programas de comunicación sobre moda, relación con la imagen corporal, con el peso, imágenes positivas del tabaco en revistas, películas y una visión económica de alto nivel. La Dra. Medina Mora plantea que “se aprende a fumar durante la infancia o adolescencia. En este contexto alrededor del 20 % de los fumadores han comenzado a fumar a los 13 años y más del 90 % antes de los 20 años” (2010, p. 61).

Hay diversos motivos por el cual los preadolescentes comienzan a consumir drogas, esto depende mucho del contexto donde crecen, la familia, el grupo de pares al que pertenecen, la personalidad, entre otras. Se han realizado varias encuestas para conocer la causa del uso de sustancias adictivas, dice Velasco (2000):

Las preguntas y conducta de los niños mayores, en particular los preadolescentes, nos muestran con claridad su interés por el alcohol, el tabaco y las drogas ilegales, interés que forma parte de una actitud normal propia de esa etapa de la vida. Debemos tenerlo en cuenta, porque muchos adultos sostienen que es mejor no enseñarles prematuramente lo relacionado con las sustancias que modifican el psiquismo, en virtud de que podemos despertar su curiosidad. Parece más bien que lo conveniente es aceptar que esa

curiosidad ya existe, y que lo más probable es que el niño encuentre respuestas equivocadas o malintencionadas en muchachos mayores, compañeros de escuela y hasta en adultos que actúan de buena o mala fe. A medida que el niño crece y pasa la etapa de la pubertad, con el conocido desconcierto que causa en el varón la primera eyaculación y en la niña la primera menstruación, la curiosidad sobre ciertas cosas empieza a manifestarse en los deseos ya no sólo de saber sino de experimentar (p.35).

Los preadolescentes tienen mayor vulnerabilidad pues la falta de información veraz y las malas decisiones pueden llevar al uso de drogas, por tal motivo es importante brindar respuestas adecuadas a su curiosidad y explicar con datos verdaderos sobre los daños y consecuencias que causan las drogas y la dependencia que pudiera ocasionar. Alcántara, González-González y Reidl., 2011 señalan que además una característica que hace atractivos los lugares donde se consumen sustancias adictivas son:

Tanto jóvenes consumidores como los que no consumen coincidieron en que lo que hace atractivo a los escenarios de consumo privados es la percepción de seguridad y privacidad, el fácil acceso a éstos y un 'respeto institucional'. Para los jóvenes entrevistados, los espacios privados son jardines, lugares al aire libre o donde se puede jugar, platicar o descansar; mientras que los espacios públicos son bares y sitios donde se puede comer y beber e incluso bailar, lo que para ellos es atractivo (p.104).

El consumo de drogas ha tenido un aumento en personas cada vez más jóvenes, ¿pero a qué se debe esto?, ¿Qué motivos se tienen para consumir drogas? *National Institute On Drug Abuse* (NIDA) (2008) hace hincapié en que existen diferentes razones por las que las personas usan estas sustancias, algunas para sentirse mejor emocionalmente, ya que los efectos inmediatos producen sensaciones de placer, algunas personas la utilizan para rendir mejor en su vida laboral, escolar, sexual entre otras, es muy común que se utilice para un mejor rendimiento físico en los atletas o rendimiento cognitivo, debido a los componentes químicos de la droga.

En los adolescentes la evaluación de situaciones y la toma de decisiones aún está construyéndose y el uso de sustancias adictivas es generada comúnmente por curiosidad o tal vez algunos adolescentes acepten usar drogas porque se pretende estar a la vanguardia en su

círculo social, principalmente la presión de los amigos por consumir o por sentir nuevas emociones con ellos, otros jóvenes tienen la idea de que consumir esteroides aumenta el tejido muscular sin problema alguno.

Sin embargo la droga provoca efectos inmediatos que quizá para los adolescentes no tenga mayor agravio, pero las sensaciones de bienestar son momentáneas pues el uso frecuente y duradero de estas sustancias tóxicas provoca dependencia física y cognitiva a pesar de que estas sensaciones se convierten en desagradables, pero se genera necesidad involuntaria llegando así al abuso en el consumo y teniendo por consecuente una adicción del cuerpo hacia la droga.

Hay causas individuales que son de riesgo para el inicio de consumo de drogas algunas son indirectamente relacionadas con la persona, se ha demostrado que son más propensos al consumo los hijos de padres drogadictos, los estudios realizados tienen como resultado que menos del 50 % es hereditario, sin embargo los factores de riesgo en la familia y en la sociedad aumentan la posibilidad de consumo.

Los factores sociales y culturales son determinantes para el comienzo al uso de drogas; en América Latina hay mayor aceptación en el consumo del alcohol, que facilita el acceso para los jóvenes desde temprana edad. La sociedad justifica la intoxicación de alcohol dependiendo las condiciones en las que está la persona, si se encuentra en un estado depresivo, estresado, o preocupado es más fácil que se repita la acción, (Rubio y Santo-Domingo, 2004).

La aceptación en círculo de amigos es un factor que propicia el comienzo del uso de drogas, un alto porcentaje de los adolescentes por no ser rechazados hayan accedido a usarla, pero no siempre es un factor para iniciar a fumar o beber alcohol. El adolescente tiene sentimientos de identidad de pertenencia que lo llevan a seguir ciertas conductas y actitudes de sus miembros de grupo, generando un temor a ser rechazado si se va en contra de estas ideas. Hay muchos cambios físicos y psicológicos en el adolescente que lo hacen acercarse más a sus pares que pasan por los mismos cambios, es por esto que es muy estrecha la relación y muy importante en su vida, (Velasco, 2000).

La relación que se tiene con las amistades en la etapa pre-adolescente es crucial para su formación de identidad y de pertenencia en la sociedad. Yaría (2005), explica que el consumo

de droga es una epidemia que invade cada vez más a los jóvenes y niños, se tiene el fenómeno de “Contagio psicosocial” que consiste en la presión que ejerce un amigo hacia otro cuando se tiene una ausencia de un adulto, la vulnerabilidad se tiene cuando se presentan situaciones semejantes en los “pares”, como problemas familiares, que hacen al niño más propenso a tomar decisiones incorrectas, (Nahas, 1995 citado en Yaría 2005).

### Abuso en el consumo de drogas

En la preadolescencia el nivel de madurez el cerebro aún se está desarrollando, es muy importante el bienestar de la corteza prefrontal ya que es la parte encargada de llevar a cabo el control de las emociones, la toma idónea en las decisiones y el análisis en ciertas situaciones. El uso de droga durante estas etapas es crucial para la salud pues provoca daños severos en su vida, también a ser propenso al abuso de drogas y de tener adicción, (*National Institute On Drug Abuse, NIDA. 2008*).

La probabilidad de abuso en el consumo de drogas aumenta más en los preadolescentes así como menciona *NIDA (2008)*, los preadolescentes que han sufrido transiciones como cambio de escuela, de casa, o separación de padres puede ser un factor de riesgo que detone en el uso de drogas.

El preadolescente lidia con situaciones culturales, sociales, emocionales, entre otros que confunden su auto-concepto lo que hace más difícil el comienzo de la etapa preadolescente y se tenga vulnerabilidad en presencia de drogas con mayor abuso: el alcohol y el tabaco. El niño al ingresar a la secundaria puede que esté más expuesto a utilizar drogas, la adquisición a estas sustancias es más accesible para ellos, sí a esto se le agrega falta o falsa información, más las situaciones problemáticas que se les presenten puede dar lugar a una salida fácil, también los cambios que son propios de la etapa se encuentra el deseo de experimentar. La demanda en el consumo de drogas hace tener mayor variedad y adulteraciones en las drogas que ponen en riesgo la vida de la persona.

Los amigos son las personas más importantes para un preadolescente, la identidad, la pertenencia, la competitividad, entre otras son sentidos que atribuyen una relación de amistad

cercana e intimidad, pues se construye la confianza, la comunicación, lealtad, honestidad, entre otros valores. Sin embargo muchos adolescentes que se encuentran en busca del sentido de identidad y pertenencia a algún grupo suelen acceder a malas influencias y malas decisiones, el uso del tabaco, alcohol y marihuana es muy común en la juventud. El consumo de drogas a temprana edad deteriora el desarrollo, el uso frecuente y el exceso de cantidad conlleva al abuso de sustancias lo que desencadena en una adicción a futuro. Hay sustancias que generan adicción desde el primer contacto y la manera de administrarla al cuerpo puede incrementar su nivel de adicción, creando la necesidad de ser ingerida. (*National Institute on Drug Abuse, NIDA. 2008*).

CAPÍTULO II  
DROGAS Y ADICCIONES

## DROGAS Y ADICCIONES

El concepto de droga tiene varias vertientes, durante siglos se ha intentado definir a la droga de acuerdo a los efectos inmediatos que ocasiona en el cuerpo humano, es decir la droga es una sustancia que puede estar compuesta de sustancias tóxicas o químicas que al ser usada en el cuerpo humano genera alteraciones en su organismo. Yaría (2005). Define la droga: “Es cualquier sustancia química que provoca cambios en el estado emocional, el funcionamiento del organismo y/o el comportamiento de una persona” (p.23).

Es fundamental para la prevención y tratamiento en el consumo de drogas, brindar información actualizada y veraz. Para esto Centros de Integración juvenil (2015) define la droga como:

Una sustancia o mezcla de ellas, distintas a las necesarias para el mantenimiento de la vida, que al introducirse en un organismo vivo modifica alguna de sus funciones y, a veces, la propia estructura de los tejidos. Estos cambios también incluyen alteraciones en el comportamiento, las emociones, las sensaciones y los pensamientos de las personas, (p. 17).

En la definición de droga se encuentran varios conceptos relacionados con los efectos dañinos que ocasiona esta al organismo, también la adicción que esta causa, los tipos de drogas, tipos de consumidores y demás. Mencionan Rubio y Santo-Domingo (2004) que las drogas:

Son capaces de ocasionar cambios en el estado mental y emocional de una persona o provocar alteraciones en su conducta. Así, la cocaína puede producir una sensación de intensa euforia, el hachís un estado de bienestar con alteraciones de la percepción, el alcohol la sensación de bonanza, desaparición de la ansiedad o desinhibición. Estas sustancias reciben el nombre de psicotrópicos, (p.37).



La definición de adicción se ha transformado a través del tiempo, durante años la adicción se concebía como una esclavitud, perdiendo libertad de las propias emociones y pensamientos de la persona originando una dependencia de la que es difícil salir. La Adicción refiere no sólo, al acto, sino también a la persona que es adicto:

La palabra adicto remite a la antigua Roma, en donde cuando un sujeto no podía pagar una deuda entregaba su vida como adicto, es decir como esclavo. De este modo “salía” de su condición de deudor, entregando su libertad como pago, (Kalina E. 2005. p.16).

Para Escobar (2004) la adicción es una “intoxicación crónica originada por el uso prolongado de una droga. Su supresión provoca desfavorables síntomas y signos, acompañados por un deseo irresistible de utilizarla” (p. 45). Se denominan tres condiciones que se crea en una adicción: el hábito y la tolerancia; se crea una adaptación en el cuerpo que origina la sustancia y que en mayor cantidad mayor es el uso de la droga, la dependencia es la condición obligada del cuerpo para necesitar el ingreso de la droga, se tiene un estado de intoxicación.

La drogadicción tiene varios sinónimos como: drogodependencia o toxicomanía, que refiere a una enfermedad de la persona cuando tiene una dependencia física y mental, esto se debe a que el consumo frecuente de las drogas altera radicalmente el organismo y la mente. La drogodependencia es una enfermedad crónica, pues se sufren diversas recaídas y complicaciones físicas-mentales. Se resalta la diferencia de adicción y drogodependencia; la adicción es una condición adicta que se tiene a diversos alimentos, hábitos, cosas, entre otras, mientras que la drogodependencia refiere a la dependencia de la sustancia que incluye una dependencia física y psicológica. La dependencia física es originaria de la propia droga, sus componente químicos y tóxicos generan modificaciones en el cerebro y en el organismo que no permiten la desintoxicación total. La drogodependencia psicológica es una búsqueda constantemente de la droga de una manera compulsiva, el pensamiento se concentra en el consumo de la sustancia, (Rubio y Santo-Domingo., 2004).

Menciona (NIDA) (2008), que hay factores que determinan una drogadicción, como es la composición biológica que tiene la persona, la etapa de desarrollo en la que se encuentra, por influencia de su entorno, familia, amigos, escuela, entre otras más. La drogadicción se da en

personas que tienen mayor vulnerabilidad frente a los factores de riesgo que propician el consumo y abuso de las drogas, llegando así a una adicción.

Es importante profundizar en información sobre la drogadicción, menciona Rossi (2008) que el concepto empírico describe a un adicto como una persona incapaz de tener voluntad para no hacer uso de la droga, sin embargo no se adentra en conocer la dificultad que presenta el adicto para comprender la crisis de la situación. Hay categorías de drogadicción:

- Drogadicción traumática: Es iniciada a causa de un hecho perturbador que alteró psicológicamente a la persona, ya sea una situación de violación, divorcio, fallecimiento de algún ser querido, entre otras. El uso de drogas es un estimulante para no enfrentar el hecho traumático, sin embargo después de los efectos de la sustancia vuelve el estado de duelo.
- Drogadicción por neurosis actuales: La persona muestra estados de irritabilidad, desafiante, poco cooperador, que frecuentemente inducen al consumo de drogas presentando conflicto y complicidad familiar.
- Drogadicción de transición: El consumo de drogas es transicional generalmente cuando el núcleo familiar tiene malos hábitos como mentir, encubrir, involucrar a personas en problemas íntimos, creando un ambiente de conflicto entre los miembros de la familia y presentando consumo de drogas en ellos.
- Drogadicción por problemas sociales: Se presenta una conducta antisocial, que no le permite convivir, comunicarse, solidarizar con las demás personas, presenta rechazo y aislamiento, estas personas tienen problemas sociales que inducen al uso de drogas.

### Drogas legales y drogas ilegales

Las drogas legales, son aquellas sustancias autorizadas por la ley, para su elaboración, su consumo, y su venta, en determinadas empresas y negocios que cumplen los requisitos que pide la ley. Se permite su fácil distribución y venta a personas mayores de 18 años de edad, sin importar religión, etnia, nivel económico y tendencia sexual.

Las drogas legales son las más aceptadas por la sociedad debido a su acceso permitido, las drogas legales son: el alcohol, el tabaco y los fármacos, los últimos son recetados por médicos para ciertas enfermedades.

El alcohol es una de las drogas legales más aceptada y consumida por la humanidad desde hace miles de años, tanto hombres como mujeres a tal grado de una intoxicación alcohólica, aun así desde aquellas épocas ya se tenían factores de protección físicos, psicológicos, entre otros.

Cabe mencionar que en México se está debatiendo la permisividad del uso de la marihuana con fines médicos. Menciona Rubio y Santo-Domingo. (2004) que desde la antigüedad el cannabis ha sido utilizado para fines médicos, como los dolores que sufren las personas con enfermedades crónicas, principalmente las cancerígenas, también se ha utilizado para dolores musculares. El cannabis en personas comunes genera un aumento del apetito tras el efecto de sed, se ha utilizado en pacientes con SIDA, tratando de disminuir la pérdida de peso. El cannabis en usos médicos ha disminuido vómitos con pacientes en tratamientos con quimioterapia, esta situación ha originado procesos mínimos de legalización en algunos países, aunque no se ha determinado el tipo de cannabis que produce tal disminución.

Por esto se puede decir que tanto el alcohol, el tabaco y los fármacos son drogas legales debido a que la mayoría son fabricadas por empresas altamente reconocidas, que comercializan con la autorización debido a ciertas políticas; tienen la obligación de dar a conocer con qué componentes están elaborados y los riesgos que puede tener el consumidor.

Por otro lado están las drogas ilegales, cuyas leyes penalizan su elaboración, distribución, venta y consumo, estas drogas son prohibidas debido a su alto peligro en la salud, tanto de manera individual como social. Las drogas ilegales son penalizadas con años de prisión en el caso de venta y distribución. En México recientemente ha aumentado el narcomenudeo ocasionando una alta distribución y venta de drogas, así mismo es mayor el número de jóvenes y adolescentes que se unen al narcomenudeo.

En las drogas ilegales se encuentra mucha variedad, como lo son la marihuana, la cocaína, los inhalantes, los ácidos como el LSD, la heroína, y el éxtasis.

La marihuana es considerada una droga ilegal debido a que sus compuestos pueden ser tóxicos, que afectan directa y significativamente la salud. Su cultivo ante las leyes es indebido, exponiéndose a diferentes procedimientos de cultivo, una de éstas es la hidropónica utilizando lana de roca, (es un material ideal para la cultivación hidropónica) otro cultivo es en tierra regada con aguas residuales o tratadas, estos procesos son inadecuados para el organismo ya que se puede contraer una infección, una alergia, intoxicación incluso puede alterar las propiedades de la marihuana y causar severas afecciones en la salud, (Rubio y Santo-Domingo, 2004).

Los inhalantes han tenido mayor uso ilegal en la mayoría de la población juvenil, ya que se puede adquirir muy fácilmente por los niños y adolescentes, por ejemplo el pegamento, el esmalte de pintura, el thinner, entre otros, han llegado a ser la droga de mayor alcance debido a su bajo costo y a su accesibilidad. Surge una controversia en cuanto a su ilegalidad, pues se tiene una penalización al inhalar estos gases, sin embargo muchos productos ya mencionados son vendidos al público en general.

Una de las drogas más perjudiciales para la salud y para la sociedad es la cocaína, la venta clandestina, su distribución y consumo no solo se castiga a través de las leyes sino por las mismas acciones del consumidor. La penalización es muy severa, ya sean años de prisión o hasta pagar con la muerte, principalmente en México el narcomenudeo es una de las maneras más codiciada de utilizar, adquirir y distribuir la droga, sin requisitos los jóvenes son tentados a ingresar a este mundo, por su fácil acceso para ganar dinero y por el consumo de estas sustancias.

Por otra parte los ácidos son drogas ilegales ya que generan efectos inmediatos como alucinaciones creando perturbaciones mentales, que pueden modificar las emociones, los pensamientos, la percepción, entre otras. Actualmente su venta clandestina es en eventos musicales juveniles como son los conciertos, presentación de DJ en antros o en lugares abiertos, entre otros, incrementando el riesgo de consumo en los adolescentes.

También una de las drogas ilegales y de mayor adicción es el éxtasis conocida también como tacha, píldora del amor, en los años 60's comienza su apogeo y en mayor cantidad se utiliza en fiestas juveniles, comúnmente son encontradas en forma de pastillas de colores, los efectos inmediatos afectan significativamente el sistema nervioso central generando comportamientos agresivos y violentos en el consumidor.

## Sustancias Adictivas, su consumo y consecuencias

El consumo de las sustancias adictivas está en aumento, teniendo ciertas características que hacen más difícil erradicar su consumo, muchas personas han tratado de dejarlas, pero no solo basta con la voluntad, se necesita ayuda profesional en apoyo psicológico, emocional, social y económico.

Las drogas adictivas contienen materia específica que desde los primeros contactos con el organismo, se genera una dependencia, llegando a ser adictiva. Mencionan Polaino y De las Heras. (2001) que las drogas actúan en el organismo de dos maneras: psíquicamente y físicamente debido a que altera el sistema nervioso, esto depende del tipo de droga, la cantidad, la frecuencia y el tiempo que se lleva consumiendo, también de la personalidad de la persona repercutiendo en la salud psicológica, en el ambiente familiar, escolar, laboral, entre otras. La alteración del organismo por el uso de drogas adictivas, conlleva cinco fases, la primera es:

- La tolerancia, consiste en el aumento continuo de la cantidad de droga suministrada, esto ocurre debido a la necesidad de volver a experimentar los efectos con los primeros usos y este fenómeno se da con todas las drogas. La tolerancia cruzada es una condición que el organismo adopta cuando ya es constante con un tipo de droga y prueba por primera vez otra sustancia diferente pero en doble cantidad, logrando así acercarse a los efectos que tuvo cuando consumió por primera vez, sin embargo la tolerancia que le genera la primera droga es más resistente que para alguien que usa por primera vez la droga.

- La dependencia biológica es la adaptación física del organismo a la droga y se hace notoria en la abstinencia. En principio aparecen ciertas molestias que desaparecen suministrando una dosis más alta, pero cuando la dependencia física ya está establecida al momento de suprimir el uso se presentan síntomas de mareos, vómitos, deshidratación, sudoración, entre otros.

- La dependencia psicológica es una alteración producida por la droga, varía según los tipos, alteran la percepción, la memoria, la atención, el equilibrio, entre otras. En los efectos secundarios causan estados de ansiedad, depresión, irritabilidad, y euforia. Las

personas con problemas psicopatológicos presentan mayor vulnerabilidad pues tratan de evitar o solucionar su trastorno, haciendo mayor el consumo pero al momento de erradicar se vuelve más intensos los efectos y mayor su problema psicológico.

- El síndrome de abstinencia son los síntomas que aparecen en la desintoxicación del cuerpo a las drogas. El grado y durabilidad depende de la cantidad y tiempo en que se consumió, generalmente en la abstinencia se presenta sudoración, insomnio, ansiedad, dolores musculares, escalofríos, irritabilidad, alucinaciones. En las personas con enfermedades crónicas y con deshidratación puede ocasionar hasta la muerte.

- Las consecuencias de una sobredosis, se producen por diversas razones: una cantidad excesiva que se usa en el organismo, deriva una intoxicación masiva que puede ocasionar la muerte si no se atiende con urgencia; en el caso de la heroína la disminución de la cantidad puede llevar a una sobre dosis; una sustancia adulterada puede provocar daños severos en el organismo.

### Las drogas de mayor consumo

Feldman. (2006) hace hincapié en la cultura de la droga como un todo para la población, desde la determinación social de pensar, de sentir, de actuar, de percibir el contexto, en la manera de vivir, sumergiendo a la persona en el consumo de drogas. Los valores, los principios, las costumbres, los rituales que se practican, entre otros, hacen fundamental el uso de las sustancias, generando una convivencia muy cotidiana entre las personas y las drogas, así el consumo de droga ha tenido una gran participación en el entorno y desarrollo de quien la usa, tanto a nivel personal, familiar y social. Los jóvenes adolescentes son vulnerables ante el consumo de sustancias debido a que no se les inculca el cuidado hacia sí mismos, se deja a un lado la formación de su identidad, la autoconcepción de su cuerpo (exploración de su sexualidad, identidad sexual), teniendo como resultado la vulnerabilidad.

La cultura de la droga promueve su consumo, lo que hace más difícil la erradicación de la sustancia pues la persona está incitada a relacionarse con ésta. Feldman (2006) plantea que “Una vez inmersos en la cultura de la droga, ésta cumple con las necesidades del consumidor, generando múltiples lazos de unión que refuerzan el consumo de la droga y que constituyen las poderosas fuerzas de la adicción” (p. 15).

La cultura de la droga tiene una historia antes de los años 60’s en esta fecha fue su apogeo en la sociedad contemporánea, los jóvenes disfrutaban no solamente bailando sino también consumiendo tachas o éxtasis, LSD y la cocaína.

Cabe mencionar que en la encuesta nacional de adicciones (2011):

Se observó entre 2002 y 2008 parece haberse detenido en los siguientes tres años de 2008 a 2011, no se observan cambios significativos, en la proporción de personas que reportan consumo de cualquier droga en el último año; el consumo de drogas ilegales es muy similar en las dos mediciones. Tampoco se aprecian diferencias en el consumo por tipo de droga. La marihuana sigue siendo la droga de mayor consumo y representa el 80% del consumo total de drogas. La cocaína sigue apareciendo en segundo lugar con un usuario de cocaína por cada 2.4 usuarios de marihuana. Uno de cada 5 usuarios de cocaína la consume en forma de piedra o crack, (p.56).

Con lo anterior se tiene que el consumo de drogas ha aumentado significativamente en los últimos años en México.

## El Alcohol

El alcohol es una de las drogas más antiguas de la humanidad se originó con determinados procesos como la fermentación natural; la vid de la que se derivó el vino y los cereales de los que deriva la cerveza, posteriormente en los siglos VIII y IX se comenzó a destilar dando lugar al whisky. El alcohol se clasifica en fermentados y destilados, esto es gracias a los azúcares que tiene la uva y los cereales. El alcohol tiene una participación en la

sociedad desde hace siglos que conlleva a la cultura de la aceptación, sin embargo el uso de esta sustancia tiene serias consecuencias en la salud, como la alcoholemia que es producto de cierta cantidad de bebida alcohólica en el organismo, ésta se mide con el peso corporal y la absorción del organismo. Otra consecuencia es el alcoholismo siendo una enfermedad crónica, se caracteriza por consumo excesivo, por alteraciones en el organismo que afectan el comportamiento del ser. (Rubio y Santo-Domingo, 2004).

## El Tabaco

El tabaco es considerado una de las drogas más adictivas en el mundo, debido a su ingrediente activo la nicotina. “De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS) el tabaco mata a 6 millones de personas. En México, de acuerdo al Instituto Nacional de Salud Publica el consumo de tabaco causa más de 60 mil muertes al año” Instituto Mexicano del Seguro Social, (2015).

El uso del tabaco ha tenido lugar en la medicina y en la sociedad, siendo usado durante la antigüedad en rito religioso por chamanes y como antídoto para cefaleas y el asma, aunque se tenían ideas contradictorias pues se decía era una planta demoniaca. El tabaco solía ser acompañado de almendras y nuez moscada, tiempo después en Estados Unidos de América se fragmentaba en pequeñas partículas y mezclaba con sustancias tóxicas-químicas, de esta manera era más rápida su absorción por los pulmones. Sin embargo las consecuencias que conlleva fumar o ingerir tabaco son muy altas a largo plazo, el tabaquismo es una enfermedad crónica y recurrente que tiene síntomas de tolerancia, abstinencia y dependencia que suele repetirse con mayor intensidad, esta depende del números de cigarros o cajetillas que se consuman al día.

La forma más habitual del consumo de tabaco es en cigarros y la nicotina hace efecto en ciertas áreas del cerebro, los efectos inmediatos son estimulantes, aunque en mayor frecuencia de uso se tiene un estado de ánimo depresivo, hay insomnio, se presenta irritabilidad, ansiedad, disminuye el ritmo cardiaco y hay aumento de peso. La nicotina es el componente del tabaco que provoca adicción, el monóxido de carbono que es liberado de la combustión al encender el



cigarro provoca daños en las arterias y venas, dando lugar a un probable paro cardíaco, también las sustancias oxidantes del tabaco dañan los alveolos del pulmón. Rubio y Santo-Domingo planean: “El uso del tabaco fumado multiplica por 30 el riesgo de padecer cáncer de esófago, por 15 el de cáncer de vejiga. Está muy aumentado el riesgo de cáncer de diversas localizaciones: boca, labios, faringe, laringe, estomago, etc.” (2004, p. 123).

Medina-Mora Ma. E. (2010) dice que la globalización es un mercado capitalista que abarca a nivel internacional, en el cual se ha liberado la comercialización del tabaco. “Hoy en día afecta a más de mil trescientos millones de fumadores. También afecta a un incalculable número de no fumadores que tienen que respirar el aire contaminado con el humo de tabaco de los demás” (p.35). El aumento en el consumo de tabaco se debe al comercio ilícito, ya que hay evasión de impuestos, importaciones entre otros. El comercio del tabaco ha causado millones de muertes en el mundo, teniendo en los países industriales grandes consecuencias para la salud.

## La Marihuana

La marihuana también conocida como "mota" o con diferentes tipos de nombres que se le da en el país es una planta llamada *cannabis sativa* en la actualidad en México, la gente la fuma en cigarrillos de elaboración propia, otros más usan pipas incluso también se usa está mezclándola con algunos alimentos, así como para un uso medicinal. El Instituto Nacional de Abuso de Drogas menciona:

La sustancia química *psicoactiva* (que altera la mente) principal en la marihuana, responsable por los efectos embriagadores que buscan aquellos que la usan de una forma recreacional, es el *delta-9-tetrahydrocannabinol* (THC). Esta sustancia química se encuentra en una resina preparada a base de las hojas y los tallos de la planta femenina del cannabis. La planta también tiene más de 500 químicos aparte de este, incluyendo más de 100 compuestos químicamente relacionados al THC, llamados *cannabinoides* (2015).

En México, menciona la Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco, ENCODAT 2016-2017 que:

La marihuana es la droga ilegal más consumida, el consumo de marihuana también se ha duplicado entre los menores de edad: un 5,3% de los jóvenes entre 12 y 17 años la han probado, mientras que en 2011 solo un 2,4% lo había hecho. Las autoridades alertan de que el número de adolescentes que han probado cualquier droga por primera vez se ha multiplicado por cuatro desde 2002. Ese incremento ha estado apuntalado por la marihuana, cuyo consumo supera por cinco veces al de la cocaína y de los inhalables entre los jóvenes. La edad promedio de inicio del consumo es de 17,8 años. "También ha habido una reducción en la edad de inicio, estamos viendo la marihuana a partir de los 10 y 11 años de edad, (Camhaji, 2017).

El consumo de drogas ilícitas, menciona De la fuente. (2015), se encuentra la marihuana como la droga de mayor uso en norte américa, y el caribe.

El informe mundial sobre las drogas 2012 de la organización de las naciones unidas reconoce que la marihuana es la sustancia ilícita más consumida en el mundo, y que aunque las estadísticas varían, en el mundo hay entre 119 y 224 millones de individuos que consumen marihuana. El consumo varía de acuerdo con las regiones del mundo; si bien en varios países desarrollados la utilización de la marihuana se ha estabilizado o incluso está en descenso, en muchas naciones continua aumentando. Por ejemplo, a partir del año 2002 la prevalencia de consumo en el último año en adultos jóvenes ha disminuido en Reino unido y Francia de 20 a 12% y 20 a 17% respectivamente), mientras que en otros países europeos como estonia y Polonia, así como el continente americano. El porcentaje de consumidores sigue una tendencia a la alza. (p.68)

En el contexto internacional, México es uno de los países con un bajo nivel de consumo de drogas, pero a la vez presenta un incremento, si se consideran las epistemológicas más recientes. La marihuana es actualmente la sustancia ilícita de mayor consumo en el país (80% del total del consumo de drogas ilícitas. Proporción similar a la que existe en

la mayor parte del mundo), y también la droga cuyo uso presenta mayor índice de crecimiento. (p.70)

Hay diversas fuentes de información de las cuales pueden dar resultados sobre el consumo de drogas ilícitas como la Encuesta nacional de adicciones (ENA):

Entre 2002 y 2011, el consumo de marihuana en al menos una ocasión pasó de 0.6 % a 1.2% entre la población general.

Es importante comentar que en las encuestas realizadas, la marihuana resultó ser la droga (ilegal o de uso controlado) con mayor prevalencia de consumo en los últimos meses a lo largo de la vida tanto en la población general como urbana, en hombres y mujeres, y en los distintos grupos etarios. El mayor porcentaje de consumidores son hombres (de siete a tres hombre por cada mujer, dependiendo de la población y del grupo de edad). (p.73)

Rubio y Santo-Domingo. (2004) identifican los efectos inmediatos que produce el cannabis, estos son:

- Síntomas físicos: Ojos rojos, tos seca, lengua y gargantas resacas por consecuente abundante sed. Disminución del ritmo cardiaco, sensaciones de hormigueo y sensaciones de calor en las extremidades del cuerpo. Se presenta desequilibrio, desorientación y en algunas personas se incrementa la creatividad.
- Síntomas psíquicos: Alteración de la percepción, tono de colores, formas y tamaños de objetos. Se presenta pánico, ansiedad, nerviosismo, alucinaciones referentes a sugerencias; la persona se siente observada, perseguida.

Las consecuencias del consumo del cannabis son a mayor tiempo de consumo presentar dependencia, generar trastornos psíquicos:

Otro cuadro clínico descrito en grandes consumidores de cannabis es el 'síndrome amotivacional'. Consiste en un estado de pasividad e indiferencia, con alteración de las

funciones cognitivas, con pobre capacidad de concentración, que se manifiesta en una pérdida de eficacia en el desarrollo de trabajos complejos, (p.177).

Los consumidores experimentan desinterés social y tienden a realizar actividades a solas. Hay estudios que revelan que el consumo de cannabis a largo plazo, provoca repercusiones en la salud, como contraer el virus de papiloma humano por no usar preservativos, también se hace una relación del cannabis como posible causa de estados agresivos, aunque se piensa que esta situación se debe a que las personas ya son agresivas y son propensas a consumir marihuana. (Rubio y SantoDomingo.2004).

## Los Inhalantes

Los primeros inhalantes fueron utilizados para fines médicos como el éter, esta sustancia desde hace décadas ha sido utilizada en las escuelas por los estudiantes, siendo muy aceptada en las fiestas juveniles, además de ser sustituto del alcohol por su bajo costo:

El cloroformo, obtenido de la destilación del alcohol con cloruro de sal, fue otro de los gases que, además de su uso en medicina como anestésico, saltó fuera de este ámbito para calar en la población general, de manera que a finales del siglo XIX ya había estudios sobre la incidencia de su consumo, aunque en la mayoría de los casos se limitaba a poblaciones con facilidad de acceso al mismo, como médicos, enfermeras y personal de droguerías, (p. 280).

La gran mayoría de estas sustancias dan lugar a tolerancia por parte del organismo, siendo necesario aumentar progresivamente las dosis administradas para obtener los mismos efectos. Algunas, como el éter, tienen gran capacidad de producir dependencia y adicción, (Polaino y De las Heras ,2001 p.178).

## Dictilamida de ácido lisérgico o LSD

Es una droga alucinógena sintética, para Rubio y Santo-Domingo (2004) es una droga muy potente, pues en pequeñas cantidades provoca fuertes alteraciones al organismo y sus efectos duran varias horas. El consumo del LSD es de manera oral, en pequeños sellos de papel, por sus altos efectos y durabilidad, fueron utilizados en algunos psiquiátricos para mejorar los síntomas de pacientes esquizofrénicos, los efectos que tiene la droga depende mayormente del estado de ánimo y el ambiente de la persona. El LSD se conoce como una droga psicodélica pues se experimentan diversas sensaciones, como pánico, euforia, irritabilidad, altera la percepción en color, formas y tamaños de objetos. Hay un momento llamado flash-back, pasando los efectos la persona vuelve a experimentar las mismas sensaciones. Las dosis utilizadas traen graves consecuencias pues a mayor cantidad provoca un trastorno mental.

Es una droga muy fuerte, sus efectos se producen en pocas cantidades, el consumo inicial es de dos microgramos de kilo, la cantidad más habitual es de cien microgramos y se han presentado casos de consumo hasta de diez mil microgramos en cantidad. En el consumo de quinientos microgramos o en mayor cantidad, aparecen alucinaciones y estados psicodélicos aunque también depende de la personalidad y estado de ánimo. (Polaino y De las Heras, 2001).

## Cocaína

La cocaína es una droga estimulante-alucinógena que tiene orígenes en zonas altas y cálidas, principalmente en Perú, Colombia, Brasil, Bolivia, entre otras. Rubio y Santo Domingo. (2004), hacen hincapié en que la cocaína era venerada en civilizaciones antiguas, después tras la llegada de los Españoles la utilizaban como estímulo y rendimiento para los indígenas trabajadores y así mismo también se intercambiaba su pago por unas hojas de cocaína. La cocaína tuvo lugar en la medicina como anestesia, ya fuera inyectada en la médula espinal o aplicada cutáneamente. En el siglo XX la cocaína tuvo su mayor apogeo, se descubrió su estructura y se comenzó a combinar con compuestos químicos y pasó a ser sintetizada, se

distribuyó en Europa luego de la Guerra Mundial, sin embargo las leyes legislativas no autorizaron su venta y producción sustituyendo con anfetaminas, así disminuyó su consumo.

Mencionan Polaino y De las Heras. (2001), que la cocaína era masticada por la cultura Inca, los efectos tardaban más en aparecer debido a esta forma de consumo. El aspecto de la cocaína en su forma original es de granos pequeños blancos parecida al azúcar, en el mercado negro la combinan con otras sustancias como la benzocaína, anfetaminas, quinina, entre otras. Los efectos varían conforme a la cantidad suministrada y al tipo de administración, si la cantidad es poca no tienen efectos intensos, pero a mayor cantidad de 1,2 gramos se cataloga como sobre dosis llegando a producir aumento cardiaco, respiratorio, aumento de temperatura y tensión arterial, lo que deriva en convulsiones o infarto cardiaco.

Para Rubio y Santo-Domingo. (2004) las hojas de cocaína pasan por un procedimiento para lograr ser clorhidrato de cocaína. En primer lugar se tiene las hojas de coca que en su consumo se lleva a cabo la absorción en el estómago e intestinos, la cantidad que se filtre en la sangre va de acuerdo al número de hojas, éstas pueden ser en infusiones. Después se tiene la pasta de coca que es el producto de la mezcla de hojas de coca con ácido sulfúrico, amoníaco, gasolina o keroseno, la pasta de coca se usa fumándola, de esta manera la cocaína produce adicción en días o semanas. El clorhidrato de cocaína se obtiene mezclando la pasta de coca con el clorhidrato, formando un aspecto de cristales o escamas blancas, su consumo es vía intravenosa o intranasal.

El crack es un derivado de la cocaína para poder llegar a la base se elimina la sal del clorhidrato de coca a través de éter caliente, amoniaco o por una solución de agua y bicarbonato sódico dando lugar al crack o cocaína de base.

Las consecuencias que ocasiona la cocaína son muy graves, eleva la tensión arterial y ritmo cardiaco, que probablemente desencadene en un infarto o derrame cerebral. Los síntomas que se tienen en el organismo son sudoración, exaltación, temblor, subir la temperatura del cuerpo provocando convulsiones. La cocaína es una droga estimulantealucinógena altera la percepción en formas, colores, tamaños, esto causa sensaciones de pánico, angustia y miedos. (Rubio y Santo-Domingo, 2004).

## CATEGORÍA DE DROGAS

En el libro cerebro y sustancias psicoactivas. Elementos básicos para el estudio de la neurobiología de la adicción del centro de integración juvenil

Se hace una clasificación de los tipos de drogas, en los que el instituto nacional del abuso de drogas distingue los siguientes grupos de drogas:

Clasificación Farmacológica de las Drogas Clasificación farmacológica de las drogas
a) Estimulantes del sistema nervioso – Mayores: cocaína (crack), anfetaminas, metanfetaminas, éxtasis. – Menores: nicotina y cafeína
b) Depresores del sistema nervioso – Alcohol. – Barbitúricos. – Benzodiacepinas. – Éxtasis líquido o GHB. – Disolventes industriales y otros inhalables.
c) Opiáceos: – Morfina. – Heroína. – Fentanil. – Codeína.

d) Alucinógenos:

- Con efectos similares a los de la LSD (LSD, mescalina, psilocibina y otros).
- Anestésicos disociativos (ketamina y fenciclidina).

e) Cannabinoides:

- Marihuana, hachís y otros derivados

*Cruz, S. (2014). Los efectos de las drogas: de sueños y pesadillas. P 49-50*

Dentro de las drogas estimulantes mayores esta la cocaína, anfetaminas y metanfetaminas estas afectan al sistema nervioso central sobre estimulándolo de manera con efectos eufóricos, los estimulantes menores, es la nicotina, esta es una droga legal la cual puede ser muy adictiva, causando la disminución de la ansiedad y el entrar en estado de alerta.

En la categoría de los depresores del sistema nervioso encontramos el alcohol, barbitúricos, benzodiacepinas, éxtasis líquido o GHB, disolventes industriales y otros inhalables, estas sustancias menciona CIJ provocan:

Que disminuyen o inhiben el funcionamiento del Sistema Nervioso Central (SNC), su consumo ocasiona efectos de relajación, sedación, sueño, analgesia, hasta repercusiones críticas como la inhibición de respuestas autónomas y reflejos de deglución y el centro respiratorio, lo cual conduce al coma y muerte. Estas sustancias alteran el equilibrio entre los neurotransmisores y favorecen la transmisión inhibitoria, disminuyendo la información excitatoria, (P 62).

La categoría de los opiáceos se describen como:

sustancias psicotrópicas alcaloides naturales, derivados semisintéticos y sintéticos, que se obtienen de la planta adormidera (*Papaver somniferum*); en tanto que la palabra opioide se refiere únicamente a las sustancias endógenas producidas por el cerebro, como las endorfinas, las encefalinas o las dinorfinas, que tienen capacidad de unirse a receptores péptidos opioides y efectuar funciones de neurotransmisión cerebral.

Los opiáceos pueden clasificarse en naturales, semisintéticos y sintéticos; dentro de los naturales está la morfina, que se obtiene a partir del opio y de ella se extrae la codeína y la heroína (diacetilmorfina); un derivado semisintético es la buprenorfina que se genera



a partir de la tebaína, y finalmente dentro de los opiáceos sintéticos se encuentran la metadona, la naltrexona y el levo-alfa-acetil-metadol (LAAM), (P 70).

Dentro de la categoría de los alucinógenos se encuentran la LSD (LSD, mescalina, psilocibina y otros). Y los anestésicos disociativos (ketamina y fenciclidina). Estas drogas ejercen sobre todo el sistema nervioso central, que llevan a tener efectos psicodélicos. Como se menciona en el libro cerebro y sustancias psicoactivas:

Consumir alucinógenos es lograr los efectos llamados psicodélicos, los cuales hacen referencia a las interferencias sensoriales que operan sobre recuerdos y evocaciones, como son las sinestias amnésicas; procesos como las hiperestesias, que dan la sensación de disolución de imágenes en formas puras de luz y color, sonidos brillantes, nítidos, la disociación mente-cuerpo como loes la despersonalización (síntoma parapsicótico), que alude a una intensa y desagradable sensación de extrañeza con uno mismo, persiguiendo profundas sensaciones de armonía interior y de sintonía con el universo, logrando el éxtasis y la convicción íntima de arribar a la intuición definitiva, última, de todas las cosas (efectos enteogénico y empatogénico). (p. 75).

El primer efecto se refiere a la modificación de la conciencia y el segundo a efectos emocionales y sociales como es la sensación de empatía. Los cannabinoles son otra categoría de drogas, reciben este nombre ya que se extraen principalmente de la planta Cannabis Sativa conteniendo más de 483 sustancias químicas como el TetraHidroCanabinol que es el componente de la marihuana. Menciona el CIJ en su libro:

Los efectos físicos y psicológicos que buscan los consumidores de cannabis son: estado de relajación, sensación de bienestar, locuacidad, alteración de la percepción visual, auditiva y/o táctil, es des inhibidor de la conducta, ocasiona ligera distorsión del espacio y el tiempo, lo cual se consigue a dosis bajas y cuyos síntomas son auto limitados y duran de dos a cuatro horas; es importante mencionar que se pueden presentar efectos paradójicos tales como ansiedad, confusión y paranoia, que puede llegar a estados de pánico y psicosis temporal (NIDA, 2011). Acompañado a lo anterior, se presenta

taquicardia, hipotensión postural, bronco dilatación y aumento del riesgo de sufrir infarto agudo al miocardio en sujetos predispuestos, (p 84).

## Tipos de Consumidores

Yarúa, 2005, menciona cuatro tipos de consumidores:

**Consumo Experimental:** es el primer contacto que se da con la droga, generalmente se da inició con ofrecimiento de probaditas y/o por curiosidad, frecuentemente el consumo es con una o varias sustancias. Se tiene una primera experiencia, ya que se desconocen los efectos inmediatos y por consecuente las consecuencias.

**Consumo Ocasional:** este tipo de consumo es realizado ocasionalmente, en lapsos largos de abstinencia, pero su consumo se lleva a cabo en reuniones, en eventos que implica la participación de grupos, en el consumo ocasional ya se tiene conocimiento de los efectos que ocasiona la sustancia, por esto mismo se vuelve a ingerir, incluso puede haber una búsqueda.

**Consumo Habitual:** el consumo de droga es de manera frecuente y la búsqueda puede ser personal o grupal, hay una iniciativa hacia la impulsividad, el grado de consumo aumenta dependiendo de su entorno (solo en eventos).

**Consumo dependencia:** en este consumo se llega al grado de depender de la sustancia, pues la persona tiene necesidad de consumir a pesar de no tener el ofrecimiento de la sustancia.

La tolerancia implica un proceso de adaptación que permite al cerebro funcionar en presencia de sustancias extrañas a su medio interno (antes definimos a estas tolerancias como xenobóticas). El sistema nervioso se va adaptando a la presencia continua de una sustancia ajena, sentando bases de la dependencia y de compulsión en la búsqueda de sustancias, (p.35).

## FACTORES DE RIESGO Y DE PROTECCIÓN

Castro-Sariñana menciona que los factores de riesgo relacionados al consumo de drogas pueden tener diversas variables que los pueden conformar, desde los aspectos personales, la familia o la sociedad, entre otros, siendo que estos van a ir afectando según la vulnerabilidad que las personas presenten ante el consumo, entonces un factor de riesgo ligado a la salud va a ser una característica que va a afectar a una persona o medio causando una mayor probabilidad de daño a la salud de éste.

Dentro de los factores de riesgo ante el consumo de drogas podemos encontrar varios contextos, por mencionar algunos podemos nombrar tres grandes contextos que abarca en mucho, el individual, el familiar y el social, dentro de estos pueden ser factor al consumo el que el estado emocional de una persona esté afectado ya sea por una pérdida de un familiar, la pérdida de un noviazgo, por reprobar un examen o tener una baja autoestima.

Algunos de los factores familiares que pueden causar un consumo podemos mencionar, la falta de una figura paterna, falta de comunicación, apoyo, control o poca relación afectuosa por parte de la familia, una familia desordenada o la influencia de la misma familia para iniciarse en el consumo de alguna sustancia toxica. Por otra parte en el contexto social puede haber muchos factores que incidan en el consumo de drogas como la influencia de los amigos, el querer experimentar, por presión de otras personas o la disponibilidad a la droga, ya sea en la escuela, la calle o en el círculo de amigos.

En México desde los años 70s se realizan estudios epidemiológicos para detectar los indicadores de riesgo para el consumo de sustancias toxicas, en 1990 se obtienen los factores más repetitivos asociados al consumo de estudiantes tratados de 1975 a los 90s, encontrando que los indicadores de riesgo provienen de tres fuentes principalmente, su medio facilitador, las características de consumo y las características del estudiante, en esta última menciona que interfieren las características demográficas, sociales y psicológicas. Menciona Castro-Sariñana que con esto buscaba:

Sistematizar las características demográficas y psicosociales que describen a los estudiantes que usan drogas, para construir indicadores de riesgo. Se propone un sistema de medición y peso de estos indicadores, de tal manera que puedan ser usados en investigación, evaluación de individuos, grupos o muestras de estudiantes, así como brindar elementos precisos para la prevención, detección precoz y establecimiento de políticas locales para cada plantel escolar, (p. 300).

En su investigación obtiene como resultado 33 indicadores de riesgo, 11 de estos están relacionados al medio facilitador, ocho se relacionan a las características de consumo y 14 se refieren a las características del estudiante, los cuales los divide en cuatro niveles.

Castro-Sariñana (1990) los describe de la siguiente manera:

Los indicadores del nivel cuatro son aquéllos que provienen de estudios en los que se han encontrado diferencias estadísticas significativas entre los usuarios leves, moderados, altos y los no usuarios. Los indicadores del nivel tres, son aquéllos en donde los estudios han encontrado diferencias entre los grupos de usuarios y no usuarios; sin embargo, estas diferencias no han sido estadísticamente significativas (p.301).

Los indicadores del nivel dos incluyen variables intermedias que no han sido observadas directamente en los estudios, pero que se infieren de algunos resultados. Los indicadores del nivel uno incluyen algunas variables que han sido claramente detectadas en entrevistas de tipo psicológico, en estudios de casos con jóvenes en tratamiento que acuden a pedir consulta por su consumo excesivo de drogas. Estos indicadores son los de menor peso, no por el hecho de que sean menos importantes, sino porque los estudios de donde provienen no han incluido en su diseño grupos de control (p 303).

CUADRO II Indicadores de riesgo			
	Medio facilitador (medio)	Características del uso de la droga. (Tipo y patrón de consumo) (agente)	Características del estudiante (huésped)
Nivel cuatro	1. Percepción distal del apoyo y control parenteral.	12. Ser consumidor frecuente de una droga o ser poliusuario.	20. No dedicarse tiempo completo a los estudios.
	2. Cometer más de 6 actos antisociales durante el último año.	13. Usar marihuana.	21. Estar en preparatoria.
	3. Vivir en la ciudad de México o en los estados de Baja California, Sonora o Sinaloa.	14. Usar cocaína.	22. Tener un alto grado de informalidad social.
	4. Uso de drogas o alcohol en padres o hermanos.	15. Ser poliusuario.	23. Ser varón. 24. Pertenecer a una familia cuyo jefe tiene estudios de primaria o menos. 25. Tener 18 años o más. 26. Haber tenido al menos un problema familiar, médico o psicológico, legal o personal por usar drogas. 27. Conductas de riesgo.
Nivel tres	5. Dificultades en el manejo de la realidad.	16. Facilidad para conseguir drogas.	28. Haber iniciado el consumo en la adolescencia temprana (12 a 14 años).
	6. Insatisfacción con la calidad de vida.		
Nivel dos	7. Uso de drogas en el grupo de pares.	17. Intoxicarse con alcohol además de usar drogas.	29. Actitud de aceptación (o no rechazo) al consumo de drogas y/o a los consumidores.
	8. Tolerancia de la escuela hacia el consumo de drogas.		30. Tener dinero disponible para uso personal.
Nivel uno	9. Disponibilidad de lugares de consumo (hogar, escuela, calle).	18. Acceso a distribuidor	31. Eventos con significado traumático en la 1ª infancia, sobre todo en el primer año de vida.
	10. Disponibilidad de lugares públicos para consumir.	19. Tener un periodo prolongado de consumo (más de un año).	32. Eventos con significado traumático durante la adolescencia.
	11. Familia caótica o desordenada.		33. Causa justificante del consumo de drogas identificada por el usuario.

Tomado de Castro-Sariñana (1990).

Castro-Sariñana menciona que:

Dentro del enfoque preventivo, el que la escuela cuente con un instrumento diagnóstico de riesgo, facilita el establecimiento de prioridades y contenido de los programas para elegir entre un enfoque centrado en las drogas, un enfoque centrado en el medio o un enfoque centrado en el estudiante, o bien algunos aspectos de estos tres. Posteriormente estos mismos indicadores pueden ser utilizados para evaluar el impacto de los programas, (p. 305).

Mencionan Castro-Sariñana y Llanes (2007) que la familia cimienta al ser humano en el proceso educativo, resultado de percibir, actuar, entender normas y así poder moldear las actitudes que nos rigen para poder tomar decisiones y afrontar las situaciones que ponen en riesgo la integridad personal.

Consideramos que adquirir conciencia de las consecuencias del consumo de sustancias es el paso inicial para protegerse de las consecuencias negativas de su abuso. Mejor será disfrutar sin droga en el contexto de un cuidado general de la salud, de una toma de conciencia de las emociones y la responsabilidad de los vínculos interpersonales que, entre otras ventajas, traiga sano esparcimiento, un manejo adecuado de la sexualidad – por identificar impulso y emociones, por responsabilizarse de la relación de pareja, por protegerse de enfermedades de transmisión sexual y evitar un embarazo no deseado– y lo que sigue como encaramiento de la vida social y el avance en el desenvolvimiento adecuado de un proyecto de vida (p.4).

Cabe resaltar que la prevención debe ser un ejercicio más que un conocimiento, y al poder brindar una respuesta para enfrentar el riesgo, se pueda guiar a una mejor alternativa, se debe de dar ejercicios prácticos más que información, al realizar una prevención poner énfasis en el saber hacer, saber ser y saber convivir.

Habremos de insistir en que es necesario incrementar los programas de atención de la demanda del consumo de drogas donde la prevención ocupa un lugar primordial y para la cual se disponen de métodos idóneos probados en la práctica y con evidencia de apoyo, y no menos que el combate a la oferta. Un aspecto que debe resaltarse en la aproximación práctica de planeación de servicios, es decir en el diseño de las intervenciones preventivas como tales, es el grado de aceptación que pueden tener por parte de los usuarios, los jóvenes en el caso que estamos analizando.

Es esencial tomar en consideración su participación, sin la cual el programa carece de sentido. En el contexto de la institución educativa es importante revisar algunas experiencias estableciendo de antemano que éste es un campo abierto al estudio y la investigación, que la investigación de evaluación que debe acompañar todos los

proyectos y programas institucionales y ser común denominador de las intervenciones preventivas y contribución a la ciencia de la prevención (p.7).

### Factores de riesgo individuales

Existen muchos riesgos a los que el niño, el preadolescente, adolescente y joven están expuestos al consumo de drogas, según ciertas actitudes, que ellos adopten frente a distintas situaciones de la vida cotidiana. Mencionan Polaino y de las Heras (2001), los factores que propician el consumo son “Las personas poco sociables, con dificultades para relacionarse con las demás, el sufrimiento por rechazo social conlleva a que experimenten ciertas sustancias que los desinhiba pues piensan que serán aceptados socialmente” (p.17).

Las personas que ejercen influencia sobre los demás tienen un papel importante como modelo a seguir; o viceversa las personas que se dejan influenciar y están en búsqueda de una identidad, ambas personas pueden presentar riesgo ante el consumo de drogas por motivo de sentirse presionadas socialmente.

La apatía es un desinterés ante las actividades, y las personas con apatía no presentan motivo por algo, haciendo vulnerable la atracción por las sustancias adictivas, que en principio provocan en ellos sensaciones placenteras y eufóricas, pero con facilidad pueden ser dependientes.

Existen aquellos que son muy desinhibidos, constantemente les gusta experimentar y sentir emociones nuevas. Esta actitud, típica del adolescente que quiere descubrir rápidamente la vida y conocerse a sí mismo- en el sentido de saber cómo es capaz de reaccionar y hasta dónde es capaz de llegar- puede llevarle al abuso de drogas, especialmente si se añade la curiosidad y un cierto afán por el riesgo o por experimentar vivencias peligrosas (pp. 17-18).

Las personas aisladas de la sociedad son propensas a consumir drogas e incluso se puede llegar a tener problemas mentales, pues no tener contacto ni comunicación con alguien más facilita la necesidad de experimentar nuevas sensaciones.

El desequilibrio emocional y mental, son factores de riesgo para las personas y en la etapa adolescente se presentan muchos cambios tanto físicos, psicológicos, emocionales y cognitivos, que si no son atendidos pueden generar estados de ánimo depresivos.

La cocaína, la heroína, el alcohol entre otras, puede causar efectos inmediatos de alivio, de alegría y euforia en la depresión, sin embargo este estado de ánimo se ve en aumento con el consumo frecuente de las sustancias. Durante la depresión la persona puede incrementar la dosis para volver a tener sensaciones de alegría pero solo se abren las puertas a una adicción.

La ansiedad y el insomnio son trastornos que propician el uso de drogas, teniendo síntomas que minimizan su situación, aunque se presentan resultados contraproducentes pues aumenta la depresión, la ansiedad y somnolencia a mayor medida que se consume. (Polaino y de las Heras 2001).

#### Factores de riesgo del contexto social y cultural

Los factores de riesgo son las condiciones, situaciones, hechos entre otros, que pueden aumentar la probabilidad del uso de drogas, menciona Vera von (2011) que un solo factor no asegura el consumo de las sustancias tóxicas, así mismo los factores de protección no garantizan la abstinencia. El consumo de drogas puede deberse a múltiples factores de riesgo que exponen a la persona a su uso, la influencia negativa que se ejerce entre los pares es un factor de riesgo social que se considera importante en la etapa adolescente. La pobreza en comunidades rurales es un factor de riesgo para los adolescentes y jóvenes “La sola ocupación de los jóvenes en el trabajo o los estudios o la combinación de varias responsabilidades se traduce en una barrera que contiene el consumo abusivo de drogas, a pesar de la precariedad económica de su situación” (p. 66).



Takala 2002(en Medina-Mora 2010) hace hincapié que la exposición involuntaria al humo de tabaco ambiental, se dispersa en bares y restaurantes:

A nivel mundial más de 200 000 muertes anuales entre la población trabajadora están asociadas a la exposición al humo de tabaco ambiental (HTA). Las enfermedades y mortalidad relacionadas con el HTA representan un problema de salud pública global, reconocido por los 168 países firmantes del convenio Marco para el Control del Tabaco, promovido por la Organización Mundial de la Salud. (OMS) (p. 153,154).

Los factores de riesgo se han utilizado para indagar las causas o motivos por las cuales se comienza el consumo de drogas. Menciona Díaz (2001) que por tal motivo es importante la aproximación mediante una intervención a los factores de riesgo para anticipar de manera que se pueda identificar las raíces por las que se consumen las drogas y así poder actuar en prevención.

Aquí cabe introducir el concepto de anticipación social entendido como una tentativa científica por adelantarse a los propios riesgos sociales en el terreno de la salud colectiva y comunitaria. No se trataría de orientar la acción hacia el factor de riesgo inmediato sino que más bien se intervendría sobre aquellos parámetros que desencadenan el propio riesgo (p. 108).

Existen diversas variables que enlazan los factores de riesgo social, como son el modelamiento, en adolescentes y niños es muy frecuente seguir acciones y comportamiento de alguien de mayor edad, otras variables son la observación y las determinaciones sociales y culturales, las costumbres y creencias celebradas con el uso de drogas, estas variables permiten predecir si un adolescente está en riesgo de consumir alguna sustancia adictiva, por ejemplo la violencia intrafamiliar como factor de riesgo conlleva al adolescente a tener abuso del alcohol, así mismo él reemplaza la falta de afecto de su familia por la amistad siendo aceptado por un grupo de pares que aprueban el uso de esta sustancia.

Existen factores de riesgo comunitarios, son las políticas y autoridades de la sociedad que determinan el uso legal de alcohol y tabaco, y se da un estándar en la edad para poder consumir, otro factor es la distribución legal y el acceso fácil de adquirir drogas, influencia y presión por amistades, falta de sustento económico, entre otros.

## Factores de protección

Los factores de protección, son intervenciones que van a estar a favor de conservar íntegramente la salud ya sea de un sujeto o de un medio para tener un buen desarrollo. Velasco Fernández (2008) menciona un listado de los factores que protegen al joven contra el consumo de drogas:

Vivo en el seno de una familia bien integrada, me gusta mi forma de ser y sé que con esfuerzo consigo lo que me propongo, yo sé que el uso del alcohol y otras drogas no solucionan los problemas, sino que los empeora en mi familia se habla libremente acerca de sexo, de las drogas y de cualquier tipo de problemas que pudieran afectarnos, (p.111).

Este listado hace referencia a la mayoría de los contextos en donde se deben implementar la prevención e implementar cada vez más talleres con buena estructura para fomentar en los niños una visión más amplia respecto al consumo de las drogas y su toma de decisiones.

En toda la sociedad hay un gran número de niños y adolescentes que no consumen drogas. Para fortalecer la abstinencia a las drogas la ONU (Organización de las Naciones Unidas) ha autorizado programas para prevenir el consumo de drogas.

Existen diferentes maneras de prevenir el consumo de drogas, esto es una manera de proteger al niño y adolescente. Velasco Fernández (2014) menciona trece principios básicos de manera preventiva, en primer lugar los programas preventivos deben disminuir los factores de riesgo, favoreciendo los de protección. Se debe de contar con información sobre las drogas adictivas, legales e ilegales para fortalecer las actitudes sociales y propiciar la mejor toma de decisión al rechazar las drogas.

Un programa preventivo debe de incluir a los padres de familia y a la escuela de manera participativa, pues son los lugares más apropiados para actuar sobre los grupos con factores de riesgo. La efectividad de un programa preventivo es que tiene que ser consecutivo, sistemático y de larga duración.

## Factores de protección individuales

Son los factores que protegen al mismo ser ante el consumo de sustancias, la persona posee actitudes, aptitudes, pensamientos, obligaciones y responsabilidades que propician la valoración hacia sí mismos. Yaría (2005) explica que los jóvenes deben conocer sus emociones y comprender los cambios que atraviesa en las etapas de pubertad y adolescente.

Ante el consumo de drogas el niño debe ser capaz de enfrentar las situaciones que lo ponen en riesgo para el consumo, para ello necesita saber protegerse y cuidarse, saber que el respeto por su cuerpo significa tener una buena salud. Aprender a cuidarse es un derecho de los niños, que puede ayudar al autoestima y al autoconocimiento, el niño debe reconocer sus derechos y así tomar decisiones adecuadas para su desarrollo, así cuando se le presenten situaciones problemáticas el niño sabrá negar el inicio al consumo de una manera firme y segura.

Las actitudes son parte de la formación del niño a lo largo de su vida, en España existe un “Proyecto Integral de Prevención Escolar” (PIPES), menciona que la actitud es una predisposición que el niño adquiere dentro de su entorno permitiendo expresar sus ideas y sentimientos a través de acciones mismas que modifican su comportamiento. La formación de actitudes implica la adquisición de información que se da en la escuela aplicándola en la vida cotidiana del niño. La aceptación del consumo de drogas en la sociedad es un riesgo que el niño enfrenta con actitudes que determinan el inicio del consumo.

## Factores de protección del contexto social y cultural

México, ha creado diferentes estrategias para el control sobre el consumo y abuso del tabaco, por ejemplo la ley de protección a los no fumadores en la ciudad de México, desde el año 2008 ha sido notablemente la disminución en el consumo, fomentando espacios 100% libres de humo de tabaco, empaquetado y etiquetado, publicidad, promoción y patrocinio exclusivamente para personas mayores de edad, vigilancia sanitaria, entre otros más,

(Medina-Mora 2010).

Las relaciones interpersonales son muy importantes para la persona, Moya (2007) hace énfasis que en la sociedad hay diferentes relaciones con las que se interactúa, hay relaciones de amistad, familiares, de pareja, compañeros, entre muchas más, que son esenciales para la persona, cuando se llega a intimar, hay satisfacción en la manera de vivir, teniendo un mejor estilo de vida, se genera motivación, confianza y bienestar.

La comunicación e interacción con otras personas es el principal factor por lo que el ser humano conoce su entorno, gracias a estas relaciones la persona adquiere valores, costumbres, creencias, ritos culturales, que le dan un sentido de pertenencia y construye su identidad.

Existen beneficios en las relaciones interpersonales como la comparación social que consiste en la manera cómo se afronta situaciones nuevas, cuando la persona se encuentra sola y cómo afronta lo desconocido en compañía de otras personas.

La disminución de angustia es otro beneficio que proporciona la relación con las demás personas, el miedo es un sentimiento que poco a poco se desvanece o se controla con ayuda de personas que no tienen miedo o que se encuentran sin angustia, la comunicación genera empatía. Y por último la búsqueda de información es otra manera de relacionarnos pues brinda a la persona seguridad de alguna situación que la agobia o puede ser lo contrario cuando una persona se encuentra disfrutando generalmente suele buscar compañía.

El inicio de las relaciones puede variar según el contexto de la persona, Moya (2007) dice que hay ciertas culturas en que se impone el conocer a otra persona o integrarse a un grupo, ya que no se tiene una empatía antes. Es importante que al iniciar una relación debe existir una atracción, pues se propicia confianza, bienestar, armonía, y es más estable y duradera la relación. La atracción con otras personas cuando se inicia una relación es por diversos motivos, puede ser por tener una semejanza ya sea por nivel cultural o educativo, por el tipo de religión al que pertenece, por el género, la edad, entre otras más, que hacen más estrecha la relación.

La reciprocidad es otro factor para comenzar una relación positiva, que se da cuando la persona que entrega confianza y comparte su personalidad y actitudes recibe de manera

recíproca y se corresponden de acuerdo al tipo de relación, ya sea de amistad, romántica, de padres e hijos, entre compañeros y demás.

Los niños están comenzando a formar relaciones interpersonales dentro de la sociedad mexicana, cabe resaltar que la atracción es fundamental para poder desarrollar seguridad, confianza, pensamientos que van de acuerdo a las tradiciones y costumbres, los niños necesitan un contexto que les permita expresarse libremente y que le pueda brindar factores de protección. Las relaciones interpersonales favorecen la personalidad del niño, sus actitudes y valores, ya sea estableciendo una relación de padres e hijos, de amistad, compañerismo, de docente-alumno, que le permita conocer su entorno de manera positiva, fomentando la toma de decisiones de manera correcta y apoyado por las personas que lo rodean (Moya, 2007).

## Familiares

La familia cumple un papel importante y determinante en la persona, es la relación más importante de una persona, por esta razón debe haber comunicación, confianza, armonía, ciertos valores y principios que ayudarán y motivarán la formación de la persona.

(Velasco, 2000).

La familia funge como primera institución en la formación de la persona, Yaría (2005). Enfoca la idea de familia como una escuela, que influye una historia, un espacio que enseña desde temprana edad al niño para poder comunicarse, identificarse en su entorno, sin embargo cuando el entorno familiar está alterado, por factores de abandono, falta de atención, manifestaciones agresivas o de violencia, entre otros, se tiene un ambiente hostil que podría ser causa para el inicio en el consumo de sustancias adictivas.

La confianza y comunicación que se establece entre los familiares debe ser constante y permanecer entre los miembros, los padres de familia son un modelo a seguir de los hijos, si se tiene una guía adecuada es muy difícil establecer contacto con la droga.

El autocontrol es una forma de prevenir el consumo, el valor que asigna el niño, adolescente o joven refuerza el conocimiento de sí mismo y su estimación. Los valores y

principios son fundamentales en la persona; las responsabilidades obligan a ser conscientes de las acciones y de las consecuencias; la lealtad por los seres queridos genera empatía y cohesión entre ellos.

El ambiente que se propicie en casa funge como factor protector, se genera apego familiar, la confianza, la seguridad de permanecer a lado de la familia en los momentos de dificultad para el adolescente. La relación entre los padres, hermanos, abuelos, tíos, primos entre otros miembros hacen influyente la formación del niño, facilitar amistades y compañías libres del consumo y lugares que favorezcan un ambiente sano son aportaciones a una mejor calidad de vida. (Polaino y de las Heras 2001).

### Grupo de iguales

La amistad es una relación que aumenta la intimidad entre dos o más personas, en la etapa adolescente se tienen diversos cambios que entre pares por su semejanza de edad, pensamiento, actitudes entre otras, comprenden las dificultades que se les presentan. Menciona Yaría (2005) en la adolescencia debe fomentarse el apego a la escuela y a la familia para llegar a crear un sentido de pertenencia, favorecer la comunicación con el niño y adolescente-joven, evitando abusos, agresiones, destacando el margen de límites, excepto sin restringir afectos, valores y crear ambientes armónicos. En el grupo de pares es importante construir actividades que generen interés en el adolescente en su tiempo libre, inducir compañía de liderazgo para el niño, teniendo en cuenta aceptación y actitud positiva en la amistad, que favorece el desarrollo integral y trabajo en equipo.

La amistad y compañerismo en la etapa infantil es importante en la aceptación y en el desarrollo de la autovaloración. Menciona Lefrançois (2000). El reconocimiento entre los niños hace que generen confianza y seguridad en ellos mismos. Los amigos son importantes para la formación de valores y reglas culturales que se tienen, es más frecuente que los niños refuercen el aprendizaje y reconsideren la toma de decisiones en cuanto a sus actos con personas de su misma edad. Los amigos son una influencia muy cercana a parte de la escuela y la familia, los

niños de diez a doce años tienden a comprender la amistad como confianza y afecto, ya no solo como compañeros de juego.

## Escolares

La escuela es el segundo lugar de formación educativa para los niños, adolescentes, jóvenes y adultos, en esta institución se genera la interacción, relaciones interpersonales, la ideología, la socialización, entre otras más. La socialización es un proceso mediante el cual el niño adquiere principios, valores, reglas sociales, y se determina la manera de comportamiento, en los primeros años de vida tiene un impacto que afecta directamente la formación del niño.

La socialización al igual que el aprendizaje es de manera permanente, el niño al momento se apropia de los factores culturales, está determinando su lugar de pertenencia y las personas con las que se relaciona. La escuela es un lugar de socialización pues se establecen normas, ritos, creencias, valores, que ofrecen una apropiación y sentido de pertenencia. (Tapia, 2003).

La escuela es una forma de socializar donde las reglas y las funciones que son nuevas para los niños participan en el proceso de maduración hacia la adultez, el niño hace una transición de la familia a la escuela que implica desarrollar competencias, cognitivas, sociales y físicas. La escuela apoya al niño en la interacción con otras personas y ofrece herramientas necesarias para enfrentar las demandas sociales, el niño adopta capacidades y habilidades cognoscitivas que determinan su personalidad. (Lefrançois 2000).

El niño y el adolescente enfrenta cambios físicos, emocionales, psicológicos, cognitivos, que afectan su desarrollo, en algunas ocasiones generar confusión, miedo, inseguridad y baja autoestima en su personalidad, por tal motivo es importante favorecer un sano crecimiento con apoyo de una persona adulta, ya sea algún familiar, profesor, orientador, alguien de confianza para el niño.

La educación preventiva puede lograr grandes avances con la erradicación de las drogas, toma como temas la autoconcepción, la autoestima, la asertividad, para favorecer un cambio de actitud y de ideología respecto al consumo.

Los profesionales de la escuela y padres de familia son indispensables para lograr una prevención en el consumo de sustancias, pues la modificación de modelos curriculares, estructuras en la escuela, son acciones que permiten al niño construir su propia identidad y toma de decisiones. El proyecto preventivo debe ofrecer apoyo educativo y brindar una mejor calidad de vida a las personas con problemas en el aprendizaje como son déficit de aprendizaje, déficit de atención; personas con bajos recursos económicos, personas con problemas familiares, entre otros factores de riesgo que los hacen vulnerables al consumo de drogas. (Yaría, 2005).

Menciona Rivera (2009) que existen varios modelos y proyectos de protección a nivel escolar básica, estos tienen como objetivos disminuir y erradicar el consumo de drogas en los alumnos, teniendo en cuenta el grado de desarrollo del niño para poder diseñar un programa de prevención. Es importante identificar la vulnerabilidad que presentan los niños ante el uso de drogas, para poder elaborar modelos socioculturales y psicosociales.



## MARCO CONCEPTUAL

### ANTECEDENTES DE FUNDAMENTO Y DISEÑO DE LA INTERVENCIÓN

La Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco ENCODAT (20162017) muestra que el consumo de la marihuana da inicio cada vez a muy temprana edad, de 12 a 17 años:

La prevalencia alguna vez de drogas ilegales aumentó significativamente de 2.9% a 6.2%: en el último año de 1.5% a 2.9% y en el último mes, se mantuvo estable (0.9% en 2011, 1.2% en 2016). La mariguana aumentó significativamente tanto en el consumo alguna vez (2.4% a 5.3%) como en el último año (1.3% a 2.6%). La cocaína y los inhalables no tuvieron un crecimiento significativo con respecto a 2011 (p. 3).

Rodríguez (2012) menciona en su tesina “El consumo de drogas ilegales en adolescentes y su prevención” mediante la aplicación de un taller que se presentó en “Centro de Estudios Científicos y Tecnológicos No. 7 Cuauhtémoc”. Tuvo como objetivo principal brindar herramientas necesarias para que los adolescentes puedan tener un proyecto de vida, en el cual se instruyó a ser asertivos, para esto decidió aplicar un taller que contó con seis sesiones cada una de dos horas y la información se aborda de manera grupal. Concluye que los adolescentes pueden estar expuestos ante muchos factores de riesgo, que aumentan la probabilidad de usar drogas, sin embargo no es exclusivo el consumo, también el entorno que rodea al adolescente como quizá sea mala influencia en grupo de amigos, la falta de educación de padres a sus hijos, entre otros. Es importante mencionar no permitir que el adolescente consuma alcohol y tabaco para evitar el uso de otras sustancias.

Por otro lado, Martínez y Pérez (2013). En su tesis “Fomento a la asertividad para la prevención en el consumo de sustancias adictivas con alumnos de tercer grado de secundaria”, realizaron un taller para fomentar la asertividad en adolescentes que estudian el tercer grado de secundaria, trabajaron un diseño pre-experimental ya que aplicaron un test antes y después de la intervención, se realizó un estudio descriptivo ya que se habla de los resultados obtenidos por

el taller. Todo esto con el instrumento de Escala Multidimensional de Asertividad (EMA), logrando así que los alumnos tomen decisiones correctas respecto a sí mismos como ante los demás, respetando su integridad y desarrollo, se tuvo una mejor expresión de ideas y mejoró la comunicación entre los alumnos, esto gracias al taller de la asertividad.

Se han realizado varias propuestas para la prevención del consumo de drogas como lo es el taller a fin de abstenerse en el uso de drogas y no caer en adicciones, Gutiérrez (2009). Hace una propuesta para alumnos de secundaria, teniendo como objetivo implementar un programa preventivo para el consumo de drogas, haciendo una descripción de método para poder después crear conocimientos y llegar a una solución, su diseño es etnográfico y su modelo es de corte cuantitativo y cualitativo. Utilizó como instrumentos la observación, cuestionarios, entrevistas y diario de campo. Tuvo como propósito realizar una comunidad de aprendizaje, donde se expusieron temas de autoestima, desarrollo de habilidades, concientización. Al finalizar dicho taller concluyó que la mayoría de los estudiantes tienen el primer contacto de las sustancias en la familia, algo que es muy aceptado por la sociedad lo que es un factor de riesgo para los adolescentes. Se trabajó con la persistencia promoviendo un estilo de vida sano y libre de drogas, fue un trabajo que debe realizarse continuamente para lograr resultados positivos. Se sugirió que la prevención y el trabajo con los alumnos deben comenzar desde la educación básica para que ellos puedan lograr tener conceptos e ideas más claras y concisas de lo que son las drogas.

Por otro lado, Gutiérrez (1993) se preguntó en su tesis, “El adolescente de secundaria, su información e interés por las drogas”. Si la actitud genera curiosidad en el consumo de drogas, teniendo así las variables de actitud, curiosidad y consumo de drogas, aplicó una escala tipo Likert, tuvo una población de 245 alumnos en secundaria. El tipo de investigación fue observacional-descriptivo y utilizó estadística por factores. Tuvo como resultados en un primer momento que los estudiantes de tercer grado de secundaria se reusaban a admitir tener amistades o relación con alguien cercano que consuma drogas, lo contrario con alumnos de primer y segundo grado pues se tuvieron resultados en que los alumnos muestran mayor interés por la información sobre las sustancias, crearon sus propias opiniones y aportaban información importante. Concluyó que la información tiene mayor aportación en los estudiantes de edades menores y repercute mucho en el pensamiento respecto a la manera en que se conciben las drogas, como lo hicieron los adolescentes de tercer grado.

En la tesis “Consumo de drogas en adolescentes: diseño y desarrollo de un programa de prevención escolar”. García Moreno (2003) explica que el consumo de drogas cada vez tiene un mayor aumento, especialmente iniciándose en la adolescencia, etapa en la cual se ha incrementado el inicio en el consumo de las drogas.

En su trabajo marcó especial énfasis en dar a conocer los riesgos, mencionó que es necesario conocer qué es lo que saben los alumnos sobre las drogas y dio a conocer los factores de riesgo ante los que la población adolescente es vulnerable, algo de importancia en este estudio es que tomó diferentes teorías para explicar el problema de las drogodependencia, éstas no se implementan en el presente estudio.

En una parte de este taller puso énfasis en la adolescencia, grupo de iguales y toma de decisiones. Se considera que esta tesis doctoral presenta un buen diseño de un taller de prevención de adicciones ya que su estructura va de la más general hasta llegar a propuesta de qué tipo de temas abordar en un taller de este tipo. Propuso que se construyan y se den más talleres de prevención.

El trabajo de Álvarez Aguirre (2011) “Intervención breve para la prevención del consumo de alcohol, tabaco y marihuana en adolescentes”, hace mención que el consumo de drogas está muy relacionado con la etapa de adolescencia y éste cada vez va en aumento y se ve reflejado en las encuestas del CONADIC institución a la que recurre esta investigación para tener en cuenta estas estadísticas. También toma en cuenta otros factores como el grupo de iguales, identidad, drogas legales e ilegales factores de riesgo. Para su intervención propuso el taller para prevenir y disminuir los factores de riesgo y así hacer llegar a las adolescentes a una conducta sana y disminuir la población que cada vez, a más temprana edad se inician en el consumo de drogas. Dio a conocer las consecuencias del uso de algunas drogas. El trabajo concluye que la intervención psicoeducativa representa una alternativa para la prevención de adicciones y promover la conciencia en el adolescente.

En la tesis “Taller de prevención de adicciones” de Espinoza Real (2011) tuvo por objetivo dar información a la comunidad sobre orientación preventiva, tomando medidas para no caer en el consumo de alguna droga y así tener una buena vida futura. Abordó temas elementales que

se deben dar a conocer en un taller y propone que estos se den en los centros de rehabilitación, propone que puede ser impartido por diferentes especialistas así como ex adictos.

El “Taller de prevención de adicciones dirigido a alumnos de secundario de 12 a 15 años” de Vázquez Quintana (2011), expresa su preocupación por la creciente estadística de adolescentes iniciados en el consumo de drogas, dirige su taller a adolescentes entre 12 y 15 años por ser una población vulnerable. Lo importante en esta tesis es fomentar estilos de vida saludable y generar alternativas de protección. Propone diferentes actividades en las cuales los adolescentes obtendrían información sobre las drogas con esto, la investigación esperaba desarrollar habilidades y actitudes. Sin duda esta tesis así como las o tras aportan muchos puntos relevantes en cuanto a la prevención de adicciones también se sugiere realizar prevención del consumo de drogas, desde la etapa pre-adolescente debido a diversos factores que influyen y los cambios que se generan en el adolescente, es importante mencionar que se busca disminuir el consumo de drogas para esto se debe comenzar desde los primeros años de vida del niño, y no esperar hasta la secundaria o niveles educativos más avanzados en donde son más propensos a caer en una adicción, cabe resaltar la prevención desde el nivel básico(primaria), donde se puede tener mayor aprendizaje, para lograr la asertividad, seguridad, toma de decisiones y así crear conciencia.

## IDENTIFICACIÓN DE NECESIDADES, PARA LLEVAR A CABO LA INTERVENCIÓN DE PREVENCIÓN DE ADICCIONES.

Tras varias investigaciones así como reportes de varias publicaciones, se menciona que el aumento de consumo de drogas en los menores cada vez aumenta más y se está dando en edades más tempranas, y son cada vez más los factores de riesgo que orillan a caer en un consumo, siendo estos a nivel personal, familiar o social los más frecuentes e incluso a su posición geográfica. En una nota del periódico la jornada del año 2013, menciona que “es Iztapalapa primer lugar nacional en el consumo de inhalables como droga” (p.1). Con lo anterior es importante no dejar de lado estos datos y poner atención en estos focos rojos, es importante poner una atención inmediata para la prevención de adicciones en estos lugares, en esta misma nota del periódico se menciona que “además de los inhalables, a últimas fechas se ha incrementado el consumo de marihuana y tabaco entre la población juvenil, en prácticamente toda la delegación”. Con lo anterior nuevamente se toma en cuenta la necesidad de intervenir como psicólogos educativo en estas zonas y crear materiales para una prevención.

Se identifica la necesidad de dar a los niños de una escuela de la delegación Iztapalapa un taller sobre prevención de adicciones ya que en un estudio básico de comunidad objetivo de los centros de integración juvenil de Iztapalapa, se encuentra:

Que la edad de inicio en el consumo de alcohol, tabaco y drogas ilegales, en adolescentes se ubica entre los 12 y 17 años de edad. CIJ Iztapalapa Oriente, requiere mantener el empleo adaptado de los programas de intervención a las necesidades emergentes de esta población, con atención especial a las escuelas secundarias, enfocando el trabajo a las zonas prioritarias, aquellas que presentan mayor consumo inicial de tabaco y alcohol, para prevenir el abuso y dependencia en niveles posteriores de escolarización, tomando en cuenta que estas sustancias constituyen un portal de inicio a drogas ilegales.

Con esto podemos constatar que esta es una zona en la que hay mucha vulnerabilidad a caer en un consumo de drogas, pero lo importante es que se debe iniciar con una prevención a temprana edad para poder causar una concientización verdaderamente significativa de lo que podría venir

al caer en una adicción, por ello la necesidad de intervenir en grupos de edades entre los diez años y llevar un aprendizaje que lo puedan poner en práctica para futuros escenarios.

Fundamentación de la intervención.

Dadas las características con que cuenta esta delegación y con referente a lo aprendido en los centros de integración juvenil, es por ello que nos vemos en la necesidad de intervenir con una prevención de adicciones, si bien ya se sabe por varias más investigaciones que cada vez el consumo de sustancias tóxicas se está presentando a menor edad por ello nos enfocamos a que es necesario empezar con una prevención más temprana es decir con niños de edades entre los diez y 11 años en los que podemos causar reflexión y conciencia sobre este tema a temprana edad.

Enfocándonos en que el aprendizaje sea interiorizado y así pudiesen rescatarlo de la memoria de trabajo ante alguna situación de riesgo, optamos por llegar con un material con lineamientos de aprendizaje significativo ya que consideramos este como uno de los mejores métodos ya que los alumnos reconstruyen su aprendizaje previo y lo reestructuran para tener uno más amplio y mejor aún con la capacidad de poder ejemplificar en su contexto y crear una respuesta propia y crítica ante la problemática de adicciones.

Si tomamos lo que menciona Ausubel en su teoría sobre el aprendizaje significativo; que este es producto de la interacción entre un material o información nueva y la estructura cognitiva que se tiene, este nuevo constructo será más amplio y este tomará un significado para quien lo interioriza. Y en la siguiente mención que hace Ausubel (2002) en su libro, adquisición y retención del conocimiento lo podemos sustentar:

El aprendizaje significativo basado en la recepción supone principalmente la adquisición de nuevos significados a partir del material de aprendizaje presentado. Requiere tanto una actitud de aprendizaje significativa como la presentación al estudiante de un material *potencialmente* significativo. A su vez, esta última condición supone: 1) que el propio

material de aprendizaje se pueda relacionar de una manera *no arbitraria* (plausible, razonable y no aleatoria) y *no lineal* con *cualquier* estructura cognitiva apropiada y pertinente (eso es, que posea un significado «lógico»); y 2) que la estructura cognitiva de la persona *concreta* que aprende *contenga* ideas de anclaje pertinentes con las que el nuevo material se pueda relacionar. La interacción entre significados potencialmente nuevos e ideas pertinentes en la estructura cognitiva del estudiante da lugar a significados reales o psicológicos. Puesto que la estructura cognitiva de cada persona que aprende es única todos los nuevos significados también son, forzosamente, únicos (p. 169).

Con esto es importante mencionar que no siempre importa la cantidad de material o que el material sea presentado de manera ostentosa para causar un significado, dada la información concreta y eficaz se puede tener una reestructuración del aprendizaje con una mayor calidad de significado para el mismo alumnado.

## MÉTODO

### **Problema:**

El consumo de drogas es un problema de salud, ya que el incremento en el uso de sustancias tóxicas se debe a varios factores tanto personales, sociales, familiares, que afectan a la población mexicana. Hay una vulnerabilidad de consumo más alta en jóvenes adolescentes y preadolescentes, expuestos a muchos riesgos, principalmente de salud, de bajo rendimiento académico, deserción escolar, problemas intrafamiliares y de amistades, existen diversos apoyos que favorecen la erradicación del consumo de drogas, creando así factores de protección.

La ciencia siempre ha sido muy importante para el desarrollo del ser humano en diferentes aspectos, desde en un principio el paradigma positivista predominó mucho tiempo en su corriente cuantitativa. En este se tiene el método de investigación científica que al pasar el tiempo no tuvo gran éxito.

En 1956 Herbert Blumer (1998) identifica serios problemas con el método estadístico: falla en la producción de principios generales, imagina el carácter creativo de interacción humana y equivoca el tratamiento de características complejas y dinámicas de la vida social como si fueran variables bien definidas que se interrelacionan independientemente del contexto. Sugiere que estos problemas hacen que los métodos estadísticos sean inadecuados para gran parte de la investigación social. Blumer claramente considera a la estadística como inadecuada para el estudio de la mayoría de las formas del comportamiento humano (p. 18).



## DISEÑO DEL ESTUDIO

La presente intervención se dio bajo el método cualitativo donde se realizó un pretest y un postest, para verificar cambios posteriores a la intervención, conocer los aprendizajes previos con que los preadolescentes cuentan sobre la temática de consumo de drogas y su aprendizaje reestructurado después de brindarles información. Se realiza la investigación en el nivel de educación básica (primaria) ya que al revisar diversas investigaciones sobre intervención preventiva de consumo de drogas, estos están más enfocados a los alumnos de nivel medio superior, dejando de lado a los preadolescentes. Igualmente se diseña este taller de prevención enfocado a alumnos de nivel educación básica primaria, ya que al estar en prácticas profesionales en centros de integración juvenil en diversas delegaciones de la Ciudad de México, estos solo se enfocan al nivel de secundaria en adelante, dejando de lado a la educación primaria, donde también hay vulnerabilidad ante el consumo de drogas.

Retomando lo anterior, Hernández (2016), menciona:

La investigación cualitativa se enfoca en comprender los fenómenos, explorándolos desde la perspectiva de los participantes en un ambiente natural y en relación con su contexto. El enfoque cualitativo se selecciona cuando el propósito es examinar la forma en que los individuos perciben y experimentan los fenómenos que los rodean, profundizando en sus puntos de vista, interpretaciones y significados (Punch, 2014; Lichtman, 2013; Morse, 2012; Encyclopedia of Educational Psychology, 2008; Lahman y Geist, 2008; Carey, 2007, y DeLyser, 2006). El enfoque cualitativo es recomendable cuando el tema del estudio ha sido poco explorado o no se ha hecho investigación al respecto en ningún grupo social específico (Marshall, 2011 y Preissle, 2008). El proceso cualitativo inicia con la idea de investigación (p. 358).

Hernández menciona que con este tipo de investigación se pretende saber cómo los individuos ven los fenómenos que lo rodean, en este caso con base a experiencia en los centros de intervención preventiva al ver que se deja muy desamparada la prevención en las primarias, se diseña el taller de prevención para hacerlo llegar a estas escuelas y tratar de crear conocimientos en los alumnos para su prevención, como se mencionó anteriormente conociendo sus aprendizajes previos y partir de estos para saber cuál sería la información más adecuada para

hacerles llegar, igualmente por ello se hace la búsqueda de una población que sea vulnerable a esta situación de consumo de drogas.

## INSTRUMENTOS

Para tener un acercamiento a los conocimientos previos que tienen los alumnos acerca de la prevención de adicciones se decide realizar un levantamiento de datos usando un cuestionario para conocer estos. De acuerdo con Hernández Sampieri (2016), menciona que;

“En fenómenos sociales, tal vez el instrumento más utilizado para recolectar los datos es el cuestionario. Un cuestionario consiste en un conjunto de preguntas respecto de una o más variables a medir (Chasteauneuf, 2009). Debe ser congruente con el planteamiento del problema e hipótesis (Brace, 2013)” (p. 217).

Este cuestionario cuenta con 24 preguntas, la mayoría de ellas abiertas en las cuales se espera que los alumnos se expresen dando respuestas con los que ellos creen respecto al consumo de drogas. Menciona Hernández (2016), que las preguntas abiertas:

“no delimitan de antemano las alternativas de respuesta, por lo cual el número de categorías de respuesta es muy elevado; en teoría, es infinito, y puede variar de población en población” (p. 220).

En base a lo anterior se puede comentar que las respuestas obtenidas fueron diversas y aunque era una muestra relativamente con varias características en común, las respuestas fueron muy diversas. Pero se considera de gran aporte el tener estas respuestas tan variadas ya que pudimos partir de que conocimientos si y no tenían los alumnos.

Considerando a Hernández Sampieri (2016), señala que,

Las preguntas abiertas proporcionan una información más amplia y son particularmente útiles cuando no tenemos información sobre las posibles respuestas de las personas o la que tenemos es insuficiente (Phillips, Phillips y Aaron, 2013). También sirven en situaciones donde se desea profundizar una opinión o los motivos de un comportamiento. Su mayor desventaja es que son más difíciles de codificar, clasificar y preparar para el análisis. (p. 221).

El cuestionario también cuenta con algunas preguntas cerradas con las que se busca tener solo como respuesta sí o no sobre el consumo de drogas. Estas las menciona Hernández Sampieri (2016) como preguntas cerradas:

Las preguntas cerradas contienen categorías u opciones de respuesta que han sido previamente delimitadas. Es decir, se presentan las posibilidades de respuesta a los participantes, quienes deben acotarse a éstas. Pueden ser dicotómicas (dos posibilidades de respuesta) o incluir varias opciones de respuesta. (p. 217)

El cuestionario utilizado en este proyecto está validado por docentes de diferentes instituciones educativas de educación superior, cabe resaltar que el cuestionario se retoma del “Taller para la prevención en primaria del uso de drogas para adolescentes de primero de secundaria” realizado por Méndez Flores M. Y. & Santhes García J. C. (2013). Haciendo correcciones para poder aplicarlo en la Primaria esto con la intención de ubicar el conocimiento previo que tienen los preadolescentes sobre el tema de los riesgos y consecuencias en el consumo de drogas.

Se realiza un primer cuestionario (pre-test) de veinticuatro preguntas, sobre los temas a desarrollar en las sesiones con el tema del consumo de drogas (Anexo 1 pág. 174).

El pre-test se basa en indagar el conocimiento previo que tienen los preadolescentes sobre el tema de las drogas.

El pos-test se trata del mismo cuestionario aplicado en la pre-test para poder contrastar la información que se adquiere después del taller preventivo. (Anexo 2 pág. 184).

Durante las sesiones del taller de prevención se tiene la observación naturalista, donde notamos las actitudes, comportamientos y conversaciones de los alumnos, en las cuales se intervino en ocasiones para una mejor comprensión del tema y sus dudas

## ESCENARIO

La intervención se desarrolló en una Escuela primaria pública-estatal de turno continuo (Tiempo completo), con horario de 8 a 16 horas de lunes a viernes, la primaria está incorporada a la SEP, ubicada en la delegación Iztapalapa, San Miguel Teotongo. Esta institución de educación básica ubicada en área urbana, muestra indicadores de alto riesgo ante el consumo de drogas.

La escuela primaria es ubicada en zona de suelo empedrado, pues se localiza a orillas de la delegación Iztapalapa con áreas ecológicas donde se pueden ver espacios amplios donde no hay habitantes, ni construcciones, lo que representa también un riesgo para los niños, la escuela tiene a sus alrededores puestos de ambulantes de comercio. Una parte de los jóvenes se dedican a robos domiciliarios, tiendas y a grafitear durante el día y en la noche, esto por falta de vigilancia de fuerzas públicas (policías) también se puede ver en algunos puntos específicos sobre todo en los espacios ecológicos hay varios adolescentes que usan inhalantes y otras drogas sintéticas.

La Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco 2016-2017, alertó sobre el incremento en el consumo de adolescentes y mujeres. En México, el consumo de drogas aumentó 47 por ciento en los últimos 7 años entre la población de 12 a 65 años de edad.

La Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco 2016-2017 muestra que el consumo de los adolescentes de 12 a 17 años aumentó 125 por ciento y el de mujeres 222 por ciento. En México 8.4 millones de personas de 12 a 65 años de edad señalaron haber consumido al menos una vez drogas ilegales (p. 47-51).

Una nota en el Universal por Ruiz. F. (2017) da a conocer que:

Uno de los lugares con mayor venta de drogas al menudeo es Iztapalapa, también destacan Tlalpan, Xochimilco y Tláhuac. El 2 de marzo del 2017 se dio una emboscada en la delegación Iztapalapa.

De acuerdo con vecinos, la vivienda tenía poco más de un año que se rentaba. Comentaron que en el lugar sólo veían entrar y salir a hombres, nunca a una mujer; además, por las tardes siempre se observaba a jóvenes ingiriendo bebidas alcohólicas y consumiendo drogas, que a decir de las autoridades también halconeaban, por lo que les fue sencillo alertar de la llegada de los policías y sorprenderlos.

En este sentido, se dio a conocer que una de las líneas fuertes de investigación es la venta de drogas al menudeo. En toda la zona sur de la Ciudad la actividad delincriminal y, sobre todo, los homicidios dolosos tipo ejecución han incrementado, el operativo tenía como finalidad dismantlar una célula de gatilleros establecida en el perímetro, señalados como los responsables de las últimas ejecuciones en Tlalpan, Xochimilco, Tláhuac e Iztapalapa (p.1).

## PROCEDIMIENTO

Se realizó la aplicación de un cuestionario que ya está validado por docentes de diferentes instituciones educativas de educación superior, cabe resaltar que el cuestionario se retoma del “Taller para la prevención primaria del uso de drogas para adolescentes de primero de secundaria” realizado por Méndez Flores M. Y. y Santhes García J. C. (2013). Haciendo correcciones para poder aplicarlo en la Primaria esto con la intención de ubicar el conocimiento previo que tienen los preadolescentes sobre el tema de los riesgos y consecuencias en el consumo de drogas.

Posteriormente se realizó la intervención mediante quince sesiones con actividades específicas.

## Sesión 1

### Cuadro 1.

Se aborda el tema de ¿Qué son las drogas? Así como ¿Qué es una adicción?, se inició la sesión con la presentación de las personas a cargo del taller y la presentación de los niños, pidiéndoles su nombre, edad y que expresaran qué es lo que les gusta hacer en sus ratos libres, esto para crear un círculo de empatía y conocer más al grupo. A lo que respondieron las preadolescentes que les gusta bailar, estar con sus amigas y jugar. Los preadolescentes respondieron que les gusta más practicar futbol soccer.

En esta primera sesión dado que es el primer día después de regresar de vacaciones se cuenta con una asistencia de 14 alumnos. Se trabajó con la dinámica de lluvia de ideas con los conocimientos previos que los niños tienen. Ellos dijeron que las drogas son “cuando las personas fuman o toman y vomitan o se ponen alegres”.

Después se dio una explicación del tema de las drogas y adicciones, teniendo como enfoque los conceptos de cada uno, aclarando y respondiendo dudas, así como escuchando comentarios y experiencias que los preadolescentes tenían sobre los temas vistos. Ellos confundían las drogas legales y las ilegales, así como desconocían los tipos de drogas, no sabían qué es una droga y una adicción. Posteriormente se hizo un crucigrama para reforzar el conocimiento adquirido, para ello se completan enunciados con las palabras escritas en los recuadros del crucigrama. (Evidencia de trabajo 1 p. 200).

Al finalizar la sesión se hacen las siguientes preguntas:

- ¿Qué harías si algún amigo o pariente te invitara a consumir sustancias adictivas, fumar o tomar?
- ¿Qué razones tendrías para hacerlo o no hacerlo?
- ¿Se lo comentarías a alguien? ¿Quién sería?
- ¿Qué esperarías de esas personas a quien se lo puedes contar?

Cabe mencionar que la mayoría de los alumnos dijeron que tienen más confianza con sus amistades y otros con familiares, pero un preadolescente dijo que un amigo suyo le ofreció marihuana, se le preguntó que cuál amigo fue y respondió que el compañero de a lado, quien aceptó haberle ofrecido marihuana, ya que su vecino lo invitó a probar dicha droga y que ofreciera a sus compañeros.

\*NOTA: La presentación con diapositivas no se lleva a cabo debido a que no se cuenta con equipo y se cambian las preguntas de falso verdadero.

## **Sesión 2**

### **Cuadro 2**

Se inició a la sesión dos con una asistencia de 28 niños, se trabajó con una dinámica llamada “canasta de frutas” aunque se cambió el nombre de las frutas por “drogas legales”, para que los niños tuvieran mayor conocimiento sobre las drogas. El tema tratado fue de drogas legales e ilegales, a lo que bastantes niños tendían a confundirlas. Al comenzar la dinámica se retroalimentó a los niños con lo visto la sesión anterior que fue el tema de las drogas y la adicción, se aprovechó para dar introducción a la sesión actual.

La dinámica consistió en que cada niño tenía el nombre de alcohol o tabaco, después el instructor daría la orden de que droga tenía que cambiar de lugar, así los niños mantenían moviéndose y quien no alcanzara asiento tenía que responder a preguntas respecto al tema, los demás participantes ayudaban a decir la respuesta. Los niños se mostraron alegres con la dinámica, decían que les gustaba aprender jugando y que ojalá los maestros pusieran más juegos lúdicos.

Al finalizar la sesión dos se escribió en el pizarrón las drogas legales e ilegales y se les pidió respondieran las siguientes preguntas:

¿Qué son las drogas legales?

¿Qué son las drogas ilegales?

¿Cuáles son las drogas ilegales?

\*NOTA: La lluvia de ideas se realizó en la dinámica. Las presentaciones gráficas, diapositivas, discusión de dos equipos y el monólogo se omiten, ya que no se cuenta con material suficiente.

### **Sesión 3**

#### **Cuadro 3**

Al iniciar esta tercera sesión se realizó una dinámica “memoria de trabajo” para recuperar la información que se dio a conocer, en la cual se pide a los 28 niños que recuerden lo que se vio en las dos sesiones anteriores, esto con el fin de reconocer que tantos conocimientos han adquirido, la respuesta es positiva

Posteriormente se comenzó el tema la clasificación de las drogas, se les expone cada una de las clasificaciones (depresores, estimulantes y alucinógenos) y se menciona cuales drogas están en cada una de éstas, con el fin de que recuerden los nombres de las drogas legales e ilegales y las diferencien en su clasificación. Se escuchan y atienden dudas y comentarios. Se hace lluvia de ideas en las que los niños participan clasificando a las drogas y se escriben en el pizarrón. Algunos alumnos tienen diferentes puntos de vista pues algunas drogas no son exclusivas estimulantes, sino que también depresoras como el alcohol, pero de manera grupal conforme pasaba el/la alumno/a al pizarrón los demás opinaban y daban su tipo de clasificación.

En el cierre de esta sesión se muestra un video clip en el que un personaje está teniendo un acercamiento al consumo de las drogas, pasa a la adicción y llega a la dependencia, en este video se les queda de tarea en casa a los niños escribir en qué momento del video el personaje tiene una acción de la droga depresora, estimulante y alucinógena.



Los alumnos realizaron un resumen sobre el video e interpretan los efectos inmediatos de las drogas, como es la sensación de sentirse seguro y feliz cuando usa drogas, pero pasa este efecto y vuelve al estado de ánimo que se encontraba antes de consumirlas. El niño describe la adicción que tiene el pollito del video, “la droga no se podía controlar lo buscaba y lo buscaba hasta que lo encontró lo absorbió y otra vez se puso loco y después se puso triste”. (Evidencias de trabajo 2 p.201).

\*NOTA: Se omite el juego de la papa caliente y el buscador.

#### **Sesión 4**

#### **Cuadro 4**

Se inicia la sesión con la explicación de qué es una sustancia adictiva y cuáles son las drogas adictivas, teniendo una clasificación de acuerdo a los compuestos tóxicos y químicos que cada sustancia tiene, dejando en claro que desde el primer contacto se genera una dependencia física.

Se hizo lluvia de ideas conforme al conocimiento previo que ellos tenían y posterior se dio el tema compartiendo ejemplos cotidianos de los daños y las consecuencias que genera una sustancia adictiva en la vida personal, escolar, familiar, social y laboral.

Para finalizar el tema se les presentó un video donde los niños tenían que enfocar el grado de la adicción y las graves consecuencias físicas, psicológicas, cognitivas y sociales.

\*NOTA: Las actividades se omiten porque se realiza una adecuación esto dependió de cómo trabajó el grupo, ya que no cumplían con las encomiendas que se les pedía.

## Sesión 5

### Cuadro 5

Se inicia la sesión pidiendo que recuerden los temas vistos:

- Qué son las drogas y qué es una adicción
- Drogas legales y drogas ilegales
- Drogas: Estimulantes, depresoras y alucinógenas
- Drogas Adictivas

Los 29 niños presentes reconocen estos temas y pueden explicar en qué consiste cada uno, después se comienza a abordar el tema de esta sesión que son los tipos de consumidores, se tiene planeado la presentación con diapositivas y de un video, aunque el equipo de cómputo no funciona, por tal motivo se improvisa con la presentación actuada de mímica, donde los niños tienen que adivinar el personaje, qué acción realiza y qué objetivos hay en cada escena. Posteriormente se brinda una amplia explicación de los tipos de consumidores relacionándolo con las escenas actuadas, con el propósito de que los niños comprendan los tipos y etapas del consumidor. Para finalizar la sesión se les pide que redacten, describan y ejemplifiquen cada etapa.

\*NOTA: Se adaptan actividades en la sesión debido a fallas técnicas.

## **Sesión 6**

### **Cuadro 6**

La sesión comienza con la presentación en diapositivas de ¿Qué es la pre-adolescencia y la adolescencia?, se explican los cambios físicos, cognitivos y emocionales, que repercuten en su cuerpo, comportamiento, en su identidad y personalidad, modificando su vida.

Se presentaron en las diapositivas imágenes que los niños tenían que identificar como cambios en la adolescencia y que podrían ser un factor de riesgo, como estar en depresión o permanecer constantemente enojado e irritable, entre otras más. Se utilizaron videos para ejemplificar estos cambios y para fijar el conocimiento del tema.

Durante la sesión los niños participaron con aportaciones al tema, y también se les apoyó para aclarar dudas o realizar comentarios. Se finalizó la sesión con actividades para elaborar en casa como son: hacer el dibujo de una persona (la que ellos elijan) y que describieran el estado de ánimo que tuviera el personaje, identificar si hay factor de riesgo y de qué manera poder ayudar a resolver la problemática que representaba el dibujo, esto de acuerdo al tema y el contenido de los videos que se mostraron.

\*NOTA: Se omite la línea de tiempo y el dibujo.

## **Sesión 7**

### **Cuadro 7**

Se comenzó la sesión con la participación de 27 niños, 3 de ellos se encontraban presentes en el salón cerca de la profesora ya que ella nos comentó que estaban vigilados por causar desorden y problemas y quizá podría repercutir en las sesiones. Se abordó el tema de “¿Por qué se consume droga?” mediante el apoyo de diapositivas, se les pidió a los niños dar palabras

claves o lluvia de ideas. Después se les explicó las causas individuales, sociales y familiares, también se les mostró el tema de “los pre-adolescentes y el consumo de drogas”, abordando las causas y las consecuencias, a lo que los alumnos tuvieron varios comentarios, incluso ellos compartieron sus experiencias con parientes y personas cercanas. Algunos alumnos dijeron que su padre, primos y amigos les ofrecían alcohol, fumar tabaco y marihuana, ellos pedían una solución a su problema por esto se les brindó información sobre algunos centros de atención de adicciones como los centros de integración juvenil Iztapalapa, fundaciones, entre otros más, cabe mencionar que toda esta información se les entregó en folletos. Posteriormente se reprodujeron videos para ejemplificar el tema y aclarar algunas dudas que surgieron.

Al finalizar la sesión, se les entregaron unas hojas donde los niños explican los temas vistos a lo largo de estas 7 sesiones, recordando los temas desde el inicio del taller hasta el momento. ¿Qué he aprendido? Los niños respondieron esta pregunta de manera que ellos se abstienen al consumo de drogas, también mencionaron los puntos sobre qué es una droga, drogas legales e ilegales y aprendieron como pueden prevenir el consumo de drogas. (Evidencias de trabajo 3 p. 201).

Los niños también argumentaron que las drogas legales son las que se pueden consumir y las ilegales no, también representaron en el video un pollito que consumió todas las drogas y que al final acabaron con su vida, por eso concluye el niño que no se debe usar las drogas, “y hay una línea que podemos pasar sin adicciones”.

\*NOTA: Se omite memorama y preguntas dentro de globos

## **Sesión 8**

### **Cuadro 8**

Se inició la sesión con la participación de 28 niños, el tema es “los factores de riesgo” se apoyó con diapositivas, las cuales tenían preguntas que los niños respondieron y aseguraban su respuesta con una imagen relacionada que aparecía después. Se continúa con explicación y aclaración de dudas, los niños se mostraron con inquietud y constantemente realizaban comentarios de experiencias, para poder ejemplificar el tema, se mostró un video y se retroalimentó al grupo mediante una actividad complementaria. Se realizó una autoevaluación a través de diapositivas, constaba de 10 preguntas de opción múltiple y ellos al responder enviaban la diapositiva a un hipervínculo para saber si la respuesta era correcta o incorrecta.

Al finalizar la sesión se les pide que anoten en una hoja de papel un factor de riesgo individual, dos factores de riesgo social y dos factores de riesgo familiares, (los niños no responden adecuadamente). Algunos preadolescentes se les dificultó diferenciar los factores de riesgo y de protección, sin embargo los pocos alumnos que aprendieron a distinguirlos apoyaban a los alumnos que no les había quedado claro. (Evidencias de trabajo 4 p.203).

\*NOTA: Se adecuan las actividades, por causa de distracciones en los niños.

## Sesión 9

### Cuadro 9

Antes de abordar la sesión se compartieron ideas para mejorar la retención de información de los niños a los temas vistos, se modificó la planeación y se llegó al acuerdo de realizar una exposición por parte de los niños, así que se les dio material como son: plumones, papel bond, papelitos con los temas. Se inició la sesión con instrucciones de formar equipos y cada uno desarrollaría un tema:

- ¿Qué es una droga?
- Drogas legales.
- Drogas ilegales.
- Tipos de consumidores.
- Clasificación de drogas: estimulantes, depresoras y alucinógenas.
- Drogas adictivas- causas y consecuencias.
- Factores de riesgo
- Factores de protección

Al finalizar la sesión tres equipos lograron pasar al frente a exponer el contenido, teniendo buenos resultados en la comprensión. Se formaron equipos de seis personas y en cada equipo realizado los preadolescentes fijaron palabras claves que utilizaron para recordar el contenido, algunos equipos se organizaron muy rápido y otros se entretuvieron con la decoración, sin embargo a se observó que a todos les quedó claro la información recibida.

Los preadolescentes al momento de pasar al frente expresaron de manera clara los temas que se abordaron, de tal manera que se pudo observar que ellos comprendieron el contenido y lo expresaron muy bien frente a sus compañeros. (Evidencias de trabajo 5 p. 205).

\*NOTA: Se omite la tómbola.

## **Sesión 10**

### **Cuadro 10**

La participación de los 29 niños en esta sesión fue de manera atenta, se les indicó se sentaran en el suelo y sillas para poder mirar la presentación con diapositivas, se manejó de esta manera ya que no se distraen, no realizan mucho ruido y conservan la atención.

Se les explica y ellos ejemplifican con experiencias cotidianas, los factores de protección escolares y sociales se identificaron varios compañeros que son amigos o que tienen confianza en algún adulto y que en la escuela se les brinda actividades lúdicas, talleres, actividades deportivas que hacen más ameno su estancia en la escuela, generando un apego escolar, al finalizar la sesión se les mostró un video que contenía un resumen de los riesgos al consumir droga, pero también muestra la manera de enfrentar la problemática y protegerse ante este consumo.

## **Sesión 11**

### **Cuadro 11**

Se comenzó la sesión continuando con el tema de los factores de protección enfocando cuatro puntos de protección individual:

- Asertividad.
- Auto-concepto, autocontrol, autoconocimiento.
- Autoestima.
- Toma de decisiones.

Se explicó a los alumnos la manera de protegerse individualmente contando con la asertividad y los derechos y obligaciones que le corresponden a cada persona, enlazando el auto-concepto; que es la imagen propia del niño, el conocimiento y control de sus emociones, sentimientos y pensamientos, dando lugar a la autoestima; el valor y el estima que se tiene sobre sí mismo para poder llegar a la toma de decisiones correctas sobre las situaciones que se le presenten, ver posibles soluciones y tener la opción de elegir de acuerdo a sus criterios en beneficio de la persona misma.

Se les pide a los alumnos que en una hoja dividida en dos realicen una lista de factores de protección y otra lista de factores de riesgo, de manera individual, social, familiar, escolar. La mayoría de los alumnos responde adecuadamente, sin embargo muestran dificultades en desarrollar cada concepto como: auto-concepto, autoestima, toma de decisiones y asertividad.

\*NOTA: Se omite la representación con obra teatral.

## **Sesión 12**

### **Cuadro 12**

Se continúa el tema de “factores de protección”, se comienza con trabajo de memoria para retroalimentar a los 30 alumnos, después se inició una dinámica mediante una lectura que consiste en dar a conocer el caso de un adolescente que realiza una fiesta e invita a todos sus amigos, el cual descubre cocaína y se pregunta quién de ellos consume esta sustancia adictiva, ya que cada uno enfrenta serios problemas que los hacen vulnerables ante el consumo de drogas.

En esta sesión se les dio la indicación a los alumnos de identificar los factores de riesgo de cada personaje en la fiesta y finalizar con lluvia de ideas aportando factores de protección. Los niños respondieron de manera positiva, se tuvo atención, participación y aportaciones en opiniones respecto al tema.



\*NOTA: Se trabajó con apoyo en una lectura pues la obra teatral requería mayor interés y esfuerzo de los alumnos, lo que no demostraron. (Anexo 3 ¿Quién consume? p.194) En esta sesión los niños también realizaron una representación simulando a una obra teatral, para llevar a cabo esto se dividió en tres grupos y ejemplificaron varias escenas. Ellos expresaban ideas de: “Daniel no pudo ser porque el presto la casa, y se supone que descubrió las drogas”. Después se sorprendieron al saber que el protagonista de la fiesta era quién consumía, pero lo comprendieron porque identificaron que estaba solo, no tenía atención de sus padres.

## **Sesión 13**

### **Cuadro 13**

La sesión 13 abarca a la niñez tardía y la escuela haciendo hincapié en la escuela como factor de protección, se comienza por hacer lluvia de ideas sobre las cosas que los alumnos consideran que les ofrece su escuela. Se trata de crear sentido de pertenencia y de identidad como alumnos.

Los niños responden tres preguntas sobre:

- ¿Cómo es tu escuela?
- ¿Cómo te gustaría que fuera tu escuela? y
- ¿Qué estás dispuesto hacer para lograr que tu escuela sea como tú quieres?

Los preadolescentes expresaron que les gustaría tener más actividades en su escuela, a ellos les gustaría participar con más escuelas, expresaron que les gustaría comer pizza. Es importante mencionar que los preadolescentes en esta primaria necesitan más actividades lúdicas que complementen su formación académica y su desarrollo personal, pues se recordará que la escuela es de tiempo completo y es como un segundo hogar para los preadolescentes.

Al finalizar la sesión algunos alumnos pasaron al frente del salón para expresar su respuesta de lo que piensa de su escuela. (Evidencias de trabajo 6 p.208).

\*NOTA: Se omite representaciones con roles de personajes.

## **Sesión 14**

### **Cuadro 14**

La sesión se inicia con trabajo de memoria, recordando los factores de protección visto la anterior sesión, también se les brinda la explicación sobre los factores protectores que les ofrece su institución educadora, como ejemplos los talleres de danza, teatro, pintura, y las actividades deportivas como son: fútbol, básquetbol, béisbol entre otras.

Resaltando que la escuela es un lugar donde ellos pueden aprender, crear, jugar, divertirse... siendo un factor de protección ya que ellos pueden expresar su opinión. Se continuó con una dinámica que consistía en organizarlos por equipos, a cada uno se le dio una hoja con preguntas relacionadas con el tema y un rompecabezas que ellos conforme ellos daban una respuesta se armaba el rompecabezas, esto con apoyo.

Al finalizar el cuestionario y rompecabezas se les pidió a cada equipo pasar al frente del pizarrón a exponer que figura se formó y porque estaba relacionada con el tema. (Evidencias de trabajo 7 p.209).

\*NOTA: Se omite juego de sillas, ya que los niños se tardaron mucho tiempo haciendo el rompecabezas.

## Sesión 15

### Cuadro 15

Se comienza la sesión abordando el tema ¿Qué hacer ante el consumo de drogas?, donde se les brindó información sobre cómo actuar y con quienes acudir para pedir ayuda u ofrecer ayuda. Se prosiguió con la dinámica de una lectura acerca de un caso en el consumo de drogas, dando la instrucción de continuar la historia escribiendo el final del cuento, así que los niños escucharon atentamente y después realizaron su escrito.

Al finalizar la sesión se les pide a los niños uno por uno lean el final alternativo, considerando abordar los factores de protección que pueden ofrecer la escuela, la familia y los amigos. (Anexo 4 Juan el tímido p. 198) (Evidencias de trabajo 8 p. 210).

\*NOTA: Se omite juego con la pelota.

Cabe mencionar que según Hernández (2014) hay implicaciones educativas en el aprendizaje, que se debe de identificar en los tres tipos de conocimientos. Según Kamii (en Hernández, 2014), los niños pueden construir estrategias para dar soluciones a ciertos problemas.

En el aprendizaje lógico matemático, se le enseña al niño a tener abstracción reflexiva, por medio de experiencias de la vida cotidiana. “Entonces el profesor debe limitarse a crear condiciones propicias y actividades valiosas que requieran de experiencias lógico. Matemáticas para que el alumno logre dicho proceso de construcción” (p.66).

El conocimiento físico se puede aprender de manera abstracta por medio de un conocimiento empírico, en el cual el profesor debe crear experiencias de exploración. El tercer tipo de conocimiento es el social que a su vez tiene dos categorías.

Conocimiento social convencional y conocimiento social no convencional:

El primero debe ser enseñado (p. ej., los nombres propios se escriben con letra mayúscula al inicio, los números se ordenan de derecha a izquierda por unidades y centenas, etc.),

mientras que el profesor debe fomentar en el segundo tipo sea apropiado o reconstruido por reflexión (p. ej., la noción de escuela, la noción de riqueza o pobreza, la noción de gobierno o trabajo, etcétera) (p. 66).

|Una de las propuestas de enseñanza según Piaget (en Hernández, 2014) es la enseñanza indirecta, el valor del conocimiento debe ser descubierto y autoestructurador por las personas. Esta estrategia está centrada en el alumno, el profesor tiene que ser un mediador que facilite, estimule y promueva un ambiente escolar favorable, en el que el alumno pueda explorar.

Dentro de esta estrategia constructivista en sentido estricto, ciertamente se relativiza el papel de los contenidos curriculares, motivo por el cual ha tenido cabida especial en la educación preescolar y básica, donde el papel de dichos contenidos aún no tiene un peso tan determinante como lo tendrá en los ciclos educativos posteriores, donde se hacen más complejos y difíciles de aprender, por lo cual requieren intervención didáctica más directa (p. ej., explicativa) del docente (p.63).

A continuación se presenta la planeación de las actividades a realizar en los siguientes cuadros, sin embargo se realizaron modificaciones y se cambian las planeaciones de acuerdo al contexto y a las situaciones, esto se presenta en la descripción debajo de los cuadros.

SESIONES

Cuadro 1

**TEMA: ¿QUÉ ES UNA DROGA?**

**Número de sesión: 1 de 15**

**Responsable(s) del taller – Cruz Felipe G. Alejandra y Escobar Rodríguez Miriam**

<b>Objetivos</b>	<b>Contenido</b>	<b>Actividad</b>	<b>Técnica/ Estrategia</b>	<b>Apoyo Didáctico</b>	<b>Tiempo</b>	<b>Criterios de evaluación</b>
Presentación de las encargadas de impartir el taller, “JUEGO, APRENDO Y ME PREVENGO”  Que el niño desarrolle un concepto claro sobre droga y de adicción.	Concepto de droga	Conociendo las drogas	Lluvia de ideas	-Hojas de color - Diurex	10 minutos	Los niños por medio de unas preguntas de “cierto o falso” demostrarán la comprensión del tema *Se cambia a responder preguntas
		¿Qué es una droga?	Exposición con material de apoyo	Presentación en power point	30 minutos	
		¿Qué es una adicción?				
	Perspectiva de la droga desde el enfoque holístico	Construyamos el concepto de drogas	Crucigrama	-Papel bond -Diurex -Imágenes	20 minutos	

Cuadro 2

**TEMA: ¿DROGAS LEGALES E ILEGALES?**

Número de sesión: 2 de 15

Responsable(s) del taller – Cruz Felipe G. Alejandra y Escobar Rodríguez Miriam

<b>Objetivos</b>	<b>Contenido</b>	<b>Actividad</b>	<b>Técnica/ Estrategia</b>	<b>Apoyo Didáctico</b>	<b>Tiempo</b>	<b>Criterios de evaluación</b>
Los niños identificarán las drogas legales e ilegales. También conocerán los diversos tipos de drogas que están en esta categoría.	Concepto de drogas Legales e ilegales	¿Qué es una droga legal e ilegal?	Lluvia de ideas	-Pizarrón	10 minutos	Los niños al momento de debatir contestarán ciertas preguntas que tendrán puntajes, así podremos saber qué tanta información adquirieron del tema presentado
		Las drogas legales e ilegales	-Presentación con Gráficos -Exposición con material de apoyo		20 minutos	
		Tipos de drogas ilegales y legales				
	Diferencias de drogas legales e ilegales	Clasificación /categorías de las drogas	Debate entre dos equipos	Se les harán Preguntas dicotómicas y abiertas	15 minutos	
Mitos vs Datos duros	Hablando de la realidad y de la historia	-Monólogos	-videos	15 minutos		

Cuadro 3

**TEMA: LA CLASIFICACIÓN DE DROGAS**

Número de sesión: 3 de 15

Responsable(s) del taller – Cruz Felipe G. Alejandra y Escobar Rodríguez Miriam

<b>Objetivos</b>	<b>Contenido</b>	<b>Actividad</b>	<b>Técnica/ Estrategia</b>	<b>Apoyo Didáctico</b>	<b>Tiempo</b>	<b>Criterios de evaluación</b>
Los niños conocerán la clasificación de las drogas Expresarán qué son las drogas estimulantes, depresivas y alucinógenas	¿Qué son las drogas estimulantes, depresivas y Alucinógenas	Definición de drogas - Estimulantes -Depresivas - Alucinógenas	-Trabajo en equipos	El juego de la “papa caliente” - una pelota	20 minutos	Los niños realizan un escrito reflexivo sobre las consecuencias que tiene el uso de drogas, como estimulantes, alucinógenas y depresivas.
		Diferencias entre cada clasificación	-Trabajos en equipos	“El juego del buscador” - mesa - palabras impresas	20 minutos	
	Tipos de drogas en cada clasificación					
	Mitos y realidades	Hablando de la realidad y de la historia	Exposición con material de apoyo	-Video clip	15 minutos	

Cuadro 4

**TEMA: CONSECUENCIAS DE LAS SUSTANCIAS ADICTIVAS**

Número de sesión: 4 de 15

Responsable(s) del taller – Cruz Felipe G. Alejandra y Escobar Rodríguez Miriam

<b>Objetivos</b>	<b>Contenido</b>	<b>Actividad</b>	<b>Técnica/ Estrategia</b>	<b>Apoyo Didáctico</b>	<b>Tiempo</b>	<b>Criterios de evaluación</b>
Los niños aprenderán las sustancias de mayor consumo en las adicciones	¿Qué es una sustancia adictiva?	Sustancias adictivas de mayor consumo	Un viaje en la historia de las drogas	Video documental	15 minutos	Los niños ejemplificarán su aprendizaje, mediante una actuación las drogas que causan mayor adicción destacando las consecuencias que éstas tienen.
		¿Detonante que genera la adicción?	-Exposición experimento	Sustancia tóxica Por ejemplo: el tinner	15 minutos	
	Consecuencias y riesgos de las sustancias adictivas	Tipos de drogas de mayor adicción	Hablemos de las diversas sustancias adictivas	Gafetes con nombres de las drogas	15 minutos	
		Consecuencias de una adicción a drogas	Escenas de teatro		15 minutos	



**TEMA: LOS CONSUMIDORES DE DROGAS**

Número de sesión: 5 de 15

Responsable(s) del taller – Cruz Felipe G. Alejandra y Escobar Rodríguez Miriam

<b>Objetivos</b>	<b>Contenido</b>	<b>Actividad</b>	<b>Técnica/ Estrategia</b>	<b>Apoyo Didáctico</b>	<b>Tiempo</b>	<b>Criterios de evaluación</b>
Que los niños identifiquen los diferentes tipos de consumidores de la droga y las consecuencias que ocasionan en la sociedad	¿Qué es una persona consumidora de drogas?	Los tipos de consumidores de drogas	Exposición	Video documental con historias reales	15 minutos	Los niños escribirán una breve reflexión sobre los consumidores de drogas Resaltando los tipos de consumidores y sus consecuencias
		Los riesgos que tiene la sociedad por los consumidores	Cine debate		15 minutos	
	Consecuencias y riesgos que ocasionan las drogas	Consecuencias de las drogas en los consumidores			15 minutos	
		Consecuencias de los consumidores de droga para la sociedad			15 minutos	

Cuadro 6

**TEMA: ¿PREADOLESCENCIA?**

Número de sesión: 6 de 15

Responsable(s) del taller – Cruz Felipe G. Alejandra y Escobar Rodríguez Miriam

Objetivos	Contenido	Actividad	Técnica/ Estrategia	Apoyo Didáctico	Tiempo o	Criterios de evaluación
Construir la definición de niñez y de preadolescencia	¿Qué es la preadolescencia?	Concepto de preadolescencia	Exposición tomado de la teoría	Presentación power point	15 minutos	Los niños realizarán un dibujo de un niño que se aproxime a la pre adolescencia, escribirán características de la niñez tardía y de la pre adolescencia
		Características de la preadolescencia	Trabajo en equipos	Línea del tiempo	25 minutos	
		Cambios -físicos -emocionales -cognitivos	Armando al preadolescente	Dibujo en blanco de una persona	15 minutos	

**TEMA: ¿POR QUÉ SE CONSUME DROGAS?**

Número de sesión: 7 de 15

Responsable(s) del taller – Cruz Felipe G. Alejandra y Escobar Rodríguez Miriam

Objetivos	Contenido	Actividad	Técnica/ Estrategia	Apoyo Didáctico	Tiempo	Criterios de evaluación
Que los niños consoliden las causas y factores que influyen para que una persona consuma droga, así mismo las consecuencias que generan, los riesgos que se tienen si se abusa de la sustancia	¿Por qué motivo se comienza el uso de drogas?	Principales causas para el consumo de drogas	Trabajo en equipo	Memorama	15 minutos	Los niños identificarán las razones por las que se consume droga, así mismo por medio de la dinámica “dinamita”, ellos responderán preguntas relacionadas al tema
		Factores que propician el consumo de drogas	Exposición	Video Documental	15 minutos	
	El abuso en el consumo de drogas	Consecuencias Sobre el abuso de drogas	Juego de “la dinamita”	Preguntas en papel (Anexo Pág. x) - Globos	20 minutos	

Cuadro 8

**TEMA: RIESGOS AL USAR DROGA**

Número de sesión: 8 de 15

Responsable(s) del taller – Cruz Felipe G. Alejandra y Escobar Rodríguez Miriam

Objetivos	Contenido	Actividad	Técnica/ Estrategia	Apoyo Didáctico	Tiempo	Criterios de evaluación
Identificar las causas y los factores de riesgo para el consumo de drogas.	¿Por qué motivo se comienza el uso de drogas?	Principales causas para el consumo de drogas	Trabajo en equipo “juego de stop”	Papel pellón	20 minutos	Los niños tomarán decisiones, ya que conocieron las causas y los principales factores de riesgo al uso de drogas.
		Causas sociales, familiares y personales				
	Factores que propician el consumo de drogas	Exposición	Cortometrajes	15 minutos		
	Consecuencias Sobre el abuso de drogas	Alteraciones en la salud, emocionales y cognitivas	Exposición	Actividad de reflexión	20 minutos	

**TEMA: FACTORES DE RIESGO**

Número de sesión: 9 de 15

Responsable(s) del taller – Cruz Felipe G. Alejandra y Escobar Rodríguez Miriam

Objetivos	Contenido	Actividad	Técnica/ Estrategia	Apoyo Didáctico	Tiempo	Criterios de evaluación
Los niños mencionarán detalladamente los factores de riesgo tanto personales, sociales, familiares y culturales.	Factores de riesgo	Principales factores de riesgo a nivel personal	Una tómbola	Bolsa de papel Preguntas sobre el tema	15 minutos	Los niños realizarán un cuadro que divida los factores de riesgo a nivel personal, social, familiar y cultural. Ellos pondrán los factores donde corresponda a la categoría.
		Principales factores de riesgo a nivel social			15 minutos	
		Principales factores de riesgo a nivel familiar			15 minutos	
		Principales factores de riesgo a nivel cultural			15 minutos	

**TEMA: ¿QUÉ SON LOS FACTORES DE PROTECCIÓN?**

Número de sesión: 10 de 15

Responsable(s) del taller – Cruz Felipe G. Alejandra y Escobar Rodríguez Miriam

Objetivos	Contenido	Actividad	Técnica/ Estrategia	Apoyo Didáctico	Tiempo	Criterios de evaluación
Los niños aprenderán la definición de lo que es un factor de protección y el uso necesario para evitar el uso de drogas.	¿Qué es un factor de protección?	Definición de factor de protección	Exposición con apoyo visual	Cortometraje histórico	20 minutos	Los niños tendrán conocimientos sobre qué es una factor de protección, mediante la elaboración de un cuadro sinóptico, que ellos definieron el uso y porque se debe fomentar los factores de protección.
		Para qué es una factor de protección		Video	20 minutos	
		¿De qué manera protegerme?		Cortometraje de cine	15 minutos	

**TEMA: FACTORES DE PROTECCIÓN**

Número de sesión: 11 de 15

Responsable(s) del taller – Cruz Felipe G. Alejandra y Escobar Rodríguez Miriam

<b>Objetivos</b>	<b>Contenido</b>	<b>Actividad</b>	<b>Técnica/ Estrategia</b>	<b>Apoyo Didáctico</b>	<b>Tiempo</b>	<b>Criterios de evaluación</b>
Los niños conocerán los factores de protección e identificará los posibles riesgos que hay para prevenir el uso de drogas.	Principales factores de protección a nivel personal	Auto-concepto	Exposición sobre un caso de uso de droga	Obra teatral	15 minutos	Se trabajara con la exposición de un caso en forma de obra teatral donde los niños identificarán cuál es la persona que está Consumiendo drogas.
		Autoestima			15 minutos	
		Asertividad			15 minutos	
		Toma de decisiones			15 minutos	

**TEMA: FACTORES DE PROTECCIÓN**

Número de sesión: 12 de 15

Responsable(s) del taller – Cruz Felipe G. Alejandra y Escobar Rodríguez Miriam

Objetivos	Contenido	Actividad	Técnica/ Estrategia	Apoyo Didáctico	Tiempo	Criterios de evaluación
Los niños conocerán los factores de protección social y cultural.	Principales factores de protección social y cultural	Factores de protección social	Exposición sobre un caso de uso de droga	Obra teatral	15 minutos	Se trabajara con la exposición de un caso en forma de obra teatral donde los niños identificarán cuál es la persona que está Consumiendo drogas.
		Factores de protección cultural			15 minutos	
		Factores de protección social			15 minutos	
		Factores de protección cultural			15 minutos	



**TEMA: LA ESCUELA Y LOS PRE-ADOLESCENTES**

Número de sesión: 13 de 15

Responsable(s) del taller – Cruz Felipe G. Alejandra y Escobar Rodríguez Miriam

Objetivos	Contenido	Actividad	Técnica/ Estrategia	Apoyo Didáctico	Tiempo	Criterios de evaluación
Que los niños puedan reconocer su contexto escolar como un sitio de pertenencia.	La Escuela y los preadolescentes	La escuela como contexto protector	Exposición sobre un factor de protección	Papeles con diferentes roles de personas	25 minutos	Se pedirá a los niños que expongan un tipo de factor de protección.
		Los preadolescentes sumergidos en la escuela			Representación de diversos escenarios	

**TEMA: APEGO ESCOLAR**

Número de sesión: 14 de 15

Responsable(s) del taller – Cruz Felipe G. Alejandra y Escobar Rodríguez Miriam

Objetivos	Contenido	Actividad	Técnica/ Estrategia	Apoyo Didáctico	Tiempo	Criterios de evaluación
Los niños construirán un sentido de pertenencia hacia la escuela, formando parte de ella y de sus compañeros	Apego Escolar	¿Qué es el apego escolar?	“Construyamos el apego”	Rompe-cabezas	20 minutos	Por medio de enunciados, los niños completarán la palabra que hace falta. *NOTA se realiza una presentación actuada por los niños.
		¿Tienes apego a tu escuela?	¿Qué nivel de apego tienes?	Preguntas de reflexión	20 minutos	
		El apego escolar como factor protector	¿Para qué nos sirve el apego escolar?	“El juego de las sillas”	20 minutos	

Cuadro 15

**TEMA: ¿QUÉ HACER ANTE EL CONSUMO DE DROGAS?**

Número de sesión: 15 de 15

Responsable(s) del taller – Cruz Felipe G. Alejandra y Escobar Rodríguez Miriam

<b>Objetivos</b>	<b>Contenido</b>	<b>Actividad</b>	<b>Técnica/ Estrategia</b>	<b>Apoyo Didáctico</b>	<b>Tiempo</b>	<b>Criterios de evaluación</b>
Los niños aprenderán la manera de poder tomar una correcta decisión respecto al consumir droga.	¿Qué hacer si te ofrecen droga?	¿Cómo podemos tomar la correcta decisión?	Narración	“Cuento”	15 minutos	Los niños reforzaran la información que se dio mediante la realización de una breve historia, mencionando de qué manera puede terminar esta.
		¿Cómo enfrentar un hostigamiento o presión para consumir droga?	Vamos a crear una historia	El alumno realizará una breve historia	20 minutos	
		¿De qué manera ayudar, a una persona que usa droga?	“El juego de la papa caliente”	Pelota y preguntas	15 minutos	

## ANÁLISIS DE RESULTADOS

Las veinticuatro preguntas del cuestionario con subpreguntas fueron analizadas para comparar el conocimiento previo y posterior del taller impartido a los niños acerca de la prevención del consumo de drogas.

Para tener claridad de los datos se realizó un análisis en tablas comparativas y conocer su descripción.

La muestra de los participantes es de 28 alumnos, de las cuales 16 son mujeres y 12 son hombres todos pertenecientes al quinto año de nivel primaria, teniendo edades entre nueve y 11 años. (1 de 9 años, 26 de 10 años y 1 de 11 años). La mayoría de los alumnos menciona tener calificaciones comúnmente entre siete, ocho y nueve, uno mencionó tener 5 de calificación.

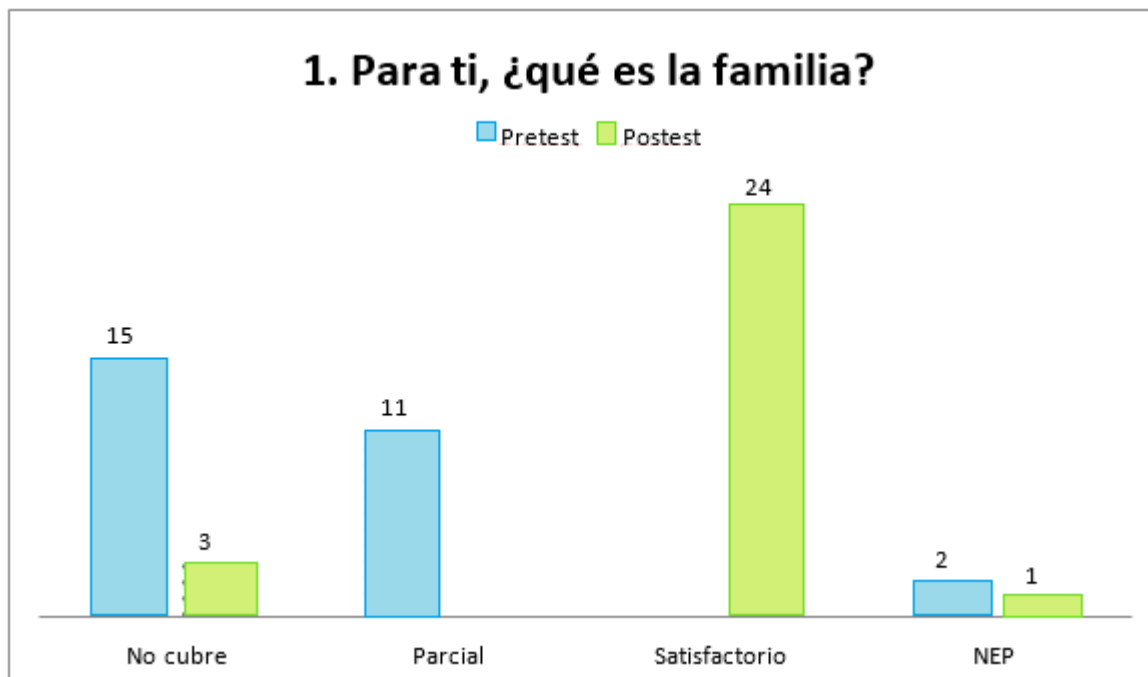
Para tener una visión de los tipos de factores de riesgo y protección en donde se encuentran los alumnos, es necesario conocer los intereses así como parte de su contexto en el que se encuentran, se realizaron unas preguntas con las cuales se obtuvo un censo al preguntar a los alumnos si practican algún deporte, 16 mencionaron que sí y 12 mencionaron que no. Algunos de los pasatiempos o intereses que tienen los alumnos: ocho alumnos juegan, seis practican algún deporte, cuatro tienen preferencia por usar tecnología ya sea Tablet o celular, interés por la música dos alumnos, del gusto por el estudio se tiene a dos alumnos, gusto por el arte un alumno, gusto por los animales un alumno al igual que uno tiene interés por el ejército y tres mencionaron que no tiene ningún gusto ni interés por algo.

Con lo anterior es importante conocer los intereses, pasa tiempos libres, si los alumnos practican algún deporte, para detectar si hay algún factor de riesgo, es decir si seis de los alumnos no tienen ningún gusto o interés ¿entonces qué hacen en sus tiempos libres?, tal vez puede jugar, o quizás estar solo en casa. Se tomó en cuenta estas respuestas para favorecer las actividades deportivas, artísticas, talleres como un factor de protección y que los niños no tengan que recurrir al uso de drogas como una distracción o un pasatiempo. Así poder reforzar el ámbito educativo, personal; como los gustos interés, deportes y poder hacer hincapié en tomarse tiempo libre para practicar algún arte o actividad que apoye en su integración como persona y en la sociedad.

Al preguntar a los alumnos con quienes viven, se obtiene que 13 pertenecen a una familia nuclear, siete a una familia extensa, dos a una familia con madre soltera y uno a una familia con padre soltero y cinco mencionaron que viven con su madre y otros. 12 de los alumnos mencionaron ocupar el lugar menor entre sus hermanos mientras que ocho mencionaron ser el medio e igualmente ocho mencionaron ser el mayor de los hermanos. En el censo se les pregunto ¿con quién de tu familia platicas cuando tienes alguna duda? A lo que 19 alumnos refirieron que lo hacen con una persona de su núcleo familiar, seis mencionan que lo hace con alguien de su núcleo familiar y con algún otro familiar, mientras que dos refieren que lo hace con una persona diferente a su núcleo familiar y uno no responde a esta pregunta.

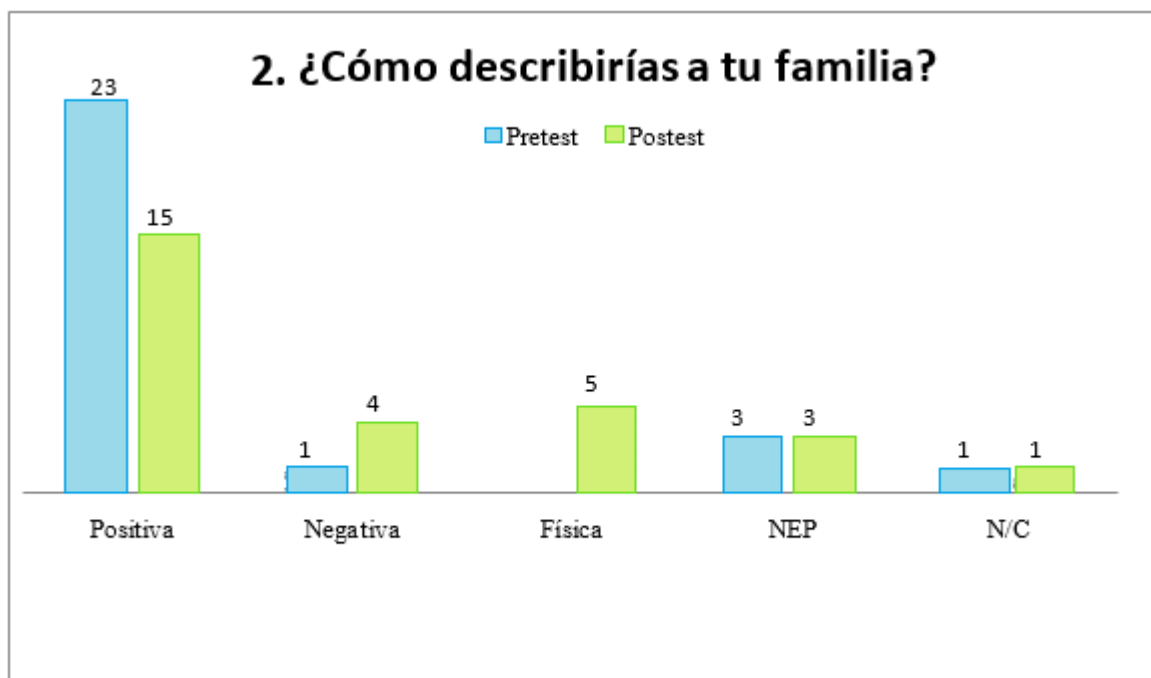
A los alumnos también se les preguntó qué les gusta hacer cuando están con sus amigos a lo que 18 de los alumnos contestan que jugar y otras actividades como platicar y reír ocho alumnos respondieron respectivamente, uno mencionó estar en internet viendo videos y otro mencionó no sé, para cerrar este pequeño censo se les pregunto que les gustaría ser de grande a lo que se obtuvo una gran variedad de carreras así como oficios.

A continuación se tiene el análisis de cada pregunta sobre las respuestas que dieron los alumnos.



En la primer pregunta del pretest 15 alumnos definen a la familia con palabras de afecto por lo que se considera que no tienen clara la idea sobre la definición del de familia, 11 de los alumnos describen a la familia de manera más concisa aunque aún con palabras de afecto y tienen una estructura más clara de sus ideas, y dos de los alumnos no entendieron la pregunta a lo que contestaban que una familia era un lugar.

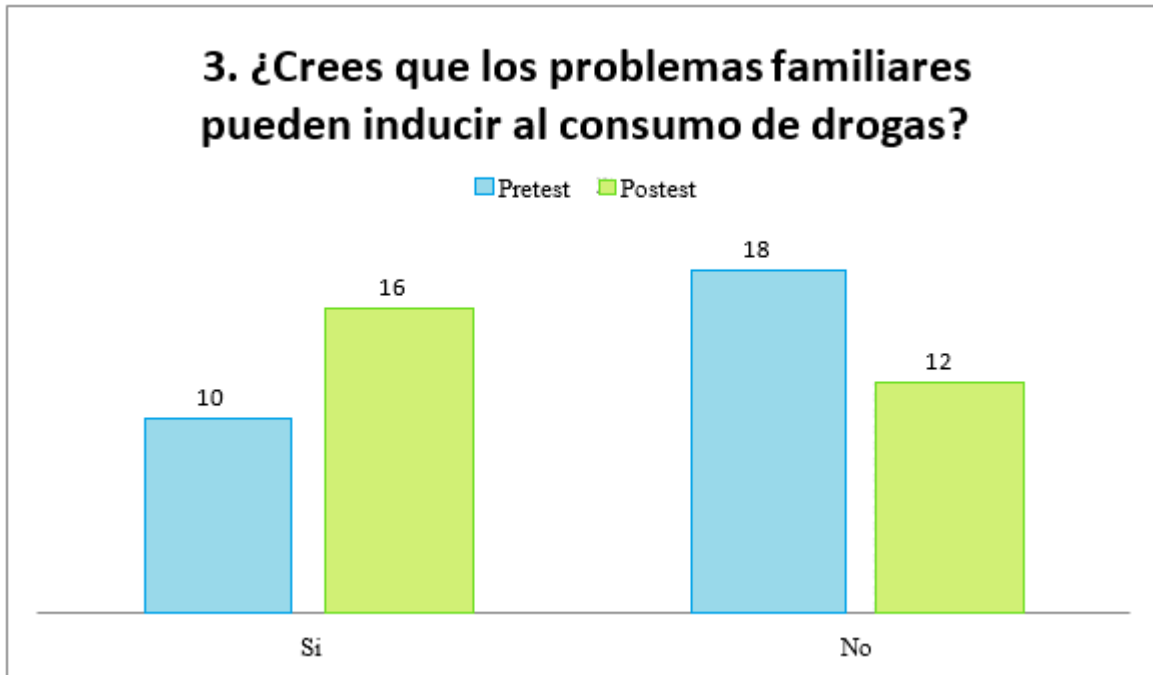
En el posttest 24 alumnos del grupo ya describe a la familia con un concepto más satisfactorio y no sólo con palabras referentes a afecto, tres alumnos a pesar de haber tomado el taller aun no adoptan el concepto y uno no entendió la pregunta.



En esta gráfica se puede apreciar que en el pretest la mayoría de los alumnos, 23 de estos describen positivamente a su familia con palabras como “buena onda, cariñosa, amorosa, tierna” uno la describe como malos, tres no entienden la pregunta, respondiendo con palabras como “bien o como son” y uno no contestaron la pregunta.

Después del taller, en el postest 15 alumnos del grupo describe a su familia con adjetivos positivos sin embargo aumenta el número de personas que describen a su familia negativamente con palabras como “enojones, estrictos”, a cuatro personas

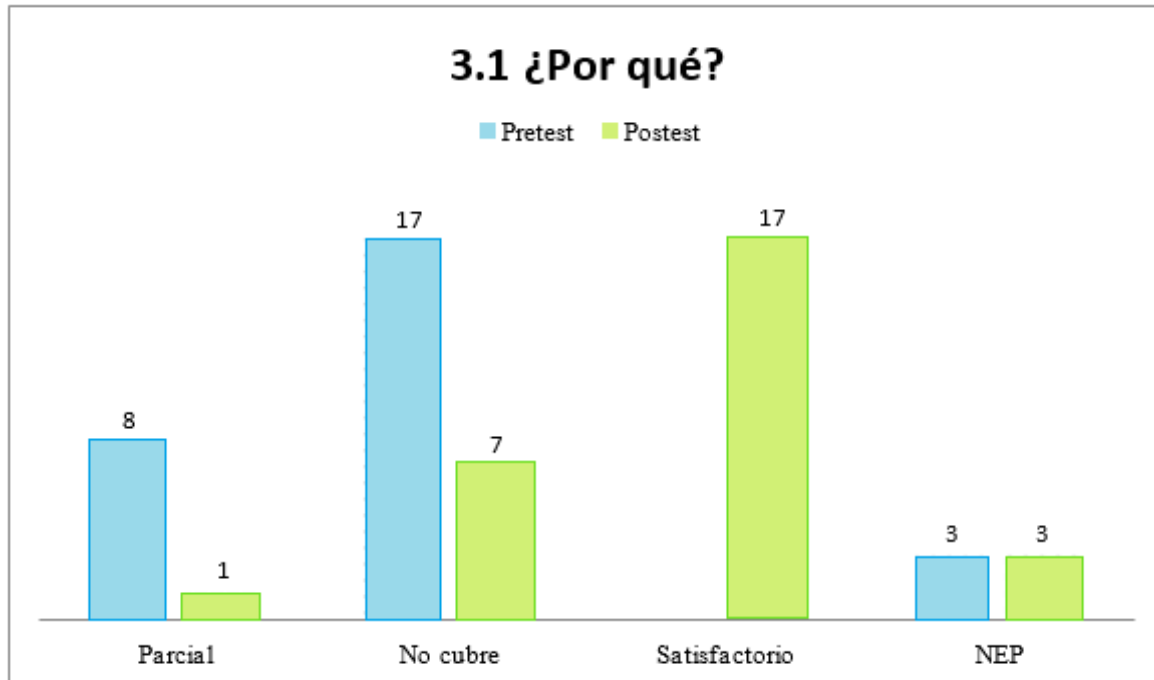
Se observa comparado el pretest y postest que los alumnos contestaron de manera más crítica, se considera que la etapa de desarrollo influye en la formulación de pensamientos y en la toma de decisiones por ellos mismos y no por las acciones o ideas de su familia, esto en cuanto describen a su familia negativamente al contrario del pre test donde los alumnos hablaron positivamente de su familia. Cinco alumnos describen a su familia como son físicamente junto con su forma de ser, tres alumnos no entiende la pregunta respondiendo con un número y uno no contesta a la pregunta.



En esta gráfica se puede observar que en el pretest al preguntar si ¿los problemas familiares pueden inducir al consumo de alguna droga?, solo pocos alumnos específicamente diez menciona que sí y 18 menciona que no. Se puede considerar que al no tener una información más amplia y detallada sobre el tema de las drogas, se considera que los alumnos no opinan que los problemas familiares no estén relacionados al consumo de alguna droga.

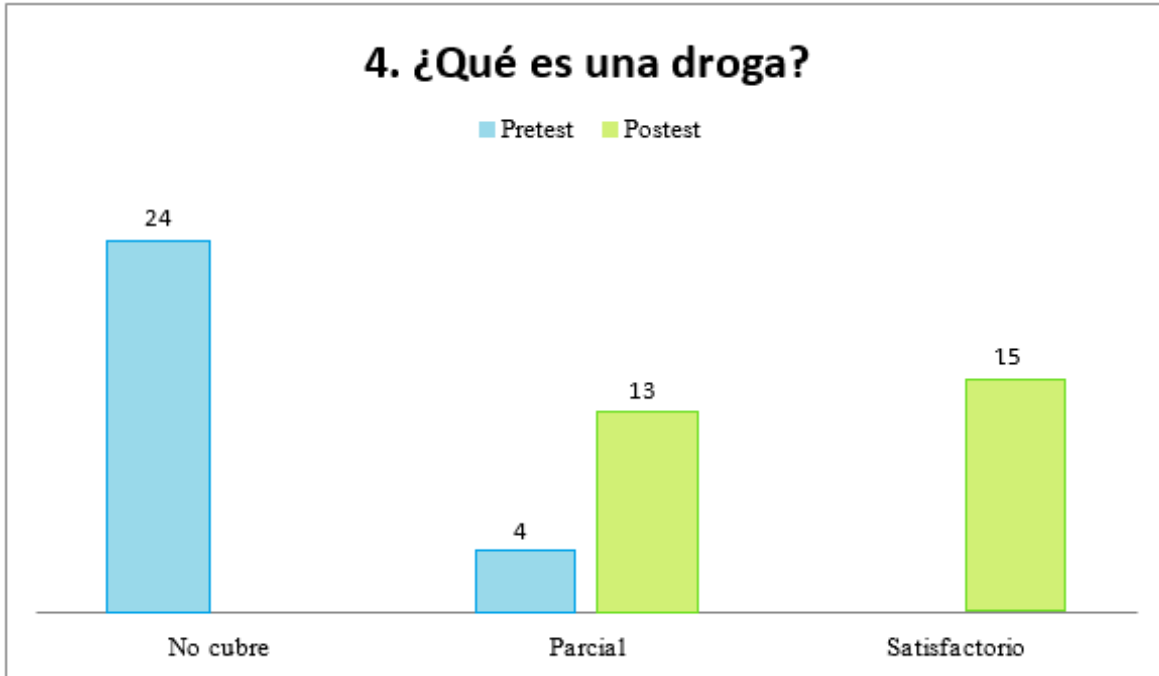
Sin embargo en el posttest aumenta a 16 proyectando que después del taller los alumnos adquirieron mayor información sobre los factores de riesgo al consumo de drogas en el contexto familiar, por lo que más de la mitad de los alumnos menciona que sí se relacionan los problemas al consumo de drogas y 12 menciona que no.





En el pretest ocho alumnos da una respuesta parcial es decir tiene una ligera idea de lo que significa un factor de riesgo familiar mencionando ideas como “mis tios toman mucho en la fiestas” 17 dan una respuesta que no cubre como adecuada o simplemente no contestaron y tres alumnos no entendieron la pregunta, contestando muy personalmente en su casa o el alumnos responde no consume drogas.

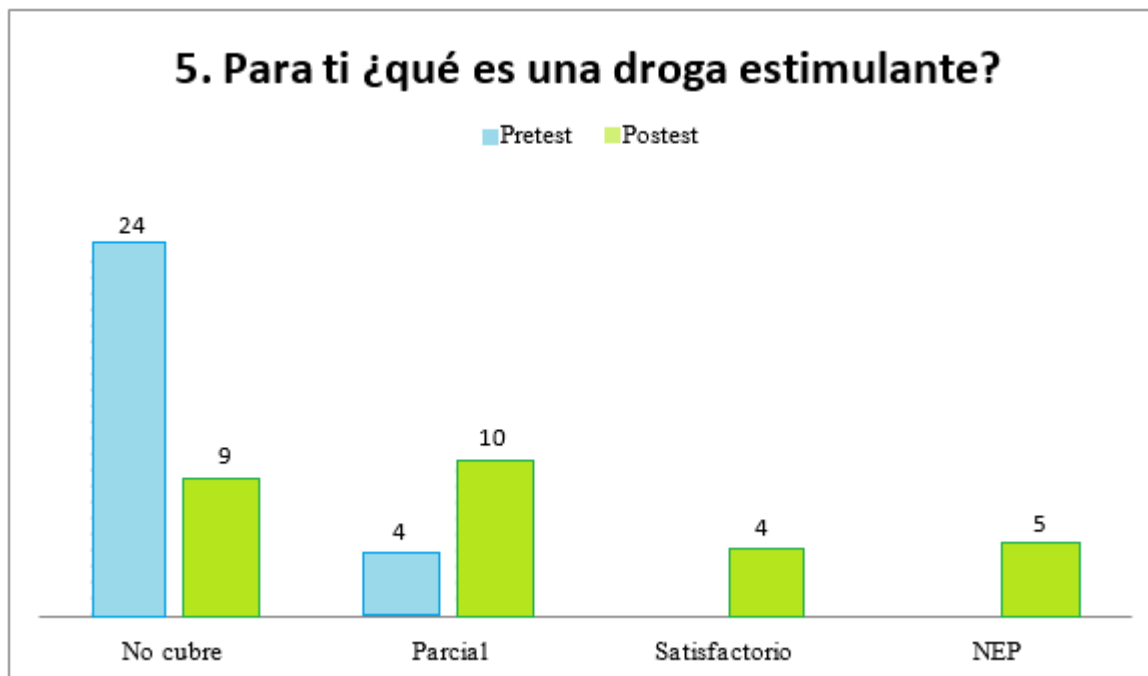
En el postest se puede apreciar que los alumnos arrojaron resultados que demuestran cambios en su concepto y amplió su información, teniendo solo a uno con respuestas parciales o cercanas a un concepto más concreto, disminuye el porcentaje en los alumnos que tenían una respuesta que no cubría con una descripción más clara siendo siete alumnos y aumenta el número de respuestas satisfactorias respecto a que es un factor de riesgo familiar a 17 alumnos contestando satisfactoriamente. Y tres responden sin entender la pregunta.



Se muestra en el pretest que los alumnos tenían una idea que no cubría una descripción del concepto de droga con 24 alumnos y solo cuatro alumnos tiene una idea parcial de ¿Qué es una droga?

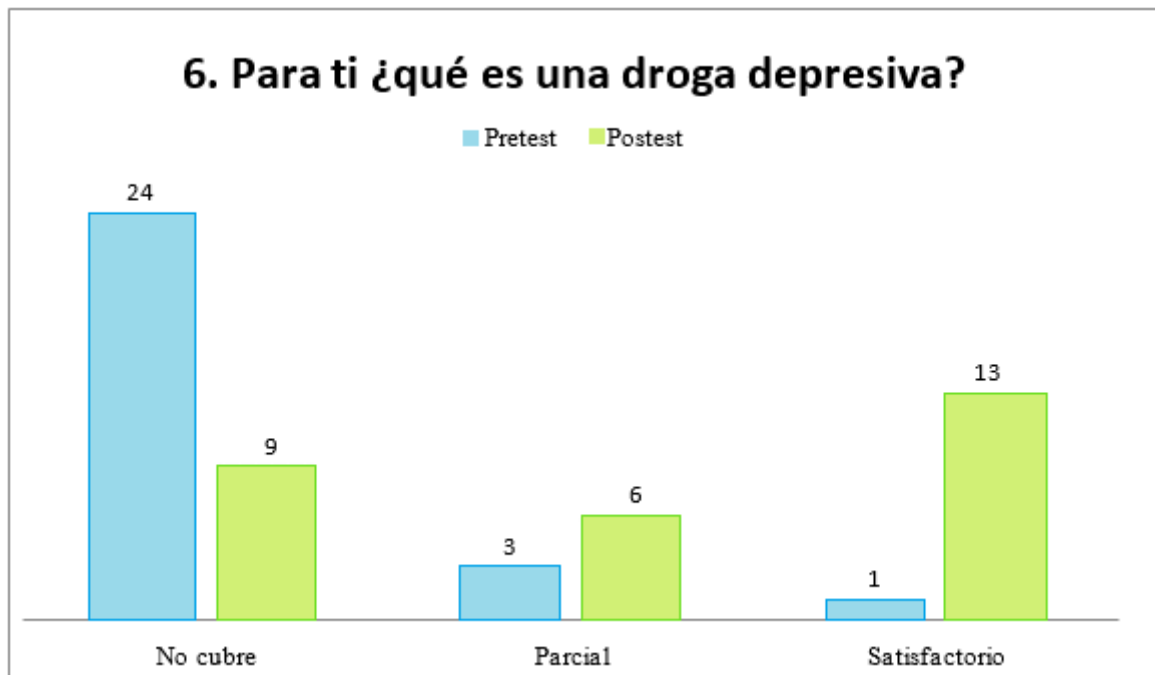
En el posttest se puede apreciar que 15 alumnos ya tiene una respuesta satisfactoria sobre qué es una droga y 13 adoptaron una idea parcial de lo que significa droga.

En esta comparación es importante mencionar que se muestra en los niños mayor adquisición de conocimiento para definir droga como se muestra en el posttest con la información brindada durante el taller, porque respondieron de manera entendible, breve y concisa, del concepto y además los alumnos mostraban atención por conocer sobre el tema.



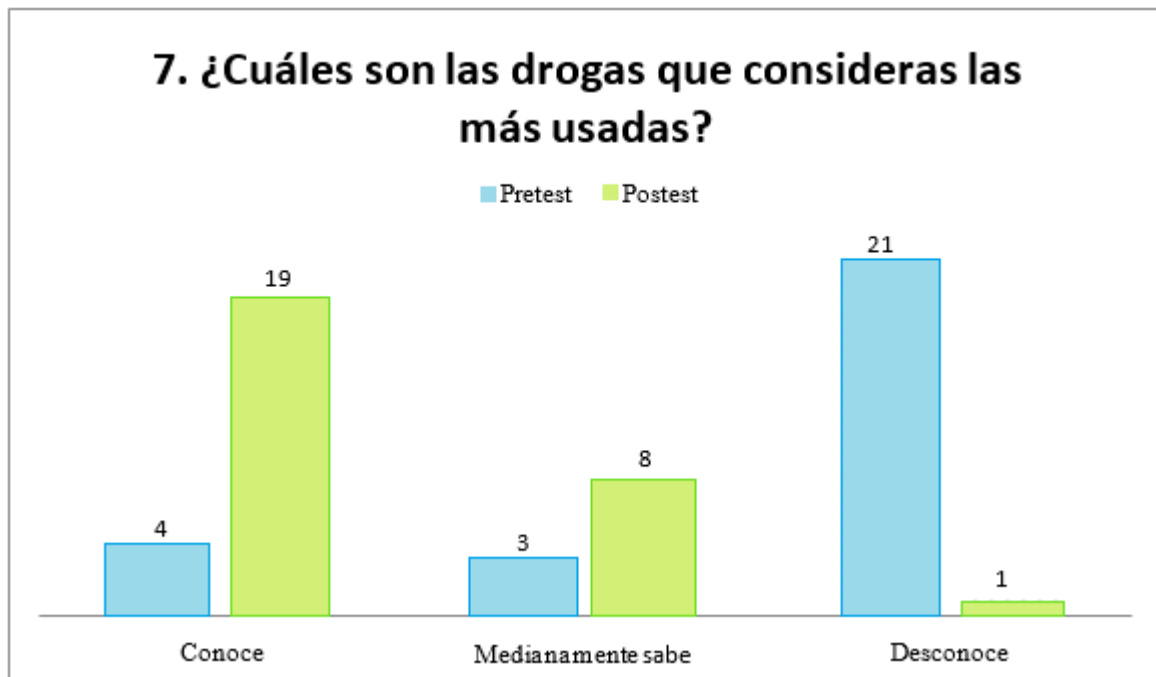
En esta gráfica, la quinta pregunta acerca de ¿qué es una droga estimulante? por lo que en el pre test 24 de las respuestas no cubren como correctas y cuatro respondieron con palabras alusivas al tema por lo que se dice tienen una idea parcial del concepto.

Considerando que existen tres categorías de drogas y se considera que en ocasiones parecen tener similitud, por lo que podría causar confusión en los niños ya que al responder esta pregunta en el pos test se obtuvo que nueve alumnos que no cubrían con el concepto, diez de los alumnos tenían una idea parcial, definiendo con palabras no estructuradas a lo que se refiere una droga estimulante, cuatro alumnos ya tenía adoptado el concepto, respondiendo de manera satisfactoria. Y cinco no entendieron la pregunta respondiendo características de otro tipo de droga.



En la gráfica seis se obtiene en pretest, que 24 alumnos al contestar la pregunta ¿qué es una droga depresiva?, Los niños no contestan y no usan palabras adecuadas para definir, por lo que no cubre como una correcta respuesta, solo tres tienen una idea parcial del concepto y solo uno contesta con un concepto más satisfactorio.

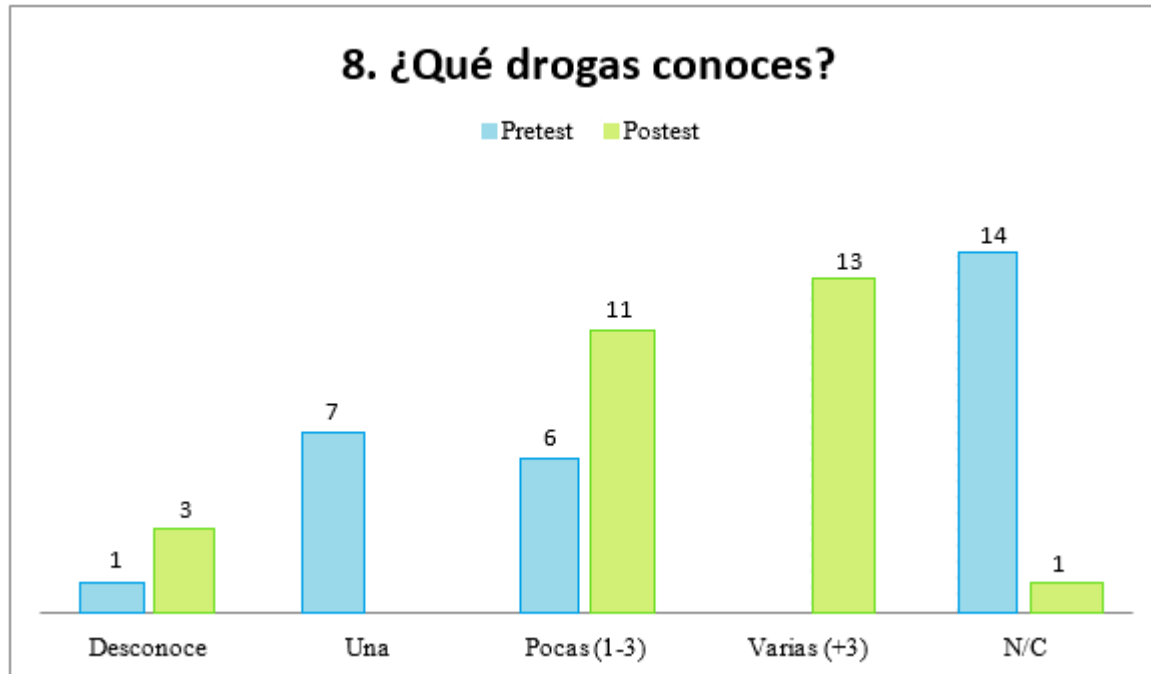
En el postest baja el porcentaje de niños que su respuesta no cubre como adecuada a nueve alumnos, seis tienen una idea parcial de lo que refiere a una droga depresiva, 13 de los alumnos logra contestar de manera satisfactoria a lo que es una droga depresora, de estos dos últimos porcentajes se considera que la mayoría del grupo está formando el concepto de drogas y sus características.



En esta gráfica se muestran resultados del pretest, de la séptima pregunta: cuatro alumnos conocen los tipos de drogas de mayor uso, tres conocen una droga y 21 alumnos desconocen las drogas de mayor consumo contestando “no sé”.

El pre test da información de que un alumno desconoce cuáles son las drogas con mayor uso, ocho alumnos tienen una idea no estructurada de cuáles son las drogas de mayor uso y 19 ya conocen cuales son las drogas con un mayor uso.

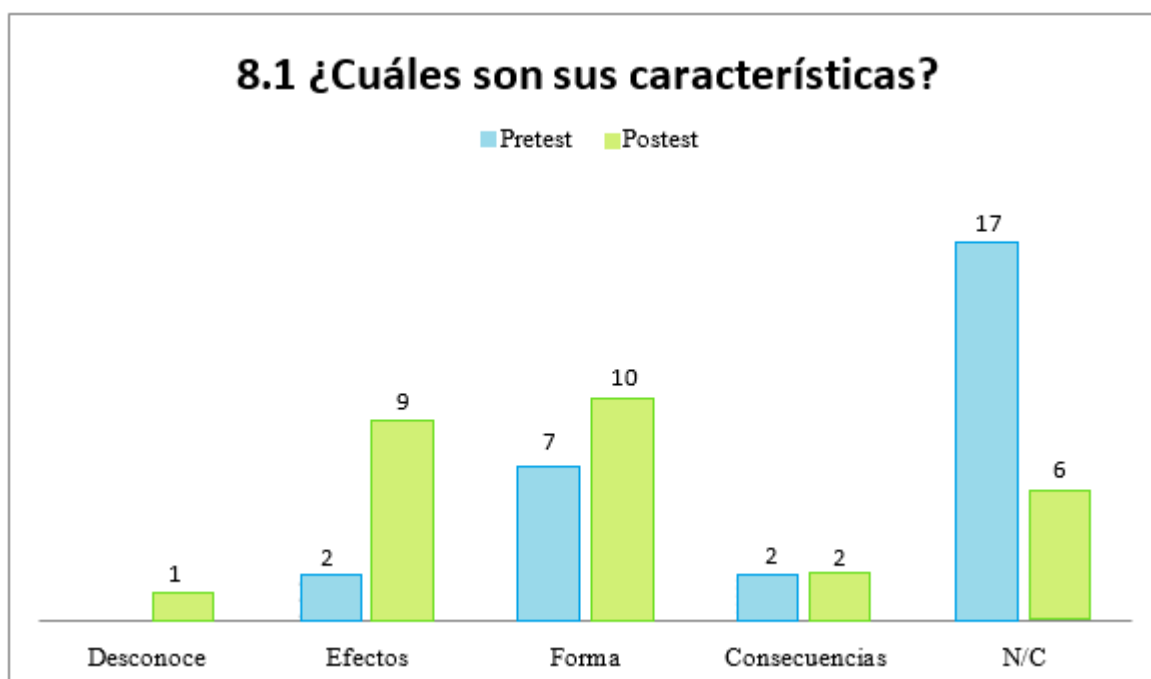
Es importante mencionar que en el posttest los alumnos al responder esta pregunta, mencionan una gama amplia de las drogas e incluso dan respuesta del porque creen que son más usadas éstas.



En el pretest la pregunta octava: ¿Qué drogas conoces? se consideró para análisis de comparación en el pretest y posttest el número de veces que se mencionó el nombre de la droga, en un intervalo que se denominó “pocas drogas” en una escala menor a tres drogas conocidas por los alumnos, y se considera “varias drogas” en una escala a más de tres drogas que ellos dijeron. Obteniendo uno desconoce, siete alumnos solo hicieron mención a una droga, seis entraron en el intervalo de pocas drogas y 14 de los alumnos no contestaron la pregunta en el pretest.

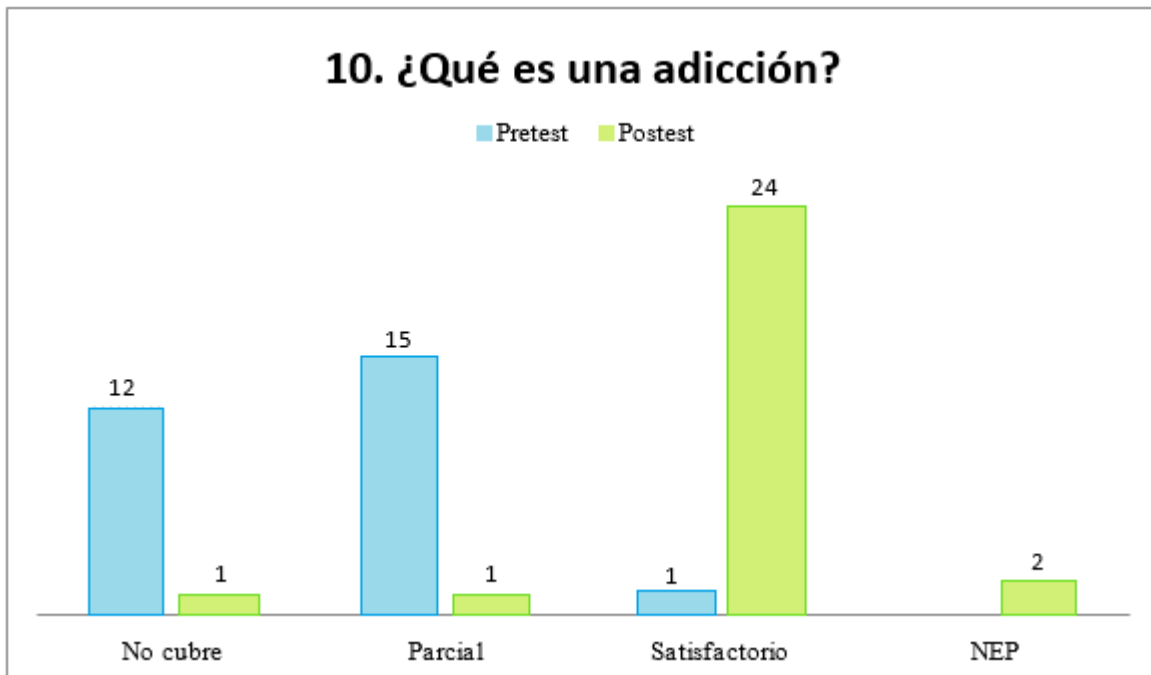
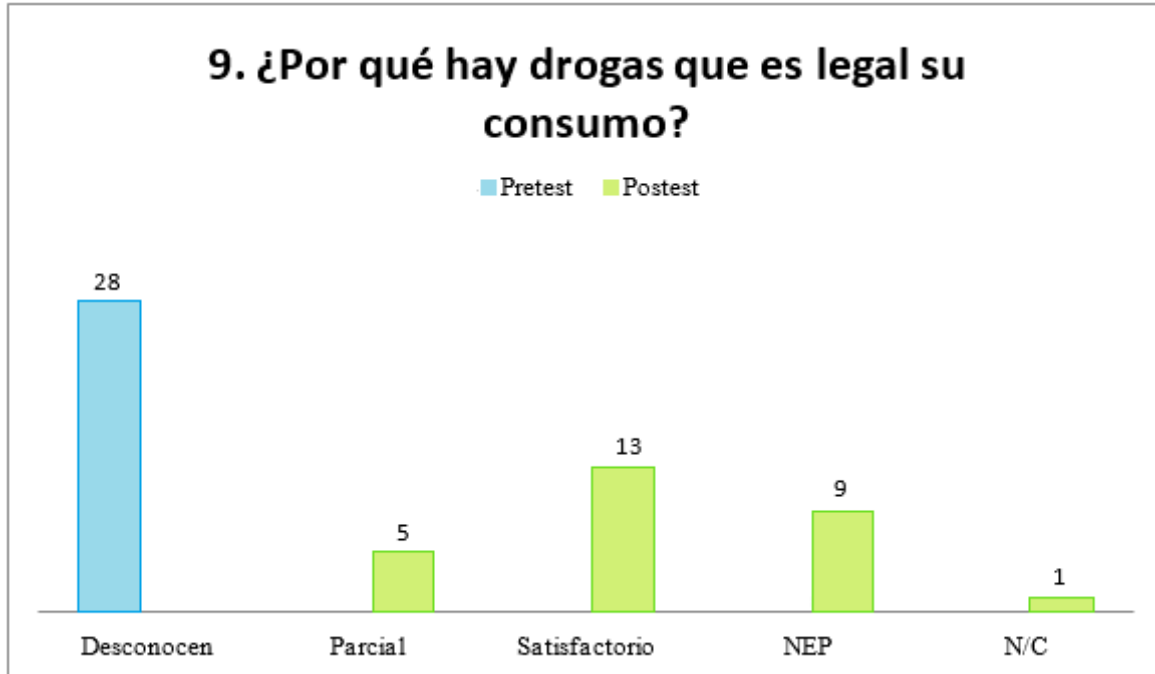
La misma pregunta en el posttest presenta como resultados que tres alumnos desconocen, 11 alumnos mencionaron conocer de una a tres drogas, y 13 de los alumnos mencionó más de tres drogas, solo uno no contestó a la pregunta. Es importante mencionar que se considera en esta pregunta en el posttest un reconocimiento del alcohol como una droga ya que los alumnos la mencionaron.

La pregunta ocho tiene una sub pregunta en la cual se cuestiona el conocimiento de los alumnos respecto a las características de las drogas, a lo que en el pretest dos mencionan efectos, siete alumnos mencionan la forma de estas, dos mencionan consecuencias y 17 no contesta a esta pregunta. En el posttest se obtiene los siguientes resultados, uno hace mención que desconoce, nueve hacen mención a los efectos, diez refieren la forma y como son, dos señalan las consecuencias y seis no contesta la pregunta.



En el taller se abordó el tema de drogas las legales e ilegales, en la siguiente gráfica al preguntar ¿Por qué hay drogas que es legal su consumo? Los 28 alumnos contestaron en el pretest que no sabían porque hay drogas que son legales de consumirse.

Y en el posttest las respuestas de los alumnos son variadas por lo que se obtiene que cinco de los alumnos tienen una idea poco estructurada lo que se interpreta como una idea parcial, 13 de los alumnos tiene claro el concepto de droga legal, respondiendo satisfactoriamente y 9 no entiende la pregunta o dan como respuesta el concepto de droga ilegal y uno no contesta la pregunta. La tabla a continuación:

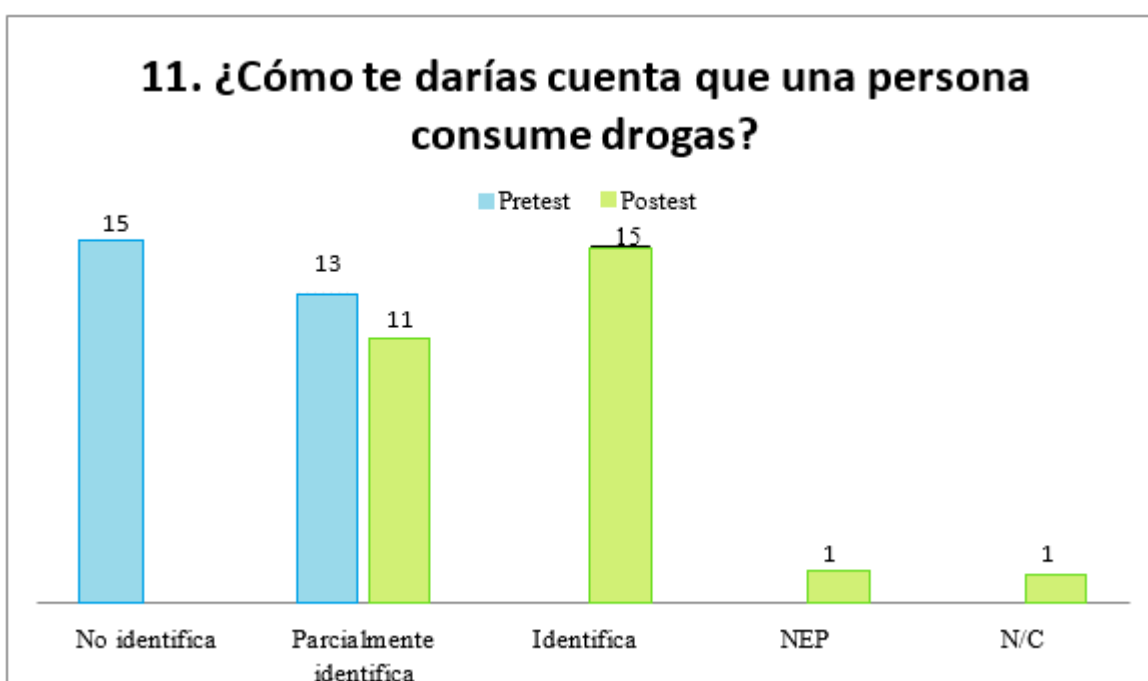


La gráfica diez refleja el conocimiento previo de los alumnos al preguntar si saben que es una adicción obteniendo en el pretest que 12 de los alumnos no tiene una idea concreta y precisa del concepto por lo cual dan otra idea diferente y se considera que su respuesta no cubre



características del concepto. 15 alumnos tienen una idea no estructurada en la definición, se considera como parcial y solo uno responde de manera satisfactoria.

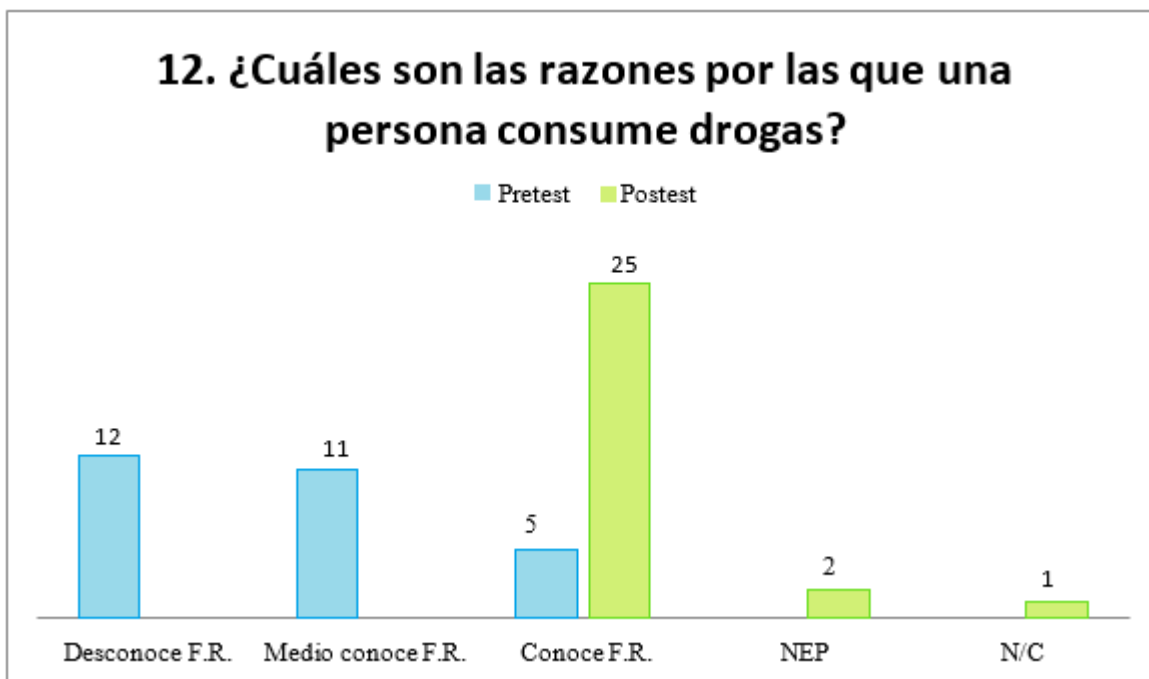
Una vez dado el taller y de haber enfatizado en este concepto de manera significativa mediante la presentación dinámica del tema se obtiene en el postest comparando con el pre test que disminuye a uno en el intervalo donde sus respuestas no cubrían como adecuadas, al igual que en las respuestas parciales, se obtiene como resultado que 24 alumnos tienen el concepto adoptado, contestando satisfactoriamente y dos no entendieron la pregunta.



En esta pregunta las respuestas de los alumnos se dividen en tres categorías, por lo que se interpretó a no identifica, parcialmente identifica e identifica. Obteniendo en el pretest que 15 de los alumnos no identifica a una persona que consume drogas y 13 parcialmente puede identificar a estas personas.

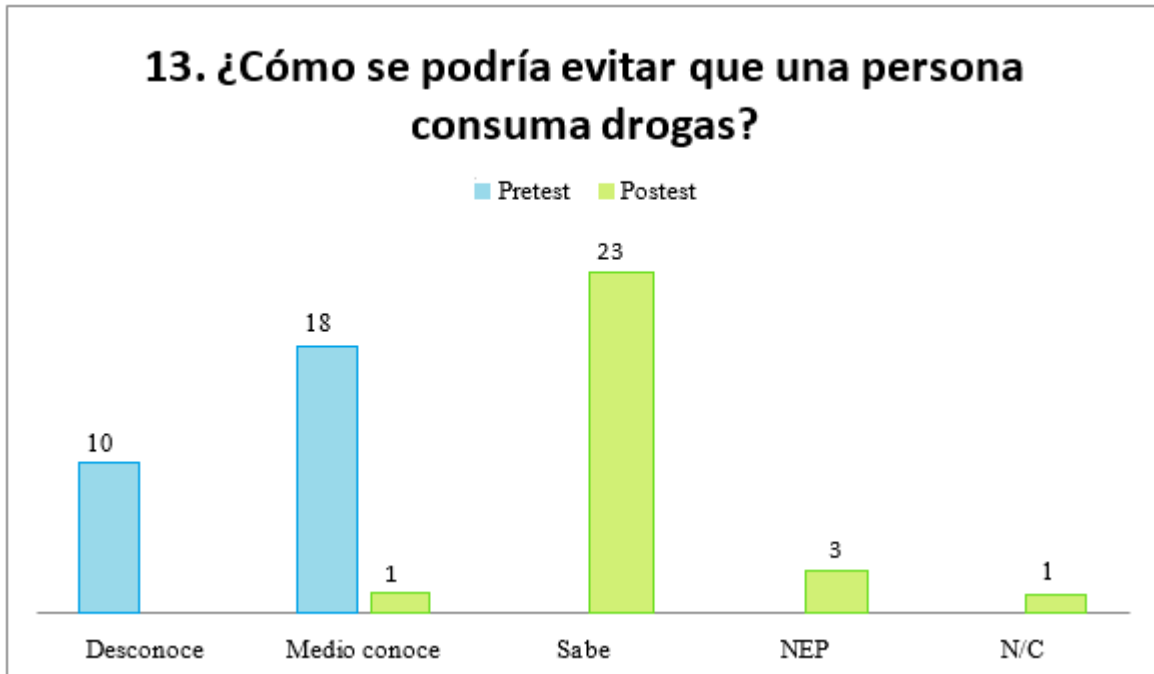
En el postest se obtienen resultados que 11 de los alumnos identifican parcialmente las personas consumidoras de drogas y más de la mitad de los alumnos si identificaron a las personas que consumen siendo estos 15 personas. Uno no entendió la pregunta al igual que uno no contestó.

En el taller al ver el tema de los factores de riesgo y las causas que provocan que una persona consuma alguna droga la respuesta de los alumnos siempre fue de mucha atención y participación, esto mismo se ve reflejado en el cuestionario. A continuación se muestra la gráfica.



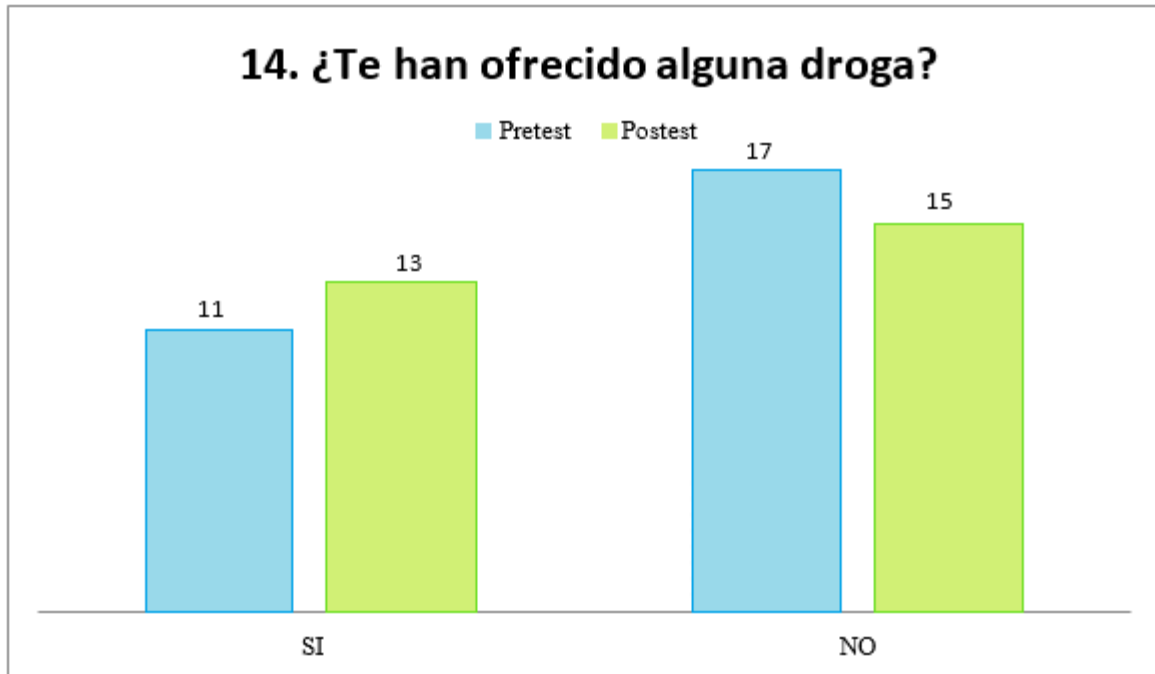
En el pretest se obtienen datos con los cuales podemos contrastar que no había una clara idea del por qué se inicia en el consumo. 12 de los alumnos desconoce, 11 tiene una ligera idea y solo cinco conocen acerca de los factores de riesgo.

En cambio en el posttest los resultados se muestra que 25 de los alumnos ya conocen e identifican cuales son los factores de riesgo y las causas para que una persona consuma algún tipo de droga, 2 no entienden la pregunta y uno no contesta.



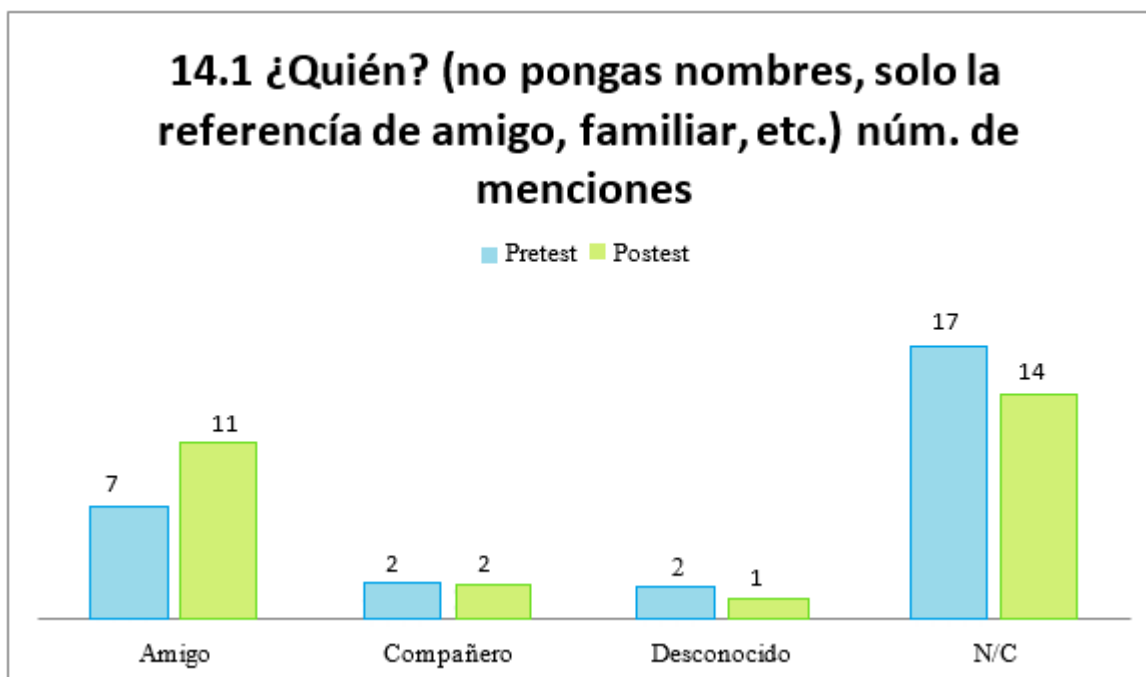
En esta gráfica se muestra el grado de conocimiento que los alumnos tienen para evitar que una persona consuma drogas, diez de los alumnos contestaron en el pretest que desconocen cómo evitarlo y 18 medio conoce, los alumnos responden con algunas ideas.

En el posttest se obtiene que uno medio conoce sus ideas son dispersas, 23 de los alumnos sabe cómo evitarlo e incluso dan ejemplos de cómo ellos lo evitarían, tres no entienden la pregunta y uno no contesta.



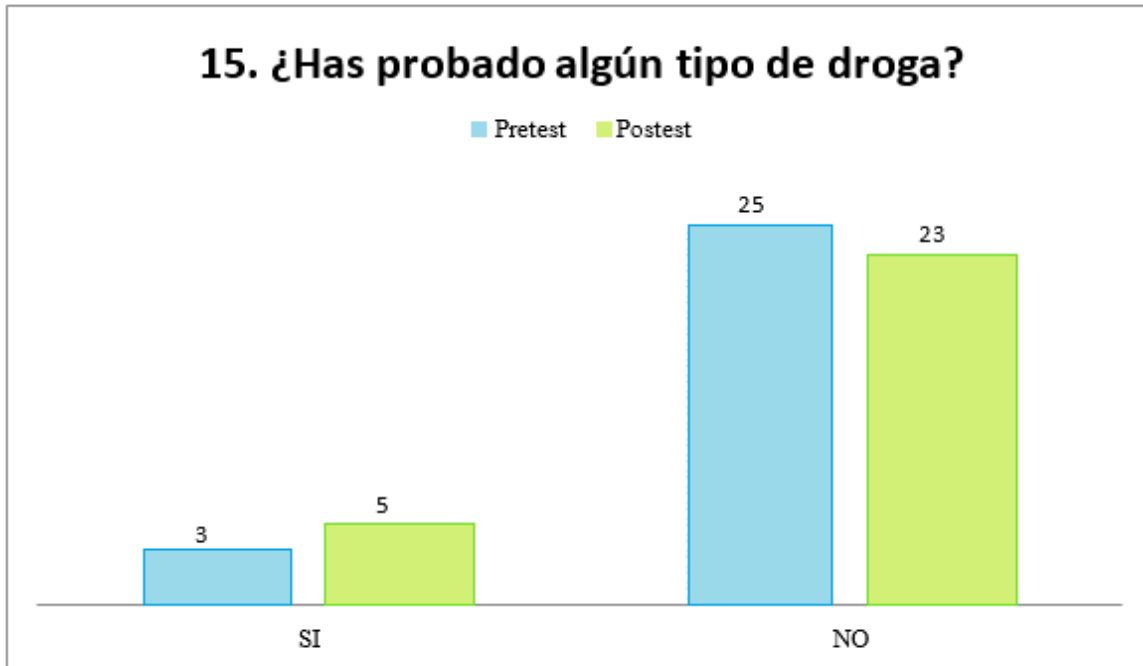
La pregunta catorce es dicotómica y cuestiona acerca si le han ofrecido alguna droga al alumno por lo que 11 alumnos mencionan que sí y 17 mencionan que no en el pre test y en el pos test 13 mencionan que sí y 15 menciona que no.

La pregunta 14 tiene una sub pregunta la cual consiste en mencionar quien fue la persona que ofreció tal droga. Los alumnos mencionaron a un amigo en su mayoría A continuación la tabla.



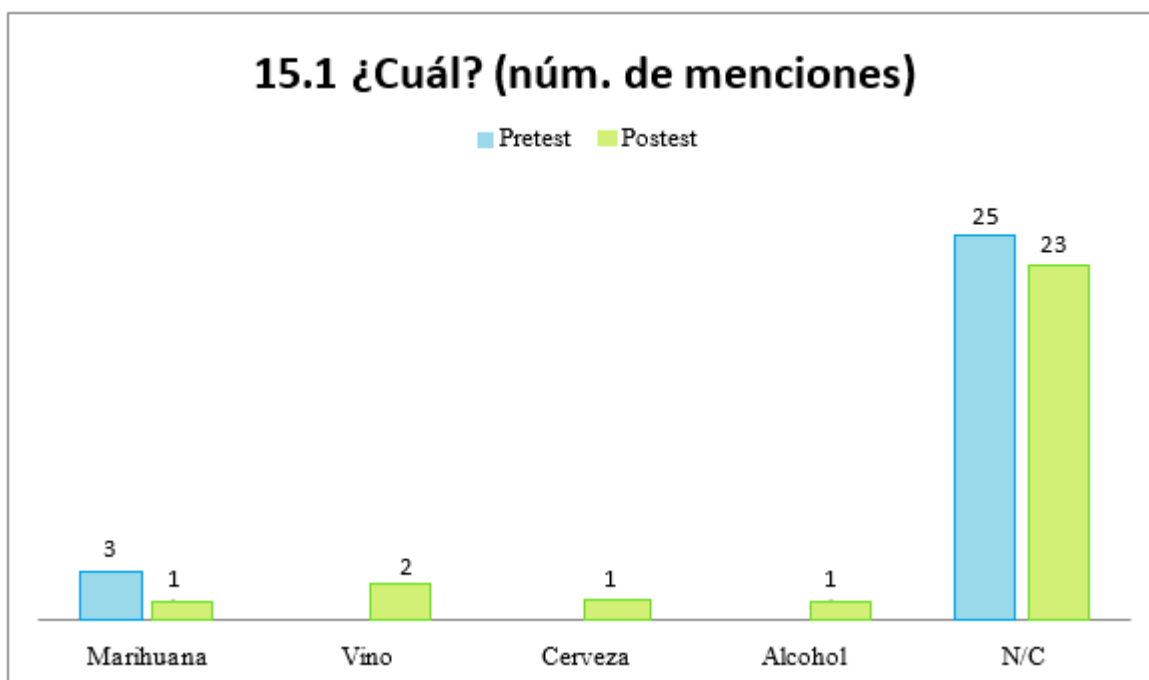
En el pretest la referencia que apareció con un mayor número de menciones fue amigo mencionándolo siete alumnos, le siguió la respuesta compañero mencionándolo dos alumnos e igualmente dos alumnos mencionaron a un desconocido y 17 no contestaron a la pregunta.

En el postest nuevamente la categoría amigo es la más alta con un 11 alumnos, compañero se mantiene con dos y desconocido disminuye a uno, en la categoría no contestó disminuye a 14 alumnos.



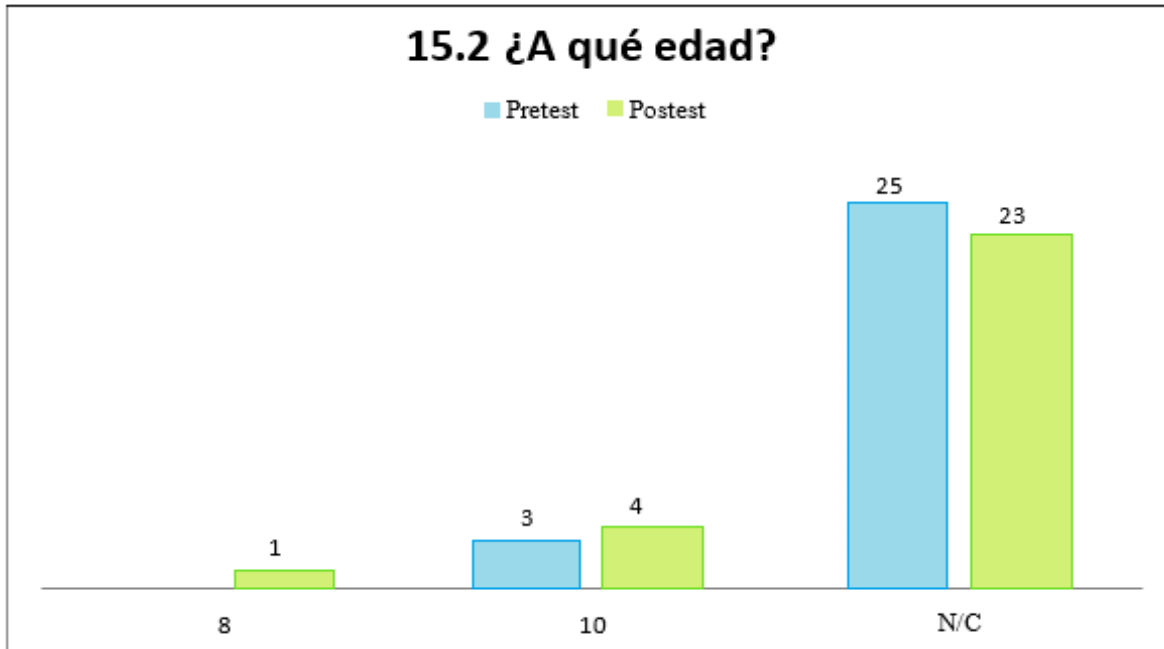
Ante la pregunta No. 15 en el pretest tres alumnos refieren que si han probado algún tipo de droga, mientras que 25 alumnos mencionaron que no lo han hecho. En el pos test los resultados cambian, cinco de los alumnos mencionaron que sí han probado alguna droga y 23 mencionaron que no.

A continuación la gráfica que muestra cual ha sido la droga que ha sido probada por los alumnos.

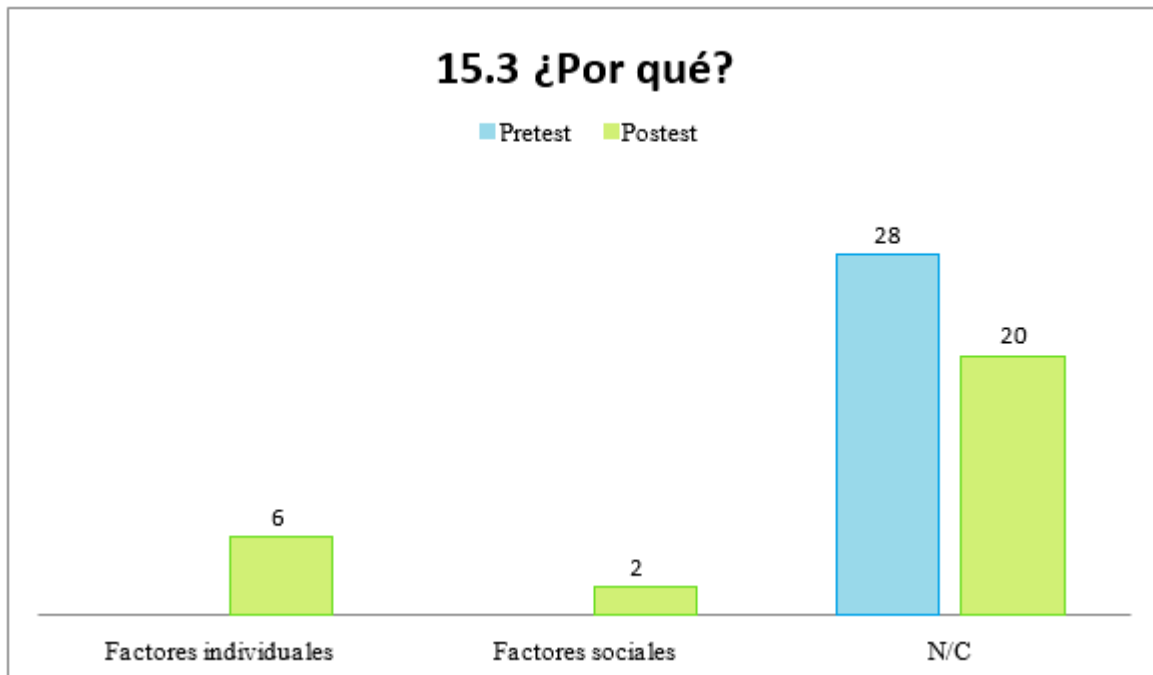


En el pretest la droga que se mencionó más veces fue la marihuana con tres alumnos y 25 alumnos se limitaron a no contestar la pregunta. En el posttest aparece la mención de más sustancias lo que se interpreta que hay mayor variabilidad de éstas drogas, los alumnos han consumido más número de drogas y no solo es un tipo, con una mención aparece la marihuana, dos mencionaron el vino, uno mencionó la cerveza, uno mencionó alcohol y 23 de los alumnos no contestaron la pregunta.

La siguiente sub pregunta 15.2 se refiere a qué edad fue en la que se consumió este tipo de droga, observando que en el pretest tres de los alumnos mencionaron que a los diez años y 25 no contestaron a la pregunta. En el posttest al realizar esta pregunta se obtiene que uno de los alumnos consumiera algún tipo de droga a los ocho años de edad, cuatro mencionaron que fue a los diez años y el numero de personas que no contestaron la pregunta disminuye a 23 alumnos. La grafica acontinuacion:

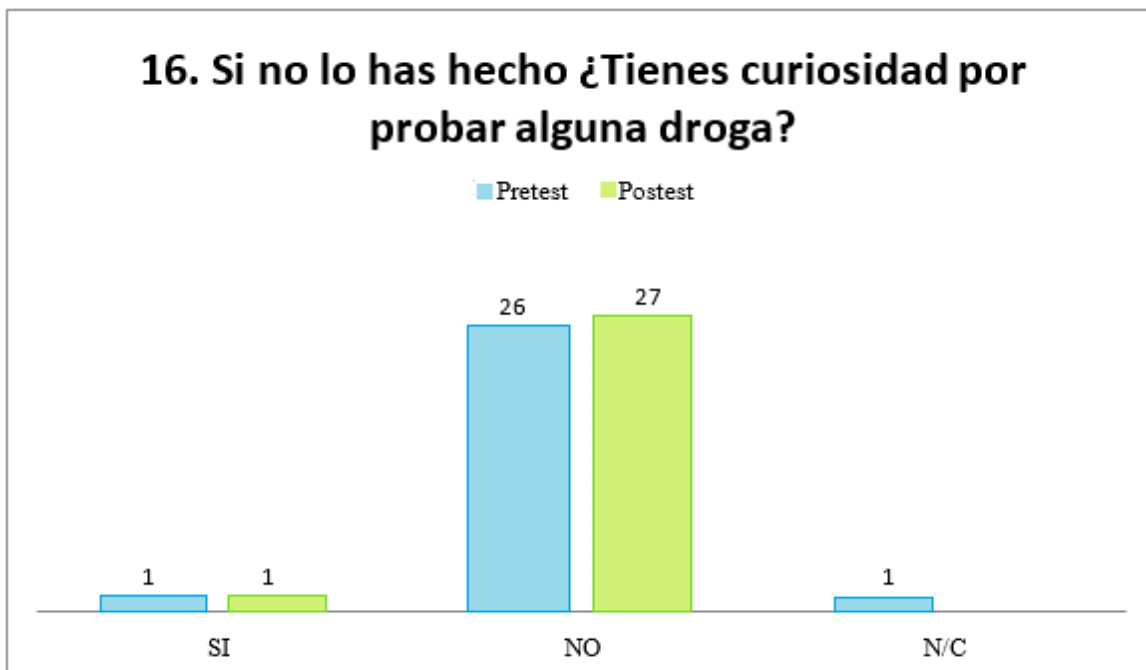


Es importante conocer por qué razón los alumnos están iniciando el consumo de estas drogas, al preguntar ¿Por qué?, se obtiene la siguiente gráfica a continuación.





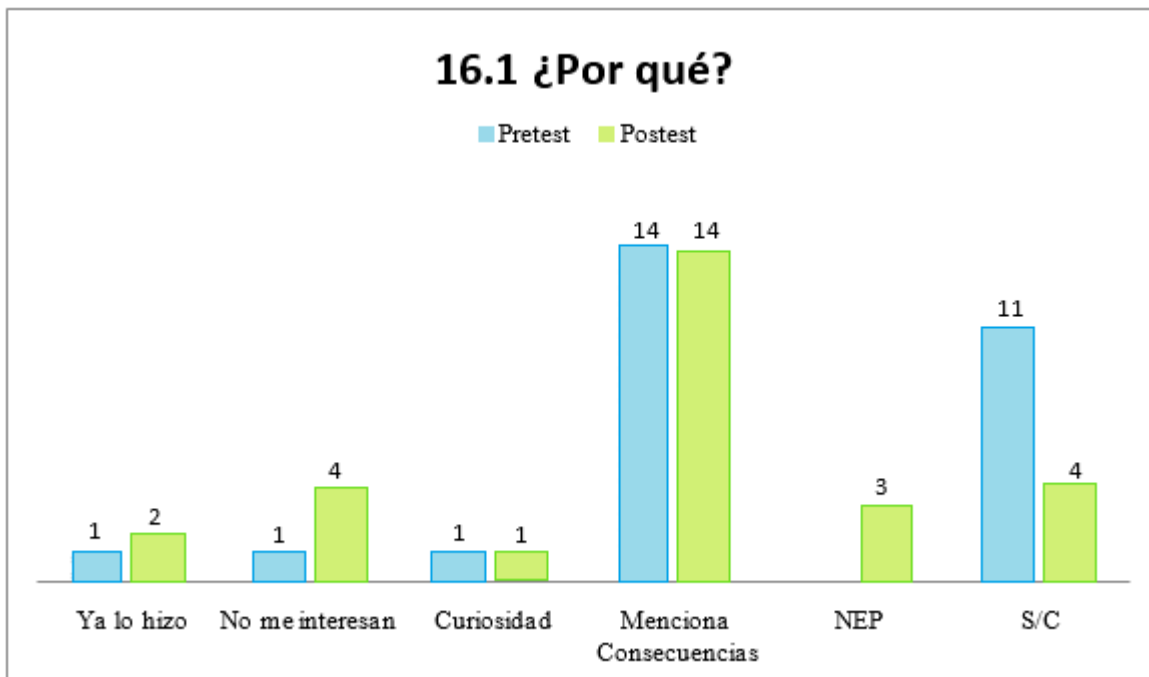
En el pretest se obtiene que los 28 alumnos no contestaron esta pregunta. En el postest los alumnos contestan más ampliamente esta pregunta dando como respuestas: “se me antojo” “me dieron” “tenía curiosidad” se englobaron a factores individuales y sociales, obteniendo que seis de los alumnos probó alguna droga por factores individuales, dos alumnos fue por factores sociales y 20 no contestó, con lo que se considera es de gran importancia realizar prevención de adicciones desde la niñez.



Los resultados de la pregunta 16, si no lo has hecho ¿Tienes curiosidad por probar alguna droga? En el pretest uno mencionó que si lo haría y 26 alumnos mencionaron que no la probarían y uno no contestó a la pregunta.

En el postest se obtiene el mismo porcentaje un alumno que si tienen curiosidad por probar alguna droga y 27 alumnos después de tomar el taller mencionó que no tiene interés por probar alguna droga.

Al preguntar en la sub pregunta 16.1 el por qué si o el por qué no de tener curiosidad a probar alguna droga, las respuestas fueron variadas, a continuación se muestra la gráfica.



En el pretest se obtiene que uno ya probó alguna droga, un alumnos menciona: haber probado droga y se supone que debido a alguna mala experiencia, él mencionó no lo volverá a hacer, otro más contestó que no le interesa y otro mencionó que lo haría por curiosidad, 14 mencionaron las consecuencias de consumir alguna droga, y finalmente 11 no contestaron a la pregunta.

En el posttest aumenta el número de niños que mencionó que ya probaron alguna droga a dos, aumenta el número de alumnos que dijo no haberlo hecho porque no le interesan las drogas con cuatro alumnos, nuevamente uno mencionó que lo haría por curiosidad, y 14 de los alumnos mencionó consecuencias de hacer uso de una droga, tres no entendieron la pregunta y cuatro no contestó a esta.

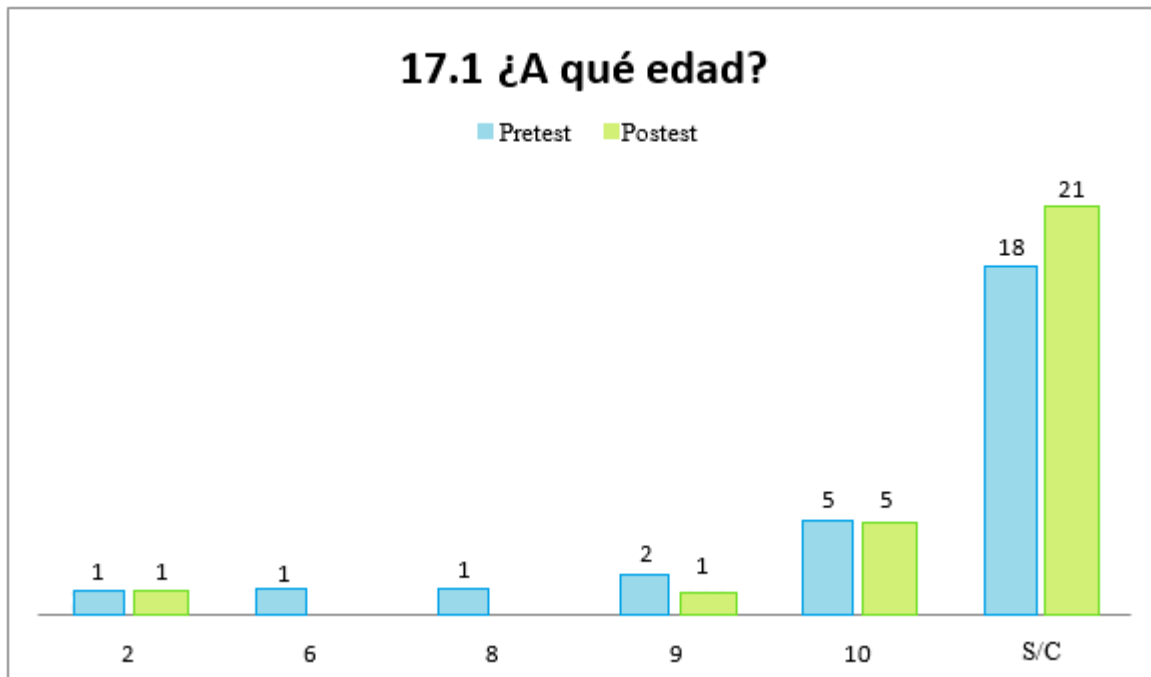
Las siguientes tres graficas a continuación muestran el inicio al consumo del alcohol en los alumnos de quinto grado, así como la edad y los factores que propician el consumo.

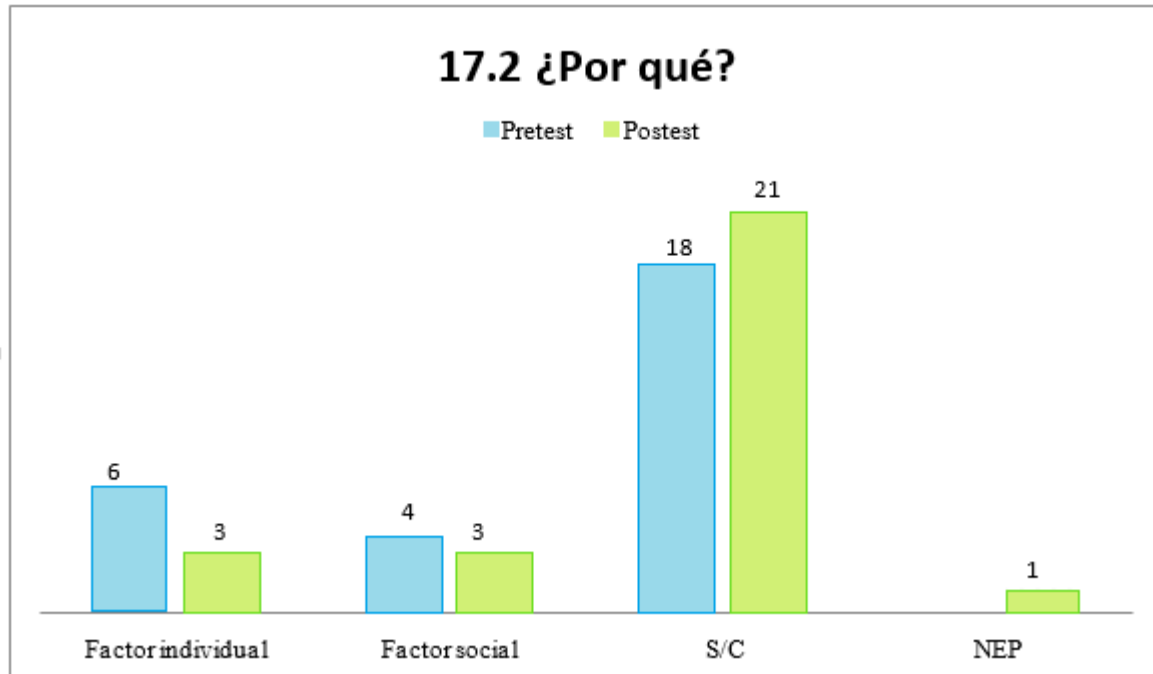


En el pretest diez de los alumnos mencionaron que si han probado el alcohol y 18 mencionaron que no lo ha hecho. Y en el posttest se encuentra que siete alumnos han probado el alcohol y 21 mencionó que no

La grafica anterior menciona que diez de los alumnos contestaron que si han probado el alcohol y al preguntar la edad en que probaron este es muy variada encontrando que uno en pretest que fue a los dos años de edad, uno mencionó que a los seis años y otro menciona que a los ocho años, dos de los alumnos mencionó que a los nueve años y cinco mencionaron que a los diez años de edad, el número de personas que no contestaron a la pregunta fue de 18 alumnos. En el postest se obtuvo uno mencionando que experimentó probar el alcohol a los dos años, uno más mencionó que a los nueve años de edad, cinco dicen que fue a los diez años y 21 de los alumnos no contestaron a la pregunta.

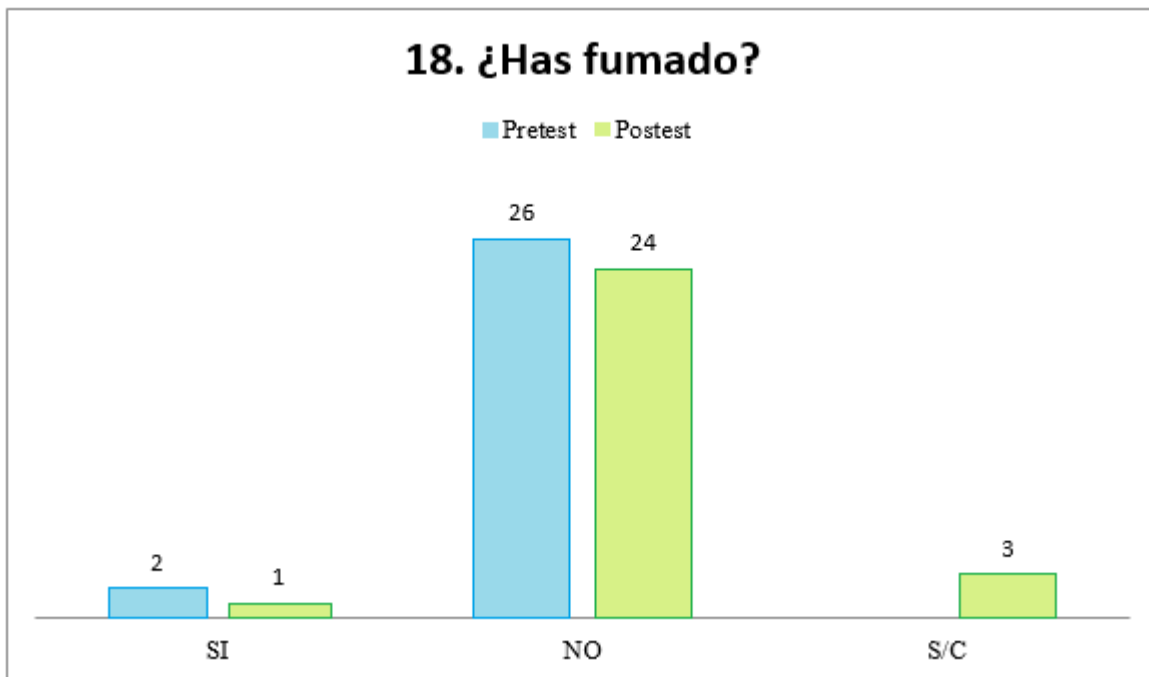
La tabla es la siguiente:





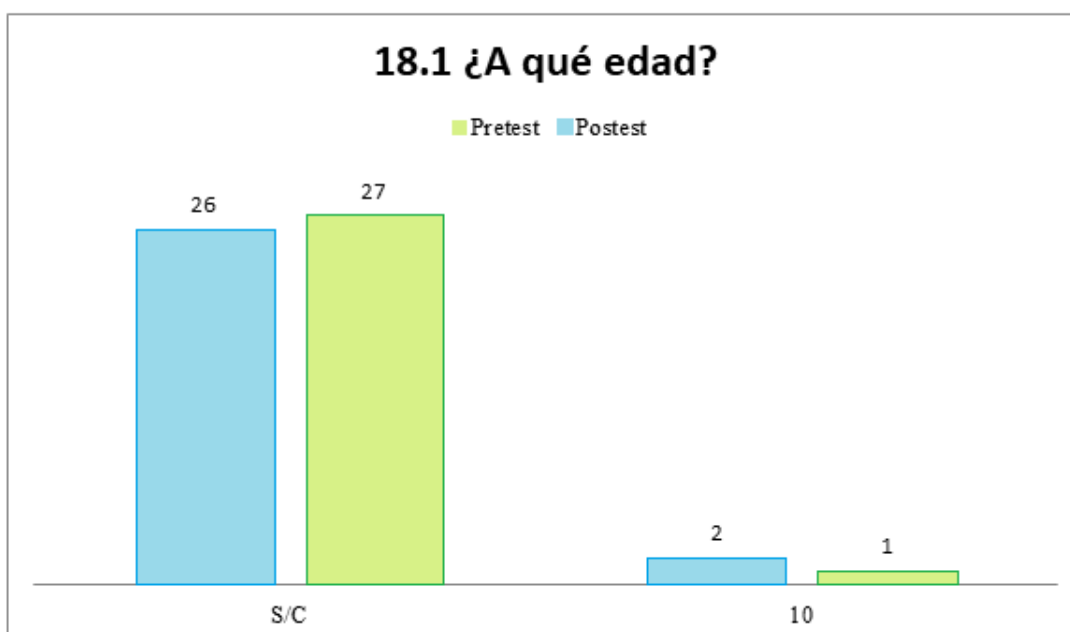
De igual importancia es conocer el por qué los preadolescentes están probando este tipo de droga. En el pretest se mencionó seis veces que fue a causa de un factor de riesgo individual, cuatro a un factor social y 18 no contestaron a la pregunta.

En el postest se obtuvo que los alumnos que probaron el alcohol debido a un factor individual fueron tres, los que mencionaron que fue por un factor social igualmente son tres y 21 no contestó la pregunta y uno no entendió la pregunta

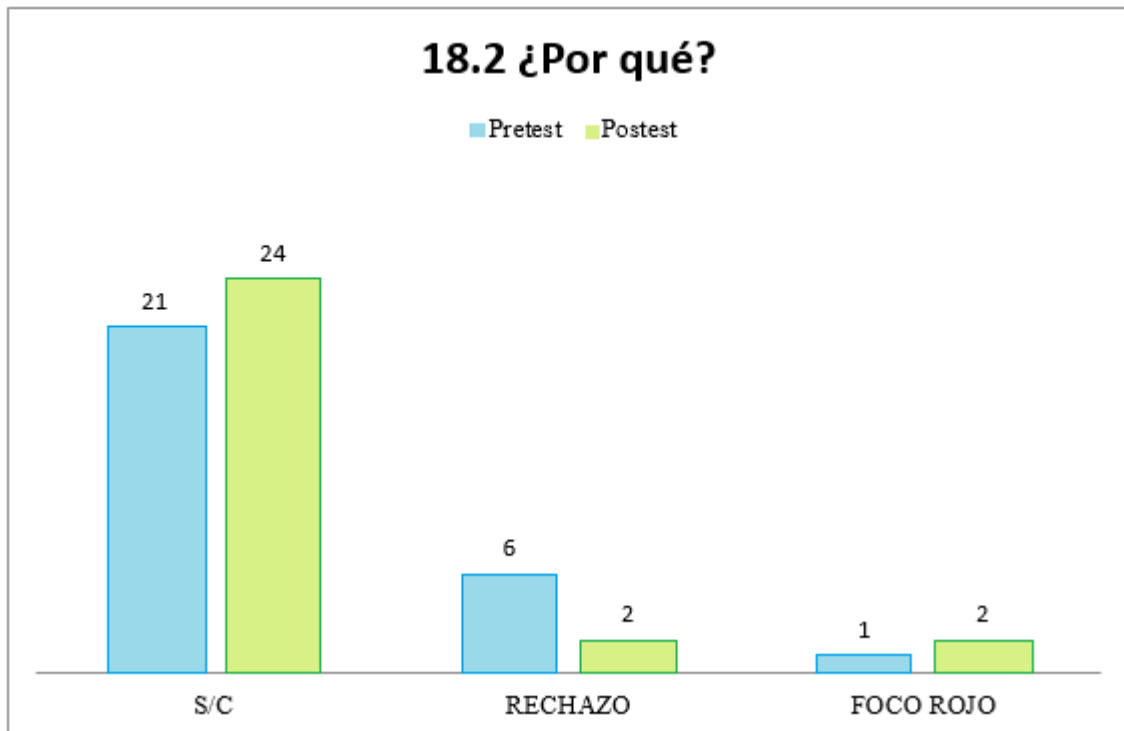


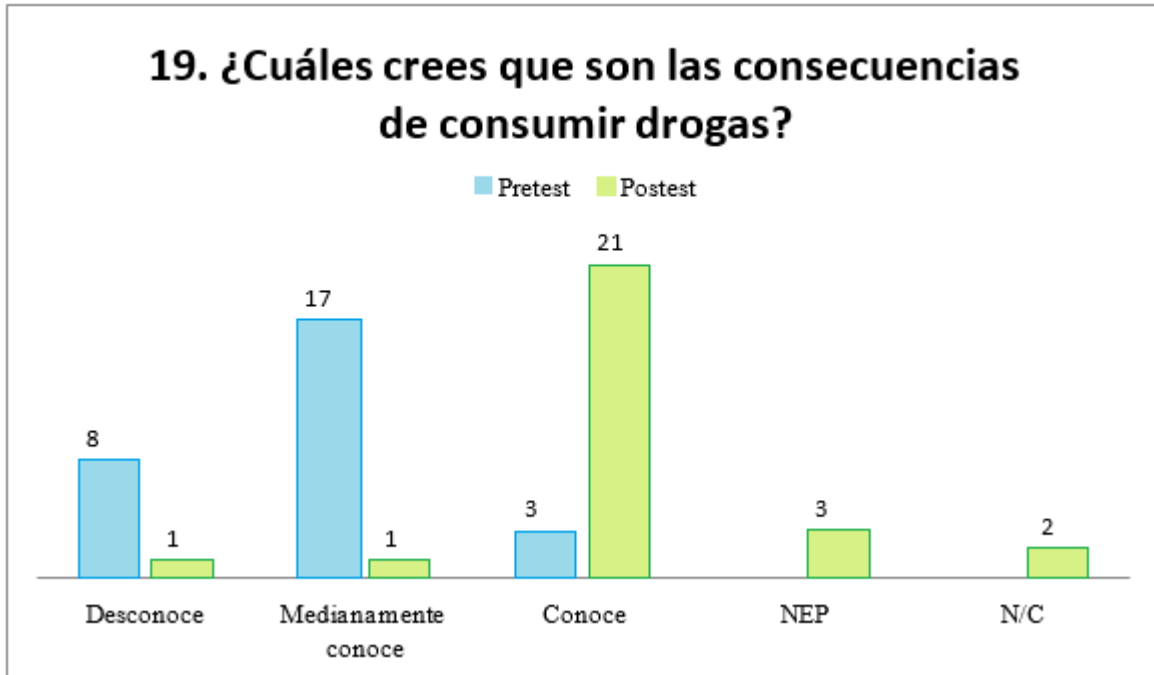
En esta pregunta se obtiene en el pretest que dos alumnos si han fumado y 26 contestan que no ha fumado. Y en el posttest se obtiene que uno si ha fumado y 24 alumnos después del taller menciona que no ha fumado y tres no contestan a la pregunta.

En la sub pregunta de la pregunta número 18 se pregunta a que edad consumió tabaco, obteniendo en el pretest que 26 no contestan a la pregunta y dos mencionan que a los diez años y en posttest se obtiene que 27 no responde a la pregunta y uno menciona que a los diez años.



Al preguntar el porqué de fumar en el pretest 21 alumnos no contesta, seis responden dando una respuesta de rechazo como: “porque no, es malo o nunca lo haré” y un alumno da una respuesta que se consideran como foco rojo por que mencionan: “me gusta su olor”. En el postest se obtiene 24 alumnos no dan una respuesta a la pregunta, dos dan una respuesta considerada en el intervalo de rechazo, y en la opción foco rojo aumenta a dos alumnos respondiendo: “lo aria porque si y me gusta su olor”



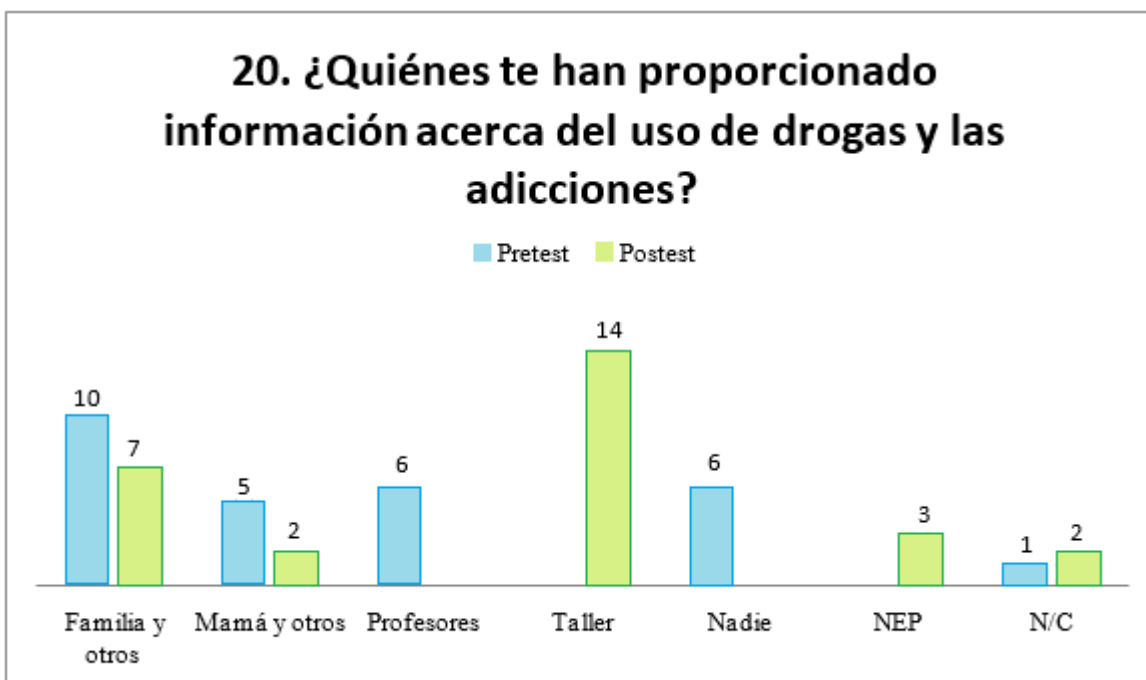


En esta grafica podemos encontrar que el impacto del taller sobre los alumnos fue muy benéfico ya que al preguntar ¿cuáles crees que son las consecuencias de consumir drogas?, los porcentajes que se obtuvieron en el pretest fueron, ocho desconocían, 17 conocían un poco de las consecuencias y tres si conocía cuales eran.

Después del taller se encontró que solo uno desconoce estas, baja a uno el número de las personas que medianamente conocían de esto, 21 de los alumnos después del taller se proyecta que ya conocen cuales son las consecuencias de consumir drogas a lo que nos parece algo muy benéfico. tres no entendieron la pregunta y dos no contestó a ésta.



En las siguientes gráficas podemos dar cuenta que los medios en que se hace llegar la prevención de adicciones a los alumnos son de varias fuentes sin embargo esta debe tener una mayor promoción de igual modo es importante estar actualizado en cuanto a la información para brindar más impacto en los preadolescentes sobre el conocimiento y tener un aprendizaje significativo.

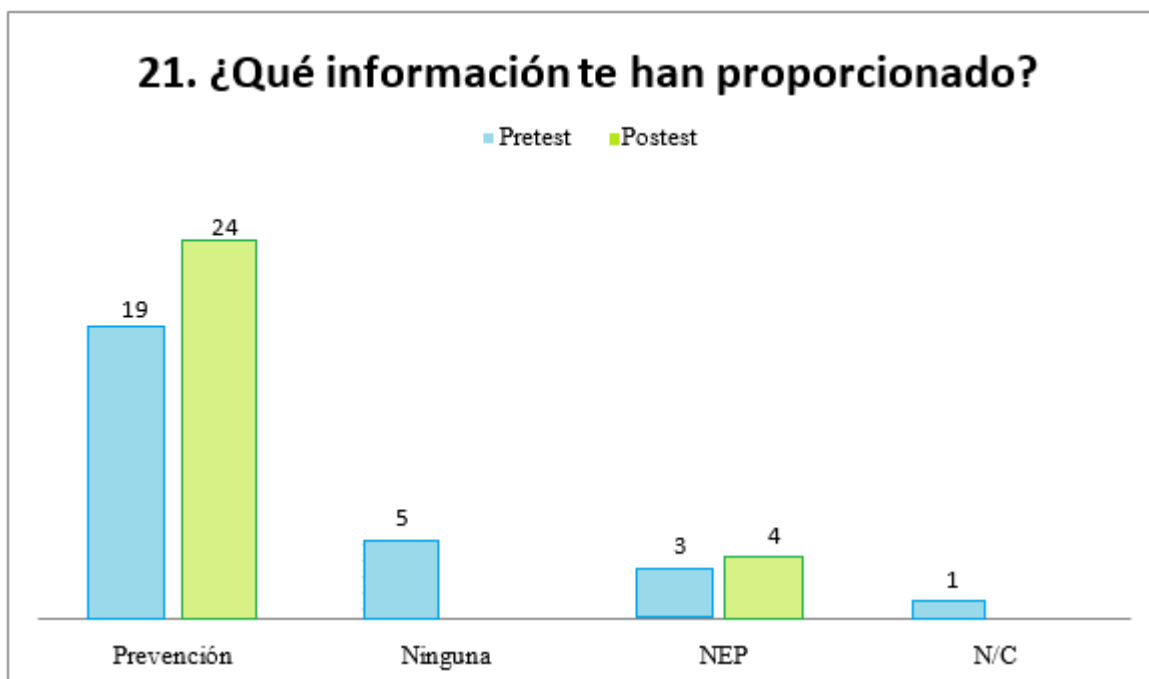


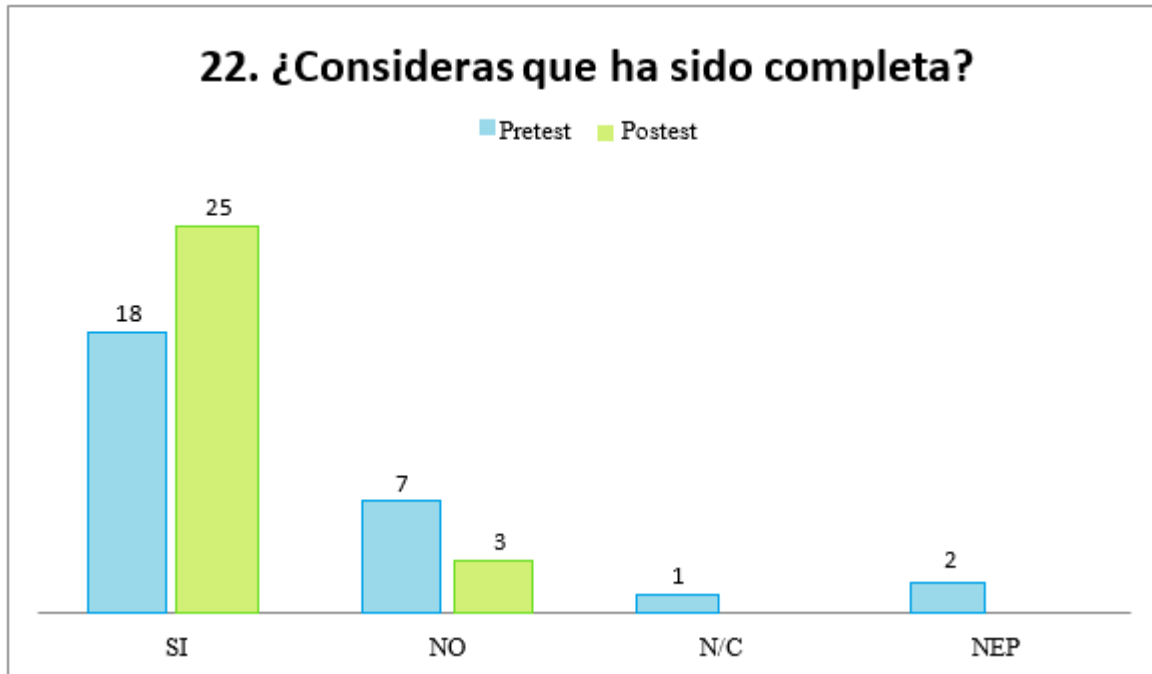
En esta gráfica en el pretest se obtiene que mayormente quien da información sobre las drogas y adicciones es la familia y otros miembros de esta con diez menciones, cinco mencionaron que es mamá y otros miembros de la familia, seis mencionaron que los profesores y otros seis mencionaron que nadie les brinda información y uno no contestó a la pregunta.

Después del taller en esta pregunta se obtiene que siete alumnos mencionaron que la familia y otros dan esta información, dos mencionaron que es mamá y otros, 14 de los alumnos mencionaron que el taller les dio esta información, tres no entendieron la pregunta y dos no contestaron.

La siguiente gráfica muestra el tipo de información que los alumnos están recibiendo. En el pretest se obtiene 19 menciones con información tipo preventiva, cinco mencionaron que no les dan ninguna información, tres no entendieron la pregunta y uno no contestó a ésta.

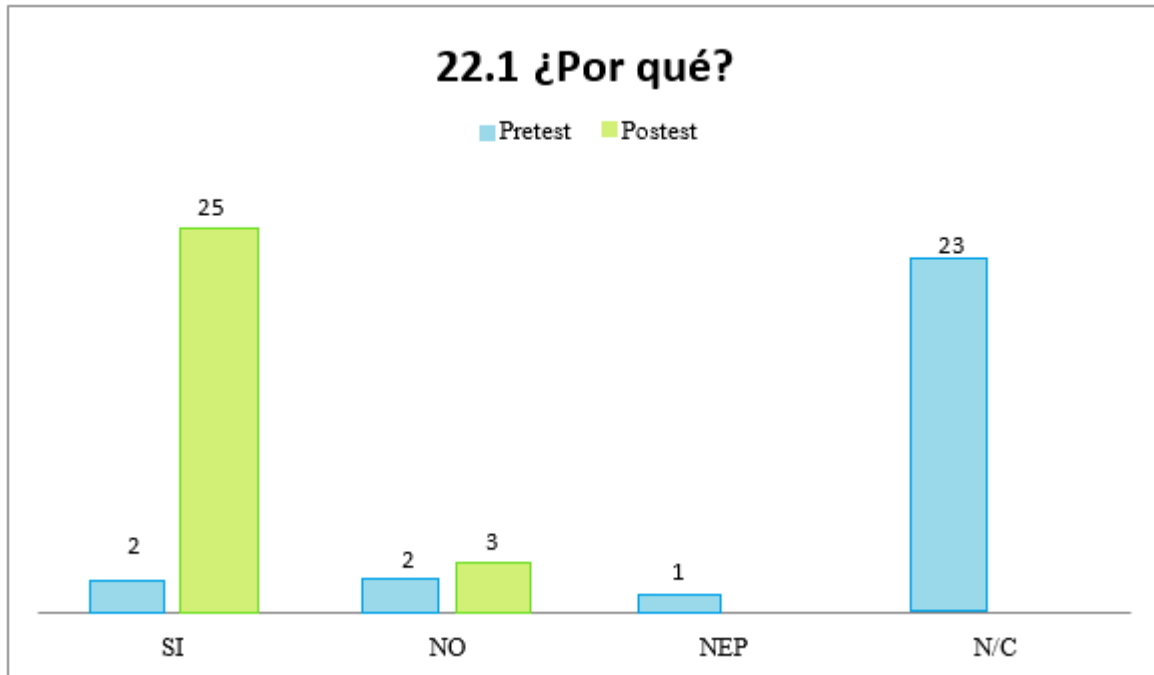
Aplicado el taller se encontró en el postest que 24 de los alumnos mencionó que la información que le han proporcionado sobre las drogas es de tipo preventivo. Desaparecen las menciones de los que no han recibido alguna información así como de los que no contestaron a la pregunta y cuatro no entendió la pregunta





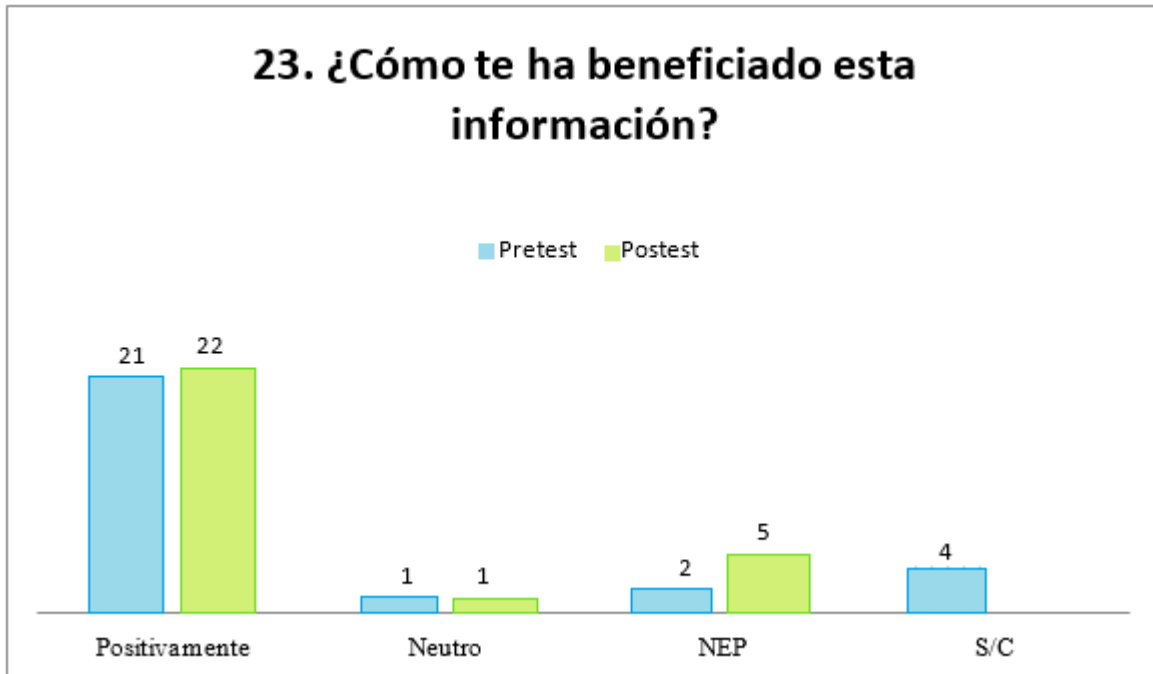
En la pregunta No. 22 se cuestionó si consideraron que ha sido completa la información que han recibido respecto a las drogas, en el pretest se obtiene que 18 alumnos mencionó que sí, siete mencionaron que no, un alumno no contestó a la pregunta y dos no entendieron la pregunta.

Y en el postest se obtiene que 25 alumnos mencionan que ha sido completa la información dada después del taller y tres menciono que no, en la siguiente pregunta se menciona los por que sí y los por que no.



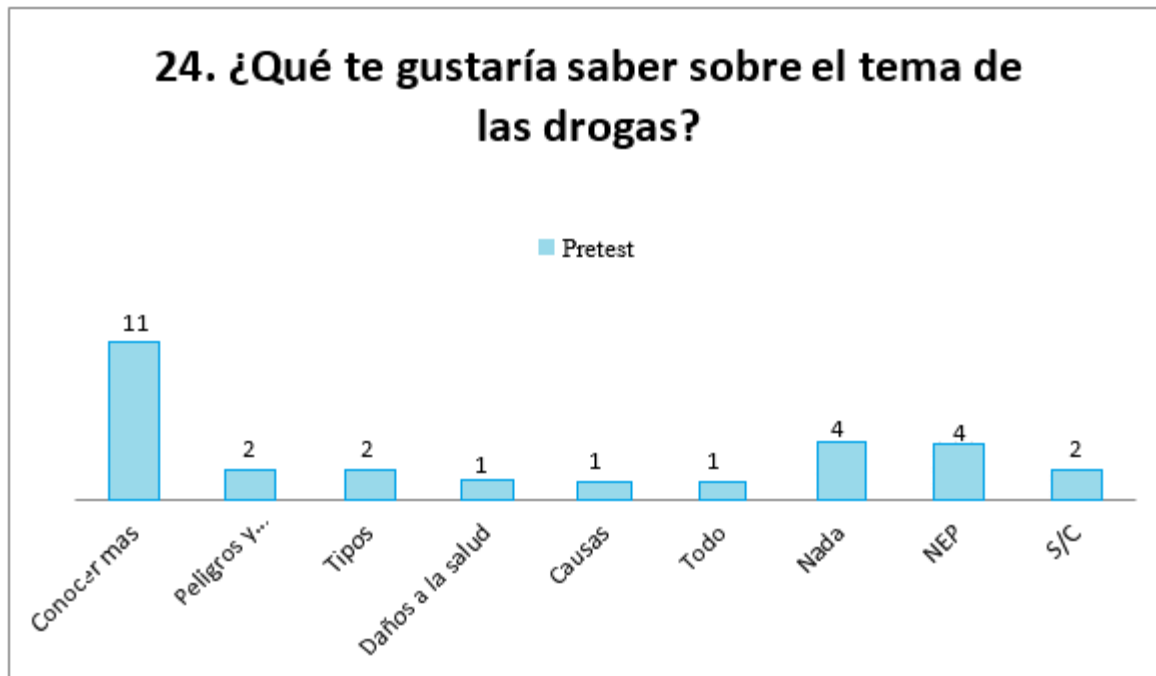
Al preguntar el por qué consideran que si era completa la información que han recibido, se obtuvo que dos daban respuestas como: “si me ayuda” y “creo q que era todo” de igual modo se obtuvo que dos alumnos que contestaron que no dando respuestas como “me falta más” y “porque no se” uno no entendió la pregunta y 23 no contestaron la pregunta.

En el postest se obtuvo 25 respuestas por qué si es completa, dan una amplia lista de respuestas como “aprendí más”, “me beneficia” “se más y me sirve”, entre otras respuestas. Y tres alumnos mencionaron “me falta más” y “no” al cuestionar por qué no es completa. Como se mencionó anteriormente en la mayoría de las respuestas de los niños en el postest se nota la respuesta positiva de la aplicación de este taller en los alumnos.



En esta pregunta se encuentra que 21 alumnos responden que positivamente le ha beneficiado la información uno mencionó neutro dando como respuesta “más o menos”, dos alumnos no entendieron la pregunta y cuatro no contestaron la contestaron.

En el posttest se encuentra que para 22 alumnos, la información los ha beneficiado, nuevamente uno menciona neutro y cinco alumnos no entendieron la pregunta.



Esta pregunta únicamente se hace en el pretest, para conocer cuáles son los temas de mayor interés en los niños con lo que se obtienen diferentes respuestas y se hace ver que si se amplía la curiosidad por saber por el tema, se obtiene a 11 alumnos querer conocer más, dos se inclina por los peligros y consecuencias, dos por los tipos de drogas uno por los daños que se provocan a la salud uno más por las causas en general que se dan, otro más menciona todo, así como cuatro mencionan no querer saber nada y otros cuatro no entiende la pregunta finalmente dos alumnos no contestan a esta.

## ANALISIS CUALITATIVO

En la intervención a través del taller preventivo ante el consumo de drogas, de primera instancia la aplicación del pre test fue explicada de manera que los alumnos comprendieran las instrucciones y poder responder. La mayoría de los alumnos se mostraron atentos, aunque se tuvo que repetir en varias ocasiones las instrucciones, durante la aplicación hubo dudas sobre algunas preguntas específicamente en algunas que tienen subpreguntas para completar la información que se necesitaba saber.

Al inicio del taller se presentó la manera de trabajar con los alumnos, dejando en claro no faltar al respeto a los aplicadores, para poder participar levantar la mano, no decir groserías y fomentar los valores. En esta primera sesión se tuvo poca cantidad de alumnos aproximadamente quince, debido a que se regresaba de vacaciones, lo que en el pre test fue contrario. En la primera actividad se realizó una lluvia de ideas donde los alumnos dijeron palabras claves sobre los conocimientos que ellos tenían del tema: qué es una droga y qué es la adicción, la mayor parte del grupo participó y colaboró.

Durante la aplicación del taller se observaron actitudes extrovertidas, algunos alumnos hablaban mientras se les explicaban los temas, otros jugaban con algún material. Sin embargo también se observó bastante atención en las sesiones específicamente cuando se mostraron videos, cortometrajes y diapositivas.

El taller fue aplicado de manera amena y respetuosa, por lo que ellos brindaron confianza y seguridad, expresaban opiniones, hacían sugerencias, se retroalimentaban entre ellos. Cabe decir que algunos niños mencionaron vivir y conocer consumidores de drogas y que les ofrecieron probarlas, entre los alumnos hicieron hincapié en la marihuana como droga más usada por estas personas. Los alumnos mostraron curiosidad por saber los daños y consecuencias sobre las drogas que sus conocidos o familiares les ofrecieron, pero también mostraron interés en saber la manera en que pudieran ayudar a sus amigos, familiares, entre otros.

Los alumnos presentaban curiosidades de los efectos inmediatos y las consecuencias que se tiene al consumir drogas, hubo un alumno del salón que decía haber probado marihuana e informaba a sus compañeros que no hay daños al usarla, así que en el taller se informó a todos los alumnos de las consecuencias y los daños que cada droga ocasiona, ejemplificando y mostrando videos.

Durante la aplicación del taller a mitad de éste, se observó a la mayoría de los alumnos más confiados y seguros en sí mismos lo que se vio reflejado en las participaciones y aportaciones que hacían en las sesiones. Se mostraron participativos y aunque bromeaban mucho y hablaban demasiado, sus respuestas fueron acertadas. El concepto de adicciones y droga son consolidados por los alumnos, se tuvo un porcentaje mayor en el pos test que en el pre test, se muestra que los niños identifican cuando una persona es consumidora de drogas, a través de los síntomas físicos y cambios de actitud que presenta la persona.

Los alumnos durante la segunda mitad del taller se mostraron muy participativos al mencionar las causas por las que la persona consume drogas y la manera en las que se puede prevenir. Las consecuencias que ocasionan y los daños que hace la droga al cuerpo humano, siendo uno de los temas con mayor inquietud por saber para los alumnos.

La mayoría de los alumnos participó de manera significativa sobre la información que estaban adquiriendo y ellos deseaban saber más de los daños que ocasionan las drogas. En el pos test se observa que han recibido información preventiva en el consumo de drogas solamente del taller impartido y quedando en segunda intervención la familia.

En las últimas sesiones del taller los alumnos se mostraron inquietos, se realizaron algunas actividades para fomentar el apego escolar y se les brindó información acerca de la manera en que pueden enfrentar el hostigamiento y la presión para consumir drogas. Se les brindó un folleto (Anexo pág.199) a los alumnos que tienen familiares, amigos o conocidos que usan drogas, con información de instituciones, organizaciones más cercanas a su domicilio que dan tratamiento y rehabilitación a los consumidores de drogas.

Al finalizar el taller se les vuelve a informar sobre los factores de protección y se les dan recomendaciones para poder continuar su formación académica y tener un proyecto de vida.



Se les dio un incentivo a través de un reconocimiento sin validez oficial por haber participado durante el taller y concluirlo satisfactoriamente.

En la aplicación del pos test los alumnos estaban atentos aunque aún tuvieron dudas respecto a las preguntas. En comparación del pos test y el pre test se puede ver que los alumnos han adquirido el concepto de droga legal e ilegal. En las drogas estimulantes, depresoras y alucinógenas el concepto de los alumnos es adecuado, pero clasificar cada droga en estas categorías les resulta difícil.

En los resultados arrojados de la comparación entre el pre test y pos test, se obtuvo disminución en el número de respuestas en el concepto de familia en la pos prueba, a lo que se interpreta que en las preguntas “¿cómo describirías a tu familia? Y ¿crees que los problemas familiares pueden inducir al consumo de drogas?” los alumnos si ven en la familia estar expuesto al consumo de una droga. Los alumnos al iniciar el taller muestran inhibición por expresar sus ideas respecto a lo que piensan de su familia, mostraron respeto por la autoridad de la familia aunque durante el taller la adquisición de confianza y adquirir información del consumo de drogas lleva a los alumnos a expresar los riesgos y daños a los que están expuestos con su familia. Se consideran los problemas familiares como factor de riesgo ante el consumo de drogas.

En las preguntas ¿Has alguna vez probado droga?, se pueden observar en los resultados un aumento en el pos test de alumnos que afirman han experimentado, se interpreta que los alumnos han adquirido mayor conocimiento a las diferentes y variadas drogas que existen, en específico la droga legal como es el alcohol se ha comprobado que es la sustancia de mayor consumo a temprana edad, por la aceptación social que tiene. Se puede demostrar en la pregunta ¿Cuáles son las drogas que consideras más usadas?, que el número de respuestas aumenta en el pos test, ya que los alumnos reconocen el concepto de droga y los tipos de drogas que hay, por lo tanto también reconocen el alcohol como una bebida que ya han consumido, en el pre test se vio que a falta de conocimiento los alumnos obtuvieron un porcentaje menor.

## HALLAZGOS

CUADRO COMPARATIVO

	Directora	Pretest	Postest
¿Los problemas familiares inducen al consumo de drogas?	Hablando con la directora ella mencionó que la falta de atención, el divorcio, uso de drogas en los padres puede inducir al consumo de drogas en sus hijos.	10 alumnos de 28, mencionaron que sí, justificando su respuesta a que los padres son un ejemplo para ellos. Los cinco alumnos que contestaron que no, dejaron justificación sin respuesta y los demás confundieron la pregunta, y otros no sabían qué es una droga, es decir su papá consume alcohol, marihuana... no tiene nada de malo, porque no es droga para los niños.	16 de 28 alumnos mencionaron que sí porque los padres se pelean, no les prestan atención, se sienten mal y usan drogas los padres.

<p>¿Cuáles crees que son las consecuencias en el consumo de drogas?</p>	<p>La directora menciona que los alumnos de 5to. Grado no saben los riesgos y consecuencias que causan las drogas.</p>	<p>5 de 28 alumnos no respondieron la pregunta, y la mayoría de los alumnos pensaba que la consecuencia de usar drogas es morir.</p>	<p>La mayoría de los alumnos piensa como consecuencia la muerte, daños en la salud y que se genera adicción.</p>
<p>¿Cuáles son las razones por las que una persona consume drogas?</p>	<p>La directora mencionó que otra de las razones por las que los alumnos están propensos al uso de drogas, es porque afuera de la institución ha visto personas usando tiner.</p>	<p>La mayoría de los alumnos respondió: por falta de atención y problemas familiares, tres personas dijeron que por depresión, dos por enojo, y cinco no contestaron.</p>	<p>Los alumnos mencionaron que por razones de problemas familiares, sociales como no tener amigos, y por estados de ánimo como estar triste y dos dijeron por tentación.</p>
<p>¿Quiénes te proporcionan información acerca del uso de drogas y las adicciones?</p>	<p>La directora mencionó que los maestros brindan poca información sobre las drogas, ya</p>	<p>La mayoría de los alumnos mencionan a maestra y alguno de sus familiares.</p>	<p>La mayoría mencionó un miembro de su familia y el taller.</p>

<p>¿Cómo se podría evitar que una persona consuma drogas?</p>	<p>que la SEP no destina libros para este tema.</p> <p>La directora dice que hace falta más seguridad afueras de las instituciones educativas, y falta más profesionales que puedan prevenir el consumo de drogas.</p>	<p>La mayoría de los alumnos respondieron que se debe brindar ayuda, información y dar terapias a la persona, cinco alumnos no respondieron.</p>	<p>Los alumnos mencionaron hablar, platicar con la persona, brindar apoyo y solución a sus problemas, hacer deporte, etc.</p>
---	--	--	---

## CONCLUSIONES

Una vez aplicado el taller “JUEGO, APRENDO Y ME PREVENGO”, se concluye que el iniciar la prevención de adicciones desde la educación básica y como lo fue en este caso a nivel primaria se obtiene un beneficio, pues la mayoría de los alumnos solo tenían (una pequeña) información de lo que se refiere a las consecuencias y al consumo de drogas los riesgos que éstas ocasionan. Se demuestra en el pretest que la información que tenían era dispersa y escasa.

La escuela primaria fue elegida por presentar un alto índice en factores de riesgo al consumo de drogas, los alumnos de quinto grado mencionaron y demostraron haber tenido contacto directo con la marihuana y el alcohol, de tal manera los alumnos que probaron por primera vez estas drogas han dispersado información falsa sobre las consecuencias.

La mayoría de las intervenciones de este tipo va dirigida para la prevención en adolescentes, es trabajado comúnmente con alumnos de secundaria, dejando de lado a los más pequeños, por ello consideramos que la prevención debe estar presente desde los primeros años de educación primaria y con más énfasis con los grupos en donde se desarrollan los preadolescentes ya que por la etapa “Adolescente” que atraviesan es cuando están más llenos de dudas y están en la construcción de su identidad que fácilmente pudiera ser transgredida por presión de amigos para consumir algún tipo de droga o sencillamente por esta curiosidad que puedan llegar a tener.

Al iniciar el taller de prevención de drogas los alumnos demostraron tener conocimientos dispersos sobre las drogas, por ejemplo para los (preadolescentes) el alcohol y el tabaco no están clasificados como drogas debido al consumo en diversos ámbitos por la sociedad de manera aceptada, lo que ocasiona que los alumnos confundan dicha aceptación del alcohol como un beneficio que puede brindar cualquier otra bebida. El taller logró aclarar y definir mejor cada una de las sustancias ilícitas, las sesiones realizadas tuvieron objetivos y actividades específicas que apoyaron en el proceso de aprendizaje de los alumnos, dinámicas y evaluaciones que

representaron el conocimiento adquirido, los alumnos participaron constantemente durante las sesiones realizadas.

El taller tuvo aportación para los alumnos en su aprendizaje y desarrollo, ya que se brindó información sobre los conceptos, tipos de drogas, factores de riesgo y consecuencias, cabe mencionar que no se informó sobre los efectos inmediatos que producen las sustancias ilícitas, debido a que se les induciría a los alumnos la curiosidad por el consumo de drogas. Sin embargo fue de mayor importancia las causas, consecuencias y los factores de protección en el taller pues se dio información verídica y con datos duros para crear conciencia en los participantes.

Los alumnos tuvieron dudas respecto a los daños que ocasionan algunas drogas sintéticas. Las drogas tóxicas y sintéticas son las drogas que causan mayor curiosidad por sus efectos inmediatos y a largo plazo. El grupo comentó algunas enfermedades ocasionadas por drogas sintéticas no reconocidas mundialmente, aunque la información era errónea. En el taller se informó las causas por las cuales las personas comienzan el consumo de drogas, los tipos de consumidores y las consecuencias que se tienen, se explicó que las mezclas de las drogas con ciertos químicos originan deterioros cognitivos, emocionales, y físicos.

El taller preventivo es un medio para informar y concientizar sobre los daños y consecuencias que causan las drogas, así cabe resaltar la importancia de los factores de protección que dan formación a seres para que sean asertivos, que puedan tomar decisiones, tener autoestima, confianza y seguridad, para poder actuar de manera consciente y tomar una mejor decisión ante el consumo de drogas que muestra aparentemente una salida fácil de las adversidades.

Los menores compartieron testimonios sobre familiares o conocidos cercanos que son consumidores de drogas. Se identificó que convivir con personas que usan drogas es un factor de riesgo que hace vulnerable al preadolescente ante el consumo, por tal motivo se decidió brindar información sobre centros de apoyo, organizaciones e instituciones que rehabilitan, brindan tratamiento a las personas que deseen dejar de consumir drogas.

La información que se dio durante el taller aclaró las dudas y modificó la forma de pensar de los alumnos, en las sesiones se mostró información sobre las causas, consecuencias, riesgos

y daños que causan las drogas mediante videos, audios, presentaciones en power point, ejemplificaciones, actividades lúdicas y didácticas entre otras.

Dado el taller se puede apreciar en el análisis que los preadolescentes desean más actividades lúdicas que les permita expresar sus opiniones. Durante las sesiones se observó en diferentes momentos cuando se abordaba acerca de algún tema los alumnos ya sabían que información adecuada responder y la mayoría ya lo habían interiorizado, aunque los alumnos muchas veces solo querían jugar y no prestaban interés, mismo que sesgó algunos resultados del cuestionario.

En el taller se tuvo un trabajo activo, de colaboración y participación, la planeación de actividades fueron dinámicas y divertidas, se adecuaron para los preadolescentes y no se tuvieron actividades curriculares propias del ámbito escolar, esto favoreció mayor atención de esta población, en especial por que la edad en la que se encuentran, en la que aun quieren jugar o no prestar atención hace que estos pierdan rápidamente el interés, afortunadamente en la mayoría de las sesiones se trabajó en un ambiente de mucha participación.

Con base en lo anterior el taller tuvo una participación importante en la educación pues la intervención con alumnos de quinto grado de primaria permitió que se apropien de mayor conocimiento sobre los riesgos que conlleva el consumo de drogas, así mismo se favoreció el proceso de aprendizaje cognitivo pues la función preventiva del taller favoreció la calidad en el rendimiento académico ya que el desarrollo de los preadolescentes es fundamental para lograr potencializar su integración personal.

Los psicólogos educativos tienen un papel importante en la investigación de la enseñanza y el aprendizaje menciona Woolfolk (2014) que trabajan para mejorar esta formación académica.

Para lograr la mayor comprensión posible acerca del aprendizaje y la enseñanza, los psicólogos de la educación examinan lo que sucede cuando alguien (profesor, un padre de familia, o un diseñador de software) enseña algo (matemáticas, tejido, baile) a otra persona (estudiante, un compañero de trabajo o un equipo) en algún contexto (un salón de clases, teatro o un gimnasio) Berliner, 2006; Schwab, 1973). Así, los psicólogos de la educación estudian el desarrollo de los niños y los adolescentes, el aprendizaje y la motivación- por

ejemplo, la manera en que las personas aprenden diferentes temas académico como la lectura o matemáticas, las influencias sociales y culturales sobre el aprendizaje, la enseñanza y los profesores, y la evaluación, incluyendo los exámenes (Alexander y Winne, 2006) (p.12).

De igual modo se concluye que es elemental que los padres sean los promotores primarios para hablar de la prevención a los preadolescentes, ya que en el pre test se encuentra que son ellos quienes informan de esto seguido de sus profesores, por lo que se considera que es importante que los padres de familia estén informados del tema del consumo de drogas y sepan de qué manera prevenir el uso de estas en sus hijos, así como el uso de herramientas actualizadas tanto como para prevenir como para detectar un consumo.

Lo importante y fundamental que tenía por objetivo el taller es que los alumnos comiencen a crear conciencia de las consecuencias de consumir drogas; lo que puede llevar al tener una vida con adicciones, cabe mencionar que el grupo de alumnos con quien se trabajó, ha formado con juicio y razón su toma de decisiones ante el consumo de drogas.



## ALCANCES Y DELIMITACIONES

Una vez definidos los objetivos de la investigación surgió la necesidad de establecer cuáles son los alcances y delimitaciones que a continuación se describen:

- \* Se trabajará la prevención del consumo de drogas mediante un taller para los estudiantes de quinto grado de escuela primaria pública.
- \* A través del taller se pretende generar concientización con apoyo de los factores de protección sobre los factores de riesgos y consecuencias del uso de drogas.
- \* Se utilizará un cuestionario como pre test, para conocer los conocimientos previos con los que los preadolescentes cuentan referente al consumo de las drogas
- \* Se evaluará el taller con un pos test, para conocer el nivel de información alcanzado sobre la prevención de adicciones y las drogas.
- \* El taller sólo se aplicará dos veces por semana, con duración de una hora y media.
- \* En el taller se abordará que son las drogas sus causas, consecuencias, factores de riesgo y de protección.
- \* En el taller se desarrollarán actividades y dinámicas para que los alumnos tengan un trabajo colaborativo y sean estas estrategias también usadas en el aprendizaje del día a día escolar.
- \* El proyecto solo abarca sustancias adictivas y de mayor consumo.
- \* Con el taller solo se empleará factores de protección como actividades dinámicas, lúdicas y estrategias en el aprendizaje, y se da un folleto solo con información sobre centros de apoyo a drogadictos, organizaciones e instituciones.
- \* Este taller no pretende quitar ni sustituir las formas de trabajo del docente a cargo del grupo
- \* El proyecto solo se llevará a cabo dentro de la institución educativa Primaria.

\* El taller no pretende abordar los efectos inmediatos, y consecuencias del consumo de drogas durante el embarazo.

\* En el presente proyecto no se abordará información sobre las enfermedades que causan las drogas.

\* En el proyecto no se abordarán temas relacionados con el narcomenudeo.

## SUGERENCIAS

El psicólogo educativo tiene un campo amplio para actuar, en este caso la intervención con el taller preventivo en el consumo de drogas “JUEGO APRENDO Y ME PREVENGO” en la primaria tuvo un impacto en la formación integral de los preadolescentes, incluso se puede crear un centro donde se brinde este tipo de talleres de prevención abordando este tema y muchos más o podría ser el caso de realizar peticiones para que este tipo de información llegue con mayor impacto a las escuelas y ser impartido por psicólogos educativos o personal capacitado y dejar de ver estos temas con prejuicio o hacer como que esto no pasa en nuestra comunidad, porque es cierto pasa y cada vez está afectando a una población más joven.

El consumo de drogas en adolescentes es mayor actualmente y cada vez se exponen más al uso, la sugerencia a otras instituciones educativas así como a especialistas a fines a la educación es abordar la prevención contra el consumo de drogas desde temprana edad en la niñez, pues cada vez aumenta la vulnerabilidad ante el uso de sustancias, afectando el desarrollo de los niños.

La información sobre los riesgos y daños que ocasionan las drogas en el ser humano debe abordarse en niños y preadolescentes para evitar el consumo, se habla de una prevención que comienza antes de efectuar la acción del consumo, pues así ellos tendrán conocimiento de las consecuencias a las cuales podrían exponer su salud si las usan.

La mayoría de la información que los alumnos reciben principalmente viene por parte de las escuelas, por sus profesores, sería preferible y con mayor beneficio que los alumnos reciban esta información por parte de especialistas en el tema o bien por los psicólogos educativos que son capacitados para impartir talleres.

## REFERENCIAS

- Ausubel, D. P. (2002). Adquisición y retención del conocimiento. *Una perspectiva cognitiva*. Paidós. México.
- Aumenta consumo de inhalantes entre jóvenes de ocho a 17 años. (25 de septiembre, 2016).
- Álvarez Aguirre, A. (2011). *Intervención breve para la prevención del consumo de alcohol, tabaco y marihuana en adolescentes*. (Tesis de licenciatura) Universidad Autónoma de Nuevo León. Facultad de enfermería.
- Álvarez-Gayou. (2003) *Cómo hacer investigación cualitativa. Fundamentos y metodología*. Barcelona España. Paidos educador
- Artiaga, Hernández, Comellas Carbó (2005) *Adolescentes: Relaciones con los padres, drogas, sexualidad y culto al cuerpo*. España Barcelona: Grao.
- Bautista. (2011). *Proceso de la investigación cualitativa epistemología, metodología y aplicaciones*. Bogotá. Manual moderno
- Bergeron, M. (2000). *El desarrollo psicológico del niño: desde la primera edad hasta la adolescencia*. Madrid: Morata.
- Bernabeu M. N y Goldstein A. (2009) *Creatividad y aprendizaje el juego como herramienta pedagógica*. Ed. Narcea: Madrid. España. Recuperado el 23 de Abril del 2016 de: [https://books.google.com.mx/books?id=OD1wWj0\\_V6UC&pg=PA20&dq=que+es+la+preadolescencia+y+sus+caracteristicas&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwj2jJKEmabMAhUGy2MKHZ6QA\\_sQ6AEIGjAA#v=onepage&q=que%20es%20la%20preadolescencia%20y%20sus%20caracteristicas&f=false](https://books.google.com.mx/books?id=OD1wWj0_V6UC&pg=PA20&dq=que+es+la+preadolescencia+y+sus+caracteristicas&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwj2jJKEmabMAhUGy2MKHZ6QA_sQ6AEIGjAA#v=onepage&q=que%20es%20la%20preadolescencia%20y%20sus%20caracteristicas&f=false)
- Camhaji, E. 4 de diciembre de 2017, El consumo de marihuana en México se duplica entre los menores de edad. El país. En [https://elpais.com/internacional/2017/12/04/mexico/1512410150\\_084756.html](https://elpais.com/internacional/2017/12/04/mexico/1512410150_084756.html)

Castro-Sariñana y Llanes (2007) *Desarrollo de habilidades para la vida=prevención*. México. Revista Liberaddictus. Recuperado el 5 de agosto 2018 en:<http://www.liberaddictus.org/cuadernos-de-prevenci%C3%B3n/1004-desarrollo-de-habilidades-para-lavida=-prevencion.html>

Castro-Sariñana (1990). Indicadores de riesgo para el consumo problemático de drogas en jóvenes estudiantes. Aplicaciones en investigación y atención primaria dentro del plantel escolar. *Salud Pública México*; 32: 298,308

Centros de Integración Juvenil CIJ (2015). Manual: *Lecturas y actividades de apoyo al proceso de capacitación del recurso voluntario CIJ*. Conceptos básicos del consumo de drogas. México. Centros de Integración Juvenil, Dirección de prevención.

Centros de Integración Juvenil CIJ Iztapalapa oriente (2011). *EBCO: Estudio Básico de Comunidad Objetivo*. Recuperado el 10 de marzo de 2017 del sitio web de Centros de Integración Juvenil: <http://www.cij.gob.mx/ebco2013/centros/9370CD.html>

Centros de Integración Juvenil CIJ (2016). Cerebro y sustancias psicoactivas. Elementos básicos para el estudio de la neurobiología de la adicción del centro de integración juvenil. México. Centros de Integración Juvenil.

Diario Oficial de la Federación. ACUERDO número 11/05/18 por el que se emiten los Lineamientos para el desarrollo y el ejercicio de la autonomía curricular en las escuelas de educación básica del Sistema Educativo Nacional. Recuperado el 10 de octubre de 2018 en:

[https://www.aprendizajesclave.sep.gob.mx/descargables/doctos/dof/DOF\\_lineamientos-de-autonomia.pdf](https://www.aprendizajesclave.sep.gob.mx/descargables/doctos/dof/DOF_lineamientos-de-autonomia.pdf)

Díaz A. (2001) *Drogas y Drogadicción: Un enfoque social y preventivo*. Ediciones de la Universidad de Castilla- La Mancha. 1ª Ed. Recuperado el 01 de Abril de 2016 en: <https://books.google.com.mx/books?id=7vVP3SvEPuIC&pg=PA108&dq=factores+de+riesgo+sociales+en+el+consumo+de+drogas&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwiov-GQ27LAhWEn4MKHac0BKAQ6AEISTAI#v=onepage&q=factores%20de%20riesgo%20sociales%20en%20el%20consumo%20de%20drogas&f=false>

Encuesta Nacional de la Adicciones ENA (2011). Resultados principales: Drogas.

Recuperado el 23 de octubre de 2015 en:

[http://encuestas.insp.mx/ena/ena2011/ENA2011\\_drogas\\_con\\_anexo.pdf](http://encuestas.insp.mx/ena/ena2011/ENA2011_drogas_con_anexo.pdf)

Encuesta Nacional de la Adicciones ENA (2012). Resultados principales: Drogas.

Recuperado el 11 de noviembre de 2017 en:

[http://encuestas.insp.mx/ena/ena2011/ENA2011\\_drogas\\_con\\_anexo.pdf](http://encuestas.insp.mx/ena/ena2011/ENA2011_drogas_con_anexo.pdf)

Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco ENCODAT (2016-2017).

*Consumo de drogas: prevalencias globales, tendencias y variaciones estatales.*

Recuperado el 05 de febrero del 2018 en:

[https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/234856/CONSUMO\\_DE\\_DROGAS.pdf](https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/234856/CONSUMO_DE_DROGAS.pdf)

Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco, ENCODAT 20162017. Acciones y programas. Recuperado el 05 de febrero del 2018 en:

<https://www.gob.mx/salud/conadic/acciones-y-programas/encuesta-nacional-de-consumode-drogas-alcohol-y-tabaco-encodat-2016-2017-136758>

Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco ENCODAT (2016-2017)

Resultados principales. Recuperado el 8 de septiembre del 2018 en:

[https://drive.google.com/file/d/1zIPBiYB3625GBGIW5BX0TT\\_YQN73eWhR/view](https://drive.google.com/file/d/1zIPBiYB3625GBGIW5BX0TT_YQN73eWhR/view).

Escobar (2004) *El crimen de la droga: tóxicos-depresores-estimulantes*. 3ª Ed. Buenos Aires. Argentina: Editorial Universidad S.R.L.

Espinoza (2011). *Taller de prevención de adicciones*. (Tesis de licenciatura) Universidad Nacional Autónoma de México. Facultad de filosofía y letras. México.

Feldman (2006). Escuelas y prevención de las adicciones, los riesgos de los jóvenes inmersos en la cultura de las drogas, víctimas y victimarios, *El impacto de la burla, el abuso y la intimidación, trauma y consumo de drogas van de la mano*. México. Liberadicctus.

Gaonac'h, (2005). Manual de psicología para la enseñanza. Editores: Siglo veintiuno.

Argentina. Recuperado el 24 de Abril del 2016 de:<https://books.google.com.mx/books?id=VbcJxUpKw3sC&pg=PA260&dq=que+es+la+pre+adolescencia+y+sus+caracteristicas&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwjQo8i05ajMAhXIm4MKHYdGA3YQ6wEILDAD#v=onepage&q=que%20es%20la%20preadolescencia%20y%20sus%20caracteristicas&f=false>

García (2003). *Consumo de drogas en adolescentes: diseño y desarrollo de un programa de prevención escolar*. (Tesis doctoral) UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID. Facultad de psicología.

Gesell (2001) *El niño de 11 y 12 años*. 1ª Ed. México, 2001. Ed. Paidós. México.

González (2013, 11 de mayo). Es Iztapalapa primer lugar nacional en el consumo de inhalables como droga. *La jornada*. Recuperado el 25 de abril de 2017, de <http://www.jornada.unam.mx/2013/05/11/capital/032n1cap>

Gutiérrez (1993). *El adolescente de secundaria, su información e interés por las drogas*. Tesis UAM I. México, D.F.

Gutiérrez (2009). *Una propuesta taller para la prevención en el consumo de drogas del tipo legal e ilegal, a fin de evitar caer en adicciones, en alumnos de segundo grado de secundaria*. Tesina. UPN. México, D.F.

Hernández Sampieri, R, Collado Fernández, C. Lucio Bautista, Pilar. (2003) *Metodología de la investigación* (3ª. Ed.). México: Mc Graw Hill.

Hernández Sampieri, R, Collado Fernández, C. Lucio Bautista, Pilar. (2016) *Metodología de la investigación* (6ª. Ed.). México: Mc Graw Hill

López, Ramírez, Ramírez (2006) *Qué es la intervención psicopedagógica: definición, principios y componentes*. Medellín-Colombia V. 6 N 2. Recuperado el 05 de febrero del 2018 en:

[http://www.postgradoune.edu.pe/documentos/psicologia/Agora%20Diez%20\(Tema%204%20Que%20es%20la%20Intervencion%20Psicopedagogica\).pdf](http://www.postgradoune.edu.pe/documentos/psicologia/Agora%20Diez%20(Tema%204%20Que%20es%20la%20Intervencion%20Psicopedagogica).pdf)

Hernández (2014). *Miradas constructivistas en psicología de la educación*. Paidós. México.

Instituto Mexicano de Seguro Social (2015). Día mundial sin tabaco 2015. Recuperado el 9 de enero de 2018 de <http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/dia-sin-tabaco-2015>

Kalina (2005). *Adicciones, Aportes para la clínica y la terapéutica*. 1ª Ed. Buenos Aires: Paidós.

Lefrançois (2000) *Acerca de los niños*. Una introducción al desarrollo del niño. Fondo de cultura Económica. México, D. F.

Logotipo Universidad Pedagógica Nacional. (2018). Blog: cuarenta años de educar para transformar. Recuperado el 19 de marzo 2019 en: <https://www.gob.mx/upn/es/articulos/cuarenta-anos-de-educar-para-transformar?idiom=es>

Martínez y Pérez (2013). Fomento de asertividad para la prevención en el consumo de sustancias adictivas con alumnos de tercer grado de secundaria. Tesis. UPN. México.D.F.

Meece (2000). *Desarrollo del niño y del adolescente para educadores*. Ed. Ultra. McGrawHill. México. Vol. 1

Méndez y Santhes (2013).\_“Taller para la prevención primaria del uso de drogas para adolescentes de primero de secundaria. Tesis. UPN. México. D.F.

Samper, J. (2001) .*El constructivismo. De la escuela nueva al constructivismo: un análisis crítico*. De Bogotá: cooperativa editorial magisterio.

Moya (2007). *Relaciones Interpersonales: funciones e inicios*. J.F. Morales, M. C. Moya, E. Gaviria, e I. Cuadrado. *Psicología Social*. Madrid: McGraw Hill.



- National Institute On Drug Abuse (2008) La ciencia de la adicción. Las drogas, el cerebro y el comportamiento. Recuperado el 17 de Marzo de 2016 de <http://ebiblioteca.org/?/ver/89070>
- National Institute On Drug Abuse (2015). La marihuana. Recuperado el 30 de Enero de 2019 de <http://www.drugabuse.gob/es/la-marihuana/>
- Navarro (2000) Factores de riesgo y protección de carácter social Relacionados con el consumo de drogas. Madrid Recuperado el 17 de Marzo de 2016 de <http://ebiblioteca.org/?/ver/25538>
- Ochaíta y Espinosa 2004. *Hacia una teoría de las necesidades infantiles y adolescentes: necesidades y derechos en el marco de la convención de las naciones unidas sobre los derechos del niño*. Madrid: Mc Graw-Hill.
- Papalia, Wendkos. Y Feldman. (2001) *Psicología del desarrollo*. 8ª Ed. McGRAW-HILL. Bogotá, Colombia.
- Papalia., Wendkos. Y Feldman. (2009) *Psicología del desarrollo*. 11ª Ed. McGRAW-HILL. México.
- Polaino y De las Heras. (2001) *Como prevenir el consumo de drogas*. 5ª Ed. Madrid: Palabra, S.A.
- Se dispara consumo de drogas, alcohol y tabaco en niños y adolescentes (4 de agosto 2017). *El proceso*. Recuperado en: <http://www.proceso.com.mx/497730/se-dispara-consumodrogas-alcohol-tabaco-en-ninos-adolescentes-ssa>
- Definición de Método cualitativo. (22 de febrero 2015). Concepto definición. Recuperado de: <http://conceptodefinicion.de/metodo-cualitativo/>
- Reidl, Martínez y González (2011). *Juventud, cultura y consumo de sustancias en contextos escolares*. 1ª Ed. UNAM. México: Miguel Ángel Porrúa.
- Rossi P. (2008). Las drogas y los adolescentes: lo que los padres deben saber sobre las adicciones. Madrid. Editorial: Tébar. Recuperado el 09 de Abril del 2016 en: <https://books.google.com.mx/books?id=QhebSRevqMC&pg=PA223&dq=tipos+de+co>

- nsumidores+de+drogas&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwipqozx8oLMAhWMwYMKHZQOB9gQ6AEIHzAB#v=onepage&q=tipos%20de%20consumidores%20de%20drogas&f=false
- Rodríguez (2012). El consumo de drogas ilegales en los adolescentes y su prevención. Tesina. UPN. México, D.F.
- Ruiz, F. (2 de marzo del 2017) *PGJ: emboscada en Iztapalapa, por droga. El universal*  
Recuperado de:  
<http://www.eluniversal.com.mx/articulo/metropoli/cdmx/2017/02/3/pgjemboscada-en-iztapalapa-por-droga>
- Rubio & Santo-Domingo (2004). Todo sobre drogas: Información objetiva para decidir y prevenir. *Qué son las drogas y cómo actúan en nuestro organismo.* (p.37). 1ª Ed. Madrid, España: Gráficas Rógar, S.A.
- Santrock, J. (2014) *Psicología de la educación*, (5ª. Ed.). Mc Graw Hill educación, México.
- Serrano y Pons (2011). El constructivismo hoy: enfoques constructivistas en educación. *Revista electrónica de investigación educativa.* 13(1). Consultado el 14 de marzo del 2018 en:  
<http://www.scielo.org.mx/pdf/redie/v13n1/v13n1a1.pdf>
- Schivelbush W. (1995). *Historia de los estimulantes.* Barcelona: Anagrama, S.A.
- Tapia. (2003) *Socialización política y educación cívica en los niños.* México: Instituto Mora e instituto Electoral de Querétaro.
- Vázquez (2011). *Taller de prevención de adicciones dirigido a alumnos de secundario de 12 a 15 años.* (Tesis de licenciatura) Universidad Nacional Autónoma de México. Facultad de filosofía y letras.
- Velasco. (1997). “*Las drogas legales*”, en *Las Adicciones, manual para maestros y padres.* Tillas, México, 1997.
- “*Las drogas ilegales*”, en *Las Adicciones, manual para maestros y padres.* Tillas, México, 1997.

Velasco (2000). *La familia ante las drogas*. p.176. 2ª Ed. México: Tillas.

Vera Von (2011). *Factores Sociales y Psicosociales Asociados al Consumo de Drogas entre Escolares de Colegios Rurales de la RM de Chile: Soziale und psychosoziale Faktoren des Drogenkonsums unter Schülern aus dem ländlichen Raum der zentralen Region Chiles*. Santiago Chile: Diplomarbeit. Recuperado el 29 de marzo de 2016 de: [https://play.google.com/books/reader?id=STpjAQAAQBAJ&printsec=frontcover&output=reader&hl=es\\_419&pg=GBS.PA3](https://play.google.com/books/reader?id=STpjAQAAQBAJ&printsec=frontcover&output=reader&hl=es_419&pg=GBS.PA3)

Woolfolk (2014) *Psicología educativa*, Pearson educación, México.

Yarúa (2005) *Drogas: escuela, familia y prevención. Conceptos básicos sobre drogadependencia*. 1º Ed. Buenos Aires: Bonum.

## ANEXOS

### ANEXO 1 Cuestionario (Pre-test)

Queremos saber que tanto conoces sobre el tema de las drogas y para eso te pedimos contestes este cuestionario. La información que nos brindes solo será de uso para las personas que dirigen este taller y no más. Te pedimos también que contestes de la manera más honesta.

Gracias

Nombre	
Edad	
Grado escolar	
Que calificaciones obtienes comúnmente en la escuela	
¿Practicar algún deporte?	
¿Qué pasatiempos o intereses tienes?	
¿Con quién vives?	
¿Qué lugar ocupas dentro de tus hermanos?	menor      medio      mayor
¿Con quién de tu familia platicas cuando tienes alguna duda? (de lo que sea)	
¿Qué te gusta hacer cuando estas con tus amigos?	
¿Qué te gustaría ser de grande?	

Instrucciones:

- Lee las preguntas atentamente y contesta de la manera más completa posible.
- Tómate el tiempo necesario para responder a cada pregunta.
- Procura contestar todas las preguntas.
- Utiliza bolígrafo.
- Sigue correctamente las instrucciones que te den y si te surge alguna pregunta mientras realizas el cuestionario levanta la mano y te responderemos.
- Contesta con toda sinceridad, todas las respuestas serán confidenciales.

1. Para ti, ¿qué es la familia?

---

---

---

2. ¿Cómo describirías a tu familia?

---

---

---

3. ¿Crees que los problemas familiares pueden inducir al consumo de drogas?

SI	NO
----	----

¿Por qué?

---

---

4. ¿Qué es una droga?

---

---

---

5. Para ti ¿qué es una droga estimulante?

---

---

---

6. Para ti ¿qué es una droga depresiva?

---

---

---

7. ¿Cuáles son las drogas que consideras las más usadas?

---

---

---

8. ¿Qué drogas conoces? ¿Cuáles son sus características?

---

---

---

9. ¿Por qué hay drogas que es legal su consumo?

---

---

---

10. ¿Qué es una adicción?

---

---



11. ¿Cómo te darías cuenta que una persona consume drogas?

---

---

---

12. ¿Cuáles son las razones por las que una persona consume drogas?

---

---

---

13. ¿Cómo se podría evitar que una persona consuma drogas?

---

---

---

14. ¿Te han ofrecido alguna droga?

SI	NO
----	----

¿Quién? (no pongas nombres, solo la referencia de amigo, familiar, etc.)

15. ¿Has probado algún tipo de droga?

SI	NO
----	----

¿Cuál?

---

¿A qué edad?

---

¿Por qué?

---

16. Si no lo has hecho ¿Tienes curiosidad por probar alguna droga?

SI	NO
----	----

¿Por qué?

---

---

---

17. ¿Has probado el alcohol?

SI	NO
----	----

¿A qué edad?

---

¿Por qué?

---

18. ¿Has fumado?

SI	NO
----	----

¿A qué edad?

---

¿Por qué?

---

---

19. ¿Cuáles crees que son las consecuencias de consumir drogas?

---

---

---

20. ¿Quiénes te han proporcionado información acerca del uso de drogas y las adicciones?

---

---

---

21. ¿Qué información te han proporcionado?

---

---

22. ¿Consideras que ha sido completa?

SI	NO
----	----

¿Por qué?

---

---

23. ¿Cómo te ha beneficiado esta información?

---

---

24. ¿Qué te gustaría saber sobre el tema de las drogas?

---

---

Gracias por tu colaboración.



ANEXO 2 Cuestionario (Pos-test)

Queremos saber que tanto conoces sobre el tema de las drogas y para eso te pedimos contestes este cuestionario. La información que nos brindes solo será de uso para las personas que dirigen este taller y no más. Te pedimos también que contestes de la manera más honesta.

Gracias

Nombre	
Edad	
Grado escolar	
Que calificaciones obtienes comúnmente en la escuela	
¿Practicar algún deporte?	
¿Qué pasatiempos o intereses tienes?	
¿Con quién vives?	
¿Qué lugar ocupas dentro de tus hermanos?	menor      medio      mayor
¿Con quién de tu familia platicas cuando tienes alguna duda? (de lo que sea)	
¿Qué te gusta hacer cuando estas con tus amigos?	
¿Qué te gustaría ser de grande?	

Instrucciones:

- Lee las preguntas atentamente y contesta de la manera más completa posible.
- Tómate el tiempo necesario para responder a cada pregunta.
- Procura contestar todas las preguntas.
- Utiliza bolígrafo.
- Sigue correctamente las instrucciones que te den y si te surge alguna pregunta mientras realizas el cuestionario levanta la mano y te responderemos.
- Contesta con toda sinceridad, todas las respuestas serán confidenciales.

1. Para ti, ¿qué es la familia?

---

---

---

2. ¿Cómo describirías a tu familia?

---

---

---

3. ¿Crees que los problemas familiares pueden inducir al consumo de drogas?

SI	NO
----	----

¿Por qué?

---

---

4. ¿Qué es una droga?

---

---

---



5. Para ti ¿qué es una droga estimulante?

---

---

---

6. Para ti ¿qué es una droga depresiva?

---

---

---

7. ¿Cuáles son las drogas que consideras las más usadas?

---

---

---

8. ¿Qué drogas conoces? ¿Cuáles son sus características?

---

---

---

9. ¿Por qué hay drogas que es legal su consumo?

---

---

---

10. ¿Qué es una adicción?

---

---

11. ¿Cómo te darías cuenta que una persona consume drogas?

---

---

---

12. ¿Cuáles son las razones por las que una persona consume drogas?

---

---

---

13. ¿Cómo se podría evitar que una persona consuma drogas?

---

---

---

14. ¿Te han ofrecido alguna droga?

SI	NO
----	----

¿Quién? (no pongas nombres, solo la referencia de amigo, familiar, etc.)

15. ¿Has probado algún tipo de droga?

SI	NO
----	----

¿Cuál?

---

¿A qué edad?

---

¿Por qué?

---

16. Si no lo has hecho ¿Tienes curiosidad por probar alguna droga?

SI	NO
----	----

¿Por qué?

---

---

---

17. ¿Has probado el alcohol?

SI	NO
----	----

¿A qué edad?

---

¿Por qué?

---

18. ¿Has fumado?

SI	NO
----	----

¿A qué edad?

---

¿Por qué?

---

---

19. ¿Cuáles crees que son las consecuencias de consumir drogas?

---

---

---

20. ¿Quiénes te han proporcionado información acerca del uso de drogas y las adicciones?

---

---

---

21. ¿Qué información te han proporcionado?

---

---

22. ¿Consideras que ha sido completa?

SI	NO
----	----

¿Por qué?

---

---

23. ¿Cómo te ha beneficiado esta información?

---

---

Gracias por tu colaboración.



## ANEXO 3 Actividad sesión 12

Técnica grupal: ¿Quién consume?

Objetivo:

Identificar algunos factores de riesgo y protección relacionados con el consumo de alcohol, tabaco y otras drogas, a fin de incrementar la percepción de riesgo y con ello disminuir la probabilidad de consumirlas.

### DESCRIPCIÓN FÍSICA DE LOS PERSONAJES

DANIEL.- Vestido con ropa moderna de marca, pantalón de mezclilla, camisa azul, tenis y cabello cortó.

MELISSA.- Vestida de minifalda, botas, blusa a la moda combinada (salida de una revista de moda). Cabello largo alaciado de salón. JOSÉ LUIS.- Vestido de pants, gorra y tenis.

ALDO.- Cabello largo, pantalón de mezclilla, chamarra de cuero negra, lentes oscuros y pulseras en las muñecas.

FERNANDA.- Cabello corto, vestida de pantalón de mezclilla, playera tipo militar y botas negras.

ANDREA.- Cabello largo, sin maquillar, blusa negra y falda larga, zapatos poco femeninos y lentes redondos.

Daniel ¡Hola!

Me llamo Daniel, Dany para mis amigos, me encuentro en una reunión con mis brothers a quienes valoro mucho, escogieron mi casa, no es por presumir pero se encuentra en una de las mejores zonas de la ciudad, además mis papás no se encuentran, claro que están enterados y no hay bronca, me tienen muchísima confianza. Últimamente no me compraron el auto deportivo que me gustaba sólo porque troné la escuela, pero para qué estudio si no me late. Estoy pensando seriamente en trabajar, viajar o a ver qué decido. Pero bueno, estamos



cantando, bailando y contando los últimos chismes; cuando me dirigía a la cocina por algunos refrescos, vi la puerta del baño abierta y un olor conocido llamó mi atención, sobre el lavabo había un cigarro consumiéndose y a su lado una grapa de coca, no puede ser, mis padres no tardarían en llegar, pero quién de mis amigos usa coca...

Melissa (15 años)

¿Yo...? ¡No puedo ser!

Tengo 15 años y soy la más guapa del grupo, no pude entrar a la prepa por cuestiones administrativas pero estoy estudiando inglés, computación y modelaje en las tardes; me encanta estar al último grito de la moda, si existes por lo menos que te veas bien, ¿no crees? Mi mami es contadora y tenemos muy buena comunicación. Ella manda y a veces la obedezco, cuando existe un problema le doy el avión y ya; papá no tengo, no creo que me haya hecho falta, tengo muchísimos pretendientes y amigos, aunque el tonto de mi novio me dejó, ¡bueno, no! ¡Terminamos! Eso me tiene un poquito sacada de onda, pero él se lo pierde, soy muy positiva y siempre salgo de los problemas, no importa el precio que tenga que pagar...

José Luis (16 años)

¿Yo?.. ¡No puedo ser!

Soy un excelente deportista, he estado en competencias estatales y nacionales de atletismo y natación, soy poco tolerante, no me gusta que me lleven la contraria y me enojo con mucha facilidad; mis padres están muy al pendiente de mí, yo creo que demasiado, me hostigan, me vigilan constantemente, parecen policías y no papás, quizás porque piensan que podría repetirse la historia de uno de mis tíos. Estoy en 2° de secundaria y he bajado de calificaciones cañón, quizás repita año, también estoy fallando en las competencias y me estoy deprimiendo porque el deporte es mi vida, siempre he dicho que “mente sana, cuerpo sano”, y haría cualquier cosa por ganar, no importa qué tenga que hacer para lograrlo, o ¿sí?..

Aldo (16 años)

¿Yo?.. ¡No puedo ser!

Soy el más grande del grupo, todo un líder, me gusta vestir con pantalón deslavado, chamarra de cuero, lentes oscuros y me gusta manejar mi Harley. Soy uno de los mejores Dj's de la ciudad, aunque esto me ha provocado algunos problemas en la esc. Mi papá es un buen tipo, lástima que lo abandonó mi madre por otro tipo más joven, yo por eso odio a las mujeres, no, no es cierto... pero nunca pienso casarme. Últimamente mi papá ha estado triste y deprimido, yo creo que ya le está pegando la vejez y se siente solo, eso me saca de onda, pero ya me las arreglaré, siempre salgo

De los problemas por muy grandes que estos sean, lo importante es salir, no importa cómo, ¿no?

Fernanda (16 años)

¿Yo?.. ¡No puedo ser!

Soy la más alivianada y aventada del grupo, no me da miedo nada, me gusta ser libre, alegre y divertida (aunque esté triste no me gusta que se me note). Estoy en la secu y tengo buenas calificaciones, tengo un novio que viste de negro y tiene ideas muy extrañas, pero a mí me hace sentir bien, mis papás lo alucinan porque no estudia y visita el Chopo con sus amigos que fuman, toman y creo que alguno se droga. A mí no me interesa qué piensan mis papás porque se están divorciando, peleando todo el día por todo y queriendo competir por nosotros (mi hermanito de 7 años y yo), yo los repruebo a los dos. Practico yoga para relajarme, pero a veces no funciona mucho, mi novio me insiste en integrarme a su grupo de amigos "darketos", aunque no me caen mal, me siento diferente, pero estoy intentando hacerlo, vale la pena arriesgarse a todo por la única persona que te quiere, o ¿no?..

Andrea (15 años)

¿Yo?.. ¡No puedo ser!

Soy la más seria y centrada del grupo, siempre ayudo a mis amigos cuando tienen algún problema. En la secundaria siempre sacaba puro 10, en algo tenía que sobresalir, ¿no?

Quizá sólo por eso me hablaban mis compañeros.

Sé que no soy bonita y me cuesta trabajo relacionarme con la gente por mi timidez, a veces quisiera ser tan guapa y popular como mis amigas, pero sé que es imposible. Mi padre es alcohólico, a veces no lo veo en varios días y mi mamá nunca está en casa por su trabajo, quizá lo hace para no tener que soportarlo pero yo tengo que cuidar a mi hermano menor. Este año decidí no entrar a la secu, quiero darme unas vacaciones para descansar de mis padres y de los problemas que hay en casa, pero después tengo planeado estudiar psicología... suena bien, ¿no?

Al final Daniel lee esta tarjeta:

Daniel (16 años)

¡Ahhh! Se me olvidaba, perdón amigo, a veces me siento triste y solo, mis padres siempre pensando en ellos y en sus viajes, cuando me sentía mal sólo me daban regalos. Últimamente no he encontrado a dónde ir para sentirme bien, cuando me siento desesperado pruebo droga y lo más triste es que nadie se ha dado cuenta...

Técnica grupal: *Juan el tímido*

*Es un joven “tímido”, “muy tímido”, tan “tímido” que continuamente se lo dicen sus padres, primos, amigos (amigas no, porque es tan “tímido” que no tiene), compañeros del equipo de fútbol y, sobre todo, él mismo.*

*Juan asume esta realidad, piensa que probablemente nació así y que nunca podrá cambiarlo. Se ruboriza cuando pasa al pizarrón y le gustaría caminar un rato con Juanita al salir de clase, pero no sabría qué decirle durante tanto tiempo, también desearía proponerles a sus amigos otras actividades cuando se juntan los sábados, pero teme que a los demás les parezcan tonterías y mejor sigue lo que hace el resto. Un día, hace algunos meses, los amigos de Juan bebieron cerveza en una fi esta y él, aunque no le gusta, hizo lo mismo porque sabía que aquello probablemente se repetiría más veces y no podía quedarse al margen del grupo. El resultado fue sorprendente: habló animadamente, la voz no le temblaba, contó un chiste y los demás se rieron, cantó, incluso bailó con Anita y charló un rato a solas con ella (Juanita no estaba, lástima). Pasó toda la semana siguiente recordando todo aquello y deseando que se repitiera el siguiente fi n de semana...*

## ANEXO 5 FOLLETO

**TALLER PREVENTIVO EN EL  
CONSUMO DE DROGAS:**



**El cuidado y protección  
del niño es importante para  
su desarrollo**

**Un futuro sin cadenas es:  
vivir libre de adicciones**



**QUIZA EL MUNDO NO  
CAMBIE, PERO TÚ  
CAMBIAS SU MUNDO**

**Participa y acude a las  
Instituciones y asociaciones que  
brindan ayuda. Infórmate en:**

-Centros de Integración Juvenil,  
A.C.  
Unidad de Intermiento  
Iztapalapa

Centro de rehabilitación

Dirección: Díaz Soto y Gama,  
U.hab. Vicente Guerrero,  
Iztapalapa,  
09200 Ciudad de México, D.F.  
Teléfono: 01 55 5690 4639

- CENTRO DE ATENCIÓN  
A LAS ADICCIONES

Centro de desintoxicación

Dirección: Esquina 237 Oriente,  
Sur 8, Agrícola Oriental, Iztacalco,  
Ciudad de México, D.F.  
Teléfono: 01 55 8277 3517

- La Perla Mexicana
- Programa de tratamiento del  
alcoholismo

Dirección: Eje 8 Sur  
(Calz. Ermita Iztap.)  
2218, Iztapalapa,  
Constitución de 1917,  
09260 -Ciudad de México, D.F.



## EVIDENCIAS DE TRABAJO

### EVIDENCIA DE TRABAJO 1 Sesión 1

#### Crucigrama

#### VERTICAL

1. Sustancia química, tóxica que causa alteraciones en el cuerpo humano.
2. Las drogas pueden modificar el...
3. Se causa alteración principalmente en el...

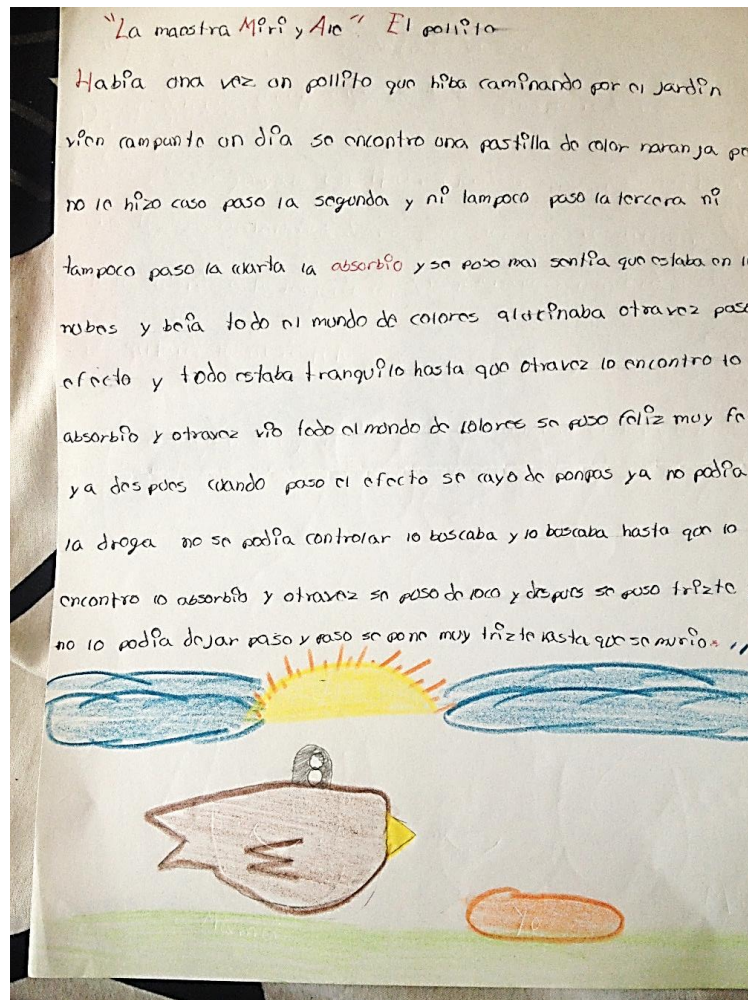
#### HORIZONTAL

1. Con el abuso de drogas o desde el primer contacto con estas se genera en el organismo una...
2. Síntomas como alteración en el sistema nervioso central, respiratorio, cardiovascular, digestivo, entre otros son llamados...
3. Es la dependencia física y psicológica hacia alguna droga.

d  
r  
efectos inmediatos  
g  
a  
s  
d  
i  
c  
c  
i  
ó  
n  
p  
d  
e  
n  
s  
a  
m  
i  
e  
n  
t  
o  
r  
a  
g  
a  
n  
c  
i  
a

## EVIDENCIA DE TRABAJO 2 Sesión 3.

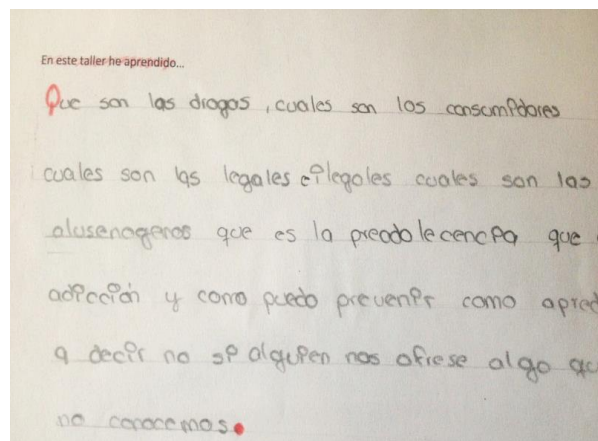
### Etapas de la adicción.



Alumna de la primaria, 2015

## EVIDENCIA DE TRABAJO 3 Sesión 7

### ¿Que he aprendido?



Alumna de la primaria, 2015

En este taller he aprendido...

q que se te ofre  
sen algo que  
no cono ses  
noq sen tanto  
y no con su mir io

Alumno de la primaria, 2015

En este taller he aprendido...

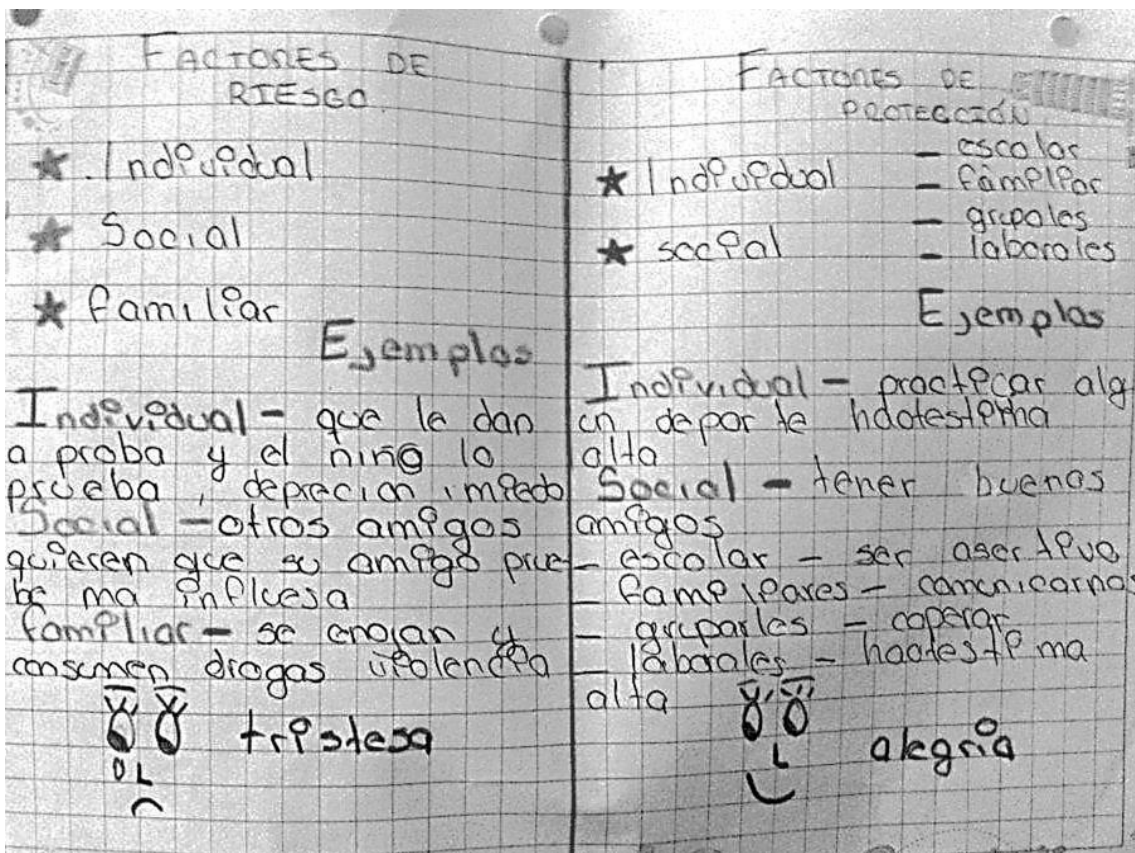
He aprendido que las drogas legales son las que segun se  
puede consumir y la droga ilegales son las que no se puede consumir  
o reproducir los tipos de drogas **cocaína, marihuana, extasis**,  
y en el video se trato de que una chava le digieron que probar  
una droga fue probando casi todas hasta que un día se le alarmo  
y se murio y por eso no es bueno consumir. / hay una linea para  
que podamos pasar sin nada de adicciones

Alumna de la primaria, 2015



**EVIDENCIA DE TRABAJO 4 Sesión 8**

**Factores de riesgo y de protección (individual, social y familiar).**



Alumna de la primaria, 2015

5º A

17/2/2016

102

# Factor de riesgo

- # Individual
- # Social
- # Familiar

**Individual:**  
baja autoestima,  
enojada, etc.

**Social:** malas  
influencias

**Familiar:**  
violencia  
intrafamiliar



# Factores de protección

- # Individuales
- # Sociales

- Escolares
- familiares
- Grupales
- Laborales

**Laborales:** tener  
actividad

**Grupales:**  
convivencia pacífica

**Familiares:**  
Confianza

**Escolares:** Hay  
actividades que te  
pueden levantar el  
ánimo

Alumna de la primaria, 2015



## EVIDENCIA DE TRABAJO 5 Sesión 9

### Exposición de alumnos

**¿QUE SON LAS DROGAS?**


Las drogas son sustancias (Químicas) que dañan nuestro organismo, central.

Por lo que se por lo que se puede convertir en una adicción.

Hay dos tipos de drogas:

**Legales e ilegales.**

legales	ilegales
• tabaco	• extasis
• alcohol	• marihuana
	• cocaína
	• LSD
	• hongos alucinógenos



The diagram shows a simple drawing of a human brain in profile. To the left of the brain is a cigarette with smoke rising from it. To the right is a bottle of alcohol with a label that says 'alcohol'. The drawing is done in black ink on a grid background.


Alumnos de la primaria, 2015



**Estimulantes**  
**Son las drogas que te relajan**  
**Ejemplos:**  
 Las que afectan el sistema nervioso central (cerebro) alimando, activo, relaja y

**DEPRESORAS**  
 Hay un **alentamiento** en el cerebro y lo **deprime**

**ALUCINOGENOS**  
 SON LAS QUE ALTERAN LA PERCEPCION CAMBIADO FORMA COLOR Y TAMAÑOS DE LAS COSAS \*DE LA REALIDAD



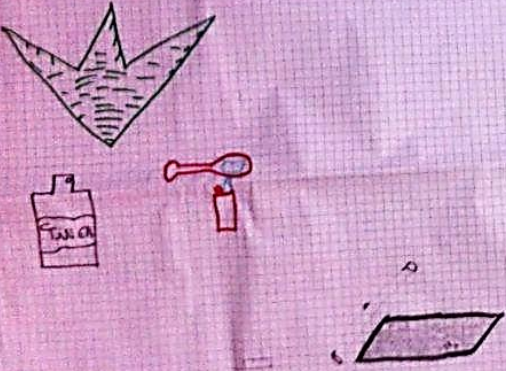
Alumnos de la primaria, 2015

**¿Que es una droga ilegal?**  
 Es una droga penalizada por el Presidente y el país.

**DROGAS ILEGALES** **Ejemplos**

- \*EXTACIS
- \*Cocaína
- \*Marihuana
- \*Inalantes
- \*Hongos alucinogenos
- \*Pellote.
- \*Acido LSD.
- \*Heroína
- \*Cristal

Las drogas ilegales no permitidas en Mexico.



Alumnos de la primaria, 2015



Causas Del Consumo De Las drogas	Consecuencias Del Consumo
<ul style="list-style-type: none"> <li>* Depreston</li> <li>* Estres</li> <li>* Violencia familiar</li> <li>* Bajo Autoestima</li> <li>* Bulking</li> <li>* Faltade atencion</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Alucinaciones</li> <li>* Cancer Pulmonar</li> </ul>
<p>Causas</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Social</li> <li>* Grupal</li> <li>* Personal</li> </ul>	

Alumnos de la primaria, 2015

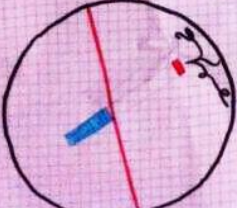
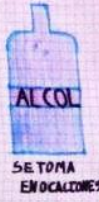

mexico Dfa 4 de enero de 2015

Drogas legales:

Son las que tienen autorización para su venta, fabricación y consumo.

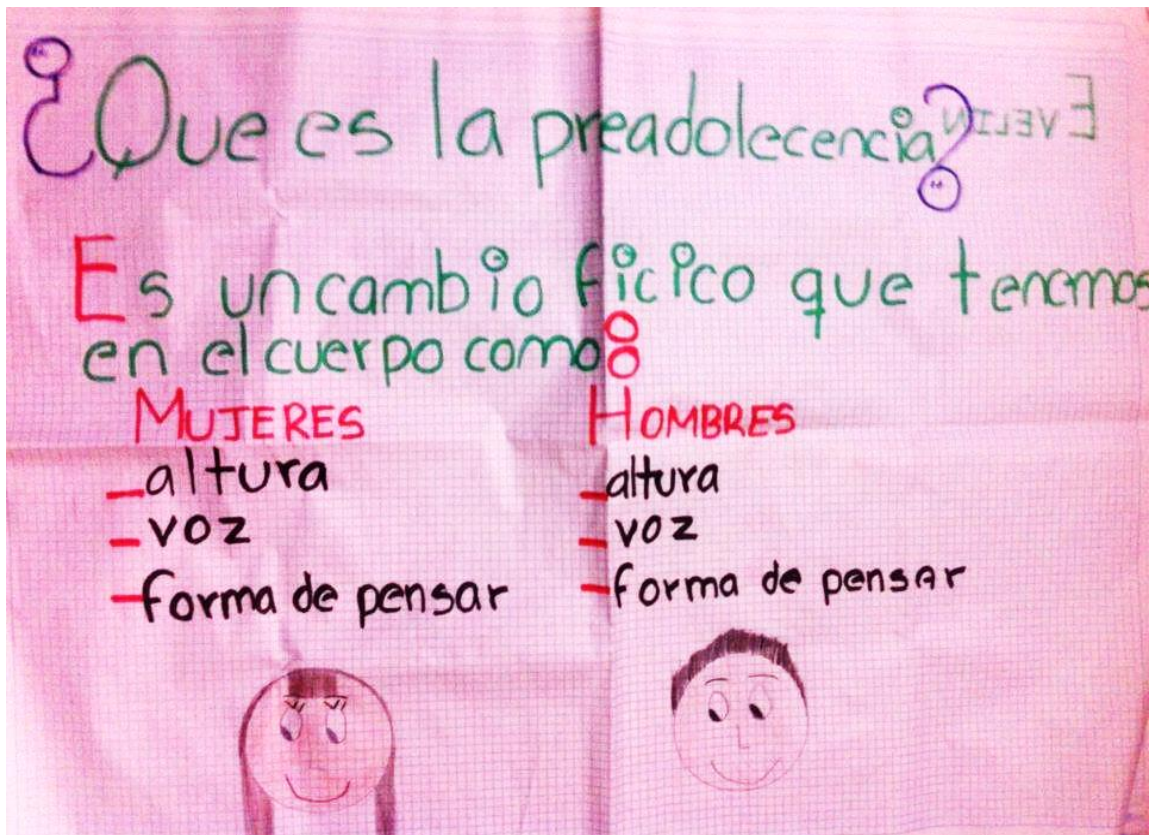
**ejemplos**

- \* alcohol hace que te de primas
- \* tabaco es depresor; fumar mucho tabaco causa cancer

Alumnos de la primaria, 2015

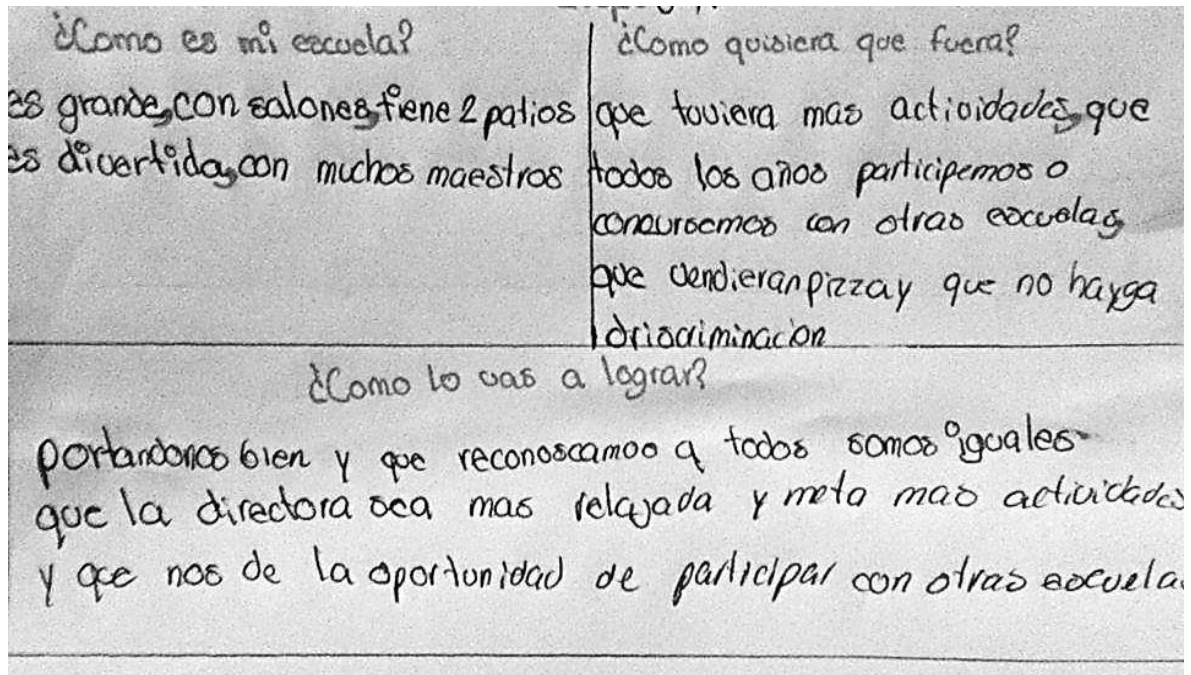




Alumnos de la primaria, 2015

**EVIDENCIA DE TRABAJO 6 Sesión 13**

**Mi escuela.**



Alumna de la primaria, 2015



EVIDENCIA DE TRABAJO 7 Sesión 14 Rompecabezas

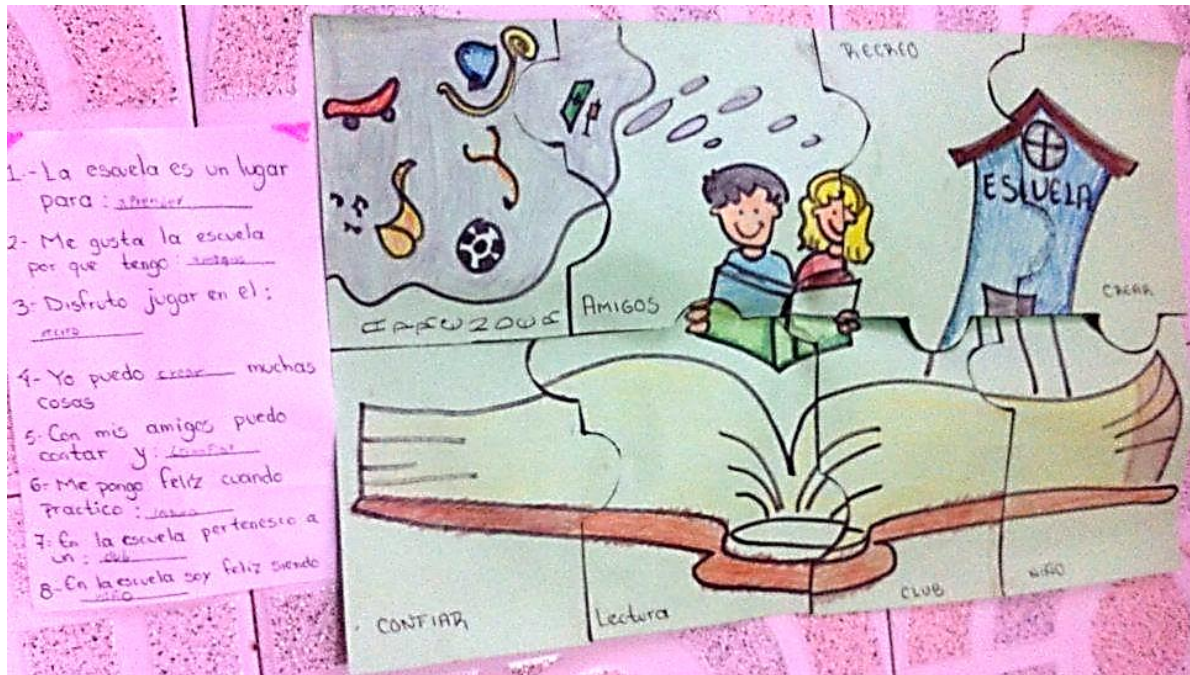


Alumnos de la primaria, 2015



Alumnos de la primaria, 2015

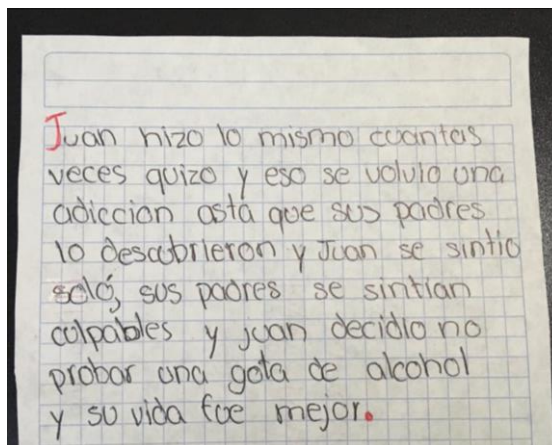




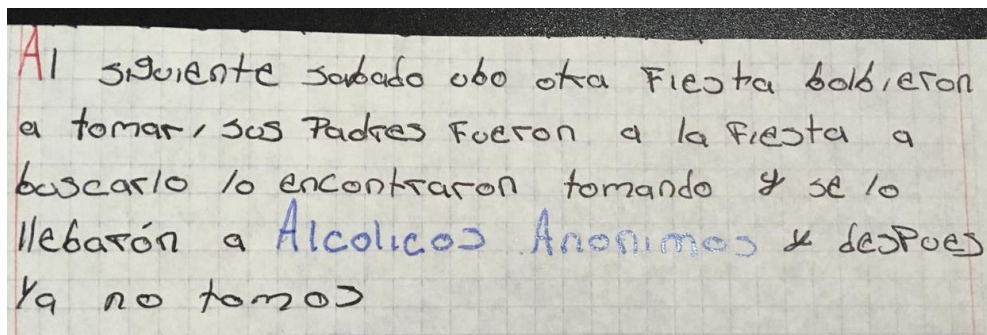
Alumnos de la primaria, 2015.

## EVIDENCIA DE TRABAJO 8 Sesión 15

### Final alternativo, Juan el tímido.



Alumna de la primaria, 2015.



Alumno de la primaria, 2015.



## EVIDENCIAS DE TRABAJO

### Cuestionario pretest del 5to. Participante

S5

"Taller de prevención en el consumo de drogas"

"Juego, Aprendo y me Prevengo"

Queremos saber que tanto conoces sobre el tema de la drogas y para eso te este cuestionario.

La información que nos brindes solo será de uso para las personas que dirigen este taller y no más. Te pedimos también que contestes de la manera más honesta.

Gracias

Nombre	
Edad	10
Grado escolar	5 A
Que calificaciones obtienes comúnmente en la escuela	10 y 9
¿Practicas algún deporte?	box
¿Qué pasatiempos o intereses tienes?	sacar buenas calificaciones
¿Con quién vives?	con mamá papá e hermanos
¿Qué lugar ocupas dentro de tus hermanos?	menor <u>medio</u> mayor
¿Con quién de tu familia platicas cuando tienes alguna duda? (de lo que sea)	mamá o hermana
¿Qué te gusta hacer cuando estas con tus amigos?	platicar o jugar
¿Qué te gustaría ser de grande?	arquitecta

"Taller de prevención en el consumo de drogas"

"Juego, Aprendo y me Prevengo"

Instrucciones:

- Lee las preguntas atentamente y contesta de la manera más completa posible.
- Tómate el tiempo necesario para responder a cada pregunta.
- Procura contestar todas las preguntas.
- Utiliza bolígrafo.
- Sigue correctamente las instrucciones que te den y si te surge alguna pregunta mientras realizas el cuestionario levanta la mano y te responderemos.
- Contesta con toda sinceridad, todas las respuestas serán confidenciales.

1. Para ti, ¿qué es la familia?

es el conjunto de personas con quien  
vives y convives y te quieres

2. ¿Cómo describirías a tu familia?

bueno y me da todo lo necesario  
para desarrollarme

"Taller de prevención en el consumo de drogas"

"Juego, Aprendo y me Prevengo"

3. ¿Crees que los problemas familiares pueden inducir al consumo de drogas?

SI	NO X
----	------

¿Por qué?

~~no por que con no drogas~~

4. ¿Qué es una droga?

una sustancia que se puede hacer una adicción

5. Para ti ¿qué es una droga estimulante?

lo que te tranquilizan un poco

"Taller de prevención en el consumo de drogas"

"Juego, Aprendo y me Prevengo"

6. Para ti ¿qué es una droga depresiva?

la que te hace sentir triste

7. ¿Cuáles son las drogas que consideras las más usadas?

mariguana inhalante cocaína heroína  
etc

8. ¿Qué drogas conoces? ¿Cuáles son sus características?

mariguana y tiene una forma extraña  
y te puede adentar el cerebro



"Taller de prevención en el consumo de drogas"

"Juego, Aprendo y me Prevengo"

9. ¿Por qué hay drogas que es legal su consumo?

por que el país o el gobierno  
permite su consumo

10. ¿Qué es una adicción?

algo que se te hace un habito  
consumir o hacer diariamente

11. ¿Cómo te darías cuenta que una persona consume drogas?

por su actitud constante

"Taller de prevención en el consumo de drogas"

"Juego, Aprendo y me Prevengo"

12. ¿Cuáles son las razones por las que una persona consume drogas?

depresión mala atención no convivencia  
etc

13. ¿Cómo se podría evitar que una persona consuma drogas?

ayudando con sus problemas

14. ¿Te han ofrecido alguna droga?

SI	NO <input checked="" type="checkbox"/>
----	--

¿Quién? (no pongas nombres, solo la referencia de amigo, familiar, etc.)

nadie

15. ¿Has probado algún tipo de droga?

SI	NO <input checked="" type="checkbox"/>
----	--

"Taller de prevención en el consumo de drogas"

"Juego, Aprendo y me Prevengo"

18. ¿Has fumado?

SI	NO <input checked="" type="checkbox"/>
----	--

¿A qué edad?

---

¿Por qué?

---

---

---

19. ¿Cuáles crees que son las consecuencias de consumir drogas?

acabar con tu vida y con la de  
los que te quieren

---

20. ¿Quiénes te han proporcionado información acerca del uso de drogas y las adicciones?

padres, hermanos, maestros

---

---

"Taller de prevención en el consumo de drogas"

"Juego, Aprendo y me Prevengo"

21. ¿Qué información te han proporcionado?

de que me puede ocasionar  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

22. ¿Consideras que ha sido completa?

SI	X	NO
----	---	----

¿Por qué?

por que me ha servido  
\_\_\_\_\_

23. ¿Cómo te ha beneficiado esta información?

mucho a manera de no tener  
interes alguno en consumirla

24. ¿Qué te gustaría saber sobre el tema de las drogas?

SI  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Gracias por tu colaboración. 😊



## Cuestionario Postest del 5to. Participante

S/SB

"Taller de prevención en el consumo de drogas"

"Juego, Aprendo y me Prevengo"

Queremos saber que tanto conoces sobre el tema de la drogas y para eso te este cuestionario.

La información que nos brindes solo será de uso para las personas que dirigen este taller y no más. Te pedimos también que contestes de la manera más honesta. Gracias

Nombre	
Edad	10
Grado escolar	5 <sup>to</sup>
Que calificaciones obtienes comúnmente en la escuela	9.0, 9.8 y 10
¿Practicas algún deporte?	SI
¿Qué pasatiempos o intereses tienes?	matemáticas y lectura
¿Con quién vives?	con papa, mamá y hermanos
¿Qué lugar ocupas dentro de tus hermanos?	menor <u>medio</u> mayor
¿Con quién de tu familia platicas cuando tienes alguna duda? (de lo que sea)	con mi hermana o mi mamá
¿Qué te gusta hacer cuando estas con tus amigos?	platicar
¿Qué te gustaría ser de grande?	doctora o veterinario

"Taller de prevención en el consumo de drogas"

"Juego, Aprendo y me Prevengo"

Instrucciones:

- Lee las preguntas atentamente y contesta de la manera más completa posible.
- Tómate el tiempo necesario para responder a cada pregunta.
- Procura contestar todas las preguntas.
- Utiliza bolígrafo.
- Sigue correctamente las instrucciones que te den y si te surge alguna pregunta mientras realizas el cuestionario levanta la mano y te responderemos.
- Contesta con toda sinceridad, todas las respuestas serán confidenciales.

1. Para ti, ¿qué es la familia?

es un grupo de personas a las  
que queremos dar cariño

2. ¿Cómo describirías a tu familia?

amable, justa, y sociable

"Taller de prevención en el consumo de drogas"

"Juego, Aprendo y me Prevengo"

3. ¿Crees que los problemas familiares pueden inducir al consumo de drogas?

SI	NO <input checked="" type="checkbox"/>
----	--

¿Por qué?

~~no por que así no discutimos~~

4. ¿Qué es una droga?

una sustancia que se puede hacer una adicción

5. Para ti ¿qué es una droga estimulante?

la que te tranquilizan un poco

"Taller de prevención en el consumo de drogas"

"Juego, Aprendo y me Prevengo"

6. Para ti ¿qué es una droga depresiva?

la que te hace sentir triste

7. ¿Cuáles son las drogas que consideras las más usadas?

mariguana, alcohol, cocaína, heroína  
etc

8. ¿Qué drogas conoces? ¿Cuáles son sus características?

mariguana y tiene una forma extraña  
y te puede adentar el cerebro



"Taller de prevención en el consumo de drogas"

"Juego, Aprendo y me Prevengo"

9. ¿Por qué hay drogas que es legal su consumo?

por que el país o el gobierno  
permite su consumo

10. ¿Qué es una adicción?

algo que se te hace un hábito  
consumir o hacer diariamente

11. ¿Cómo te darías cuenta que una persona consume drogas?

por su actitud constante

"Taller de prevención en el consumo de drogas"

"Juego, Aprendo y me Prevengo"

12. ¿Cuáles son las razones por las que una persona consume drogas?

depresión mala atención no convivencia  
etc

13. ¿Cómo se podría evitar que una persona consuma drogas?

ayudandola con sus problemas

14. ¿Te han ofrecido alguna droga?

SI	NO <input checked="" type="checkbox"/>
----	--

¿Quién? (no pongas nombres, solo la referencia de amigo, familiar, etc.)

nadie

15. ¿Has probado algún tipo de droga?

SI	NO <input checked="" type="checkbox"/>
----	--

"Taller de prevención en el consumo de drogas"

"Juego, Aprendo y me Prevengo"

18. ¿Has fumado?

SI	NO X
----	------

¿A qué edad?

---

¿Por qué?

---

---

---

19. ¿Cuáles crees que son las consecuencias de consumir drogas?

daño a la salud

---

---

20. ¿Quiénes te han proporcionado información acerca del uso de drogas y las adicciones?

los maestros

---

---

"Taller de prevención en el consumo de drogas"

"Juego, Aprendo y me Prevengo"

21. ¿Qué información te han proporcionado?

que me causan los drogas

22. ¿Consideras que ha sido completa?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
----	-------------------------------------	----

¿Por qué?

por que se mas cosas

23. ¿Cómo te ha beneficiado esta información?

mucho para no hacerlo

Gracias por tu colaboración. 😊



## EVIDENCIAS DE TRABAJO

Cuestionario pretest participante #23

"Juego, Aprendo y me Prevengo"

Queremos saber que tanto conoces sobre el tema de la drogas y para eso te este cuestionario.

La información que nos brindes solo será de uso para las personas que dirigen este taller y no más. Te pedimos también que contestes de la manera más honesta.

Gracias

Nombre	
Edad	10 años
Grado escolar	5 - A
Que calificaciones obtienes comúnmente en la escuela	5, 6, 7, 8
¿Practicas algún deporte?	no
¿Qué pasatiempos o intereses tienes?	el arte o la arco
¿Con quién vives?	hermano, papá, mamá, tío, tía, bebé, abuelito
¿Qué lugar ocupas dentro de tus hermanos?	menor <input checked="" type="checkbox"/> medio      mayor
¿Con quién de tu familia platicas cuando tienes alguna duda? (de lo que sea)	mi hermana mayor
¿Qué te gusta hacer cuando estas con tus amigos?	Jugar y platicar
¿Qué te gustaría ser de grande?	Veterinario

"Taller de prevención en el consumo de drogas"

"Juego, Aprendo y me Prevengo"

Instrucciones:

- Lee las preguntas atentamente y contesta de la manera más completa posible.
- Tómate el tiempo necesario para responder a cada pregunta.
- Procura contestar todas las preguntas.
- Utiliza bolígrafo.
- Sigue correctamente las instrucciones que te den y si te surge alguna pregunta mientras realizas el cuestionario levanta la mano y te responderemos.
- Contesta con toda sinceridad, todas las respuestas serán confidenciales.

1. Para ti, ¿qué es la familia?

la familia es la que se alluda a si mismo sin

importar las cosas que sea

2. ¿Cómo describirías a tu familia?

mi familia cuando se apoyan luego mi papa como y se

ba a veces como mi hermana y ya siempre los mismos

pero mi papa y mi mamá me dan de grocerias y cosas igual  
eseto en el caracter

"Taller de prevención en el consumo de drogas"

"Juego, Aprendo y me Prevengo"

3. ¿Crees que los problemas familiares pueden inducir al consumo de drogas?

SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
--	-----------------------------

¿Por qué?

por que la familia no te pone atencion  
a ves si pero te dices de grocerias a  
tepegan y te drogas

4. ¿Qué es una droga?

una droga es tease daño abarros tipo alu-  
sinajera alcohol esteroides y metigachos sigalo  
teasen daño a tu organismo

5. Para ti ¿qué es una droga estimulante?

tehasen daño

"Taller de prevención en el consumo de drogas"

"Juego, Aprendo y me Prevengo"

6. Para ti ¿qué es una droga depresiva?

las drogas depresivas son que te cambian  
de humor triste, enojado y te ponen a llorar

7. ¿Cuáles son las drogas que consideras las más usadas?

las que sienta legal

8. ¿Qué drogas conoces? ¿Cuáles son sus características?

deprimen: te cambia de humor

algunas te hacen ver cosas que otras no

"Taller de prevención en el consumo de drogas"

"Juego, Aprendo y me Prevengo"

9. ¿Por qué hay drogas que es legal su consumo?

porque ellas son permitidas y algunas son  
licuadas

10. ¿Qué es una adicción?

la adición es cuando la persona y la persona y la  
buelves aditivo

11. ¿Cómo te darías cuenta que una persona consume drogas?

se bajan, palabra, dormido

"Taller de prevención en el consumo de drogas"

"Juego, Aprendo y me Prevengo"

12. ¿Cuáles son las razones por las que una persona consume drogas?

familiares: pelen sus papas

escolares: le pegan en la escuela

sociales: no tiene a alguien con quien platicar

13. ¿Cómo se podría evitar que una persona consuma drogas?

apoyando lo y decirle que no se preocupe

todo estara bien

14. ¿Te han ofrecido alguna droga?

SI	NO <input checked="" type="checkbox"/>
----	--

¿Quién? (no pongas nombres, solo la referencia de amigo, familiar, etc.)

montiel

15. ¿Has probado algún tipo de droga?

SI	NO <input checked="" type="checkbox"/>
----	--

"Taller de prevención en el consumo de drogas"

"Juego, Aprendo y me Prevengo"

¿Cuál?

niguno

¿A qué edad?

niguno

¿Por qué?

por nada

16. Si no lo has hecho ¿Tienes curiosidad por probar alguna droga?

SI	NO <input checked="" type="checkbox"/>
----	--

¿Por qué?

por que es mala droga y no quiero adberirme

me lo

17. ¿Has probado el alcohol?

SI	NO <input checked="" type="checkbox"/>
----	--

¿A qué edad?

niguno

¿Por qué?

niguno

"Taller de prevención en el consumo de drogas"

"Juego, Aprendo y me Prevengo"

18. ¿Has fumado?

SI	NO <input checked="" type="checkbox"/>
----	--

¿A qué edad?

ninguna

¿Por qué?

ninguna

19. ¿Cuáles crees que son las consecuencias de consumir drogas?

muerte y trastornos mentales y taba/bcs

asesinos

20. ¿Quiénes te han proporcionado información acerca del uso de drogas y las adicciones?

el taller y micromane



"Taller de prevención en el consumo de drogas"

"Juego, Aprendo y me Prevengo"

21. ¿Qué información te han proporcionado?

que no lo tome espel / gaseo

22. ¿Consideras que ha sido completa?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
----	-------------------------------------	----	--------------------------

¿Por qué?

me siento seguro

23. ¿Cómo te ha beneficiado esta información?

platicando

24. ¿Qué te gustaría saber sobre el tema de las drogas?

todo y como se que es una droga

Gracias por tu colaboración.



Cuestionario postest

Participante #23

"Taller de prevención en el consumo de drogas"

"Juego, Aprendo y me Prevengo"

Queremos saber que tanto conoces sobre el tema de la drogas y para eso te este cuestionario.

La información que nos brindes solo será de uso para las personas que dirigen este taller y no más. Te pedimos también que contestes de la manera más honesta.

Gracias

Nombre	[Redacted]
Edad	10 años
Grado escolar	5-A
Que calificaciones obtienes comúnmente en la escuela	8, 9, 10, 5, 7
¿Practicas algún deporte?	no
¿Qué pasatiempos o intereses tienes?	disfrutar con animales
¿Con quién vives?	mamá, papá, hermanas
¿Qué lugar ocupas dentro de tus hermanos?	menor      medio      mayor
¿Con quién de tu familia platicas cuando tienes alguna duda? (de lo que sea)	mi hermano y mamá papá
¿Qué te gusta hacer cuando estas con tus amigos?	jugar y platicar
¿Qué te gustaría ser de grande?	veterinario

"Taller de prevención en el consumo de drogas"

"Juego, Aprendo y me Prevengo"

Instrucciones:

- Lee las preguntas atentamente y contesta de la manera más completa posible.
- Tómate el tiempo necesario para responder a cada pregunta.
- Procura contestar todas las preguntas.
- Utiliza bolígrafo.
- Sigue correctamente las instrucciones que te den y si te surge alguna pregunta mientras realizas el cuestionario levanta la mano y te responderemos.
- Contesta con toda sinceridad, todas las respuestas serán confidenciales.

1. Para ti, ¿qué es la familia?

La familia es para mí al quien que te apoya  
llamado es una esclava

2. ¿Cómo describirías a tu familia?

mamá se preocupa por mí pero son papas  
papá me enseña bueno y hermana también  
hermana siempre me ayuda ella me cuida de B.

"Taller de prevención en el consumo de drogas"

"Juego, Aprendo y me Prevengo"

3. ¿Crees que los problemas familiares pueden inducir al consumo de drogas?

SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
--	-----------------------------

¿Por qué?

por que la mayoría con los papas le pegan sin razón

4. ¿Qué es una droga?

una droga es cualquier cosa que le da placer mas que el alcohol o fumar o sea y cosas

5. Para ti ¿qué es una droga estimulante?

una droga que me da algo de energía que nadie debe consumir

"Taller de prevención en el consumo de drogas"

"Juego, Aprendo y me Prevengo"

6. Para ti ¿qué es una droga depresiva?

te hace deprimido antes que no lo  
dejes

7. ¿Cuáles son las drogas que consideras las más usadas?

yo opino que todas

8. ¿Qué drogas conoces? ¿Cuáles son sus características?

la normal en bares y en fiestas



"Taller de prevención en el consumo de drogas"

"Juego, Aprendo y me Prevengo"

9. ¿Por qué hay drogas que es legal su consumo?

por que las fabrican en las fabricas  
y algunas si las son

10. ¿Qué es una adicción?

cuando no dejas nada como el alcohol, fumar,  
drogas.

11. ¿Cómo te darías cuenta que una persona consume drogas?

eseer bandolo, biendo, escucular

"Taller de prevención en el consumo de drogas"

"Juego, Aprendo y me Prevengo"

12. ¿Cuáles son las razones por las que una persona consume drogas?

algunas porque su familia no le ense

na y niendo, lo que se

13. ¿Cómo se podría evitar que una persona consuma drogas?

asi educando y protegiendo

14. ¿Te han ofrecido alguna droga?

SI	NO
----	----

¿Quién? (no pongas nombres, solo la referencia de amigo, familiar, etc.)  
nadie

15. ¿Has probado algún tipo de droga?

SI	NO
----	----

"Taller de prevención en el consumo de drogas"

"Juego, Aprendo y me Prevengo"

¿Cuál?

ninguna

¿A qué edad?

ninguna

¿Por qué?

no quiero verme así que lo tome

16. Si no lo has hecho ¿Tienes curiosidad por probar alguna droga?

SI

NO

¿Por qué?

porque me enseñan y me mandan

ala cárcel

17. ¿Has probado el alcohol?

SI

NO

¿A qué edad?

ninguna

¿Por qué?

porque me lo dan a la fuerza



"Taller de prevención en el consumo de drogas"

"Juego, Aprendo y me Prevengo"

18. ¿Has fumado?

SI	NO
----	----

¿A qué edad?

Ninguna

¿Por qué?

por que todo está a pal. Pasa

19. ¿Cuáles crees que son las consecuencias de consumir drogas?

masi, matar te, llevar te a la cárcel

20. ¿Quiénes te han proporcionado información acerca del uso de drogas y las adicciones?

los es traen en libro y mi familia

"Taller de prevención en el consumo de drogas"

"Juego, Aprendo y me Prevengo"

21. ¿Qué información te han proporcionado?

niguaru

22. ¿Consideras que ha sido completa?

SI	NO
----	----

¿Por qué?

todos aqui toman el D.F. Mexico

23. ¿Cómo te ha beneficiado esta información?

oh libro

24. ¿Qué te gustaría saber sobre el tema de las drogas?

quien las toma, cuanto toman y quien las

crea

Gracias por tu colaboración. 😊



“TALLER DE PREVENCIÓN ANTE EL CONSUMO DE DROGAS EN UN  
GRUPO DE NIÑOS EN EDUCACIÓN PRIMARIA”

Cruz Felipe Gabriela Alejandra

Escobar Rodríguez Miriam

Marzo de 2019