

UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRÉS
VICERRECTORADO
CENTRO PSICOPEDAGOGICO Y DE INVESTIGACION EN
EDUCACION SUPERIOR - CEPIES



ESTRATEGIAS PREVENTIVAS EN EL ÁMBITO SOCIAL-
COMUNITARIO Y SITUACIONAL PARA EVITAR EL
CONSUMO DE ALCOHOL Y OTRAS DROGAS (en estudiantes
de 4° de secundaria de la Unidad Educativa Sergio Almaraz del
municipio de La Paz)

Tesis de Maestría para optar el Grado Académico de Magister Scientiarum en Educación
Superior

Mención: Elaboración y evaluación de proyectos educativos

MAESTRANTE: Lic. Ángel Carlos Flores Pinaya

TUTOR: Ph. D. Rosario Martha Larrea Álvarez

LA PAZ – BOLIVIA

2018

UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRÉS
VICERRECTORADO

CENTRO PSICOPEDAGÓGICO Y DE INVESTIGACIÓN EN
EDUCACIÓN SUPERIOR

Tesis de Maestría:

ESTRATEGIAS PREVENTIVAS EN EL ÁMBITO SOCIAL-
COMUNITARIO Y SITUACIONAL PARA EVITAR EL CONSUMO DE
ALCOHOL Y OTRAS DROGAS (en estudiantes de 4° de secundaria de la
Unidad Educativa Sergio Almaraz del municipio de La Paz)

Para optar el Grado Académico de Magister Scientiarum en Educación Superior,
Mención: Elaboración y evaluación de proyectos educativos, del Postulante:

Presentado por: Lic. Ángel Carlos Flores Pinaya

Nota Numeral:

Nota Literal:

Significado de Calificación:

Director CEPIES: Msc. Edgar Xavier Zalazar Paredes

Sub Director CEPIES: Msc. Gabriel F. Balta

Tutor: Ph. D. Rosario Martha Larrea Alvarez

Tribunal:

Tribunal:

La Paz, 24 de agosto de 2018

Escala de Calificación para programas Postgraduales Según el Reglamento para la elaboración y Sustentación de Tesis de Grado vigente en el Centro Psicopedagógico y de Investigación en Educación Superior CEPIES: a) Summa cum laude (91-100) Rendimiento Excelente; b) Magna cum laude (83-90) Rendimiento Muy Bueno; c) Cum laude (75-82) Rendimiento Bueno; d) Rite (66-74) Rendimiento Suficiente; e) (0-65) Insuficiente.

DEDICATORIA

- A Dios** Por haberme brindado la vida, habiéndome dado la fortaleza para soportar y vencer todos los obstáculos presentados en mi vida personal y profesional, por enseñarme que tengo propósitos que cumplir, mostrarme que todo tiene su tiempo y momento adecuado, por darme la familia que tengo.
- A mis padres** Que me han brindado su apoyo y amor incondicional en el transcurso de mi vida, por su comprensión y paciencia, por haberse convertido en los mejores maestros, por sus consejos y por ser el pilar fundamental de mi vida.
- A mi hermano y hermana** Por haber estado siempre conmigo, por haberme apoyado en aquellos momentos más oportunos y por su infinita colaboración.
- Al plantel docente** Por haberme brindado sus conocimientos, herramientas y habilidades que estoy seguro, las pondré en práctica en la realización de mi vida profesional.
- A mis amigos y compañeros de curso** Por sus palabras de aliento y orientaciones en la elaboración de este trabajo, por haber compartido aquellos espacios de confraternización, compañerismo y sobre todo su amistad durante este periodo, por brindarme parte de sus experiencias y vivencias conmigo.

AGRADECIMIENTO

- A Dios** Por sus bendiciones y alegrías que me ha dado, por haberme traído a este punto de mi vida personal y profesional.
- A mis padres** No tengo palabras para agradecerles todo lo que han hecho por mí, por todo su amor y apoyo incondicional.
- A mi tutora** Ph. D. Rosario Martha Larrea Álvarez, por su apoyo y orientación en la elaboración de esta investigación. Gracias.
- A mis amigos y compañeros de curso** De los que aprendí mucho en el transcurso de esta etapa, por ser más que compañeros, llegaron a ser amigos con los que tuve la fortuna de compartir nuevas experiencias de vida.

RESUMEN

El consumo de alcohol y otras drogas constituyen en la actualidad un importante fenómeno social que afecta especialmente a los adolescentes, y por consecuencia al entorno que lo rodea, como, a la familia, amigos, pareja y a toda la comunidad en su conjunto.

Causas inherentes a los factores ambientales (Precio y disponibilidad, edad legal, imagen del alcohol y otras drogas en el cine y TV, marketing de las empresas licoreras y tabaquerías), factores sociales (Comunidad, amigos, programas en la escuela, aplicación de la ley, padres) y por último, los factores personales (Personalidad, actitudes y creencias, genética y conductas de problema) se constituyen en elementos de riesgo para que se genere el consumo de alcohol y otras drogas. Ante este panorama, los adolescentes se ven influenciados a ingerir drogas, sea por curiosidad insana, baja autoestima, presión de grupo, o en el equívoco que con ello se solucionara sus problemas.

Las consecuencias que derivan de este problema de las drogas recaen en hechos relacionados con la adicción, problemas en la familia, hechos de violencia, robo con fuerza, violaciones, embarazos no planificados, enfermedades de transmisión sexual VIH, accidentes de tránsito, suicidios, homicidios, problemas con la ley, acoso a transeúntes, desestructuración familiar. Que no solo genera incomodidad y zozobra en los vecinos del municipio de La Paz, los derechos y garantías que brinda la Constitución Política del Estado CPE y leyes conexas, son violentados cada vez que alguien es víctima de un delito que en una gran parte, tienen como detonante al alcohol y otros psicotrópicos y estupefacientes prohibidos por las convenciones internacionales (drogas).

En este marco contextual, a fin de abordar la problemática del consumo, se hace necesario desarrollar estrategias de prevención que permitan combatir el fenómeno en un corto, mediano y largo plazo.

Para ello, la presente investigación propone el desarrollo de estrategias preventivas en el ámbito social-comunitario y situacional. Para que mediante talleres de capacitación dirigidos a estudiantes y padres de familia, se sensibilice en la temática del consumo de alcohol y otras drogas. Por otro lado, generar políticas de participación ciudadana entre comunidad y Estado, para la implementación de cámaras de vigilancia y/o alarmas comunitarias a fin de minimizar el riesgo del consumo en lugares públicos (canchas, plazas, parques, y otros).

Palabras clave: Prevención, programa, capacitación, droga, factor de riesgo y factor de protección.

ABSTRACT

The consumption of alcohol and other drugs are currently an important social phenomenon that affects adolescents especially, and by their surrounding environment, such as family, Friends, couple and whole community as a whole.

Causes of environmental factors (Price and availability, legal age, image of alcohol and other drugs in the cinema and TV, marketing of liquor and tobacco companies), social factors (community, friends, school programs, application of the law, parents) and finally, personal factors (Personality, attitudes and beliefs, genetics and problematic behaviors) constitute elements of risk for the generation of alcohol and other drugs. Given this scenario, adolescents are influenced to ingest drugs, either by insane curiosity, low self-esteem, group pressure, or in the mistake that will solve the problems.

The consequences that derive from this problematic use of drugs fall into facts related to addiction, problems in the family, acts of violence, robbery with force, rapes, unplanned pregnancies, diseases of sexual transmission VIH, traffic accidents, suicides, homicide, problems with the law, harassment of passersby, family breakdown. Which not only generates discomfort and distress in the neighbors of the Municipality of La Paz, the Political Constitution of the CPE State and related laws are violated every time someone is a victim of a crime that, detonating to alcohol and other psychotropic and narcotic drugs prohibited by international conventions (drugs).

In this contextual framework, in order to address the problematic use of consumption, it is necessary to develop prevention strategies that allow to combat the phenomenon in a short, medium and long term.

For this, the present investigation proposes the development of preventive strategies in the social-community and situational scope. So that through training workshops aimed at students and parents, become aware of the subject of the consumption of alcohol and other drugs. On the other hand, generate policies of citizen participation between community and State, for the implementation of cameras and/or community alarms in order to minimize the risk of consumption in public places (courts, squares, parks and others).

Key words: Prevention, training program, drug, risk factor and protection factor

ÍNDICE DE CONTENIDOS

CAPÍTULO I - INTRODUCCIÓN

1.1.	Antecedentes	1
1.2.	Planteamiento del problema.....	2
1.3.	Justificación	8
1.4.	Formulación del problema	12
1.5.	Objetivos	13
1.5.1.	Objetivo general.....	13
1.5.2.	Objetivos específicos	13
1.6.	Formulación de hipótesis	13
1.7.	Identificación de variables	14
1.7.1.	Operativización de variables	14

CAPÍTULO II - MARCO TEÓRICO

2.1.	Definición de adolescencia	16
2.2.	La adolescencia y las drogas	16
2.3.	Factores de riesgo al consumo de drogas	16
2.3.1.	Factores ambientales	17
2.3.1.1.	Precio y disponibilidad.....	18
2.3.1.2.	Edad legal.....	18
2.3.1.3.	Imagen del alcohol y otras drogas en cine y TV	19
2.3.1.4.	Marketing del alcohol y tabaco	19
2.3.2.	Factores sociales	21
2.3.2.1.	Comunidad	22
2.3.2.2.	Amigos	22
2.3.2.3.	Programas en la escuela	23
2.3.2.4.	Aplicación de la ley.....	24
2.3.2.5.	Padres	24
2.3.2.5.1.	Familia autoritaria	25
2.3.2.5.2.	Familia permisiva.....	26

2.3.3.	Factores personales	26
2.3.3.1.	Personalidad.....	27
2.3.3.2.	Actitudes y creencias	27
2.3.3.3.	Genética	28
2.4.	Conductas problema.....	28
2.5.	Definición de drogas	30
2.6.	¿A que llamamos adicción?	30
2.6.1.	Dependencia física	31
2.6.2.	Dependencia psicológica.....	31
2.6.3.	Tolerancia	31
2.7.	Frecuencia de consumo	32
2.7.1.	Uso	32
2.7.2.	Abuso	32
2.7.3.	Adicción.....	32
2.8.	Clasificación de las drogas según sus efectos en el SNC.....	32
2.8.1.	Drogas estimulantes	33
2.8.2.	Drogas depresoras	33
2.8.3.	Drogas alucinógenas	33
2.9.	Tipos de drogas	33
2.9.1.	Drogas de licitas.....	33
2.9.2.	Drogas ilícitas	35
2.10.	Las drogas como problema social	39
2.11.	Prevención.....	40
2.12.	Tipos de prevención	40
2.12.1.	Prevención social-comunitaria.....	40
2.12.2.	Prevención situacional	41
2.12.2.1.	Prevención a través del diseño ambiental CPTED.....	41
2.13.	Enfoques de la prevención	42
2.13.1.	Prevención primaria	42
2.13.2.	Prevención secundaria.....	42

2.13.3.	Prevención terciaria	42
2.14.	Niveles de la prevención	43
2.15.	Modalidades de prevención	43
2.16.	Estrategias de prevención.....	44
2.16.1.	Ámbito escolar	45
2.16.2.	Ámbito familiar.....	46
2.16.3.	Ámbito de la comunidad	47

CAPÍTULO III - METODOLOGÍA

3.1.	Diseño de la investigación	48
3.2.	Tipo de estudio.....	48
3.3.	Método	48
3.4.	Enfoque epistemológico.....	48
3.5.	Técnicas e instrumentos de recolección de la investigación	48
3.5.1.	Fuentes primarias	49
3.5.1.1.	Cuestionario	49
3.5.1.2.	Encuesta	49
3.5.1.3.	Observación	49
3.5.2.	Fuentes secundarias	49
3.6.	Universo.....	49
3.6.1.	Población meta.....	52
3.7.	Procedimiento	53

CAPÍTULO IV- PROPUESTA

Estrategia 1.	Programa de capacitación para estudiantes.....	55
Estrategia 2.	Taller de capacitación para padres.	55
Estrategia 3.	Trabajo con la comunidad.....	56

CAPÍTULO V - RESULTADOS

RESULTADOS: ESTREATEGIA 1	77
RESULTADOS: ESTRATEGIA 2.....	116
RESULTADOS: ESTRATEGIA 3.....	131

CAPÍTULO VI - CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones 137
Recomendaciones 140
BIBLIGRAFIA 141

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro. 1 Prevalencia de consumo de alcohol según edad y ciudad	3
Cuadro. 2 Prevalencia de consumo de tabaco según edad y ciudad	4
Cuadro. 3 Prevalencia del consumo de marihuana según grupo etario y ciudad	5
Cuadro. 4 Prevalencia del consumo de cocaína según grupo etario y ciudad.....	5
Cuadro. 5 Requerimientos ciudadanos para la seguridad ciudadana - nivel La Paz.....	6
Cuadro. 6 Principales problemas de inseguridad ciudadana en los barrios - nivel La Paz	6
Cuadro. 7 Principales necesidades de la ciudad de La Paz por macrodistrito	7
Cuadro. 8 Variable independiente: Estrategias preventivas.....	14
Cuadro. 9 Variable dependiente: Evaluación de satisfacción participante	15
Cuadro. 10 Drogas lícitas.....	33
Cuadro. 11 Drogas ilícitas.....	35
Cuadro. 12 Rango de edad adolescente por distrito.....	50
Cuadro. 13 Rango de edad adulta por zona barrial	50
Cuadro. 14 Planificación didáctica para facilitador "Mitos y realidades de las drogas"	59
Cuadro. 15 Planificación didáctica para facilitador "Toma de decisiones y resolución de problemas"	61
Cuadro. 16. Planificación didáctica para facilitador "Comunicación y asertividad"	65
Cuadro. 17 Planificación didáctica para facilitador "Autoestima"	69
Cuadro. 18 Planificación didáctica para facilitador "Amor y límites"	72

ÍNDICE DE TABLAS

RESULTADOS DE LA ESTRATEGIA 1: DIAGNOSTICO PRE TEST- CUESTIONARIO SOBRE EL CONSUMO DE DROGAS PARA ESTUDIANTES

Tabla 1. Edad	78
Tabla 2. Género.....	79
Tabla 3. ¿Cómo describirías la relación con tú papá?.....	80
Tabla 4. ¿Cómo describirías la relación con tú mamás?.....	81
Tabla 5. ¿Con quién vives?	82
Tabla 6. ¿Cuán atentos están tus padres (o alguno de ellos) respecto de lo que haces en el colegio?.....	83
Tabla 7. ¿Has fumado cigarrillos alguna vez en la vida?.....	84
Tabla 8. ¿En cuántas ocasiones has fumado cigarrillos (A LO LARGO DE LA VIDA)?	85
Tabla 9. ¿En cuántas ocasiones has fumado cigarrillos (EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES)?	86
Tabla 10. ¿En cuántas ocasiones has fumado cigarrillos (EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS)?	87
Tabla 11. ¿Qué edad tenías cuando fumaste por primera vez?	88
Tabla 12. ¿Has tomado bebidas alcohólicas alguna vez en la vida?	89
Tabla 13. ¿En cuántas ocasiones has tomado una bebida alcohólica (A LO LARGO DE LA VIDA)?	90
Tabla 14. ¿En cuántas ocasiones has tomado una bebida alcohólica (EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES)?	91
Tabla 15. ¿En cuántas ocasiones has tomado una bebida alcohólica (EN LOS ÚLTIMOS 30 DIAS)?.....	92
Tabla 16. ¿Qué edad tenías cuando tomaste una bebida alcohólica por primera vez?.....	93
Tabla 17. ¿Alguna vez probaste una de las siguientes drogas?.....	94
Tabla 18. ¿En cuántas ocasiones has consumido una droga (A LO LARGO DE LA VIDA)? ..	95
Tabla 19. ¿En cuántas ocasiones has consumido la droga (EN LOS ULTIMOS 12 MESES)? .	96
Tabla 20. ¿En cuántas ocasiones has consumido la droga (EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS)?	97
Tabla 21. ¿Alguna vez te han ofrecido alguna droga ilícita?.....	98
Tabla 22. ¿Alguna vez sentiste curiosidad de probar alguna droga ilícita?	99
Tabla 23. ¿Tienes amigos (as) que consumen bebidas alcohólicas en forma a veces exagerada?	100
Tabla 24. ¿Tienes amigos (as) que consumen drogas ilícitas, como marihuana o cocaína?.....	101

RESULTADOS DE LA ESTRATEGIA 1: ENCUESTA DE MEDICIÓN DE SATISFACCIÓN DEL PARTICIPANTE AL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN PARA ESTUDIANTES

Tabla 25. Edad	103
Tabla 26. Sexo.....	104
Tabla 27. Se cumplieron los objetivos del programa	105

Tabla 28. Los contenidos teóricos fueron coherentes con el objetivo del programa	106
Tabla 29. Durante el curso, se realizaron ejemplos prácticos o ejercicios de aplicación a mi vida diaria	107
Tabla 30. La metodología basada en el análisis de casos, trabajos de grupo o intercambio de ideas permitieron generar el aprendizaje	108
Tabla 31. Se generó un clima de participación en el grupo.	109
Tabla 32. La organización del ambiente permitió la realización de las distintas actividades... ..	110
Tabla 33. Los materiales proporcionados durante el programa fueron utilizados de manera coherente para el cumplimiento de objetivos.....	111
Tabla 34. Respondió mis expectativas personales.	112
Tabla 35. Me siento listo o preparado para poner en práctica lo aprendido.....	113
Tabla 36. Este programa aumento mis aprendizajes respecto a lo que conocía.....	114
Tabla 37. Califique el programa a nivel general	115

RESULTADOS DE LA ESTRATEGIA 2: ENCUESTA DE MEDICIÓN DE SATISFACCIÓN DEL PARTICIPANTE AL TALLER DE CAPACITACIÓN PARA PADRES

Tabla 38. Género.....	117
Tabla 39. Estado civil.....	118
Tabla 40. Se cumplieron los objetivos del curso.....	119
Tabla 41. Los contenidos teóricos fueron coherentes con los objetivos del curso.....	120
Tabla 42. Durante el curso, se realizaron ejemplos prácticos o ejercicios de aplicación a mi vida diaria.	121
Tabla 43. La metodología basada en el análisis de casos o intercambio de ideas permitieron generar el aprendizaje.	122
Tabla 44. Se generó un clima de participación en el grupo.	123
Tabla 45. Los equipos audio visuales utilizados contribuyeron a mi aprendizaje.	124
Tabla 46. La duración del curso fue apropiada.	125
Tabla 47. Respondió a mis expectativas y necesidades personales.	126
Tabla 48. Este curso aumento mis aprendizajes respecto a lo que conocía.	127
Tabla 49. Me siento listo o preparado para poner en práctica lo aprendido.....	128
Tabla 50. Estaría dispuesto (a) a reforzar los contenidos teóricos desarrollados, con otra sesión.	129
Tabla 51. Califique el curso a nivel general.....	130

RESULTADOS DE LA ESTRATEGIA 3: ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LAS ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN SITUACIONAL DIRIDIDO A LA COMUNIDAD

Tabla 52. Género.....	132
Tabla 53. Edad	133

Tabla 54. En materia de seguridad ciudadana, la zona barrial es:.....	134
Tabla 55. Considera que el principal problema de la seguridad ciudadana se debe a:	135
Tabla 56. Cómo califica la implementación de la cámara de vigilancia para mejorar la seguridad ciudadana en el sector.	136

ÍNDICE DE GRÁFICOS

RESULTADOS DE LA ESTRATEGIA 1: DIAGNOSTICO PRE TEST- CUESTIONARIO SOBRE EL CONSUMO DE DROGAS PARA ESTUDIANTES

Gráfico 1. Edad	78
Gráfico 2. Género.....	79
Gráfico 3. ¿Cómo describirías la relación con tú papá?.....	80
Gráfico 4. ¿Cómo describirías la relación con tú mamás?.....	81
Gráfico 5. ¿Con quién vives?.....	82
Gráfico 6. ¿Cuán atentos están tus padres (o alguno de ellos) respecto de lo que haces en el colegio?.....	83
Gráfico 7. ¿Has fumado cigarrillos alguna vez en la vida?.....	84
Gráfico 8. ¿En cuántas ocasiones has fumado cigarrillos (A LO LARGO DE LA VIDA)?	85
Gráfico 9. ¿En cuántas ocasiones has fumado cigarrillos (EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES)? .	86
Gráfico 10. ¿En cuántas ocasiones has fumado cigarrillos (EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS)?...	87
Gráfico 11. ¿Qué edad tenías cuando fumaste por primera vez?	88
Gráfico 12. ¿Has tomado bebidas alcohólicas alguna vez en la vida?.....	89
Gráfico 13. ¿En cuántas ocasiones has tomado una bebida alcohólica (A LO LARGO DE LA VIDA)?	90
Gráfico 14. ¿En cuántas ocasiones has tomado una bebida alcohólica (EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES)?	91
Gráfico 15. ¿En cuántas ocasiones has tomado una bebida alcohólica (EN LOS ÚLTIMOS 30 DIAS)?.....	92
Gráfico 16. ¿Qué edad tenías cuando tomaste una bebida alcohólica por primera vez?.....	93
Gráfico 17. ¿Alguna vez probaste una de las siguientes drogas?.....	94
Gráfico 18. ¿En cuántas ocasiones has consumido una droga (A LO LARGO DE LA VIDA)?	95
Gráfico 19. ¿En cuántas ocasiones has consumido la droga (EN LOS ULTIMOS 12 MESES)?	96
Gráfico 20. ¿En cuántas ocasiones has consumido la droga (EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS)?.	97
Gráfico 21. ¿Alguna vez te han ofrecido alguna droga ilícita?.....	98
Gráfico 22. ¿Alguna vez sentiste curiosidad de probar alguna droga ilícita?	99
Gráfico 23. ¿Tienes amigos (as) que consumen bebidas alcohólicas en forma a veces exagerada?.....	100
Gráfico 24. ¿Tienes amigos (as) que consumen drogas ilícitas, como marihuana o cocaína?..	101
RESULTADOS DE LA ESTRATEGIA 1: ENCUESTA DE MEDICIÓN DE SATISFACCIÓN DEL PARTICIPANTE AL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN PARA ESTUDIANTES	
Gráfico 25. Edad	103

Gráfico 26. Sexo.....	104
Gráfico 27. Se cumplieron los objetivos del programa.....	105
Gráfico 28. Los contenidos teóricos fueron coherentes con el objetivo del programa	106
Gráfico 29. Durante el curso, se realizaron ejemplos prácticos o ejercicios de aplicación a mi vida diaria.....	107
Gráfico 30. La metodología basada en el análisis de casos, trabajos de grupo o intercambio de ideas permitieron generar el aprendizaje	108
Gráfico 31. Se generó un clima de participación en el grupo.	109
Gráfico 32. La organización del ambiente permitió la realización de las distintas actividades.	110
Gráfico 33. Los materiales proporcionados durante el programa fueron utilizados de manera coherente para el cumplimiento de objetivos.....	111
Gráfico 34. Respondió mis expectativas personales.	112
Gráfico 35. Me siento listo o preparado para poner en práctica lo aprendido.....	113
Gráfico 36. Este programa aumento mis aprendizajes respecto a lo que conocía.....	114
Gráfico 37. Califique el programa a nivel general	115

RESULTADOS DE LA ESTRATEGIA 2: ENCUESTA DE MEDICIÓN DE SATISFACCIÓN DEL PARTICIPANTE AL TALLER DE CAPACITACIÓN PARA PADRES

Gráfico 38. Género.....	117
Gráfico 39. Estado civil	118
Gráfico 40. Se cumplieron los objetivos del curso.....	119
Gráfico 41. Los contenidos teóricos fueron coherentes con los objetivos del curso.....	120
Gráfico 42. Durante el curso, se realizaron ejemplos prácticos o ejercicios de aplicación a mi vida diaria.....	121
Gráfico 43. La metodología basada en el análisis de casos o intercambio de ideas permitieron generar el aprendizaje.	122
Gráfico 44. Se generó un clima de participación en el grupo.	123
Gráfico 45. Los equipos audio visuales utilizados contribuyeron a mi aprendizaje.	124
Gráfico 46. La duración del curso fue apropiada.	125
Gráfico 47. Respondió a mis expectativas y necesidades personales.	126
Gráfico 48. Este curso aumento mis aprendizajes respecto a lo que conocía.	127
Gráfico 49. Me siento listo o preparado para poner en práctica lo aprendido.....	128
Gráfico 50. Estaría dispuesto (a) a reforzar los contenidos teóricos desarrollados, con otra sesión.	129
Gráfico 51. Califique el curso a nivel general.....	130

RESULTADOS DE LA ESTRATEGIA 3: ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LAS
ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN SITUACIONAL DIRIDIDO A LA COMUNIDAD

Gráfico 52. Género..... 132
Gráfico 53. Edad 133
Gráfico 54. En materia de seguridad ciudadana, la zona barrial es:..... 134
Gráfico 55. Considera que el principal problema de la seguridad ciudadana se debe a: 135
Gráfico 56. Cómo califica la implementación de la cámara de vigilancia para mejorar la
seguridad ciudadana en el sector..... 136

CAPÍTULO I - INTRODUCCIÓN

1.1. Antecedentes

El riesgo de desarrollar una adicción hacia el alcohol y otras drogas puede afectar a cualquier persona de todo grupo social, principalmente durante la etapa de la adolescencia.

Muchos comportamientos que conforman un aspecto normal de su desarrollo, se relacionan al deseo de probar cosas nuevas o correr mayores riesgos, llegando a aumentar las tendencias de experimentación con sustancias adictivas. Algunos adolescentes pueden acceder ante la insistencia de amigos para compartir experiencias con ellos. Otros pueden pensar que consumir alcohol y otras drogas (como los anteriores) mejora su rendimiento académico o atlético, y disminuirá su ansiedad ante el estrés.

Por otro lado, el riesgo a la experimentación con sustancias adictivas en la adolescencia, se relaciona con la etapa de desarrollo que atraviesa el joven como “transformación del infante antes de llegar a la adultez”, que es un periodo caracterizado por los cambios biológicos a nivel corporal y el psicológico, representa la adquisición de una identidad personal y sexual. Es decir, comienzan a ensayar su propia autonomía frente a la familia, empiezan a competir por un estatus social ¿Quién soy? y la necesidad de pertenencia de grupo con el temor a ser rechazados por otros, además, con miedo al fracaso. Muchas de estas situaciones hacen que busquen salidas fáciles para evadir un problema o relacionarse mejor con los demás, como acudir al alcohol, tabaco, o aquellos psicotrópicos y estupefacientes prohibidos por los organismos internacionales (marihuana, cocaína, crack y otros) acompañados de una conducta de rebeldía e indiferencia.

Sea por la falta de conocimiento o la información errónea, se ha generado un paradigma del disfrute del ocio y las relaciones sociales con el uso de sustancias adictivas, igual diversión.

Las habilidades para ejercer un buen criterio y tomar decisiones pueden ser limitadas por causa del consumo indebido de drogas. A menudo el consumidor tendrá problemas familiares y sociales, bajo rendimiento académico, problemas de salud, e incluso, problemas con la ley.

Ante la problemática latente del consumo, países como Chile, Perú, Ecuador y Colombia, han adoptado por desarrollar estrategias de prevención basadas en programas de formación escolar basados en el enfoque de prevención primaria.

<u>País</u>	<u>Objetivo</u>	<u>Programa</u>	<u>Intervención</u>
- Chile	- Disminuir el consumo de drogas y alcohol, violencia y deserción escolar.	- Sistema Integrado de Prevención y Promoción “Chile previene la Escuela	- Estudiantes - Comunidad

Por su parte, a través de la iniciativa de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) conjuntamente con la Organización Mundial de la Salud (OMS), la Oficina de las Naciones Unidas Contra la Droga y el Delito (UNODC), más la Unión Europea – regional de Perú, incorporan el siguiente programa de intervención y prevención ante el consumo de drogas.

<u>País</u>	<u>Objetivo</u>	<u>Programa</u>	<u>Intervención</u>
- Perú - Ecuador - Colombia	- Prevenir conductas de riesgo en adolescentes y así evitar el uso de drogas, tabaco y alcohol en países de la región andina.	- Programa de prevención de consumo de drogas “familias fuertes”	- Estudiantes - Padres y madres de familia.

La iniciativa preventiva de ambos programas “**Sistema Integrado de Prevención y Promoción Chile previene la Escuela**” y el “**Programa de prevención de consumo de drogas “familias fuertes”**”. Incorporan el trabajo de prevención a partir la intervención estudiantil y familiar, para la obtención de un mejor resultado de lo propuesto.

Desde el enfoque de prevención primaria hacia las drogas, considera fomentar los factores de protección mediante el mejoramiento de las destrezas de la comunicación en la familia desarrollando procesos de capacitación y sensibilización a estudiantes y padres de familia.

Sin embargo, solo informar y sensibilizar no basta, también es necesario desarrollar políticas de participación y coordinación entre la comunidad y Estado para generar la prevención situacional, es decir, desplegar acciones de control y vigilancia como cámaras de seguridad, alarmas comunitarias, mayor control policial, y ejercicio al cumplimiento de la ley e infracciones aplicables por parte de las entidades competentes.

1.2. Planteamiento del problema

Evitar el consumo de alcohol y otras drogas responde a una realidad del contexto boliviano, y en especial, de la ciudadanía paceña debido a los excesos y al descontrol

que ocasiona una persona que está bajo sus efectos, no solo inhibe el normal funcionamiento del sistema nervioso central – SNC, este generará consecuencias negativas para quien la consume, llegando a tener problemas a nivel personal, social y familiar.

Para responder a esta problemática del consumo de alcohol y otras drogas, se debe hacer un análisis del problema a nivel Latinoamérica, nacional (Bolivia), y el consumo por departamento (La Paz) y sus macrodistritos, que a continuación se detalla.

- Consumo de drogas licitas a nivel Latinoamérica

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2017) refiere que los países en Latinoamérica con mayor prevalencia de consumo de drogas licitas son:

Argentina: 9,1 litros por persona, y **Chile:** 9 litros por persona, seguido de Perú y Brasil (8,9 litros), Venezuela (7,1), Uruguay (6,8), Paraguay (6,3), **Bolivia (5,9)** y Ecuador (5,1).

De acuerdo a estos datos, Bolivia se encuentra en el séptimo lugar de los países con mayor cantidad de consumo de alcohol después de Uruguay y Paraguay, siendo este un problema de salud pública que demanda atención de parte de las autoridades de Estado en la ejecución de planes y programas que permitan combatir el problema del consumo de alcohol a nivel nacional.

- Consumo de drogas licitas a nivel Nacional (Bolivia)

Cuadro. 1 Prevalencia de consumo de alcohol según edad y ciudad

Ciudad	12 a 17	18 a 24	25 a 35	36 a 50	51 a 65
BOLIVIA	12.8	54.8	64.3	67.7	45.8
Sucre	21,12	61,02	61,09	54,05	43,43
La Paz	17,81	62,63	71,43	72,30	52,22
Cochabamba	7,16	50,04	65,48	70,50	58,88
Oruro	7,62	65,02	69,79	71,22	61,35
Potosí	5,27	47,68	51,51	48,15	46,44
Tarija	11,70	32,06	51,01	43,75	36,58
Santa Cruz	19,60	60,39	66,73	55,93	39,13
Trinidad	23,81	70,50	55,58	44,85	27,75
Cobija	17,20	37,00	51,07	39,30	19,53
El Alto	6,13	44,23	59,30	63,24	39,51

Fuente: CONALTID, Segundo estudio nacional de prevalencia y características del consumo de drogas en hogares bolivianos de las nueve ciudades capitales de Departamento más la ciudad de El Alto-2014

En el caso específico de la ciudad de La Paz; este ocupa el cuarto lugar en consumo de alcohol en menores de edad entre los 12 a 17 años con el 17, 81%, este porcentaje se vuelve mayor durante las edades de 18 a 24 años con un 62,63% ocupando el tercer lugar en consumo, y en posterior ocupando entre el primer y segundo lugar de consumo en edades siguientes.

Cuadro. 2 Prevalencia de consumo de tabaco según edad y ciudad

Ciudad	12 a 17	18 a 24	25 a 35	36 a 50	51 a 65
BOLIVIA	7.3	29.9	31.4	29.0	27.1
Sucre	10,57	37,52	43,71	34,52	27,74
La Paz	16,85	40,05	43,46	35,50	30,74
Santa Cruz	2,42	20,75	30,83	30,67	33,12
Cochabamba	9,48	26,77	41,52	33,73	31,09
Tarija	1,75	23,88	26,40	26,67	30,76
Potosí	6,94	21,78	17,81	13,25	16,91
Oruro	9,15	33,17	30,61	27,75	26,90
Trinidad	7,11	50,22	26,96	19,89	18,15
Cobija	7,33	20,42	19,75	21,72	19,06
El Alto	3,01	23,90	20,26	26,05	19,62

Fuente: CONALTID, Segundo estudio nacional de prevalencia y características del consumo de drogas en hogares bolivianos de las nueve ciudades capitales de Departamento más la ciudad de El Alto-2014

El comportamiento del consumo de tabaco muestra a la ciudad de La Paz se encuentra entre la primera o segunda ciudad de mayor consumo durante todo el periodo de 12 a 50 años.

- Consumo de drogas ilícitas a nivel Nacional (Bolivia)

De acuerdo con datos presentados por el Observatorio Nacional de Seguridad Ciudadana (ONSC, 2016). Señala a:

- La plaza Pérez Velasco, plaza Alonzo de Mendoza, av. Manco Kapac, av. Tumusla, y la av. América.

Como puntos identificados para la venta ilegal de marihuana y cocaína, mismos que son ofertados a la población adolescente y sociedad en su conjunto que desee adquirir cualquiera de las drogas mencionas, teniendo acceso clandestino a la misma.

Cuadro. 3 Prevalencia del consumo de marihuana según grupo etario y ciudad

Ciudad	12 a 17	18 a 24	25 a 35	36 a 50	51 a 65
BOLIVIA	0,714	3,05	1,83	0,467	0,086
Sucre	0,991	2,85	2,85	1,27	0,000
La Paz	0,000	4,87	4,87	0,048	0,235
Santa Cruz	0,858	0,829	0,829	0,518	0,000
Cochabamba	0,000	0,378	0,378	0,888	0,811
Tarija	0,537	0,000	0,000	0,000	0,000
Potosí	1,306	0,753	0,753	0,000	0,000
Oruro	1,550	1,88	1,88	0,879	0,149
Trinidad	0,000	6,31	1,83	0,894	0,000
Cobija	3,505	1,68	0,000	0,000	0,000
El Alto	0,000	0,753	0,749	0,000	0,000

Fuente: CONALTID, Segundo estudio nacional de prevalencia y características del consumo de drogas en hogares bolivianos de las nueve ciudades capitales de Departamento más la ciudad de El Alto-2014

Se puede observar que en el grupo de 12 a 17 años de edad, la ciudad de La Paz se encuentra con 0,000 consumo de marihuana a nivel nacional. Sin embargo, a partir de los 18 a los 24 años, La Paz se encuentra en el tercer lugar de consumo, después de Trinidad y Sucre.

Cuadro. 4 Prevalencia del consumo de cocaína según grupo etario y ciudad

Ciudad	12 a 17	18 a 24	25 a 35	36 a 50	51 a 65
BOLIVIA	0,113	1,100	0,333	0,034	0,000
Sucre	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
La Paz	0,000	1,899	1,194	0,048	0,000
Santa Cruz	0,000	0,330	0,000	0,000	0,000
Cochabamba	0,000	0,000	0,188	0,178	0,000
Tarija	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
Potosí	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
Oruro	0,249	2,321	0,407	0,000	0,000
Trinidad	0,000	2,319	0,783	0,000	0,000
Cobija	5,842	0,000	0,000	1,405	0,000
El Alto	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000

Fuente: CONALTID, Segundo estudio nacional de prevalencia y características del consumo de drogas en hogares bolivianos de las nueve ciudades capitales de Departamento más la ciudad de El Alto-2014

La mayor prevalencia de consumo de cocaína en el grupo de 12 a 17 años, está en la ciudad de Cobija, en cambio, en el grupo de 18 a 24 años, las ciudades de Oruro, Trinidad y La Paz se encuentran con cifras de consumo.

- Percepción ciudadana de los principales problemas del municipio de La Paz

La percepción de la ciudadanía de 173 juntas vecinales, concejos ciudadanos de seguridad ciudadana y otras organizaciones de los 7 Macrodistrictos urbanos que demandan la atención inmediata a los siguientes problemas.

Cuadro. 5 Requerimientos ciudadanos para la seguridad ciudadana - nivel La Paz

Consumo de alcohol y otras drogas	22 %
Expendio ilegal o legal de bebidas y otras drogas	17 %
Grupos peligrosos	12 %
Seguridad en vía pública	14 %
Puntos de entrampe	14 %
Problemas de infraestructura y equipamiento	9 %
Deficiencia en el servicio policial	9 %
Deficiencia en servicios estatales	3 %

Fuente: GAMLP-Secretaria Municipal de Seguridad Ciudadana-2016

Asimismo, se muestra que uno de las principales causas para que exista inseguridad ciudadana es el desempleo y la extrema pobreza, seguido del **expendio de bebidas alcohólicas**.

Cuadro. 6 Principales problemas de inseguridad ciudadana en los barrios - nivel La Paz

Desempleo/extrema pobreza	40 %
Expendio de bebidas y otras drogas	20 %
Falta de control de los padres	12 %
Otros	9 %
Falta de control policial	7 %
Pandillas y delincuentes	5 %
Consumo de drogas	5 %
Pérdida de valores	3 %

Fuente: GAMLP-Secretaria Municipal de Seguridad Ciudadana-2016

Cuadro. 7 Principales necesidades de la ciudad de La Paz por macrodistrito

Macrodistrito	Necesidades	%
1. Cotahuma	Seguridad ciudadana	28,9 %
	Orden vehicular	26,1 %
	Limpieza	15,8 %
	Desarrollo económico	7,8 %
	Áreas verdes	5,8 %
2. Max paredes	Seguridad ciudadana	28,9 %
	Orden vehicular	16,7 %
	Limpieza	12,5 %
	Desarrollo económico	12,5 %
	Áreas verdes	9,2 %
3. Periférica	Seguridad ciudadana	31,9 %
	Orden vehicular	16,7 %
	Limpieza	15,2 %
	Desarrollo económico	11,9 %
	Áreas verdes	7,4 %
4. San Antonio	Seguridad ciudadana	31,1 %
	Orden vehicular	18,6 %
	Limpieza	16,4 %
	Desarrollo económico	11,7 %
	Áreas verdes	5,3 %
5. Sur	Seguridad ciudadana	25,2 %
	Orden vehicular	25,2 %
	Limpieza	14,1 %
	Desarrollo económico	16,7 %
	Áreas verdes	4,4 %
6. Mallasa	Seguridad ciudadana	22,0 %
	Orden vehicular	19,8 %
	Limpieza	23,1 %
	Desarrollo económico	11,0 %
	Áreas verdes	6,6 %
7. Centro	Seguridad ciudadana	30,7 %
	Orden vehicular	27,9 %
	Limpieza	14,0 %
	Desarrollo económico	15,1 %
	Áreas verdes	6,7 %

Fuente: GAMLP-Secretaria Municipal de Seguridad Ciudadana-2016

Se muestra que los 7 macrodistritos urbanos del municipio de La Paz, tienen la principal necesidad de atención en “seguridad ciudadana”, y este es mayor en los macrodistritos de Periférica (31,9%), y San Antonio (31,1%), seguido por Centro (30,7%), Cotahuma y Max Paredes (28,9%), Sur (25,2%) y Mallasa (22,0%)

- **Unidad Educativa Sergio Almaraz**

En el caso de la Unidad Educativa Sergio Almaraz, este se encuentra ubicado en el macrodistrito de San Antonio del distrito 4, calle 9 de Villa San Antonio Bajo. Que de acuerdo a las encuestas realizadas por la Secretaria Municipal de Seguridad Ciudadana del GAMLP, el consumo de bebidas alcohólicas y otras drogas es uno de los principales causantes en generar temor y zozobra a sufrir un hecho de inseguridad ciudadana en el Municipio de La Paz, siendo una de las principales necesidades a ser atendidas en los distintos barrios, y principalmente en aquellos ubicados en los macrodistritos de Periférica y de San Antonio.

Cuando una persona está bajo efectos del alcohol y otras drogas en muchas ocasiones puede perder el control de sí mismo, generando actos de violencia de tipo físico, psicológico o sexual, llegando a afectar no solo al consumidor, si no, al contexto que lo rodea.

La PAREJA víctima de violencia desarrollara consecuencias graves como, temor, alcoholismo, lesiones y heridas, suicidio, sometimiento, agresiones a miembros vulnerables de la familia, incapacidad de atender a los hijos, divorcio. En los HIJOS, lesiones y heridas, riesgo al consumo de drogas, bajo rendimiento escolar, fracaso escolar y universitario, conductas delictivas, problemas para interactuar con los demás, inmadurez y falta de habilidades sociales. En el AGRESOR, pérdida de afección, amor, cariño, reproche, y crítica por parte del entorno de la familia, alcoholismo, suicidio y cárcel. (Dirección Departamental de Seguridad Ciudadana, 2011, p.3).

Ante este escenario problemático que vive Bolivia y en especial el municipio de La Paz, ya no es suficiente lidiar con el consumo de alcohol y otras drogas de la manera tradicional – la respuesta policial y legal sancionatoria. La realidad social demanda un nuevo enfoque que no solo proporcione elementos de control, sino especialmente que incorpore planes de intervención a corto, mediano y largo plazo dirigidos a intervenir en las causas que generan el consumo y consecuentemente hechos de violencia, delincuencia y riesgos en la salud ocasionados por las drogas adictivas en su conjunto.

1.3. Justificación

La presente investigación encuentra su importancia, en el desarrollo de estrategias preventivas desde el ámbito social-comunitario y situacional que coadyuve a reducir el riesgo del consumo de alcohol y otras drogas durante sus etapas de inicio y/o experimentación, que es la edad de la adolescencia. De modo que, previo análisis de las

causas del consumo, mediar acciones entre la comunidad educativa y Estado en la implementación de las estrategias preventivas, reduciendo así las consecuencias que derivan de las drogas.

- **Justificación social**

Desarrollar estrategias de prevención

Factores de carácter ambiental (precio y disponibilidad, edad legal, imagen del alcohol y otras drogas en el cine y TV, marketing de empresas licoreras y tabaquerías), social (comunidad, amigos, programas en la escuela, aplicación de la ley, padres), y personales (personalidad, actitudes de creencias, genética y conductas de problema). Son aquellos que inciden en una persona para que use y abuse de las drogas.

El adolescente con la idea de querer solucionar, evadir y/o querer olvidar los problemas por medio del consumo de alcohol o usando otras drogas, sea por curiosidad, presión de los amigos, conducta de imitación a estereotipos, dificultades en las relaciones con la familia, baja autoestima o aquellas situaciones personales, influyen considerablemente en la relación “adolescente-consumo”, sin entender el daño ocasionado a nivel personal, familiar y colectivo social ya mencionado con anterioridad.

- **Fundamentación jurídica**

El Estado boliviano a fin de abordar la problemática del consumo de alcohol y otras drogas, y con ello, sus consecuencias. Ha promulgado diferentes leyes que establecen las regulaciones, prohibiciones y sanciones ante el incumplimiento de las mismas, y que son aplicables a las personas menores de edad y población en su conjunto en el ejercicio de sus propias garantías y derechos. Estas son:

Constitución Política del Estado, del 25 de enero de 2009, establece en su capítulo segundo, artículo 9 párrafo 2, Principios, Valores y Fines del Estado. “garantizar el bienestar, desarrollo, seguridad y protección e igualdad de las personas, las naciones, pueblos y comunidades, fomentando el respeto mutuo y dialogo intracultural, intercultural y plurilingüe.

Al respecto, el Artículo 299, párrafo II, numeral 13 de la misma Constitución establece entre las competencias que se ejercerán de forma concurrente por el nivel central de Estado y las entidades territoriales autónomas a la Seguridad Ciudadana.

Por otra parte, el Artículo 302, párrafo I, numerales 2, 4, 6, 14, 15, 16, 18, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 35, 36 y 39 de la Carta Magna establece entre las competencias exclusivas de los gobiernos autónomos municipales en su jurisdicción, competencias estrechamente relacionadas a la seguridad ciudadana, entre las que se encuentran las siguientes:

- Planificar y promover el desarrollo humano en su jurisdicción.
- Promoción del empleo y mejora de las condiciones laborales en el marco de las políticas nacionales.
- Elaboración de Planes de Ordenamiento Territorial y de usos de suelos, en coordinación con los planes de los niveles centrales del Estado, departamentales e indígenas.
- Estadísticas municipales.
- Deporte en el ámbito de su jurisdicción
- Promoción y conservación del patrimonio natural municipal
- Promoción y conservación de la cultura, patrimonio cultural, histórico, artístico, monumental, arquitectónico, arqueológico, paleontológico, científico, tangible e intangible municipal.
- Transporte urbano, registro de propiedad automotor, ordenamiento y educación vial, administración y control del tránsito urbano.
- Aseo urbano, manejo y tratamiento de residuos sólidos en el marco de la políticas del Estado
- Diseñar, construir, equipar y mantener la infraestructura y obras de interés público y bienes de dominio municipal, dentro de su jurisdicción.
- Desarrollo urbano y asentamientos humanos urbanos.
- Servicio de alumbrado público de su jurisdicción
- Promoción de la cultura y actividades artísticas en el ámbito de su jurisdicción
- Espectáculos públicos y juegos recreativos
- Convenios y/o contratos con personas naturales o colectivas públicas y privadas para el desarrollo y cumplimiento de sus atribuciones, competencias y fines.
- Constituir la Guardia Municipal para coadyuvar el cumplimiento, ejercicio y ejecución de sus competencias así como el cumplimiento de las normas municipales y de sus resoluciones emitidas.
- Promoción y desarrollo de proyectos y políticas para la niñez, y adolescencia, mujer, adulto mayor y personas con discapacidad.

Ley No. 031 Marco de Autonomías y Descentralización “Andrés Ibáñez” de fecha 19 de julio de 2010, Artículo 7, parágrafo II, numeral 3 establece como fines de los gobiernos autónomos en su jurisdicción el “Garantizar el bienestar social y la seguridad de la población”.

Ley 264 del Sistema Nacional de Seguridad Ciudadana “Para una Vida Segura” promulgada el 31 de julio de 2012. Dispone en su artículo 1, tiene como objeto “Garantizar la seguridad ciudadana, promoviendo la paz y la tranquilidad social en el ámbito público y privado, procurando una mejor calidad de vida con el propósito de alcanzar el Vivir Bien a través del Sistema Nacional de Seguridad Ciudadana, en coordinación con los diferentes niveles de Estado”.

- Promover la paz y la tranquilidad social en el ámbito público y privado.
- Prevenir la inseguridad ciudadana.
- Mantener y restablecer la seguridad ciudadana.
- Estructurar, articular e implementar de manera efectiva el Sistema de Seguridad Ciudadana a través del Plan Nacional de Seguridad Ciudadana y los planes de seguridad ciudadana departamentales, municipales e indígena originario campesinos.”

Al respecto en su artículo 11 de la misma ley, establece las (responsabilidades de las Entidades Territoriales Autónomas Municipales en materia de seguridad ciudadana), que dispone en el parágrafo II lo siguiente: Formular y ejecutar en el ámbito territorial municipal, concurrentemente con el nivel nacional del Estado, las entidades territoriales autónomas departamentales, regionales e indígena originario campesinas, en el ámbito de sus competencias, los planes, programas y proyectos en materia de seguridad ciudadana, en sujeción a la Política Pública Nacional de Seguridad Ciudadana, al Plan Nacional de Seguridad Ciudadana y al Artículo 24 Parágrafo IV, Artículo 30 Parágrafo II, Artículos 36, **37**, 39, 42, 44, 45, 47, 53, 54, Artículo 55 Parágrafo IV, Artículos 62, 66 y 68 de la presente Ley.

El artículo 37 (Capacitación ciudadana) dispone que el Ministerio de Gobierno, a través del Viceministerio de Seguridad Ciudadana y el Comando General de la Policía Boliviana, en coordinación con las entidades territoriales autónomas, capacitarán en materia de seguridad ciudadana con enfoque de género, generacional, intra e interculturalidad, a las organizaciones vecinales, estudiantiles y a la comunidad, con el propósito de que se constituyan en sujetos estratégicos de prevención del delito y contravenciones.

Ley 259 de Expendio y Consumo de Bebidas Alcohólicas, del 11 de julio de 2012, establece las acciones de control, restricción, prohibición y sanación ante su incumplimiento. Para el caso de menores de edad, mencionado en sus artículos 20, 21, 22, 23, 30 y 36.

Ley 913 de Lucha Contra el Tráfico Ilícito de Sustancias Controladas, promulgada el 16 de marzo de 2017. Establece en su página anexa aquellos estupefacientes y psicotrópicos no permitidos para su posesión y uso, bajo sanciones legales con forme a lo señalado en la normativa vigente.

La propuesta planteada pretende abordar la problemática desde el campo de educación y formación ciudadana, es decir; abordar la prevención del consumo de drogas desde una orientación integral y sistemática, cuyas acciones vayan encaminadas a generar actitudes positivas en y para la vida, mismos que, fortalezcan los hábitos de vida saludables, promoviendo y fortaleciendo los factores de protección ante el riesgo de las adicciones, en respeto a las normas sociales y legales.

- **Justificación metodológica**

Para el desarrollo y cumplimiento de los objetivos planteados en esta investigación, se realizó un proceso de acción secuencial y sistemática acorde al método científico.

Según Crisólogo (2004) Diccionario pedagógico. “Un método científico es la cadena ordenada de pasos y acciones basadas en un aparato conceptual determinado de reglas que permiten avanzar en el proceso del conocimiento” (p. 243).

Asimismo, a través de la aplicación del método científico, presentar una estructura coherente y ordenada en el cual ha sido diseñado este estudio relacionado a la problemática del consumo de alcohol y otras drogas en la etapa adolescente.

En consecuencia, se presenta la siguiente interrogante:

1.4. Formulación del problema

¿Las estrategias preventivas en el ámbito social-comunitario y situacional, podrá medir la evaluación de reacción de los participantes, para evitar el consumo de drogas en estudiantes de 4° de secundaria de la Unidad Educativa Sergio Almaraz del Municipio de La Paz?

1.5. Objetivos

1.5.1. Objetivo general

- Desarrollar estrategias preventivas en el ámbito social - comunitario y situacional (a partir de la evaluación de reacción de los participantes) para evitar el consumo de alcohol y otras drogas en estudiantes del 4° de secundaria de la Unidad Educativa Sergio Almaraz del Municipio de La Paz.

1.5.2. Objetivos específicos

- Diagnosticar la situación actual del consumo de alcohol y otras drogas en estudiantes de etapa adolescente del macrodistrito de San Antonio
- Determinar los factores de riesgo que generan el consumo de alcohol y otras drogas en los estudiantes.
- Construir un programa de capacitación escolar, planteando estrategias preventivas en el ámbito social-comunitario y situacional para evitar el consumo de alcohol y otras drogas en los estudiantes.
- Implementar las estrategias preventivas en el ámbito social – comunitario y situacional para evitar el consumo de alcohol y otras drogas en los estudiantes.
- Evaluar las estrategias de prevención en el ámbito social-comunitario y situacional (a partir de la evaluación de satisfacción de los participantes) para evitar el consumo de alcohol y otras drogas en estudiantes.

1.6. Formulación de hipótesis

El desarrollo de las estrategias preventivas en el ámbito social-comunitario y situacional (a partir de la evaluación de satisfacción de los participantes) promueve el fortalecimiento de los factores de protección para evitar el consumo de alcohol y otras drogas en estudiantes del 4° de secundaria de la Unidad Educativa Sergio Almaraz del Municipio de La Paz.

1.7. Identificación de variables

Desarrollado sobre dos variables de estudio detallados a continuación:

1.7.1. Operativización de variables

Cuadro. 8 Variable independiente: Estrategias preventivas

Variable	Definición operacional	Dimensión	Categoría	Instrumento
Estrategias preventivas	Son aquellas medidas que se ponen en marcha para que un problema no aparezca, desaparezca o evitar el inicio del mismo.	Universal	- Inespecífica - Especifica	- Observación
		- Selectiva	- Ámbito familiar - Ámbito escolar - Comunidad	- Cuestionarios - Encuestas
Universal	Pretende dar respuesta colectiva a las demandas y necesidades comunes de la población en general.	- Consumo de alcohol y otras drogas	- Robos, acoso a transeúntes, violaciones, VIH sida, violencia, accidentes de tránsito, ssuicidios, homicidios	- Observación - Cuestionarios - Encuestas
Selectiva	Es la modalidad de intervención que agrupa al conjunto de acciones dirigidas a aquellos sectores de la población que por sus características socio-demográficas, sus condiciones y/o estilos de vida representan mayor vulnerabilidad para iniciar el consumo alcohol y otras drogas .	- Social – comunitario - Situacional	- Estudiantes - Padres de familia Participación de la comunidad y Estado para el rediseño de un espacio físico. - Mejor iluminación. - Programas de vigilancia. - Fiscalización de bares, tiendas de barrio, discotecas.	- Cuestionarios - Encuestas

Fuente: Elaboración propia, 2018

Cuadro. 9 Variable dependiente: Evaluación de satisfacción participante

Variable	Definición operacional	Dimensión	Categoría	Escala de medición
Evaluación de reacción participante	Conocida también como evaluación de satisfacción participante, y su importancia está en enriquecer y fortalecer un proceso de formación llevado a cabo en determinada área.	Encuesta: Medición de satisfacción al programa de capacitación para <u>estudiantes</u>	<ul style="list-style-type: none"> - Se cumplieron los objetivos del programa. - Los contenidos teóricos fueron coherentes con el objetivo del programa. - Satisfacio mis expectativas personales. - Me siento listo o preparado para poner en práctica lo aprendido. - Califique el programa a nivel general 	- Likert
		Encuesta: Medición de satisfacción al taller de capacitación para <u>padres</u>	<ul style="list-style-type: none"> - Se cumplieron los objetivos del curso. - Los contenidos teóricos fueron coherentes con los objetivos del curso. - Satisfacio mis expectativas y necesidades personales. - Me siento listo o preparado para poner en práctica lo aprendido. - Estaría dispuesto (a) a reforzar los contenidos teóricos desarrollados, con otra sesión. - Califique el curso a nivel general 	
		Encuesta de seguridad ciudadana para la comunidad	<ul style="list-style-type: none"> - Cómo califica la instalación de la cámara de vigilancia para mejorar la seguridad ciudadana en el sector 	

Fuente: Elaboración propia, 2018

CAPÍTULO II - MARCO TEÓRICO

ADOLESCENCIA Y DROGAS

2.1. Definición de adolescencia

El termino adolescencia “deriva de la voz latina *adoleceré* que significa crecer y desarrollarse hacia la madurez” (Crisologo, 2004, p. 12). Se trata de un proceso de cambio biológico, psíquico y social en la vida del ser humano pasado la infancia y previo a llegar a la adultez.

Es un periodo intermedio donde los jóvenes aún no son adultos pero tampoco son niños, durante este tiempo se encuentran en una etapa de descubrimiento de su propia identidad, autonomía y reconocimiento de su sexualidad. “Este periodo está comprendido entre los 12 y 19 años” (Jhosman, 2002, p. 20). De la misma manera, “después de la infancia, la adolescencia se da entre los 12 y 19 años de edad” (Morales, 2002, p. 15).

Por lo tanto, la fase adolescente marca un periodo de crecimiento y desarrollo en la vida de todo ser humano, es una época de cambio hacia la madurez, y el paso previo para la vida adulta.

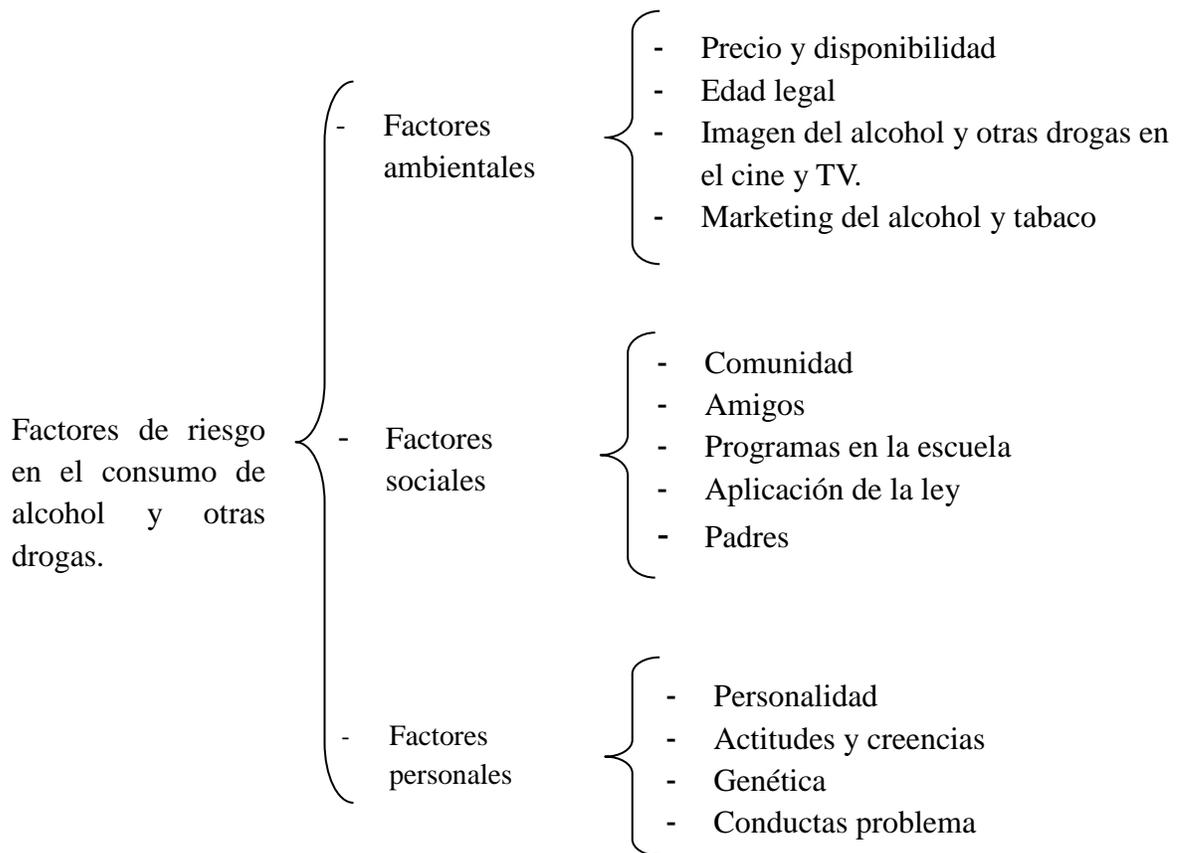
2.2. La adolescencia y las drogas

La expresión “*adolescencia - edad problemática*” usualmente representa un periodo de “rebeldía e indecisión”, “pérdida de valores morales y sociales”, “ruptura en la estabilidad de patrones de conducta asociadas al caos”, “crisis de irresponsabilidad” “descontrol y la no escucha a los demás”. En sí, hay conductas observables que por el periodo de edad de los adolescentes no siempre son canalizadas adecuadamente en espacios de socialización sea en familia, escuela o comunidad.

Por lo general, el comportamiento problemático de los adolescentes es el resultado de una diversidad de factores influyentes a su conducta. Desde la relación con los padres, el conjunto de amigos, imágenes de estereotipos en la TV y cine, un historial de violencia y/o abandono familiar. Son causantes a influir en una persona para que se establezca una relación con el alcohol y otras drogas.

2.3. Factores de riesgo al consumo de drogas

La SMSC (2016) presenta aquellos factores de riesgo influyentes al consumo de alcohol y otras drogas, el cual es categorizado en el siguiente esquema:



2.3.1. Factores ambientales

Todo individuo está inmerso en un entorno, interactúa con el medio que lo rodea, generando respuesta y recibiendo estímulos de recíproco producto de interrelación. La capacidad innata del ser humano para relacionarse con los demás, y la influencia de la naturaleza donde se desenvuelve pueden modificar fácilmente la conducta de una persona hacia hábitos de vida saludables, o involucrar el relacionamiento con el uso de indebido de drogas.

El adolescente inmerso en un entorno ambiental negativo inclinado al consumo de alcohol y otras drogas, impide el desarrollo de sus capacidades sobre la propia toma de decisiones, dificultando la elección del joven en lo que desea y no para su vida. Esto refiere que el ser humano es un ser bio – psico – social y su conducta está condicionada, en parte, el ambiente que lo rodea, como estímulos externos.

Los factores ambientales más importantes en la influencia conductual en los adolescentes relacionado a las drogodependencias se constituyen en:

2.3.1.1. Precio y disponibilidad

La Ley 259 de Bolivia, a objeto de “regular el expendio y consumo de bebidas alcohólicas, las acciones e instancias de prevención, protección, control, restricción y prohibición, estableciendo las sanciones ante el incumplimiento de las mismas”. Establece en sus artículos 20, 21, 22, 23, 30 y 36 las contravenciones referidas al consumo en menores de 18 años.

Contrariamente a la norma, la realidad refleja un escenario muy distinto a lo deseado. Así lo afirma la prensa escrita el DIARIO (2016, p. 7) que menciona lo siguiente:

El consumo de bebidas alcohólicas no sucede solo los fines de semana, cualquier día y en cualquier hora te encuentras con un grupo de personas consumiendo alcohol... el “bar abierto” de los jóvenes, deja un espectáculo deprimente y llega a un extremo que los jóvenes y señoritas se reúnen para “compartir entre amigos” alcohol metanol, con ceberos riesgos para el sistema nervioso y hasta la propia personalidad de quienes luego ingresan en el consumo de drogas, de lo que resulta en el incremento de la drogadicción y el consumo de alcohol. (Por Montalvo, R.).

Una persona que ha experimentado con drogas ilegales, por los efectos mayores al SNC, provoca una sensación más placentera que consumir alcohol y tabaco, el consumidor tiende a repetir la experiencia sin importarle los riesgos del mismo, y/o a minimizar el uso de estas sustancias ilícitas con algo positivo. “Las drogas ilegales suscitan, en general, una actitud de fuerte rechazo. Sin embargo, la imagen negativa de las mismas va estar matizada según “drogas naturales” o “químicas/procesadas”, siendo estas usadas” (Ballesteros, Guillen, Megias, Rodríguez, y Velásquez, 2011).

2.3.1.2. Edad legal

El Código Civil Boliviano 2089 promulgado el 6 de agosto de 1975, y actualizado el 5 de mayo del año 2000. Establece en su artículo 4 párrafo I que “LA MAYORÍA DE EDAD Y CAPACIDAD PARA OBRAR, se adquiere a los dieciocho años cumplidos”. Posterior a ello, la Ley 259 de Control al Expendio y Consumo de Bebidas Alcohólicas, en su artículo 20, párrafo I, menciona “queda prohibida la venta bebidas alcohólicas a menores de 18 años de edad, sujeto a sanciones previstas en la presente Ley.

2.3.1.3. Imagen del alcohol y otras drogas en cine y TV

Los adolescentes estando en el periodo de construcción de su propia identidad, hallan estereotipos que transmiten valores y estímulos atractivos para el joven, como la amistad, el carácter de personalidad, el sexo, la aventura, el consumo de alcohol y la relación con otras drogas, que en general, se convierten en mensajes persuasivos difíciles de contrarrestar en la población juvenil. Solo basta parecerse y adoptar conductas similares y/o iguales al personaje para ser como la persona que admiran. Los adolescentes desean ser populares pues creen que de esa manera reafirmaran su seguridad en sí mismos, y lograrán ser aceptados por los demás.

Una forma equívoca de lograr la popularidad en la etapa escolar, es parecerse a algún famoso, y ser popular significa un pase automático al triunfo, haciéndose acreedor de invitaciones para fiestas y sobre todo estar rodeado de un selecto grupo de amigos, sin considerar que cada ser humano es único, de sueños y características particulares de todos los demás, y eso involucra el potenciamiento de la propia autoestima en lo que uno es, y lo que quiere para sí mismo.

2.3.1.4. Marketing del alcohol y tabaco

Los medios de comunicación e información se constituyen en una importante fuente de presión social hacia el consumo. “La publicidad de bebidas alcohólicas es uno de los muchos factores que tienen el potencial para alentar a los adolescentes a beber” (Anderson, 2009 citado por Sánchez, [s. a] p.48). Las empresas licoreras y tabaqueras han encontrado en la población adolescente un amplio mercado para la venta masiva de sus productos, estratificado campañas publicitarias en afán de:

- Incidir en la idea de jóvenes que ya consumen alcohol y/o tabaco, para reafirmarles su elección o inducirles a un cambio de marca.
- Crear un nuevo público diana de adolescentes y jóvenes, mediante una “acción educadora” de sus actitudes y hábitos de consumo mediante millonarias inversiones en publicidad.

Para la regulación de las campañas publicitarias en los medios de comunicación y productos expedidos por las empresas licoreras y tabaqueras, se cuenta con las siguientes normativas vigentes:

La Ley 259 de Control al Expendio y Consumo de Bebidas Alcohólicas, que refiere en su artículo 8. El contenido de toda publicidad de bebidas alcohólicas, debe sujetarse a las siguientes restricciones:

- No incluir a personas menores de 18 años de edad.
- No incitar o inducir al consumo de bebidas alcohólicas, sugiriendo que su consumo promueva el éxito intelectual, social, deportivo o sexual.
- No utilizar personajes de dibujos animados.
- No emitir publicidad de bebidas alcohólicas en el horario de 06:00 a 21:00 horas.

El artículo 9 de la misma Ley, establece que, las bebidas alcohólicas que se fabriquen, importen y se comercialicen en el Estado Plurinacional de Bolivia y la publicidad que se realice sobre las mismas, deberán anunciar las siguientes advertencias:

- “EL CONSUMO EXCESIVO DE ALCOHOL ES DAÑINO PARA LA SALUD”
- “VENTA PROHIBIDA A MENORES DE 18 AÑOS DE EDAD”
- Estas advertencias deberán ser impresas o adheridas, en un espacio no menor del diez por ciento (10%) de la etiqueta o marca del producto que contenga la bebida alcohólica y/o elementos publicitarios en letras mayúsculas, legibles, en colores contrastantes al fondo y en lugar visible.
- Los establecimientos que expendan bebidas alcohólicas, deberán colocar las advertencias precitadas en un lugar visible, con letras grandes y legibles.
- Los mensajes publicitarios de bebidas alcohólicas, escritos o impresos, que promocionen bebidas alcohólicas, deberán llevar el rótulo o mensaje de advertencia previsto en el parágrafo I del presente Artículo.
- La publicidad de bebidas alcohólicas en medios de comunicación audiovisuales o radiodifusión, deberán incorporar la advertencia estipulada en el parágrafo I del presente Artículo.

De la misma manera, la Ley N° 3029 de "Convenio Marco para el Control del Tabaco" promulgado el 22 de abril de 2005, en su artículo 3 (Prohibición y protección contra la exposición al humo del Tabaco).- Se prohíbe fumar en:

- a) Cualquier establecimiento dedicado a la salud y a la educación escolarizada primaria y secundaria, alternativa y especial, sea en ambientes cerrados o abiertos, sean públicos o privados.

- b) En todos los establecimientos cerrados de educación técnica o superior, debiendo reglamentarse al interior de los establecimientos el uso de los espacios abiertos.
- c) Al interior de cualquier medio de transporte.
- d) En cualquier lugar donde se expendan, manipule y trabaje con material o sustancias inflamables.
- e) En los siguientes ambientes cerrados:
 1. Ambientes donde se realice cualquier tipo de reunión, diversión, recreación o entretenimiento, excepto domicilios particulares;
 2. Centros laborales;
 3. Centros de reunión, diversión, recreación o de entretenimiento para menores de dieciocho (18) años para todo público;
 4. Centros comerciales, galerías;
 5. Centros culturales, bibliotecas, salas de lectura, museos y salas de Internet;
 6. Ascensores, cabinas, cajeros automáticos;
 7. Dependencias de toda Institución pública;
 8. Aeropuertos, terminales de buses, terminales ferroviarias;
 9. Salas de teatro, cine y otros espectáculos públicos que se realicen en espacios cerrados;
 10. Dependencias deportivas;
 11. Todo local de expendio de alimentos.

El capítulo II De las Advertencias Sanitarias para el Consumo, Art. 5 (Obligación) menciona lo siguiente. En las cajetillas de cigarrillos, cajas de Cigarros, cajas de puros o bolsas de tabaco para pipas se incluirán imágenes, fotografías o ilustraciones gráficas y frases de advertencia proporcionadas por el Ministerio de Salud y Deportes anualmente.

2.3.2. Factores sociales

Los modelos sociales marcados por la comunidad, los amigos, la escuela, los propios padres de familia, y la insuficiente aplicación de la ley, se convierten en otro factor de riesgo para que un contexto sea relacionado de modo directo e indirecto con el alcohol y otras drogas.

Cuando el consumo es reforzado por grupos a los que pertenece el joven en etapa de la adolescencia, y por el contexto cultural donde beber e ingerir drogas es equivalente a diversión, se crece en espacios socializantes donde los valores, expectativas y patrones conductuales aparecen como “ya establecidos”, lo cual genera espacios “naturales” de encuentro y cohesión social hacia el alcohol y cualquier otra droga sobre grupos vulnerables como la población juvenil. Y estos contextos son:

2.3.2.1. Comunidad

La comunidad, por ser un espacio de socialización para todo individuo, este se constituye en un factor de riesgo como de protección al consumo de drogas. Una persona, capaz de ser social, y asimilar conocimientos, conductas y procedimientos desde lo simple hasta lo más complejo, puede adquirir experiencias, creencias, valores y estilos de vida según el contexto en los que se desarrolla.

Un contexto relacionado al fortalecimiento de los factores de protección en las drogodependencias, será capaz de afrontar el fenómeno con mayores posibilidades de éxito logrando lo siguiente:

- Un ambiente con mayor seguridad.
- Oportunidades de participación activa de los vecinos.
- Redes y sistemas de apoyo dentro de la comunidad.
- Espacios físicos de aprovechamiento y desenvolvimiento para la niñez, juventud y las familias.
- Actitud crítica frente al consumo.
- Escasa disponibilidad de drogas.

Esto significa generar políticas de estrecha relación entre los miembros de la comunidad conjuntamente con el Estado, en la búsqueda de una mejor calidad de vida de los habitantes, garantizando la justicia, la seguridad, la paz, y el desarrollo integral de cada persona.

2.3.2.2. Amigos

La amistad es una de las relaciones sociales más comunes que una persona tiene a lo largo de su vida, este se da en distintas etapas y grados de importancia según el nivel de buenas relaciones y cariño personal que se tenga hacia el otro. Se trata de una “reciprocidad afectiva que se puede establecer entre dos o más individuos, a la cual están asociados valores como la lealtad, la solidaridad, la incondicionalidad, el amor, la sinceridad, el compromiso, entre otros, y se cultiva con el trato asiduo a lo largo del tiempo” (Diccionario de la Real Academia Española).

De acuerdo a esta última definición etimológica, una “mala amistad” puede influir fácilmente sobre la decisión de una persona cuando este es influenciado por un determinado grupo. Así lo afirman, Ballesteros et al. (2011) que mencionan “la influencia social que marca el grupo de amigos sobre la decisión del que no quiere consumir drogas, puede trascender en un hecho contrario a su deseo de no consumir”.

En ese sentido, la toma de decisiones puede ser influenciada por la presión de grupo en contra de lo que uno quiere para sí mismo. En el caso de la adolescencia, la necesidad de pertenencia y el afán de afirmar su propia identidad, el deseo de “no” consumo se vuelve “casi imposible”, incluso, puede llegar a ser un requisito indispensable para ser un integrante apreciado y reconocido por los demás.

2.3.2.3. Programas en la escuela

Los centros educativos aparte de ejercer la labor de preparación en los estudiantes brindándoles conocimientos, habilidades, e incidiendo en su desarrollo integral. Es importante lograr el involucramiento de la familia en las necesidades y expectativas de los hijos sobre su proyecto de vida. Los padres, desde las juntas y consejos escolares, las actividades extracurriculares, como, entrevistas formales e informales con los maestros. Conjuntamente, deben coadyuvar esfuerzos ante aquellos riesgos que puedan interferir con el rendimiento y futuro de los estudiantes.

“La participación de los padres es especialmente relevante en los órganos de gestión escolar a través de los consejos escolares, en la realización de las tareas escolares de los hijos, en las actividades escolares y extraescolares y en el conocimiento mutuo de ambos contextos (familia y escuela). La implicación parental en la escuela necesita del establecimiento de canales de participación mediante los cuales se conocen las actividades que se realizan en cada contexto Para ello, padres y profesores disponen fundamentalmente de dos vías de relación o comunicación que es el formal y el informal” (Musitu, 1998 citado por Navarro, y Bilgimotys, 2003, p. 36)

“La prevención efectiva y totalmente confiable radica en la formación de los jóvenes; aquí se deben invertir sumas considerables, de tal forma que la educación en el hogar, con padres responsables que educan y ejercitan fácilmente sus roles, más una sólida orientación moral, con la insistencia sin desmayos del resurgimiento de los valores, transmitidos en la escuela o colegio, se conformaría una barrera casi impenetrable que retrasaría masivamente adictos a las drogas hasta que esta pierda su vigencia y ya no se constituya en un lucrativo negocio, como lo es hoy, quizás el mejor e inmediato, de adquisición de enormes cantidades de dinero” (Pino, y Terrazas, 2007 p. 51)

Ambas afirmaciones, remarcan la importancia de la escuela y de los padres de familia en el fortalecimiento de los factores de protección en el estudiante, logrando un escenario educativo, que aparte de ser un lugar donde se enseña y aprende, es un sistema que

establece normas concretas en rutinas diarias (horarios de entrada y salida, de comida, rol y responsabilidades personales).

2.3.2.4. Aplicación de la ley

De acuerdo con el artículo de prensa “En La Paz, 500 adolescentes fueron sorprendidos consumiendo alcohol publicado” publicado por el periódico LA RAZON (2015). Hace hincapié al excesivo consumo de alcohol en la población adolescente, mencionando lo siguiente:

“El consumo de alcohol en adolescentes es un problema psicosocial que se ha incrementado. En lo que va del año se han atendido 500 casos, informa Consuelo Tórrez, directora de la Defensoría de la Niñez y Adolescencia de la Alcaldía de La Paz.

Es alarmante el consumo de alcohol en los adolescentes. La Policía nos remite cada día casos de este tipo”, indica Inés Aramayo, jefa de Atención Integral de la Familia de la Defensoría edil, quien añade que de cada 10 personas que están atravesando por esta etapa de desarrollo, seis consumen bebidas alcohólicas, Aramayo también llama la atención sobre un fenómeno reciente: niños de 11 años que han comenzado a experimentar con el alcohol, cuando hasta hace un par de años la “iniciación” se producía a los 15 años” (Por Katty Valdes).

La presencia del consumo de alcohol, sobre todo en etapa de la adolescencia, refleja que son mayores los casos de atención relacionados al problema de bebidas alcohólicas en menores de edad en comparación de otros temas. El carácter preventivo desde lo jurídico legal, establece, “no” basta que la norma exista, es importante hacerla cumplir.

2.3.2.5. Padres

La educación con amor y límites de los padres sobre los hijos puede generar una alta resistencia al riesgo futuro del consumo de alcohol y otras drogas. Los adultos son modelos significativos al momento de establecer conductas de prevención a temprana edad, con sus hábitos de vida, sus formas de expresarse y relacionarse con los demás, moldeando formas básicas ante la presión de grupo, y la autovaloración como factor de protección.

Una familia con lazos establecidos sobre el afecto, el respeto a las normas y sobre todo con padres involucrados en la educación y crianza de los hijos, generará un ambiente de

prevención ante las drogodependencias, además de promover buenas relaciones en el núcleo familiar con las siguientes características:

- Fuertes vínculos entre padres e hijos.
- Educación con amor y normas claras en la familia.
- Adecuado estilo de comunicación.
- Padres informados ante los riesgos del alcohol y otras drogas.
- Fortalecimiento de vínculos en la resolución de conflictos.

Por otra parte, siendo la familia un agente importante para el desarrollo de los factores de protección. También pueden ser factores de riesgo para la existencia del consumo a temprana edad. Familias con estilos de crianza excesivamente permisiva, y aquellas con características autoritarias, se convierten en un riesgo problemático a la existencia de las adicciones.

2.3.2.5.1. Familia autoritaria

Padres con un estilo de crianza autoritaria, establecen un sistema de comunicación unidireccional y cerrada, por sus características, es habitual el uso de castigos, amenazas y prohibiciones bajo normas de poder ante la autonomía de los hijos.

El Proyecto de Reducción de la Demanda del Consumo de Drogas en Países Andinos (PREDEM) afirma que, la familia autoritaria ejerce un modelo de crianza de poder hacia los hijos, en este, la relación padre e hijo es horizontal y de predominancia en el “NO”, padres con un modelo conservador y riguroso establecen reglas autoritarias, replicando la forma y tipo de educación que recibieron cuando ellos eran niños.

Asimismo, presenta aquellas posibles consecuencias del tipo de educación autoritaria hacia los hijos, que derivan en:

- Una baja autoestima.
- Las relaciones comunicativas y afectivas entre padres e hijos son distanciadas.
- Los hijos tienden al conformismo y sumisión, suelen ser tímidos y ansiosos por la aceptación de los demás.
- Frustración en los hijos al no poder cumplir las expectativas y deseos de sus padres.

En este tipo de crianza, las posibilidades de conformar grupos con relaciones más afectivas que de la propia familia, y al no poder expresarse libremente por la represión de los padres, los hijos buscan distintos medios para expresar lo que piensan y sienten con formas de conducta como “el consumo de drogas”

2.3.2.5.2. Familia permisiva

Tiene lugar cuando el estilo de crianza a los hijos, no establece límites ni reglas en hogar, por lo general, los padres tienden a justificar toda conducta con extrema tolerancia, y usan muy poco castigo para corregir y sancionar a los hijos.

Para el PREDEM, este tipo de familias se caracterizan por tener un tipo de educación que lo permite todo. La conducta de los padres hacia los hijos se relaciona en justificar al hijo de sus responsabilidades y asumir que en cualquier comportamiento negativo que tenga el niño “está bien”.

Entre sus consecuencias hacia los hijos, están:

- Carencia de un autocontrol en sus impulsos.
- Presentan altos niveles de autoestima y autoconfianza.
- Muestran un bajo sentido de esfuerzo personal con sus metas de vida.
- Suelen frustrarse rápidamente ante respuestas negativas.
- Las conductas negativas son más propensas al no haber fijado normas y límites a tiempo.

Una educación con amor y límites, no solo fijará espacios de socialización entre padre e hijo basados en valores del respeto, la honestidad, la tolerancia, la confianza y la justicia sean base fundamental del dialogo. Este, asentará los roles y responsabilidades al interior de la familia.

2.3.3. Factores personales

Los factores personales son una serie de rasgos de personalidad que hacen más vulnerable a los sujetos para iniciarse y llegar al consumo de sustancias psicoactivas. Y que según las circunstancias sociales influyen en el tipo de respuesta de un individuo ante determinadas situaciones de estrés.

Estos pueden estar relacionados con:

- La personalidad.
- Las actitudes y creencias.

- La genética.
- Las conductas de problema.

2.3.3.1. Personalidad

La personalidad es un conjunto de características individuales de un individuo e incluye actitudes, modos de relacionarse, y formas de pensar y actuar con los demás.

La personalidad expresa la totalidad de un ser, tal como aparece a los otros y a el mismo en su unidad y singularidad en su conjunto. En su evidencia, no se hereda sino que se va moldeando lentamente. Son importantes la influencia de los padres en los primeros años de la vida del niño, y la de la escuela, los amigos, profesores y más adelante los ídolos juveniles, la publicidad etc. (Crisolo, 2006, p. 290).

En esta concepción del autor, es muy importante que desde la infancia, los padres generen hábitos de rechazo sistemático a las drogas en los hijos, y que en su posterior situación de conflicto del adolescente con las drogas, se asuma la decisión de no consumir por más presión del entorno externo. (Davis, 1999 citado por Fantin, 2006, p. 3) afirma:

El estilo de personalidad que un niño desarrolla en contacto con el mundo está enraizado inicialmente a los factores básicos de la familia, si a ello no se supo poner límites (por exceso o por defecto) se constituyen en un conjunto de capacidades y disposiciones que establecen la forma en que el niño percibe los eventos y determina el carácter de sus respuestas hacia los estímulos externos.

En ese sentido, Los patrones de comportamiento sobre el rechazo o la aceptación de consumir drogas, corresponde a la elección individual de cada sujeto, y estos, son enraizados desde el núcleo familiar como agentes de riesgo o de protección para los hijos.

2.3.3.2. Actitudes y creencias

Una creencia es la idea que se considera verdadera, “es aquello en lo que se cree fielmente o también puede ser la opinión que alguien dispone en relación de algo o alguien” (Diccionario de la Real Academia Española).

La conformación de una creencia nace desde el interior de una persona y se desarrolla a partir de sus propias convicciones morales de “fe”, que a la par, es influenciada por factores externos al entorno social como las tradiciones familiares o dinámicas de conducta en expresas festividades.

Esto significa, que uno de los procesos cognitivos del individuo es la abstracción de todo aquello que lo rodea, y la actitud es una manera de reaccionar frente a estos estímulos, primero, en uno mismo, luego en cuanto a las relaciones con los demás seres humanos y como consecuencia en el contexto.

La sociedad como un conjunto de formas de pensar, sentir y actuar, transmite ideologías que son manifestaciones de cada cultura. Como, “el comportamiento aprendido: modos, ademanes, lenguaje, hábitos de alimentación, convicciones religiosas y morales, sistemas de conocimiento actitudes y valores, así como las cosas materiales y artefactos producidos – tecnología de un grupo humano” (Crisologo, 2006, p. 85).

La cultura se aprende y se transmite de una generación a la siguiente, y estos ejercen una gran presión en el individuo para conformar hábitos de vida desarrollados en la infancia y posterior vida adulta.

2.3.3.3. Genética

La genética es el área de estudio de la biología que busca comprender y explicar la relación bioquímica y la biología celular. Dicho de otra forma, es el estudio de la herencia biológica y caracteres físicos de generación en generación (padres a hijos).

Sobre el consumo de alcohol y otras drogas en una persona. De acuerdo con el portal virtual la Ciencia es Noticia Sing (EEUU, 2012) presenta el siguiente dato:

Un estudio realizado en más de 18.000 niños adoptados concluye que la vulnerabilidad a las drogodependencias está influida por la genética. Los resultados mostraron que es casi el doble en los niños adoptados cuyos padres biológicos, al menos uno de ellos, consumieron sustancias con respecto a los que no (8,6% frente a 4,5%).

Esto refleja que el consumo de alcohol y otras drogas, en menores probabilidades se encuentra condicionado por la genética heredada de padres consumidores hacia los hijos.

2.4. Conductas problema

Las conductas problema se refieren a “un comportamiento inadecuado que rompe las normas y reglamentos establecidos” (Crisologo, 2006, p. 73).

En los niños, son conductas manifestadas a través de actos groseros, decir palabrotas y tener rabietas con las personas adultas, suelen ser violentos con golpes e insultos a sus pares, y en discusiones pueden romper cosas que a otros les importa.

En la adolescencia, son conductas de rebeldía que pueden provocar problemas constantes con la ley, riñas y peleas con sus pares, irresponsabilidad con los deberes de la escuela y el hogar, manifestaciones con el consumo de alcohol y otras drogas, y actos desobedientes hacia los padres.

La modificación de estos comportamientos problemáticos refiere a un tipo de educación familiar. Así lo afirma el PREDEM indicando que debe ser:

- Con normas y límites claros en el hogar.
- Basado en el valor del amor entre padre e hijos.
- Y de estímulos positivos al buen comportamiento.

La educación con amor y límites en la familia, asentirá en los hijos establecer valores y reglas al interior de su hogar. Además de crecer en un ambiente sano y en ello encuentren a personas con las que puede identificarse, ejemplos para imitar, y que favorezca al desarrollo de:

- Lazos de amor familiar.
- Fortalecimiento de una autoestima positiva.
- Convivencia familiar y escolar.
- Desarrollo de una autonomía y responsabilidad
- Autonomía responsable, de modo que puedan actuar por sí solos.
- Y una comunicación sobre bases de confianza.

Estas características permitirán generar hábitos protectores en los hijos a los posibles riesgos futuros que atenten en su desarrollo integral.

DROGAS

2.5. Definición de drogas

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 1997) “Droga es cualquier sustancia que introducida en el organismo, por cualquier vía de administración, produce una alteración de algún modo, al natural funcionamiento del Sistema Nervioso Central (SNC) de una persona, generando una modificación del comportamiento a mediano o largo plazo susceptible de crear dependencia ya sea psicológica, física o ambas”.

La OMS (1982) también refiere que “droga es toda sustancia que introducida en un organismo vivo puede modificar una o varias de sus funciones, alterando los pensamientos, emociones, percepciones y conductas en una dirección que pueda hacer deseable repetir la experiencia, pudiendo provocar mecanismos de tolerancia y dependencia. A partir de esta consideración, drogas son, por lo tanto, los derivados del cannabis (marihuana), la cocaína, y los opiáceos, como lo son también el alcohol étílico, la nicotina, inhalantes, algunos psicofármacos, y drogas sintéticas (LSD, éxtasis, etc.)”.

En este marco, droga es toda sustancia cuyo consumo puede producir una alteración en el SNC capaz de generar una dependencia física, psicológica o ambas en la persona que la usa. Las conductas modificadas en las emociones, percepciones y comportamientos refieren en un efecto de placer y deseo de repetir la experiencia con la sustancia ingerida.

2.6. ¿A que llamamos adicción?

En el sentido estricto de las drogodependencias una “*Adicción* significa *Dependencia*, puede referirse a la dependencia de sustancias o actividades dañinas para la salud física o psicológica de una persona, así como al afecto extremo, desmesurado, hacia una persona o cosa. La palabra, como tal, proviene del latín *adicto*” (Diccionario de la Real Academia Española).

Cuando una persona consume alguna droga legal sea (alcohol, tabaco) o ilegal como (marihuana, éxtasis, cocaína, crack...) creen que pueden controlar su consumo. Sin embargo, por la respuesta del cerebro ante la experimentación de la sustancia genera niveles de satisfacción por la dopamina que los usuarios tienen a repetir la experiencia. Esta necesidad, simplemente se llama adicción y rápidamente puede controlar la vida de una persona.

“Los efectos de una droga sobre el sistema nervioso, deben considerarse como modificaciones a la conducta en su orden funcional y natural comportamiento de quien ha ingerido la sustancia y que puede provocar sensaciones de satisfacción y placer” (Alcaraz, Colotla y Latis, 2007, p. 273).

2.6.1. Dependencia física

Se constituye como la aparición de síntomas físicos al dejar de consumir alguna sustancia que el cuerpo está acostumbrado.

Al dejar de utilizar una droga, los consumidores de sustancias psicoactivas pueden experimentar abstinencia, pero además, ante la ausencia de droga en el cuerpo, el consumidor podría experimentar dolor físico y un intenso deseo, ambos indicadores de dependencia física a la sustancia específica. En otras palabras, esta dependencia es la necesidad fisiológica de una droga, marcada por desagradables síntomas de abstinencia al interrumpir el consumo (Myers, 2006).

La dependencia física ocurre cuando el consumo crónico de alguna droga, en el cuerpo, se ha acostumbrado a funcionar con un cierto nivel de la sustancia en la sangre.

2.6.2. Dependencia psicológica

Por otro lado, la dependencia psicológica “es una situación en la que existe un sentimiento de satisfacción en la que existe un sentimiento y un impulso psíquico que exigen la administración regular o continua de la droga para producir placer o evitar el malestar” (Myers, 2006).

Este consiste en la aparición de la abstinencia y la necesidad de consumir alguna sustancia psicoactiva por placer o para evitar un malestar anímico.

2.6.3. Tolerancia

La tolerancia es la adaptación biológica que se produce en el cuerpo por la administración constante de alguna sustancia. “Es el proceso por el cual el organismo se habitúa al uso continuado de una sustancia, de tal manera que para conseguir los mismos efectos a nivel orgánico o psicológico que se obtenían anteriormente con una dosis menor, se precisa ahora de una dosis más elevada” (Pons y Berjano, 2008 p.35).

Asimismo, “la tolerancia es en definitiva, el proceso que facilita el que un organismo admita cada vez una mayor cantidad de alcohol. Sin embargo, la instauración de este

proceso no evita los efectos destructivos del alcohol sobre los diferentes tejidos y sistemas del organismo humano” (Freixa, 1993 citado por Pons y Berjano, 2008 p.35)

2.7.Frecuencia de consumo

Existen distintos tipos de vínculos y frecuencia al consumo de drogas. Así lo afirman (Mangiarotti, y Soria, 2012 p. 17) quienes hacen la siguiente diferenciación:

2.7.1. Uso

Entendemos por uso aquel tipo de consumo de drogas en el que, bien por su cantidad, por su frecuencia o por la propia situación física, psíquica y social del sujeto, no evidencia consecuencias en el consumidor ni en su entorno. Se trata por lo tanto un uso no problemático.

2.7.2. Abuso

Se entiende por abuso aquella forma de relación con las drogas en la que, bien por su cantidad, por su frecuencia y/o por la propia situación física, psíquica y social del sujeto, se producen consecuencias negativas para el consumidor en su entorno.

2.7.3. Adicción

Según la OMS, podemos definir la dependencia como aquella pauta de comportamiento en la que el uso de una sustancia psicoactiva adquiere mayor importancia que otras conductas que antes eran consideradas como más importantes. Para poder hablar de dependencia es una condición imprescindible la presencia de un síndrome de abstinencia cuando se suprime el uso de la sustancia.

2.8. Clasificación de las drogas según sus efectos en el SNC

La OMS clasifica a las drogas en tres agrupaciones según sus efectos y pautas de comportamiento en los consumidores. Estos son:

- Estimulantes
- Depresores
- Alucinógenos

2.8.1. Drogas estimulantes: Cualquier agente que activa o incrementa la actividad del SNC, es decir acelera.

2.8.2. Drogas depresoras: Cualquier droga que disminuye la actividad del Sistema Nervioso Central es decir, deprime.

2.8.3. Drogas alucinógenas: Sustancia que induce a la alteración en la percepción, es decir alucina la persona.

2.9. Tipos de drogas

Su clasificación corresponde a las drogas lícitas e ilícitas enmarcadas a su carácter legal normativo.

2.9.1. Drogas de lícitas

Comprendidas como aquellas sustancias autorizadas por ley para su consumo y expendio. En el caso del alcohol y tabaco, su consumo, tenencia y comercialización es a partir de los 18 años de edad. Y para aquellos medicamentos farmacéuticos con receta médica previa compra y uso.

Cuadro. 10 Drogas lícitas

Tipo	Clasificación	Forma de presentación	Consecuencias
Alcohol	Depresor	Diversas formas de presentación. 	<p>Emocionales</p> <ul style="list-style-type: none"> - Retraso en la maduración emocional. - Aumento de las tensiones. - Alejamiento de buenas amistades. - Disminución de la autoestima. - Conflictos en la propia familia. <p>Conducta</p> <ul style="list-style-type: none"> - Peleas y robos. - Accidentes de tránsito. <p>Sexuales</p> <ul style="list-style-type: none"> - Violaciones o Relaciones sexuales no deseadas. - Relaciones sexuales riesgosas (SIDA, enfermedades de transmisión sexual) - Embarazos no planificados.

			<p>Académicos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Deterioro de la memoria. - Perjuicio en el rendimiento de los estudios <p>Legales</p> <ul style="list-style-type: none"> - Accidentes automovilísticos. - Peleas callejeras. - Robos <p>Desacato a la autoridad.</p> <p>Enfermedades</p> <ul style="list-style-type: none"> - Úlcera péptica. - Inflamación intestinal, diarreas. - Daños en el hígado. - Hepatitis alcohólica. - Afecta la musculatura cardíaca. - Produce mal aliento.
Tabaco	Estimulante	<p>Diversas formas de presentación por la que se puede fumar, mascar o inhalar.</p> 	<p>Físicos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mareos y sensación de estimulación y alerta. - Falsa sensación de alivio de tensión. - El fumador se siente más dispuesto y activo. <p>Psíquicas</p> <ul style="list-style-type: none"> - Intranquilidad y ansiedad - Mal humor y agresividad - Falta de atención en la conducción de vehículos. <p>Enfermedades</p> <ul style="list-style-type: none"> - Úlceras digestivas - Aparición de faringitis y laringitis, afonía y alteración del olfato. - Pigmentación de la lengua y dientes. - Cáncer de estómago y pulmones. - Sistema cardiovascular (puede provocar arritmia). - Sistema Nervioso Central (puede disminuir la capacidad de concentración) - Bronquitis y cáncer al pulmón en forma progresiva. - Boca (daña la piel que cubre los labios, la lengua y garganta. Cáncer en esta zona).

Fuente: GADLP-Dirección Departamental de Seguridad Ciudadana, 2011

2.9.2. Drogas ilícitas

Las drogas ilícitas son aquellas que no están permitidas para el consumo de cualquier persona, y estas se encuentran reguladas por los organismos internacionales, a la misma vez que están estipulados en páginas anexas de la ley N° 913 de Lucha Contra el Tráfico Ilícito de Sustancias Controladas, de Bolivia, Las cuales son desarrolladas a continuación:

Cuadro. 11 Drogas ilícitas

Tipo	Clasificación	Forma de presentación	Efectos
<p>Inhalantes</p> <p>Ruiz (2006, p.36)</p>	<p>Estimulante</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Solventes. - Cemento plástico - Gasolina - Diferentes “colas” o “pegas”. - Desodorantes en aerosol. - Diferentes sprays de uso doméstico. 	<ul style="list-style-type: none"> - Cambios en los comportamientos. - Especie de embriaguez o mareo. - Distorsiones visuales. - Distorsiones de tiempo. - Fallos de coordinación motora. - Confusión mental. - Trastornos del sistema respiratorio. - Daños en el sistema nervioso central. - Afecciones circulatorias y sanguíneas. - Daños en el hígado y riñones. - Anemia. - Muerte por asfixia.
<p>Marihuana</p> <p>CANNABIS SATIVA</p> <p>DDSC (2015)</p>	<p>Alucinógeno</p>	<p>- Planta</p> 	<p>Psicológicos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Alteración de la dimensión temporal y espacial. - Deterioro de la memoria a corto plazo; la persona no “graba” alguno de los actos que se ejecutan mientras está bajo sus efectos - Dificultad para expresarse con claridad, episodios de pánico. - Distorsiona la capacidad para percibir con claridad los peligros potenciales, como por ejemplo, cruzar la calle inadvertidamente. - Disminución de la capacidad de concentración y atención.

			<p>Físicos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Aumento del ritmo cardiaco. - Respuestas motoras lentas, disminución de la fuerza muscular. - Dilatación de las pupilas. - Irritación de los ojos (ojos enrojecidos) - Resecamiento de la boca. <p>Enfermedades</p> <ul style="list-style-type: none"> - Trastorno delirante por Cannabis. - Preocupaciones paranoides. - Angustia intensa. - Fragilidad emocional. - Despersonalización.
<p>Hachís</p> <p>Portal virtual NARCONON (2017)</p>	Alucinógeno	<ul style="list-style-type: none"> - Pequeños cuadrados envueltos en papel de aluminio. 	<ul style="list-style-type: none"> - Desorientación - Problemas de aprendizaje - Emociones fluctuantes - Embotamiento de la atención a pesar de que la persona siente que él o ella tiene una visión especial - Episodios psicóticos - Fatiga - Paranoia - Reducción de la coordinación - Daño pulmonar incluyendo bronquitis, tos y congestión por fumar.
<p>Heroína</p> <p>(Ruiz, 2006, p.47).</p>	Alucinógeno	<ul style="list-style-type: none"> - Existen dos tipos de heroína: la heroína blanca de mayor pureza, y la heroína marrón, de pureza menor y mayor toxicidad. 	<p>Efectos Agudos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Taquicardia. - Sequedad labial. - Temblor. - Arritmia. - Diaforesis (Sudor, transpiración). - Dificultad en la concentración. - Flashes de frío/calor. - Mareo / Vértigo. - Alucinaciones visuales. - Visión borrosa. <p>Efectos sub agudos (aparecen al menos 24 horas después de la ingestión)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Somnolencia. - Dolor muscular y fatigabilidad. - Depresión. - Contracción de la mandíbula. - Dolor de cabeza. - Ansiedad /Temor / Miedo.

<p>Opio</p> <p>(Diccionario ABC hecho fácil).</p>	<p>Alucinógeno</p> <p>Depresor</p>	<p>- Forma de cera</p> 	<ul style="list-style-type: none"> - Sensación de felicidad y euforia - Puede afectar a la conciencia y la visión de la realidad - Efecto generalizado de relax y sueño - Impide que sientas dolor - Las pupilas se hacen más pequeñas (al contrario que otras drogas estimulantes como la cocaína o las anfetaminas que aumentan las pupilas)
<p>Morfina</p> <p>NARCONO N (2017)</p>	<p>Depresor</p>	<p>- Analgésico</p> 	<ul style="list-style-type: none"> - Respiración lenta y baja frecuencia cardiaca, estar dopado, estreñimiento, euforia y picores. Puede producir pérdida del conocimiento, paro cardíaco, asfixia debido a la falta de respiración, coma, y muerte”.
<p>Cocaína</p> <p>La DDSC (2015) menciona que entre sus efectos y consecuencias son:</p>	<p>Estimulante</p>	<p>- Polvo blanco</p> 	<p>Psicológicos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Delirios de persecución. - Depresión - Melancolía - Inseguridad - Baja autoestima - Ideas de suicidio - Crisis de ansiedad - Insomnio - Desinterés por su familia, trabajo y relaciones en general; psicosis (alucinaciones visuales y auditivas, reacciones agresivas). - La dependencia psíquica a esta droga es una de las más intensas. - Durante el embarazo el consumo de esta droga afecta seriamente al desarrollo fetal. <p>Físicos</p> <ul style="list-style-type: none"> - La apatía sexual o impotencia. - Las alteraciones neurológicas (dolores de cabeza) - Las arritmias cardiacas. - Problemas para respirar, asma. - La perforación del tabique. - Embarazos no deseados. - Y la muerte.

<p>Crack</p> <p>Ruiz (2006, p.43)</p>	<p>Estimulante</p>	<p>- Pequeños trozos duros</p> 	<ul style="list-style-type: none"> - Dolor de garganta. - Bronquitis - Problemas respiratorios. - Pérdida de peso. - Presión alta de la sangre. - Aumento del ritmo cardíaco. - Desequilibrio de las funciones del sistema nervioso central. - Pupilas dilatadas. - Quemaduras en los labios, lengua, tranquea. - Posible ataque cardíaco. - Cáncer de pulmón
<p>Éxtasis</p> <p>“droga del amor”</p> <p>La página virtual CCM salud (2017) hace referencia a estos efectos:</p>	<p>Estimulante</p> <p>Alucinógeno</p>	<p>- Capsulas, polvo, o comprimidos</p> 	<p>Efectos a corto plazo</p> <ul style="list-style-type: none"> - Euforia - Sensación de bienestar. - Ausencia de fatiga, sueño y hambre. - Ansiedad, sudoración - Dolor de cabeza. - Nauseas. <p>Efectos para la salud</p> <ul style="list-style-type: none"> - Deshidratación del organismo. - Elevación de la temperatura corporal (hipertermia) - Pérdida de conocimiento. - Trastornos neuropsiquiátricos. - Enfermedades degenerativas. - Importancia sexual. - Pensamientos suicidas. - Degeneración de las células nerviosas.
<p>Acido LCD</p> <p>(Ruiz, 2006, p.50).</p>	<p>Alucinógeno</p>	<p>- Líquido y pastillas.</p> 	<ul style="list-style-type: none"> - Provoca alteraciones en la forma de ver la realidad, ampliando o distorsionando las formas de las cosas, los colores, los tamaños y los sonidos.

Fuente: Elaboración propia, 2018

2.10. Las drogas como problema social

Las consecuencias sociales de la drogadicción son sumamente lamentables, la vida del consumidor comienza a girar en torno a la consumo de droga y la mayoría de las veces necesitan de la sustancia para relacionarse con el exterior.

La DDSC (2014) publica las alteraciones sociales que puede generar la drogadicción:

- Conflicto con la pareja
- Divorcios
- Ausentismo laboral/o escolar
- Despido
- Deudas económicas
- Conflictos legales
- Consumo de alcohol en vías públicas (plazas y calles)
- Soledad por ausencia de apoyo

PREVENCIÓN

2.11. Prevención

La prevención es aquella tarea anticipadora para evitar riesgos y/o para desaparecer alguna problemática no deseada.

Entendida también como la “acción y efecto de prevenir”; es la “Preparación y disposición que se hace anticipadamente para evitar un riesgo” (Diccionario de la Real Academia Española).

Desde el enfoque hacia las drogodependencias, la prevención como medio anticipatorio al riesgo son “aquellas medidas que se ponen en marcha para que un problema no aparezca o para que desaparezca o evite el inicio del mismo” (Becoña, 2002 citado por García, Pérez, y Pomajambo, 2015, p. 51).

Del mismo modo, se argumenta como “aquel entramado dinámico de estrategias que tienen como objetivo eliminar o reducir al máximo la aparición de problemas relacionados con el uso indebido de drogas, favoreciendo el desarrollo personal, al mismo tiempo que se potencia la participación activa de la comunidad, la cual se encargará de crear soluciones válidas a las situaciones problemáticas existentes” (Ruiz, 2006, p.55).

2.12. Tipos de prevención

Su división se encuentra categorizado en dos tipos de acción preventiva al consumo de drogas, los cuales son:

- Social – comunitario
- Situacional

2.12.1. Prevención social-comunitaria

Prevención social: “Son acciones que buscan atender las necesidades de una sociedad” (Diccionario de la Real Academia Española). Es un elemento que predecir situaciones negativas e intervenir de acuerdo a sus factores causantes.

Prevención comunitaria: Viabilizada a la participación de la comunidad en diseño, implementación y evaluación de políticas públicas de seguridad. “Es el conjunto de acciones encaminadas a promover la salud de las personas, para reducir la probabilidad de que aparezcan problemas asociados al consumo de drogas” (Diccionario de la Real Academia Española).

La prevención social – comunitaria infiere en la localización de las necesidades sociales, para que a través de la participación conjunta de la comunidad se genere políticas públicas dirigidas a la prevención de riesgos futuros que atenten a la salud y seguridad de sus habitantes.

2.12.2. Prevención situacional

Este tipo de prevención consiste en promover una relación entre Estado y comunidad para el mejoramiento ambiental de un espacio físico CPTED por sus siglas en inglés¹, que por sus elementos relacionados en un vecindario, se convierten en sitios de violencia, delincuencia y temor en la población.

2.12.2.1. Prevención a través del diseño ambiental CPTED

La mejora ambiental CPTED indica impactar en el comportamiento del delito de tal manera que reduzca la incidencia y el miedo de ser victimado por alguien, y por tanto, mejorar la calidad de vida de las personas.

De acuerdo con la entidad CRIMITEK esto se logra con acciones relacionadas a:

- Vigilancia Natural
- Refuerzo territorial
- Mantenimiento de espacios físicos
- Participación comunitaria
- Control natural de accesos

Por otro lado, este debe ser complementado con:

- Una mejor iluminación.
- Programas de vigilancia.
- Y fiscalización de aquellos lugares y sitios de expendio de alcohol y drogas.

Estas acciones significan reducir las oportunidades y sucesión del delito en espacios públicos y semi públicos para que la población pueda disfrutar de los mismos de manera plena, segura y saludable.

¹ Crime Prevention Through Environmental Design (CPTED) prevención del crimen a través del diseño ambiental.

2.13. Enfoques de la prevención

La prevención sobre el consumo de alcohol y otras drogas, responde a tres formas de intervención y abordaje al problema según el nivel de gravedad en la persona, estos son:

- Prevención primaria
- Prevención secundaria
- Prevención terciaria

2.13.1. Prevención primaria

Involucra estrategias para evitar el consumo a quienes no son consumidores, o se encuentran en etapas iniciales de experimentación. Por tanto, “la prevención primaria se enfoca en reducir el número de personas que utilizan drogas por primera vez, o bien retrasar la edad en que alguien comienza a consumir drogas. Esto se logra a través de intervenciones que reducen los factores de riesgo y fortalecen los factores de protección” (Insulza, [s. a] p. 36).

2.13.2. Prevención secundaria

Su acción se da cuando la población es consumidora esporádica o frecuente. En ese sentido, la prevención secundaria “propone identificar a las personas que ya muestran signos de abuso y dependencia de sustancias o caen en la categoría de consumo, para intervenir tan pronto como sea posible a fin de evitar la progresión” (Insulza, [s. a] p. 36).

La prevención secundaria está relacionada específicamente con la realidad del consumo dentro de la comunidad.

2.13.3. Prevención terciaria

Se relaciona directamente con la modalidad de tratamiento y rehabilitación, dado que se trabaja con población que es consumidora permanente, por lo que busca evitar que la situación empeore, así como disminuir las secuelas o daños asociados a la dependencia.

De manera que “es la intervención terapéutica practicada por personal especializado en las instituciones adecuadas, a fin de tratar la enfermedad y reintegrar a los enfermos a la vida normal. Esta prevención se logra cuando un tratamiento, institucional o no, lleva a abandonar el hábito en definitiva y a rehabilitar al sujeto para retomar su vida en condiciones físicas y sociales saludables”. (Herrera, Arredondo, Mota, Martínez y Ortiz, 2005, p. 18).

2.14. Niveles de la prevención

Para García, Pérez y Pomajambo (2015, p. 52) se distinguen tres niveles de prevención, y son los siguientes:

- **La prevención universal:** Se dirige a todas y todos los estudiantes beneficiándolos por igual. Se caracteriza por generar estilos de vida saludables y desarrollar una actitud crítica frente al consumo de drogas.
- **La prevención selectiva:** Se dirige a un subgrupo de estudiantes en riesgo de ser consumidores, mayor que el promedio de estudiantes. Se dirige a grupos de riesgo que tienen la posibilidad de consumir drogas, por ejemplo, ser hijo de personas que usan drogas, estudiantes con problemas de rendimiento escolar, lugar de residencia donde existe disponibilidad para el consumo de drogas o la práctica de otras conductas de riesgo.
- **La prevención indicada:** Se dirige a estudiantes que suelen ser consumidores o que ya tienen problemas de comportamiento asociados al consumo de drogas, por tanto este tipo de prevención va dirigido a los que ya son consumidores como a los que son experimentadores.

En general, el nivel universal son aquellas estrategias destinadas a todos los estudiantes, van encaminados al desarrollo de conocimientos, aptitudes y adquisición de valores contrarios a aquellas situaciones presentadas al riesgo de consumo de drogas.

En cambio el nivel selectivo se ocupara de aquel grupo de estudiantes con mayor riesgo al consumo de drogas, pero no cumplen con criterios de abuso/dependencia, adquiere el nombre de “grupo de riesgo”.

Por último, el nivel de prevención indicada se ocupara de aquellos casos donde el estudiante ya presente rasgos de experimentación, son grupos de “alto riesgo” a ingerir sustancias adictivas, e incluso relacionado a aquellos en el microtráfico de drogas.

2.15. Modalidades de prevención

Es la forma en la cual se aborda la problemática y se distinguen dos modalidades de prevención (Garciga, 2006):

Inespecífica: Es la prevención a través de la elaboración de normas legislativas.

Específica: Está orientado a la identificación de un determinado problema y actúa sobre los factores que lo generan.

Objetivos

- Crear responsabilidad individual.
- Fomentar responsabilidad comunitaria
- Sensibilizar la responsabilidad gubernamental.

Estos objetivos se pueden lograr mediante

- Información
- Aplicación de estilos de vida saludables
- Capacitación de multiplicadores
- Gestiones públicas

Las acciones planteadas

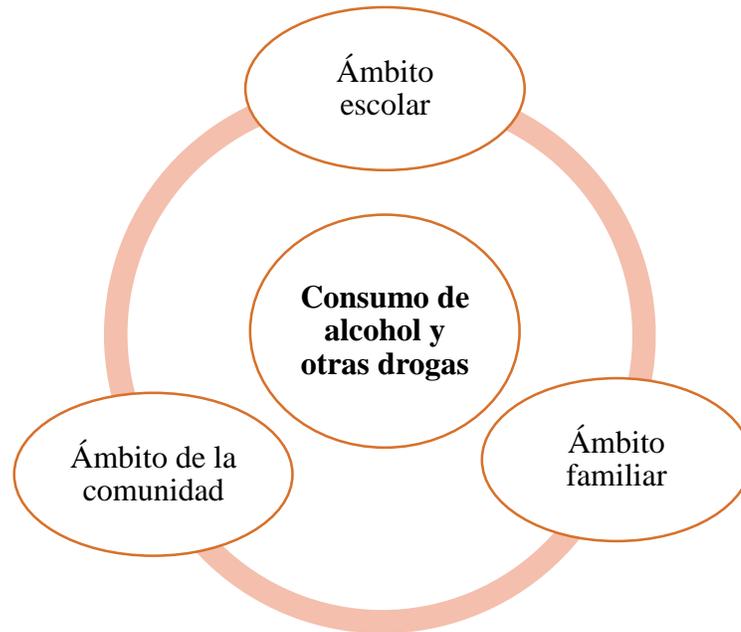
- Toda la población
- El sistema educacional y de salud pública
- Las comunidades, centros laborales.
- Los centros de rehabilitación, penitenciarios y otros.

Formas de realización

- Conferencias y charlas
- Capacitaciones
- Medios de comunicación masiva (radio, televisión, cine, video, dvd, literatura)
- Políticas, estrategias y actividades que promuevan estilos de vida saludables, entre las que se destacan: la práctica de deportes, actividades culturales y recreativas, concursos, maratones.

2.16. Estrategias de prevención

Referidas a aquellas acciones que se ponen en marcha para lograr un determinado fin y evitar un riesgo futuro. Desde el campo preventivo a las drogodependencias, es la planificación de estrategias para el abordaje y tratamiento de las causas en sus distintos ámbitos de desarrollo. Estas se constituyen en:



Su formulación se constituye en un modelo multidimensional para un mejor tratamiento preventivo a la problemática del consumo, y de esta manera, el individuo pueda desarrollar sus potencialidades y habilidades de forma integral e integrando las necesidades del ambiente escolar, la familia y la comunidad, a través de una triangulación promotora de los factores de protección y minimizando los de riesgo en cada ámbito de intervención, desarrollándose lo siguiente:

2.16.1. Ámbito escolar

En este contexto, es dirigir los esfuerzos en la realización de programas de promoción de la salud, fomentar los factores de protección, teniendo en cuenta que los comportamientos de riesgo pueden ser identificados fácilmente en la etapa escolar, y estos tienen una gran probabilidad de mantenerse en la vida adulta.

La educación sobre las drogas debe ayudar al estudiante a tomar conciencia del problema en toda su complejidad, así como el fortalecimiento de sus propias características y la interacción con los otros y con su entorno, mismo que le permita adoptar un estilo de vida más sano y contrarios a las adicciones.

Para ello, los programas de promoción a la salud deben considerar:

- **Mitos y realidades de las drogas**

Eliminar mitos y nociones falsas sobre las normas del consumo de sustancias y expectativas alteradas. Informar a los estudiantes sobre las verdaderas prevalencias de consumo de drogas, contrarrestando la falsa creencia de que la mayoría consume o las ideas en la cultura popular que pueden llevar a los adolescentes a percibir el consumo de drogas como más común o menos nocivo de lo que es en verdad. (Insulza, [s. a.] p. 38).

- **Toma de decisiones**

Promover competencias que refuercen el rechazo hacia el consumo de drogas en una buena toma de decisiones. Además de, fortalecer habilidades empáticas y de relacionamiento socio-afectivo. (Orientaciones Pedagógicas para la Prevención del Consumo de Drogas en la Población escolar del Nivel de Educación Secundaria. (García, Pérez, y Pomajambo, 2015, p 34).

- **Comunicación – Asertividad, y la Autoestima**

Los jóvenes deben, desde muy temprana edad, deben comenzar a valorar las fortalezas que residen en el espíritu que edifica una determinada voluntad y crecimiento continuo del amor propio; vanguardia impenetrable para abstraerse de cualquier vicio y desechar toda tendencia de estereotipos que lamentablemente siguen siendo una constante de las diversidades sociales, son culpables directos del consumo de drogas, pues su influencia es notoria en los seres humanos. (Adiós a las drogas. Pino R. y Terrazas, I. (2007 pág. 22).

2.16.2. Ámbito familiar

Toda familia ejerce una labor fundamental en el campo de la prevención de conductas de riesgo al consumo, por el solo hecho de generar lazos de afecto y buenas relaciones de comunicación entre padre e hijos, además de ser promotores de valores, fomento del autoestima, hábitos de vida saludables y el ejercicio límites claros en el hogar.

Ser padres es algo más de sentirse responsable del bienestar de los hijos, y hacerse cargo de sus necesidades básicas de supervivencia (alimentación, salud y educación), significa también, darle protección afectiva en dicha supervivencia brindándoles un ambiente de felicidad, armonía y de responsabilidad en los hijos. Esto se logra a través de:

- Amor y límites

2.16.3. Ámbito de la comunidad

La comunidad es otro espacio importante en el desarrollo integral de cada persona, se constituye en un factor de protección, porque en ella se apoyan diversas políticas de prevención y de mejora a la calidad de vida de sus habitantes, dado a través de un trabajo coordinado entre la población y Estado en la solución de alguna problemática de interés común.

El enfoque preventivo que el Estado ejerce sobre la comunidad, trata de la participación activa y organizada de sus habitantes en pro de la identificación de aquellas necesidades intersectoriales a ser resueltas en su origen de problemas sociales, culturales, educativos, de salud, económicos, etc. y posibilitar que la persona se convierta en una agente de cambio en su entorno “cualquier ciudadano que estando implicado en la vida de su comunidad, cuenta con una posición social estratégica que le otorga el reconocimiento de sus necesidades y problemas del entorno, y puede convertirse en un agente de cambio social” (Mangiarotti, y Soria, 2012, p. 4).

La responsabilidad de mejorar, cuidar y preservar la salud, así como promover espacios de desarrollo en la comunidad, ha de ser compartida por la propia población de las comunidades e instituciones del Estado, donde hombres, mujeres, niños y jóvenes pueden desenvolverse en un contexto sano y saludable.

CAPITULO III - METODOLOGÍA

3.1. Diseño de la investigación

Esta investigación adopta el diseño cuasi-experimental por ser un estudio donde se manipulan deliberadamente, al menos, una variable independiente para observar su efecto en una o más variables dependientes. En los diseños cuasi-experimentales los sujetos no se asignan al azar a los grupos ni se emparejan, sino dichos grupos ya están formados antes del experimento (Sampieri, Fernández y Pilar, 2006, p. 203).

3.2. Tipo de estudio

Es de estudio descriptivo y analítico porque permite explicar, conocer, formular, plantear y describir un determinado problema. “Los estudios descriptivos busca especificar propiedades y características importantes de cualquier fenómeno que se analice. Describe tendencias de un grupo o población” (Sampieri, Fernández y Pilar, 2006, p. 92). Y analítico porque permite determinar las causas y posterior efecto sobre una variable.

3.3. Método

Combina el análisis del método hipotético – deductivo, que consiste en formular aseveraciones en forma de hipótesis para intentar la explicación de los datos y hechos acopiados y en comprobarlas en forma de deducción, junto con conocimientos ya acumulados, verificación de los enunciados y conclusiones que son confrontadas con nuevos hechos y datos.

3.4. Enfoque epistemológico

El enfoque epistemológico se sustenta en el positivista dado que, este concede primicia a los hechos ante las ideas, y la comprobación emerge como condición necesaria para determinar la validez de lo conocido y de aquello que está por conocerse (Eid, 2007, p. 22).

3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de la investigación

Las técnicas utilizadas en la recolección de datos, se la realizó a través de las fuentes primarias (la observación, encuestas, cuestionarios, entrevistas, sondeos) y las fuentes secundarias (Textos, revistas, documentos prensa, memorias, manuales, informes, catálogos, y otras bibliografías de consulta).

3.5.1. Fuentes primarias

Utilizadas para la obtención de información cuantitativa y posterior valoración de datos estadísticos.

3.5.1.1. Cuestionario

Conformado por un conjunto de preguntas y otras indicaciones a fin de obtener información del grupo de consultados. “El cuestionario supone su aplicación a una población bastante homogénea, con niveles similares problemática semejante. Que depende de preguntas sobre un determinado aspecto que se quiere estudiar” (Méndez, C. 2003, p. 156).

3.5.1.2. Encuesta

Trata de conocer la opinión de los encuestados sobre alguna temática de interés. “La encuesta permite el conocimiento de las motivaciones, las actitudes y las opiniones de los individuos con relación al objeto de investigación” (Méndez, 2003, p. 155, 156).

3.5.1.3. Observación

Permite relacionar las actuaciones, comportamientos y hechos de las personas u objetos tal como se manifiestan en el contexto. “Es un registro sistémico, valido y confiable de comportamiento o de conducta manifiesta. Se recolecta información sobre la conducta más que de percepciones” (Sampieri, Fernandez y Baptista, 2006, p. 314).

3.5.2. Fuentes secundarias

Fuentes de información basadas en textos de consulta y referencia, en base a libros, periódicos, revistas, memorias, manuales, informes y otros materiales escritos. Y “tienen finalidad de comunicar e informar los resultados de una investigación, ideas, debates de una manera clara” (Crisolo, 2004, p. 385).

3.6. Universo

Realizado a través de tres grupos de trabajo que a continuación detallados:

- Población adolescente.
- Población de padres de familia.
- Población de la comunidad.

Población adolescente

Se encuentra comprendida entre los estudiantes de 12 a 19 años de edad, que para el caso específico de este estudio, se consideró a la población del macrodistrito 4 – San Antonio, distrito 15 del municipio de La Paz.

Cuadro. 12 Rango de edad adolescente por distrito

Cuantos años cumplidos tiene	Es mujer u hombre		
	Mujer	Hombre	Total
12	69	78	147
13	52	65	117
14	58	55	113
15	68	66	134
16	61	61	122
17	69	69	138
18	80	45	125
19	67	63	130
Total	524	502	1026

Fuente: INE-Censo de Población y Vivienda, 2012

Población de padres de familia

Corresponde a los padres y madres de familia de los estudiantes participes del programa de capacitación escolar, y que plantea estrategias preventivas en el social – comunitario para evitar el consumo de alcohol y otras.

Población de la comunidad

Refiere a los vecinos y vecinas de las zonas barriales ubicadas a dos cuadras aledañas a la Unidad Educativa, y del total de la población identificada de los 20 años de edad hacia adelante, valorar la importancia de la estrategia implementada en el ámbito situacional para evitar el consumo de alcohol y otras drogas.

Cuadro. 13 Rango de edad adulta por zona barrial

Cuantos años cumplidos tiene	Es mujer u hombre		
	Mujer	Hombre	Total
20	-	1	1
21	-	2	2
22	1	2	3
23	2	3	5
27	-	1	1
29	2	2	4

30	-	1	1
31	4	-	4
32	2	6	8
33	4	1	5
34	3	1	4
35	1	1	2
36	1	-	1
37	1	3	4
40	2	2	4
41	2	1	3
42	-	1	1
43	2	2	4
44	2	-	2
45	-	3	3
46	1	-	1
47	2	1	3
48	2	-	2
49	-	2	2
50	1	2	3
51	-	2	2
52	1	-	1
53	2	-	2
54	-	2	2
55	-	2	2
56	2	-	2
57	2	-	2
58	2	1	3
59	1	1	2
60	2	2	4
61	-	1	1
62	-	1	1
63	1	2	3
65	1	-	1
66	1	-	1
67	1	1	2
68	1	1	2
69	1	-	1
71	-	1	1
72	2	-	2
79	1	-	1
80	1	-	1
82	1	1	2
83	1	-	1
85	-	1	1
87	1	-	1
Total	60	57	117

Fuente: INE- Censo de Población y Vivienda, 2012

3.6.1. Población meta

Población adolescente

Del total de 1026 adolescentes ubicados en el macrodistrito 4 – San Antonio, distrito 15 del municipio de La Paz, se aplicó la siguiente fórmula para el cálculo del tamaño de la población meta.

$$n = \frac{N \sigma^2 Z^2}{[(N - 1)e^2] + (\sigma^2 z^2)}$$

Donde:

$\sigma = 0.5$	Desviación estándar
$Z = 1.96$	Nivel de confianza
$e = 0.04$	Error aceptable
$N = 1.026$	Tamaño de muestra

$$n = \frac{(1.026) (0.5)^2 (1.96)^2}{[(1.026 - 1) (0.04)^2] + (0.5)^2 (1.96)^2}$$

$$n = \frac{985.3704}{2.6004}$$

$$n = 378.930$$

$$n = 379$$

Con este grupo de adolescentes se trabajó en dos fases de ejecución de acuerdo a los objetivos planteados.

- **Primera fase:** Del total de 379 estudiantes adolescentes, se determinó un panorama referencial de la situación actual del consumo del alcohol y otras drogas en edades de 12 a 19 años de edad, ubicados en el distrito 15 del macrodistrito 4 – San Antonio.
- **Segunda fase:** Con un total de 66 estudiantes adolescentes (población nuestra direccionada), se implementó y validó el programa de capacitación escolar, donde se planteó estrategias de prevención en el ámbito social-comunitario y situacional para evitar el consumo de alcohol y otras drogas.

Población de padres de familia

Son los padres y madres de familia de los 66 estudiantes adolescentes que participaron del programa de capacitación escolar, y que del total de convocados asistieron 27 personas a una sesión de capacitación referida a la educación familiar con “amor y límites” hacia los hijos e hijas.

Población de la comunidad

Del total de 117 vecinos y vecinas mayores de 20 años de edad, e identificados a dos cuadras aledañas a la Unidad Educativa, se tiene el siguiente cálculo para la población meta.

$$n = \frac{N \sigma^2 Z^2}{[(N - 1)e^2] + (\sigma^2 z^2)}$$

Donde:

$\sigma = 0.5$	Desviación estándar
$Z = 1.96$	Nivel de confianza
$e = 0.04$	Error aceptable
$N = 1.026$	Tamaño de muestra

$$n = \frac{(117) (0.5)^2 (1.96)^2}{[(117 - 1) (0.04)^2] + (0.5)^2 (1.96)^2}$$

$$n = \frac{112.3668}{1.146}$$

$$n = 98.051$$

$$n = 98$$

De acuerdo al cálculo realizado, son 98 vecinos y vecinas a los que se aplicará una encuesta de opinión para medir la importancia de la estrategia implementada en el ámbito situacional para evitar el consumo de alcohol y otras drogas

3.7. Procedimiento

Esta investigación fue desarrollada en base a tres fases de ejecución, las cuales son:

Primera fase: Preparación

- Detección del problema.
- Selección y definición del tema.
- Formulación del planteamiento del problema.
- Búsqueda de referencias bibliográficas.
- Elaboración de instrumentos.
- Coordinación con la Unidad Educativa.
- Elaboración teórica del documento.
- Definición de estrategias preventivas en los ámbito social – comunitario y situacional.

Segunda fase: Implementación

- Puesta en marcha de las estrategias preventivas en los ámbito social – comunitario y situacional.
- Aplicación de instrumentos de recogida de datos.
- Reuniones de coordinación con la entidad de la Alcaldía de la ciudad de La Paz para acciones de mejora física al sector.

Cuarta fase: Evaluación

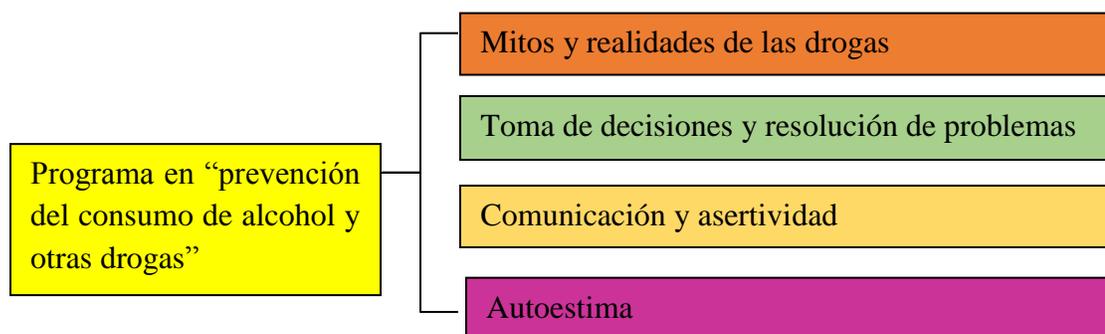
- Evaluación de resultados en, un antes y después de haberse aplicado las estrategias preventivas en los ámbito social – comunitario y situacional.
 - Escuela
 - Familia
 - Comunidad
- Instrumentos de evaluación
 - Cuestionario sobre consumo de alcohol y otras drogas para estudiantes (**Anexo n° 1**).
 - Encuesta: Medición de satisfacción del participante al programa de capacitación Para estudiantes (**Anexo n° 2**).
 - Encuesta: Medición de satisfacción del participante al curso de capacitación Para padres (**Anexo n° 3**).
 - Comunidad: Encuesta de satisfacción de las estrategias en prevención situacional (**Anexo n° 4**).

CAPITULO IV – PROPUESTA

A continuación se presenta una descripción detallada de las estrategias preventivas aplicadas en el ámbito social – comunitario y situacional para evitar el consumo de alcohol y otras drogas en los estudiantes de la Unidad Educativa Sergio Almaraz.

Estrategia 1. Programa de capacitación para estudiantes

Descripción del programa: Compuesto por un conjunto de temáticas cuyo propósito es fortalecer los factores de protección en hábitos y estilos de vida saludables, en las y los adolescentes para evitar el riesgo al consumo de alcohol y otras drogas.



Horarios: La ejecución de cada taller de capacitación fue realizado conforme a la coordinación y horas asignadas por la Unidad Educativa, acorde a lo siguiente:

Curso	Día	Hora
4ºto ("A" "B" "C")	Lunes	De 14:00 a 15:15
4ºto ("A" "B" "C")	Viernes	De 15:15 a 16:20

Espacios de capacitación: Las acciones y desarrollo de los talleres, fueron realizados en inmediaciones de la Unidad Educativa, acorde a los horarios establecidos y de manera simultánea con cada paralelo del grupo muestra.

Estrategia 2. Taller de capacitación para padres.

De los estudiantes capacitados en el programa de "prevención del consumo de alcohol y otras drogas". La segunda estrategia consiste en capacitar a los padres de familia a fin de generar corresponsabilidad entre la escuela y la familia como agentes de prevención de conductas adictivas.

Temática: Amor y límites

Horarios: La realización de la sesión de capacitación con este grupo, fue realizado a la presente descripción:

Día	Hora
Viernes	De 18:30 a 19:30

Espacios de capacitación: Al igual que en el grupo de estudiantes, la capacitación a padres de familia fue realizada en inmediaciones de la Unidad Educativa.

De este modo “las estrategias de prevención efectivas proveen a niños, adolescentes y adultos las herramientas que necesitan para llevar una vida sana y productiva” (Rodríguez, 2015, p. 36).

Estrategia 3. Trabajo con la comunidad

Trata de la identificación de un espacio físico de riesgo al consumo de alcohol y otras drogas, para que entre la población y el Estado se pueda generar políticas de acción en procura de minimizar los factores de riesgo y evitar el problema de las adicciones.

DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA 1

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN PARA ESTUDIANTES EN “PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE ALCOHOL Y OTRAS DROGAS”

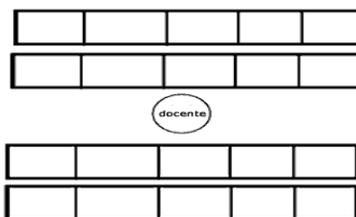
Temática 1

Mitos y realidades de las drogas

La palabra “mito” son aquellas creencias compartidas que tiene la población entorno a ciertas ideologías que en su mayoría son falsas “que alegría, brindemos”, “solo los machos toman”. En cambio la “realidad” es la existencia verdadera de un hecho real “las drogas traen consigo consecuencias negativas no solo para el consumidor, sino, para todos los demás”.

La prevención a través de la información y sensibilización en la temática del consumo de alcohol y otras drogas permitirá a los niños, adolescentes, jóvenes y población en general, asumir una actitud crítica para afrontar el problema y generar un estilo de vida saludable contrario a las adicciones.

Organización del salón. Dos hileras de sillas
– el espacio de en medio debe estar libre.



Medios y materiales didácticos.

- Pizarra
- Marcadores de agua
- Cuestionarios impresos, tantos como la cantidad de participantes.
- Hojas blancas y bolígrafos tantos como la cantidad del grupo.
- Tarjetas con preguntas y respuestas sobre mitos y realidades de las drogas.

Tiempo. 1 hora y 20 minutos.

Cuadro. 14 Planificación didáctica para facilitador "Mitos y realidades de las drogas"

TEMÁTICA 1					
MATRIZ DIDÁCTICA PARA EL FACILITADOR EN PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE DROGAS					
Temática		Mitos y realidades de las drogas			
Población		Estudiantes del 4 to nivel de secundaria			
Tiempo		1 hora con 20 minutos.			
Objetivo		Brindar información necesaria sobre los mitos y realidades del alcohol y otras drogas, a fin de prevenir el riesgo a las adicciones.			
Indicador de logro	Contenidos temáticos	Metodología	Recursos didácticos	Tiempo	
Reconoce el propósito del taller y los alcances del mismo.	UNIDAD DE APERTURA	<ul style="list-style-type: none"> • Presentación del facilitador. • Presentación del programa de capacitación. • Aplicación de prueba diagnóstica "Cuestionario sobre consumo de drogas para estudiantes" 	<ul style="list-style-type: none"> - Pizarra - Marcadores de agua - Cuestionarios impresos 	10 min.	20 min.
Identifica la definición de droga, así como los tipos y la clasificación del mismo.	DROGAS	<ul style="list-style-type: none"> • Lluvia de ideas. <ul style="list-style-type: none"> ○ ¿Qué es una droga? ○ ¿En cuántos se clasifica una droga? • Exposición dialogada de la temática. 	<ul style="list-style-type: none"> - Pizarra - Marcadores de agua. 	20 min.	
Reconoce los mitos y realidades de las drogas.	MITOS Y REALIDADES	<ul style="list-style-type: none"> • Trabajo grupal: Dinámica de mitos y realidades de las drogas. 	<ul style="list-style-type: none"> - Tarjetas de mitos y realidades de las drogas. 	35 min.	
Reflexiona sobre las consecuencias negativas que ocasiona el consumo de drogas.	CIERRE DE SESIÓN	<ul style="list-style-type: none"> • Dinámica individual: La cara de mí mismo. <ul style="list-style-type: none"> ○ ¿Qué ves en el espejo? ○ ¿Cómo es la persona que te mira desde el espejo? 	<ul style="list-style-type: none"> - Ninguno 	5 min.	

Fuente: Elaboración propia, 2018

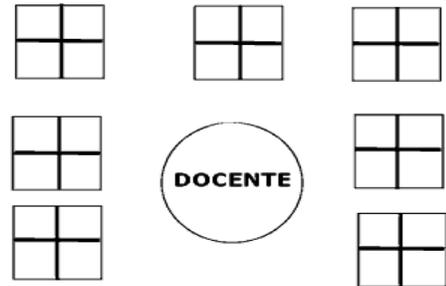
Temática 2

Toma de decisiones y resolución de problemas

Toda persona realiza la toma de decisiones en todos los días, sea en el ámbito laboral, personal, económico, escuela, familia, pareja, etc. siempre hay un camino que elegir en diferentes situaciones de la vida.

Saber tomar decisiones acertadamente es una habilidad personal básica que resulta útil a lo largo de toda la vida, este proceso, es un elemento cuya importancia es vital en el consumo de drogas **“un drogadicto no nace – se hace”**.

Organización del salón. La conformación debe estar en “U”



Medios y materiales didácticos.

- Pizarra
 - Marcadores de agua.
 - Tarjetas con situaciones de conflicto Presión de grupo (ámbito escolar, familiar y comunidad).
 - Hojas blancas para cada grupo
 - Fotocopias. El muro para decir “NO”
-
- **Tiempo.** 1 hora y 20 minutos.

Cuadro. 15 Planificación didáctica para facilitador "Toma de decisiones y resolución de problemas"

TEMÁTICA 2					
MATRIZ DIDÁCTICA PARA EL FACILITADOR EN PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE DROGAS					
Temática	Toma de decisiones y resolución de problemas				
Población	Estudiantes del 4 to nivel de secundaria				
Carga horaria	1 hora con 20 minutos.				
Objetivo	Desarrollar habilidades sociales en la toma de decisiones responsables para prevenir el riesgo de consumo de alcohol y otras drogas.				
Indicador de logro	Contenidos temáticos	Metodología	Recursos didácticos	Tiempo	
Estimula un ambiente relajado en grupo.	UNIDAD DE APERTURA	<ul style="list-style-type: none"> Presentación de la unidad temática. Dinámica grupal: “tempestad”. 	- Ninguno	15 min.	
Identifica los pasos de un modelo de toma de decisiones	COMO SE TOMA UNA DECISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> Reflexión grupal a través de un estudio de caso. Socialización grupal sobre otras experiencias. Explicación dialogada de la temática. Aclaración de dudas presentadas en el grupo. 	- Ninguno	20 min.	
Analiza la situación para la toma de decisiones positivas.	TOMANDO UNA DECISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> Trabajo en grupal. Análisis de estudios de caso. Juego de roles sobre el estudio de caso analizado por cada grupo. Explicación dialogada de la importancia de toma de decisiones. 	Estudios de caso	50 min.	
Reconoce la importancia de tomar una buena decisión para el	CIERRE DE SESIÓN	<ul style="list-style-type: none"> Reflexión sobre la importancia de la toma de decisiones ante situaciones de 	- Ninguno	10 min.	

desarrollo de su proyecto de vida.		conflicto.		
------------------------------------	--	------------	--	--

Fuente: Elaboración propia, 2018

Temática 3

Comunicación y asertividad

La comunicación, es el intercambio de información producida entre dos o más personas y considera los siguientes elementos:

Emisor: Es el que emite el mensaje, ejemplo “ve y dile que lo busco”.

Receptor: Es quien recibe el mensaje y lo interpreta, ejemplo “voy en seguida donde él”

Mensaje: Es la información que se quiere transmitir, puede ser un mensaje escrito, hablado, dibujado, grabado, etc.

Canal: Es el medio a través del cual se trasmite el mensaje, ejemplo, cartas, grabación o de modo hablado.

Código: Conjunto de signos y reglas que formando un lenguaje, ayudan a codificar el mensaje, ejemplo, lenguajes simples como la luz roja sobre la puerta de un estudio de revelado, o más complejos como distintos idiomas y lenguajes.

Contexto: Conjunto de circunstancias (lugar, hora, estado anímico de los interlocutores, etc.) que existen en el momento de la comunicación. Es importante a la hora de interpretar correctamente el mensaje.

El tipo de comunicación realizado por aquellos agentes sociales poder ser bien un factor protector o factor de riesgo al consumo de alcohol y otras drogas, las actitudes de los padres, madres, amigos son grupos de gran influencia en la posterior conducta de los hijos.

Comunicación asertiva

Se puede definir como la forma de expresar nuestras necesidades, creencias, sentimientos y pensamientos de manera clara, directa, firme sin agredir, respetando los derechos de los demás y sin experimentar emociones negativas como ansiedad, cólera o ira. Una persona que se comunica asertivamente logra obtener lo que desea sin necesidad de generar malestar en los demás.

Comunicación agresiva:

Es la defensa de los propios derechos, buscando generalmente la dominación hacia la otra persona, recurriendo a la actuación de amenaza o toda conducta que implica

agresión física y/o psicológica, es decir lo que se piensa, quiere o siente de manera inadecuada.

La comunicación agresiva conlleva a tener dificultades para entablar vínculos cercanos con otras personas generando el rechazo de los demás, generalmente, las personas actúan agresivamente porque se sienten inseguras prefiriendo atacar y dominar al otro para tener control de la situación.

Comunicación pasiva:

Es evitar decir lo que uno piensa, quiere y siente. Una persona pasiva busca evitar los conflictos pero a costa de sus propios derechos e intereses, esto produce insatisfacción personal o sentimiento de culpa.

- Existe miedo de arriesgarse a las consecuencias.
- La persona no cree en sus propios derechos y no sabe cómo manifestarlos.
- Cree que los derechos de los demás son más importantes.

Organización del salón. La organización debe estar en “U”



Medios y materiales didácticos.

- Pizarra
- Marcadores de agua.
- Hojas resma.
- Equipo de sonido.
- CD musical.
- Tarjetas con situaciones de conflicto.
- Hojas blancas para cada grupo
- 1 rollo de lana
- 2 botellas vacías tamaño personal.

- **Tiempo.** 1 hora y 20 minutos.



Cuadro. 16. Planificación didáctica para facilitador "Comunicación y asertividad"

TEMÁTICA 3				
MATRIZ DIDÁCTICA PARA EL FACILITADOR EN PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE DROGAS				
Temática	Comunicación y asertividad			
Población	Estudiantes del 4 to nivel de secundaria			
Carga horaria	1 hora con 20 minutos.			
Objetivo	Promover la comunicación asertiva como modelo para generar un ambiente de empatía, respeto y de fortalecimiento a los factores de protección, a fin de prevenir el consumo de alcohol y otras drogas.			
Indicador de logro	Contenido temáticos	Metodología	Recursos didácticos	Tiempo
Afianza el clima de confianza logrado en las sesiones anteriores.	UNIDAD DE APERTURA	<ul style="list-style-type: none"> Dinámica grupal: la pirámide. 	- Ninguno	15 min.
Reconoce los elementos de la comunicación. Reflexiona sobre la importancia de la comunicación en el proceso de relación humana.	ELEMENTOS DE LA COMUNICACIÓN	<ul style="list-style-type: none"> Lluvia de ideas. ¿Qué es la comunicación? ¿Cuáles son sus elementos? Exposición dialogada de la temática. Dinámica grupal de comunicación: "importancia de la comunicación". 	- Pizarra - Marcador es de agua. - 1 rollo de lana - 2 botellas vacías tamaño personal. - 2 bolígrafos.	30 min.

Identifica el modelo de comunicación asertiva, como medio de factor protector para resolver conflictos de manera adecuada.	MODELOS DE LA COMUNICACIÓN	<ul style="list-style-type: none"> • Estudios de caso • Análisis de casos. • Exposición dialogada de la temática • Aclaración de dudas 	- Tarjetas de estudios de caso.	20 min.
Reflexiona individualmente sobre sus potencialidades y debilidades de relacionamiento con los demás.	CIERRE DE SESIÓN	Cierra la sesión con un fuerte aplazo con la participación activa de los participantes.	- Ninguno	5 min.

Fuente: Elaboración propia, 2018

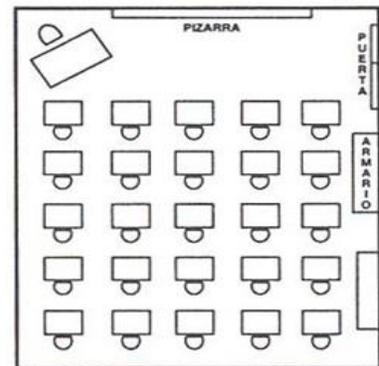
Temática 4

Autoestima

La autoestima es la valoración positiva de uno mismo, se trata de un sentimiento valorativo de nuestro conjunto de rasgos corporales, mentales y espirituales que forman la personalidad.

Comprender la autoestima como la base de los valores a conseguir, tales como “mi proyecto de vida” de trabajo, estudio, pareja, amigos; así como los valores espirituales de responsabilidad, honestidad, solidaridad entre otros.

Organización del salón. La organización debe estar en forma lineal.



Medios y materiales didácticos.

- Pizarra
- Marcadores de agua.
- Hojas fotocopiadas con “cosas que me afectan” y “cosas que no me afectan”
- Hojas blancas partidas por la mitad.
- Cinta masking.
- Equipo de música CD de relajación.

- **Tiempo.** 1 hora y 20 minutos.

Cuadro. 17 Planificación didáctica para facilitador "Autoestima"

TEMÁTICA 4				
MATRIZ DIDÁCTICA PARA EL FACILITADOR EN PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE DROGAS				
Temática	Autoestima			
Población	Estudiantes del 4 to nivel de secundaria			
Carga horaria	1 hora con 20 minutos.			
Objetivo	Generar el fortalecimiento de la autoestima como factor protector ante factores de riesgo en el consumo de alcohol y otras drogas, a fin de promover un estilo de vida saludable contrario a las adicciones.			
Indicador de logro	Contenidos temáticos	Metodología	Recurso didácticos	Tiempo
Genera un clima agradable y receptivo	UNIDAD DE APERTURA	<ul style="list-style-type: none"> • Presentación de la unidad temática. • Promueve la cohesión social del grupo, rescatando los acuerdos de normas de convivencia. 	- Ninguno	5 min.
Reflexiona sobre las formas de dañar la autoestima, y como este se convierte en un factor protector para evitar el consumo de drogas.	COSAS QUE ME AFECTAN Y QUE NO.	<ul style="list-style-type: none"> • Dinámica individual: “cosas que me afectan” y “cosas que no me afectan”. • Lluvia de ideas ¿Qué es la autoestima? • Dinámica individual: El grafiti. • Exposición dialogada de la temática. • Trabajo grupal: la carta a otra persona. 	<ul style="list-style-type: none"> - Hojas blancas - Cinta masking. 	60 min.
Fortalece su autoestima como factor de protección.	SOY ÚNICO	<ul style="list-style-type: none"> • Dinámica grupal: “El abrazo” • Reflexión sobre la importancia de la autoestima. 	<ul style="list-style-type: none"> - Equipo de música - CD de relajación. 	30 min.

Fuente: Elaboración propia, 2018

DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA 2

TALLER DE CAPACITACIÓN PARA PADRES DE FAMILIA EN “PREVENCIÓN EN DEL CONSUMO DE ALCOHOL Y OTRAS DROGAS”

Temática 1 Amor y límites

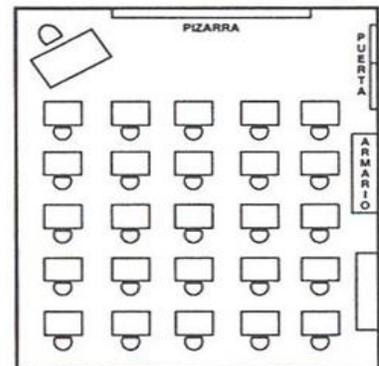
El reconocimiento del rol de la familia en la salud de los hijos es de vital importancia. Este es el núcleo donde los hijos establecen de manera sólida aquellos valores, hábitos y estilos de vida para intervenir los factores de riesgo, promoviendo aquellos factores de protección contrarios al consumo de alcohol y otras drogas en edad temprana.

La presente guía didáctica para padres aplica una metodología y material de trabajo del PREDEM programa Familias fuertes. Contiene 1 sesión de intervención en grupo, con la temática de AMOR Y LIMITES, así como juegos y 1 video de ilustración al tema.

Organización del salón. La organización debe estar en forma lineal.

Medios y materiales didácticos.

- Pizarra
 - Marcadores de agua.
 - Lista de asistencia
 - Data show
 - Laptop
 - Video PREDEM
-
- **Tiempo. 1.**



Cuadro. 18 Planificación didáctica para facilitador "Amor y límites"

TEMÁTICA 1				
MATRIZ DIDÁCTICA PARA EL FACILITADOR EN PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE DROGAS				
Temática	Amor y límites			
Población	Padres y madres de familia			
Carga horaria	1 hora			
Objetivo	<ul style="list-style-type: none"> - Pensar en las cualidades que desea ver en el hijo. - Comprender el valor del concepto amor y límites para ayudar a sus hijos a desarrollar las habilidades necesarias para un desarrollo saludable, las competencias y cualidades deseadas. - Aprende a apoyar los sueños y metas de los adolescentes. 			
Indicador de logro	Contenidos temáticos	Metodología	Recursos didácticos	Tiempo
Identifica el propósito y los alcances del taller.	UNIDAD DE APERTURA	<ul style="list-style-type: none"> • Presentación del desarrollo del taller. 	<ul style="list-style-type: none"> - Pizarra - Marcadores de agua. 	5 min.
Analiza las cualidades que desea ver en el hijo.	AMOR Y LÍMITES PARA LOS ADOLESCENTES	<ul style="list-style-type: none"> • Proyección de video. En la pantalla aparece la pregunta. • ¿Qué cualidades desea usted para sus hijos? 	<ul style="list-style-type: none"> - Pizarra - Marcadores de agua. - Data show - Laptop - Video PREDEM 	55 min.
Reconoce los resultados del tipo de crianza autoritaria.	RESULTADOS DE LA CRIANZA AUTORITARIA	<ul style="list-style-type: none"> • Proyección de video. Resultados de la crianza autoritaria 	<ul style="list-style-type: none"> - Pizarra - Marcadores de agua. - Data show - Laptop - Video PREDEM 	
Identifica los resultados del tipo de crianza permisiva.	RESULTADOS DE LA CRIANZA PERMISIVA	<ul style="list-style-type: none"> • Proyección de video. Resultados de la crianza permisiva. • Sesión de pregunta al grupo. 	<ul style="list-style-type: none"> - Pizarra - Marcadores de agua. - Data show - Laptop - Video 	

Comprende los resultados del tipo de crianza con amor y límites.	RESULTADOS DE LA CRIANZA CON AMOR Y LÍMITES	<ul style="list-style-type: none"> • Proyección de video. Resultados de la crianza con amor y límites. • Sesión de pregunta al grupo. 	<ul style="list-style-type: none"> - Pizarra - Marcadores de agua. - Data show - Laptop - Video 	
Comprende el valor de ayudar a sus hijos a desarrollar las habilidades necesarias para un desarrollo saludable, las competencias y cualidades deseadas.	APOYO A LOS SUEÑOS DE LOS ADOLESCENTES	<ul style="list-style-type: none"> • Proyección de video. Apoyo a los sueños de los adolescentes. • Sesión de pregunta al grupo. • Participación en plenaria 	<ul style="list-style-type: none"> - Pizarra - Marcadores de agua. - Data show - Laptop - Video <p style="text-align: center;">PREDEM</p>	

Fuente: PREDEM- Programa Familias Fuertes, 2018

DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA 3

- **IDENTIFICACIÓN DE UN ESPACIO FÍSICO DE RIESGO PARA EL CONSUMO DE ALCOHOL Y OTRAS DROGAS.**
- **GESTIÓN DE POLÍTICAS ENTRE COMUNIDAD Y ESTADO PARA EL MEJORAMIENTO DEL ESPACIO FÍSICO IDENTIFICADO**

Comunidad

Las personas al ser parte de una comunidad, son agentes claves para la identificación de necesidades, formulación de proyectos, ejecución, evaluación y seguimientos de los mismos en el desarrollo intersectorial de su vecindario.

En ella se puede identificar sus requerimientos en el ámbito de la salud, educación, seguridad ciudadana y otros, para que en coordinación con las autoridades del Estado, se puedan desarrollar políticas de acción como programas o proyectos de fortalecimiento en atención y demanda ciudadana.

En el caso del consumo de alcohol y otras drogas, es uno de los causantes de generar mayor riesgo de inseguridad ciudadana en los distintos vecindarios de la ciudad de La Paz. A partir de esta problemática, se trata de identificar con la comunidad aquellos espacios físicos donde jóvenes, adultos y adolescentes se reúnen para consumir alcohol u otras drogas, y buscar mecanismos que permitan impactar en el comportamiento de las personas en promoción de los factores de protección en el vecindario.

La entidad del CRIMITEK señala que esto se logra a través de lo siguiente:

- Vigilancia Natural
- Refuerzo territorial
- Mantenimiento de espacios físicos
- Participación comunitaria
- Control natural de accesos

Por otro lado, este debe ser complementado con:

- Una mejor iluminación.
- Programas de vigilancia.
- Y fiscalización de aquellos lugares y sitios de expendio de alcohol y drogas.

La **tercera estrategia** consiste en dos tareas específicas para su cumplimiento, las cuales son:

- Identificación de un espacio físico de riesgo al consumo de alcohol y otras drogas
- Gestión de políticas entre comunidad y Estado para el mejoramiento del espacio físico identificado.

CAPITULO V – RESULTADOS

En este capítulo se presenta los resultados obtenidos en la aplicación de los instrumentos (cuestionarios y encuestas) para estudiantes, padres de familia, y comunidad expresados en datos estadísticos, asimismo, se expone el análisis e interpretación de datos enunciados en las tablas y gráficos.

Mencionado con anterioridad, son tres grupos etarios de trabajo en los cuales se aplicaron los siguientes instrumentos.

Primer grupo – Estudiantes

En este grupo se utilizaron dos instrumentos de medición y recolección de datos. El primero, de diagnóstico pre test **“Cuestionario sobre consumo de drogas para estudiantes”** para determinar el grado de consumo de alcohol y otras drogas en el grupo de muestra seleccionado. Posterior ejecución del Programa de prevención en el consumo de alcohol y otras drogas para estudiantes, se aplicó el segundo instrumento **“Encuesta: Medición de satisfacción del participante al programa de capacitación”** que proporcione datos referidos a la aceptación de los talleres de capacitación y formación propuestos en el programa.

Segundo grupo - Padres de familia

Habiéndose realizado un solo taller de capacitación en la temática de “amor y límites”. Finalizado la sesión se aplicó el instrumento **“Encuesta: Medición de satisfacción del participante al curso de capacitación”** para evaluar el grado de aprobación del participante respecto al proceso de formación.

Tercer grupo - Comunidad

Con este grupo se realizó tareas de identificación de espacios físicos proclives a ser lugares de consumo de alcohol y otras drogas y consecuentemente sitios de inseguridad ciudadana. Para este trabajo se aplicó el instrumento **“Cuestionario: Identificación de un espacio físico de riesgo al consumo de alcohol y otras drogas”** que a través de los datos obtenidos, se hizo las coordinaciones y gestiones con el GAMLP para la implementación de herramientas de seguridad, como, cámaras, alarmas comunitarias, mejora ambiental del sector entre otros.

**RESULTADOS DE LA ESTRATEGIA 1
DIAGNOSTICO PRE TEST: CUESTIONARIO
SOBRE CONSUMO DE DROGAS PARA
ESTUDIANTES**



Diagnóstico: Llenado del instrumento del instrumento “Cuestionario sobre consumo de drogas para estudiantes”.

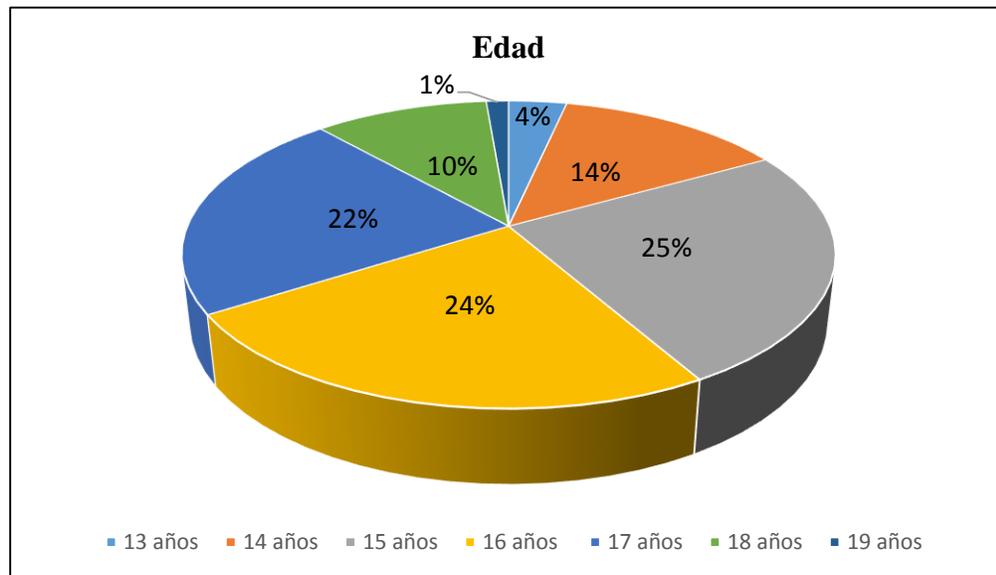
GRÁFICO DE RESULTADOS POR CATEGORÍAS EXPRESADOS EN PORCENTAJES.

Tabla 1. Edad

Categorías	Frecuencia	Porcentaje
13 años	13	4%
14 años	51	14%
15 años	94	25%
16 años	92	24%
17 años	85	22%
18 años	39	10%
19 años	5	1%
Total	379	100 %

Fuente: Elaboración propia, 2018

Gráfico 1. Edad



Fuente: Elaboración propia, 2018

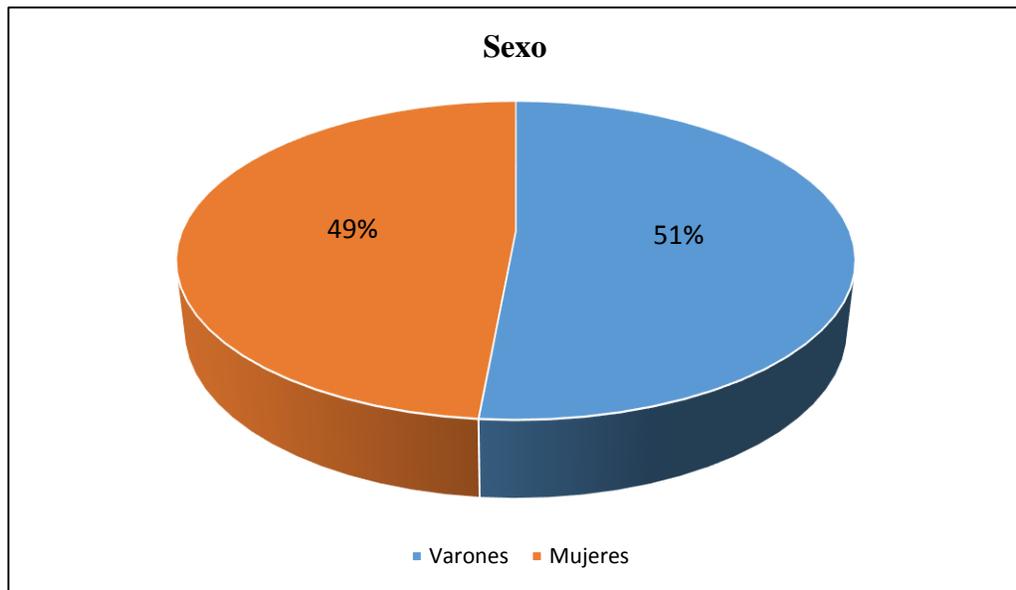
Del 100% (379 encuestados). El 25% (94 encuestados) tiene 15 años, el 24% (92 encuestados) tiene 16 años, el 22% (85 encuestados) tiene 17 años, el 14% (51 encuestado) tiene 15 años, el 10% (39 encuestados) tiene 18 años, el 4 % (13 encuestados) tiene 13 años y el 1% (5 encuestados) tiene 19 años.

Tabla 2. Género

Categorías	Frecuencia	Porcentaje
Varones	195	51%
Mujeres	184	49%
Total	379	100%

Fuente: Elaboración propia, 2018

Grafico 2. Género



Fuente: Elaboración propia, 2018

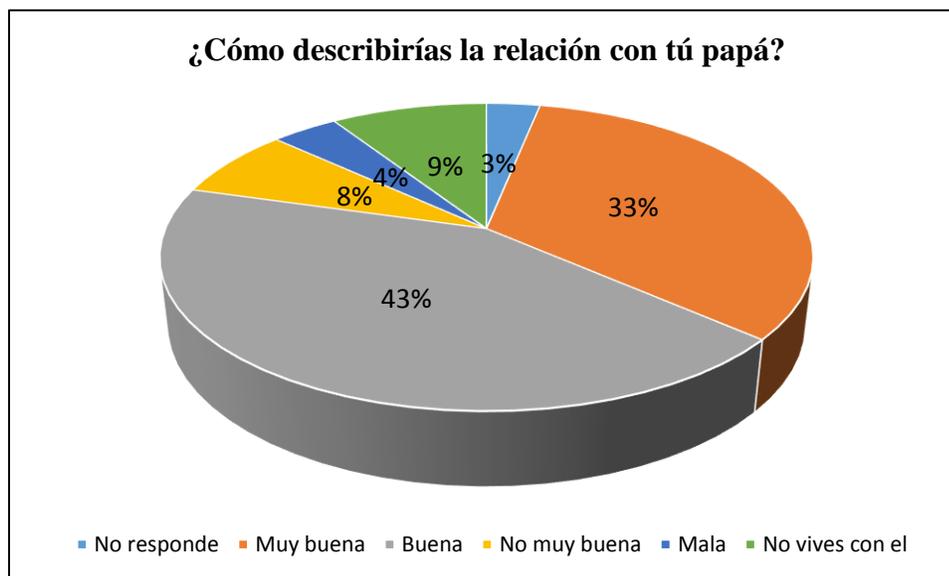
Del 100% (379 encuestados). El 51% (195 encuestados) son varones, y el 49% (184 encuestados) son mujeres.

Tabla 3. ¿Cómo describirías la relación con tú papá?

Categorías	Frecuencia	Porcentaje
No responde	12	3%
Muy buena	126	33%
Buena	163	43%
No muy buena	28	8%
Mala	15	4%
No vives con el	35	9%
Total	379	100%

Fuente: Elaboración propia, 2018

Grafico 3. ¿Cómo describirías la relación con tú papá?



Fuente: Elaboración propia, 2018

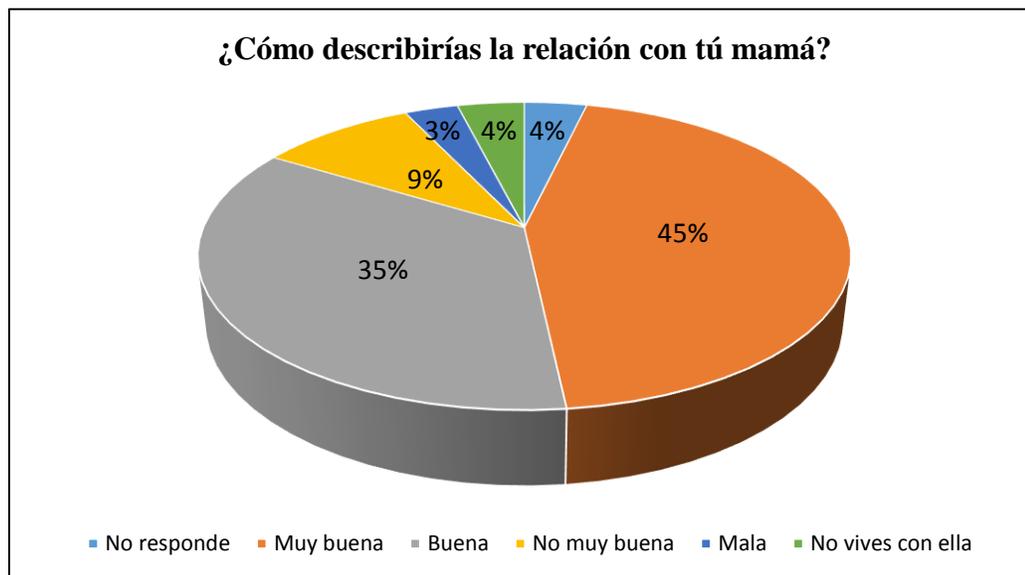
Del 100% (379 encuestados). El 43% (163 encuestados) responde que su relación es buena, el 33% (126 encuestados) señala la relación como muy buena, el 9% (35 encuestados) no vive con su padre, el 8% (28 encuestados) menciona que no muy buena, el 4% (15 encuestados) dice que mala, y el 3% (12 encuestados) no responde.

Tabla 4. ¿Cómo describirías la relación con tú mamás?

Categorías	Frecuencia	Porcentaje
No responde	14	4%
Muy buena	169	45%
Buena	134	35%
No muy buena	35	9%
Mala	12	3%
No vives con ella	15	4%
Total	379	100%

Fuente: Elaboración propia, 2018

Grafico 4. ¿Cómo describirías la relación con tú mamá?



Fuente: Elaboración propia, 2018

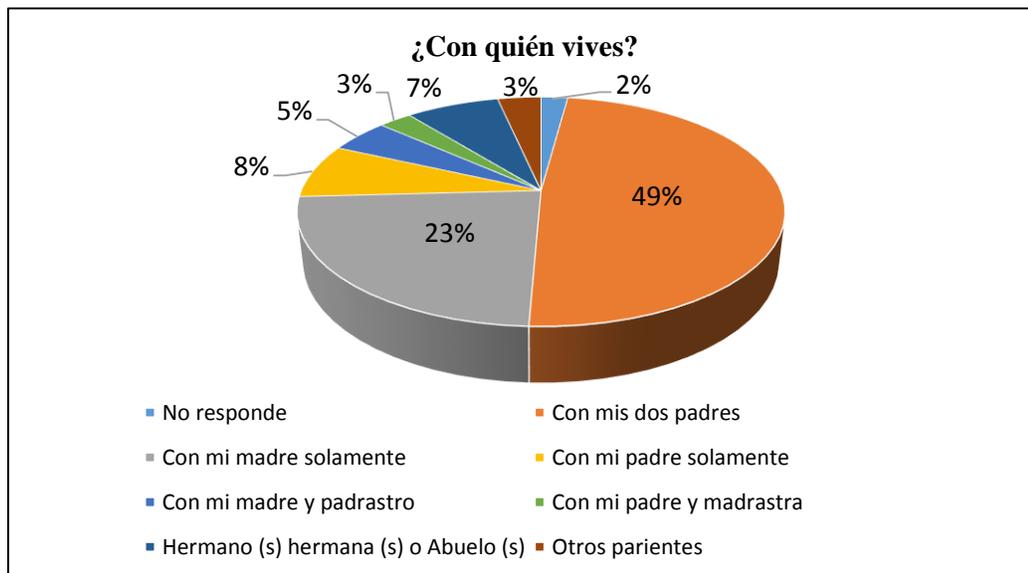
Del 100% (379 encuestados). El 45% (169 encuestados) responde que su relación es muy buena, el 35% (134 encuestados) dice que es buena, el 9% (35 encuestados) menciona que no muy buena, el otro 4% (15 encuestados) no vive con ella, el 3% (12 encuestados) señala que es mala, y el 4% (14 encuestados) no responde.

Tabla 5. ¿Con quién vives?

Categorías	Frecuencia	Porcentaje
No responde	8	2%
Con mis dos padres	184	49%
Con mi madre solamente	89	23%
Con mi padre solamente	29	8%
Con mi madre y padrastro	18	5%
Con mi padre y madrastra	10	3%
Hermano (s) hermana (a) o Abuelo (s)	28	7%
Otros parientes	13	3%
Total	379	100%

Fuente: Elaboración propia, 2018

Grafico 5. ¿Con quién vives?



Fuente: Elaboración propia, 2018

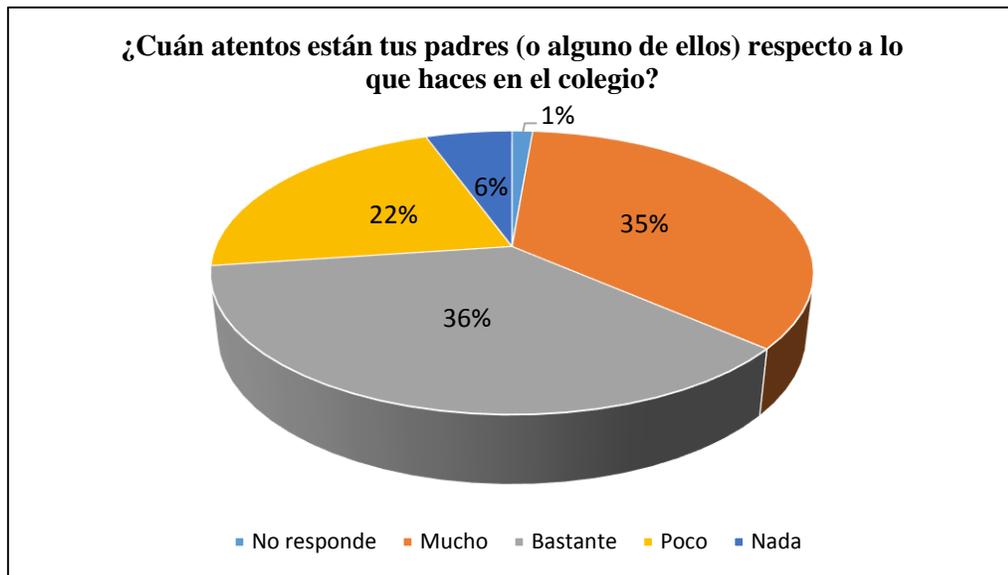
Del 100% (379 encuestados). El 49% (184 encuestados) responde que vive con sus dos padres, el 23% (89 encuestados) vive con su madre solamente, el 8% (29 encuestados) vive con el padre solamente, el 7% (28 encuestados) vive con el hermano (s) hermana (s) o abuelo (s), el 5% (18 encuestados) vive con la madre y padrastro, el 3% (10 encuestados) vive con la madre y padrastro, y el 3% (13 encuestados) vive con otros parientes.

Tabla 6. ¿Cuán atentos están tus padres (o alguno de ellos) respecto de lo que haces en el colegio?

Categorías	Frecuencia	Porcentaje
No responde	5	1%
Mucho	133	35%
Bastante	138	36%
Poco	82	22%
Nada	21	6%
Total	379	100%

Fuente: Elaboración propia, 2018

Gráfico 6. ¿Cuán atentos están tus padres (o alguno de ellos) respecto de lo que haces en el colegio?



Fuente: Elaboración propia, 2018

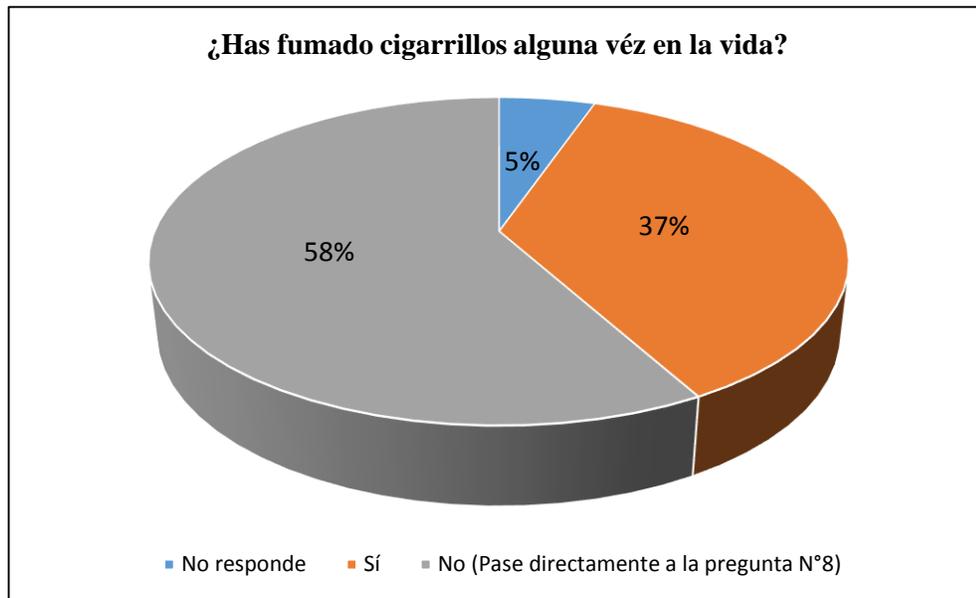
Del 100% (379 encuestados). El 36% (138 encuestados) responde que bastante, el 35% (133 encuestados) indica que mucho, el 22% (82 encuestados) menciona que poco, el 6% (21 encuestados) dice que nada, el 1% (5 encuestados) no responde.

Tabla 7. ¿Has fumado cigarrillos alguna vez en la vida?

Categorías	Frecuencia	Porcentaje
No responde	20	5%
Sí	139	37%
No (Pase directamente a la pregunta N°8)	220	58%
Total	379	100%

Fuente: Elaboración propia, 2018

Grafico 7. ¿Has fumado cigarrillos alguna vez en la vida?



Fuente: Elaboración propia, 2018

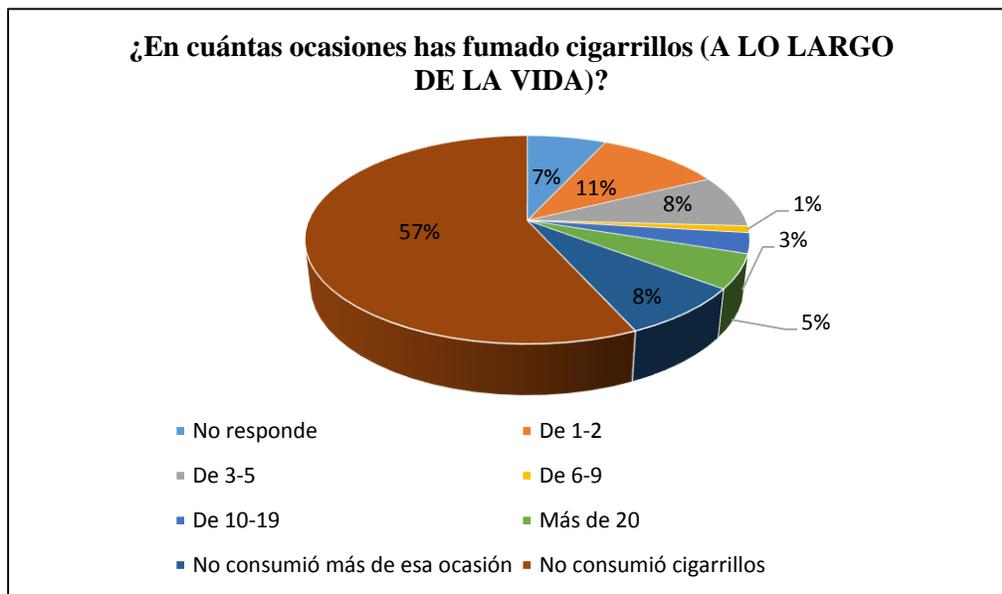
Del 100% (379 encuestados). El 58% (220 encuestados) responde que no, el 37% (139 encuestados) indica que sí, y el 5% (20 encuestados) no responde.

Tabla 8. ¿En cuántas ocasiones has fumado cigarrillos (A LO LARGO DE LA VIDA)?

Categorías	Frecuencia	Porcentaje
No responde	26	7%
De 1-2	41	11%
De 3-5	31	8%
De 6-9	4	1%
De 10-19	12	3%
Más de 20	20	5%
No consumió más de esa ocasión	30	8%
No consumió cigarrillos	215	57%
Total	379	100%

Fuente: Elaboración propia, 2018

Gráfico 8. ¿En cuántas ocasiones has fumado cigarrillos (A LO LARGO DE LA VIDA)?



Fuente: Elaboración propia, 2018

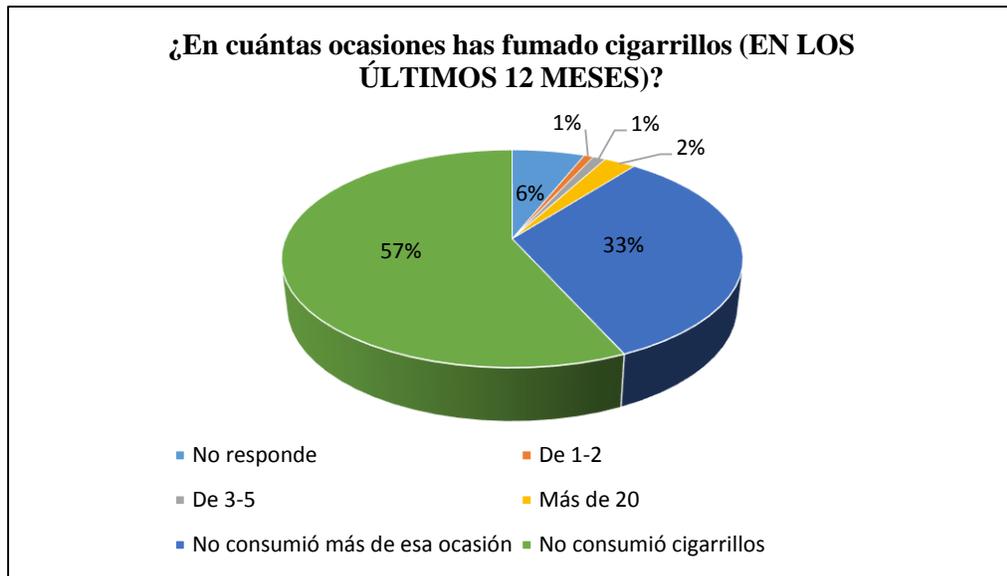
Del 100% (379 encuestados). El 57% (215 encuestados) no consumió cigarrillos, el 11% (41 encuestados) consumió de 1-2 cigarrillos, el 8% (31 encuestados) consumió de 3-5 cigarrillos, el 5% (20 encuestado) consumió más de 20 cigarrillos, el 3% (12 encuestados) consumió de 10-19 cigarrillos, el 8% (30 encuestados) no consumió más de esa vez, 7% (26 encuestados) no responde.

Tabla 9. ¿En cuántas ocasiones has fumado cigarrillos (EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES)?

Categorías	Frecuencia	Porcentaje
No responde	23	6%
De 1-2	3	1%
De 3-5	4	1%
Más de 20	10	2%
No consumió más de esa ocasión	124	33%
No consumió cigarrillos	215	57%
Total	379	100%

Fuente: Elaboración propia, 2018

Grafico 9. ¿En cuántas ocasiones has fumado cigarrillos (EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES)?



Fuente: Elaboración propia, 2018

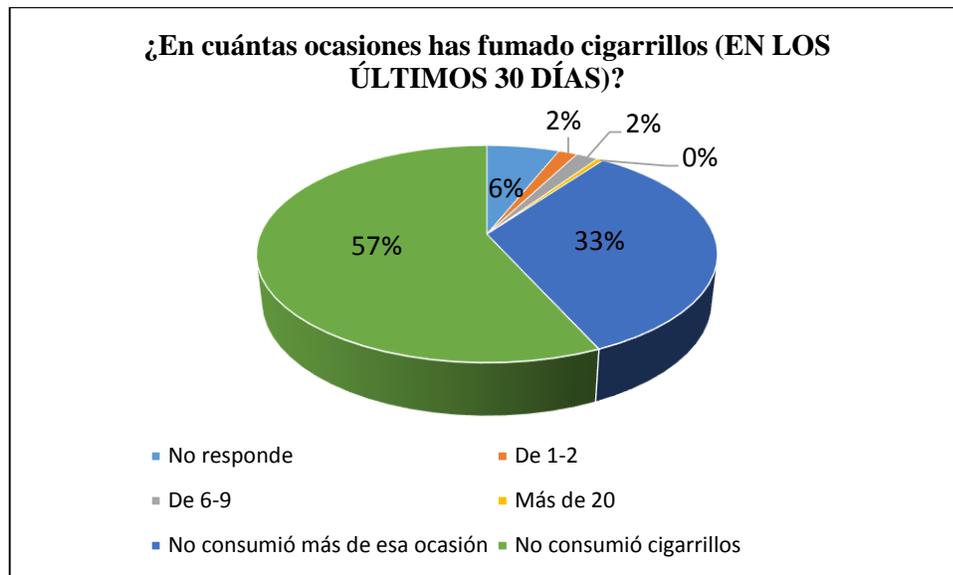
Del 100% (379 encuestados). El 57% (215 encuestados) no consumió cigarrillos, el 2% (10 encuestados) consumió más de 20 cigarrillos, el 1% (4 encuestados) consumió de 3-5 cigarrillos, el 1% (3 encuestados) consumió de 1-2 cigarrillos, el 33% (124 encuestados) no consumió más de esa ocasión, y el 6% (23 encuestados) no responde.

Tabla 10. ¿En cuántas ocasiones has fumado cigarrillos (EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS)?

Categorías	Frecuencia	Porcentaje
No responde	23	6%
De 1-2	6	2%
De 6-9	7	2%
Más de 20	2	,5%
No consumió más de esa ocasión	126	33%
No consumió cigarrillos	215	57%
Total	379	100,0

Fuente: Elaboración propia, 2018

Gráfico 10. ¿En cuántas ocasiones has fumado cigarrillos (EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS)?



Fuente: Elaboración propia, 2018

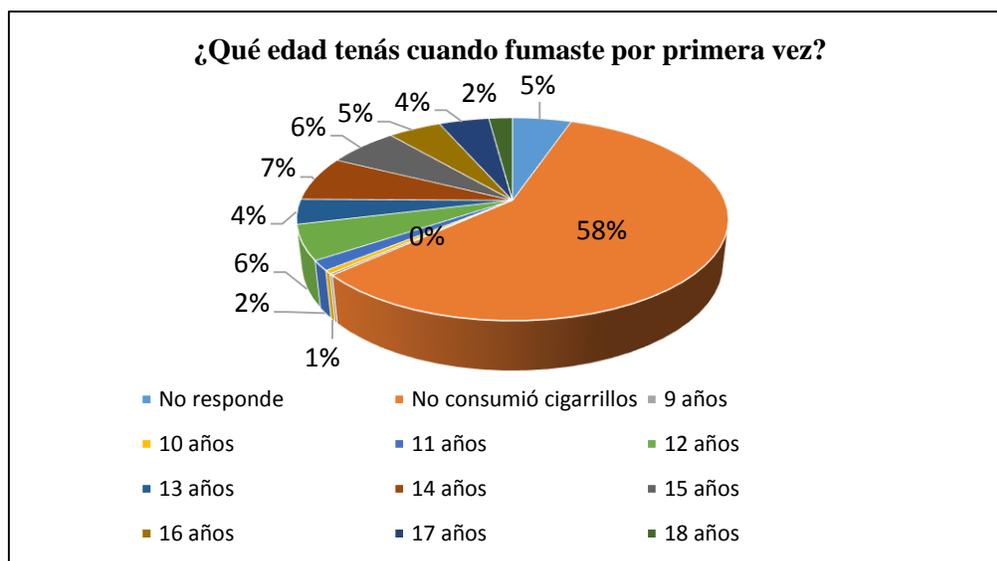
Del 100% (379 encuestados). El 57% (215 encuestados) no consumió cigarrillos, el 33% (126 encuestados) no consumió más de esa ocasión, el 2% (6 encuestados) consumió de 1-2 cigarrillos, el 2% (7 encuestados) consumió de 6-9 cigarrillos, y el 6% (23 encuestados) no responde.

Tabla 11. ¿Qué edad tenías cuando fumaste por primera vez?

Categorías	Frecuencia	Porcentaje
No responde	20	5%
No consumió cigarrillos	220	58%
9 años	1	,3
10 años	2	,5
11 años	6	2%
12 años	21	6%
13 años	15	4%
14 años	27	7%
15 años	24	6%
16 años	18	5%
17 años	17	5%
18 años	8	2%
Total	379	100%

Fuente: Elaboración propia, 2018

Grafico 11. ¿Qué edad tenías cuando fumaste por primera vez?



Fuente: Elaboración propia, 2018

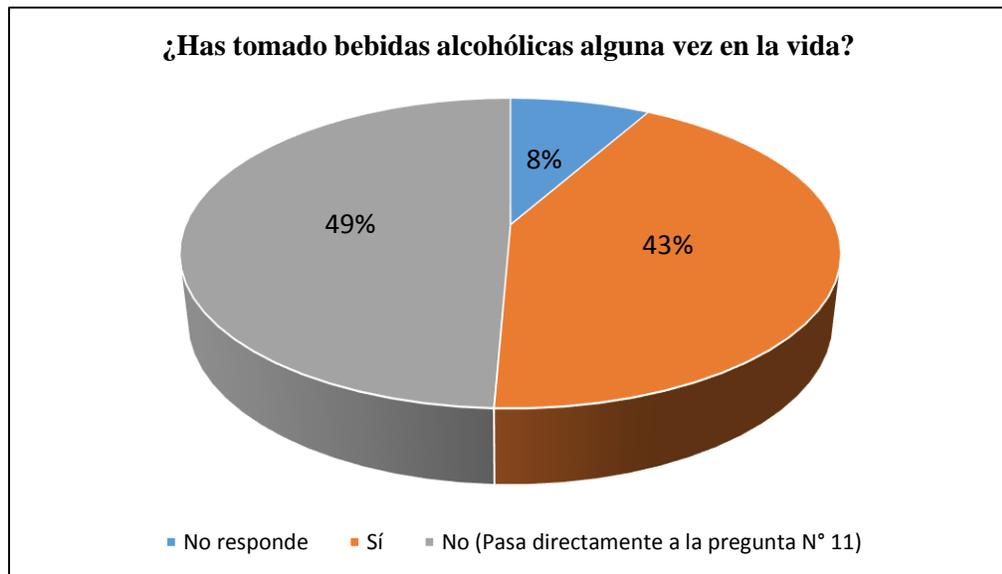
Del 100% (379 encuestados). Un porcentaje mayoritario no consumió cigarrillos, sin embargo, del grupo que sí consumió, comenzó a fumar 14 años, seguido de los 15 años, y posteriormente los 16 años.

Tabla 12. ¿Has tomado bebidas alcohólicas alguna vez en la vida?

Categorías	Frecuencia	Porcentaje
No responde	31	8%
Sí	161	43%
No (Pasa directamente a la pregunta N° 11)	187	49%
Total	379	100%

Fuente: Elaboración propia, 2018

Grafico 12. ¿Has tomado bebidas alcohólicas alguna vez en la vida?



Fuente: Elaboración propia, 2018

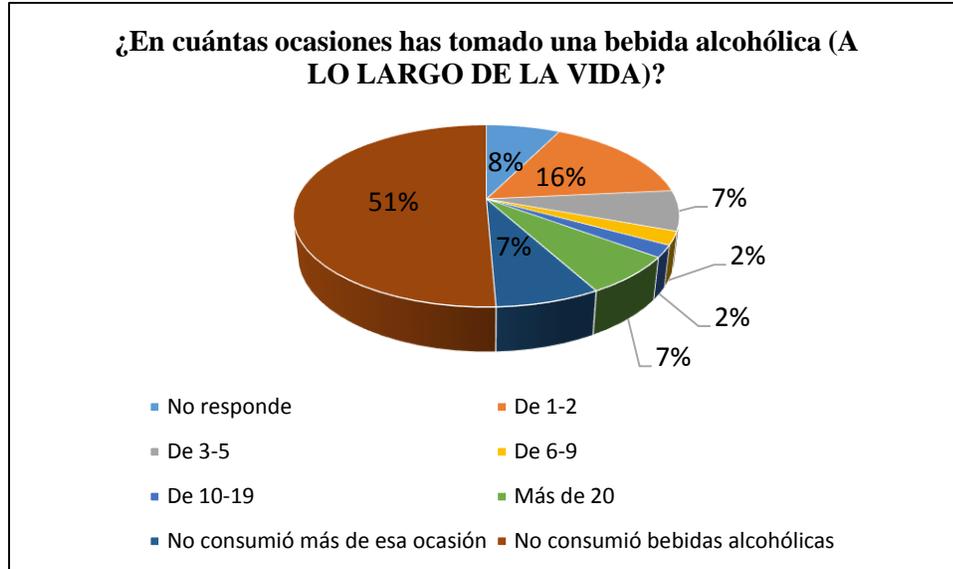
Del 100% (379 encuestados). El 49% (187 encuestados) no consumió bebidas alcohólicas, el 43% (161 encuestados) sí consumió bebidas alcohólicas, y el 8% (31 encuestados) no responde.

Tabla 13. ¿En cuántas ocasiones has tomado una bebida alcohólica (A LO LARGO DE LA VIDA)?

Categorías	Frecuencia	Porcentaje
No responde	28	8%
De 1-2	61	16%
De 3-5	27	7%
De 6-9	9	2%
De 10-19	8	2%
Más de 20	26	7%
No consumió más de esa ocasión	28	7%
No consumió bebidas alcohólicas	192	51%
Total	379	100%

Fuente: Elaboración propia, 2018

Grafico 13. ¿En cuántas ocasiones has tomado una bebida alcohólica (A LO LARGO DE LA VIDA)?



Fuente: Elaboración propia, 2018

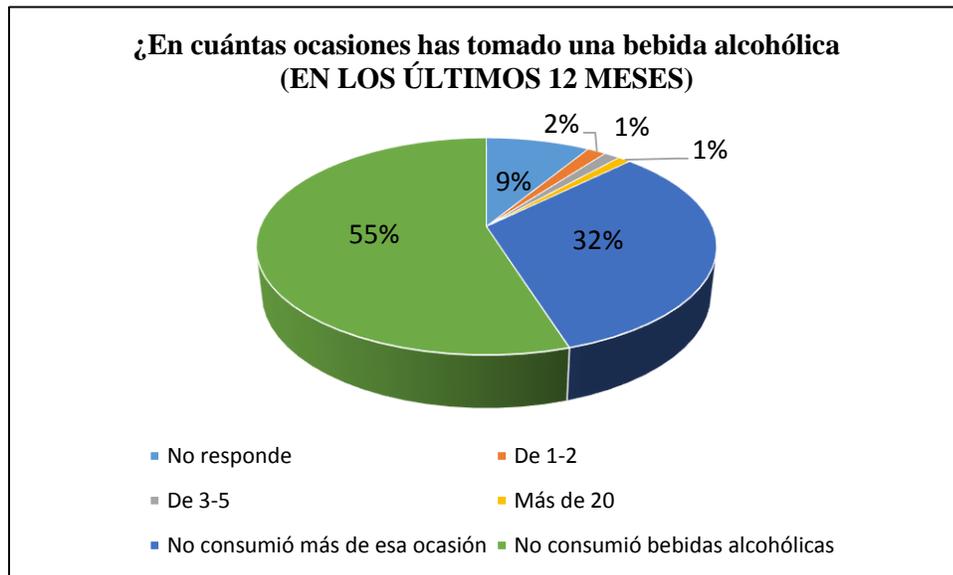
Del 100% (379 encuestados). Un porcentaje mayoritario del 51% (192 encuestados) no consumió bebidas alcohólicas, el 16% (61 encuestados) consumió de 1-2 veces, el 7% (27 encuestados) de 3-5 veces, el 2% (9 encuestados) de 6-9 veces, el otro 2% (8 encuestados) de 10 -19 veces, el 7% (28 encuestados) no consumió más de esa ocasión, y el 8% (28 encuestados) no responde.

Tabla 14. ¿En cuántas ocasiones has tomado una bebida alcohólica (EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES)?

Categorías	Frecuencia	Porcentaje
No responde	33	9%
De 1-2	6	2%
De 3-5	5	1%
Más de 20	4	1%
No consumió más de esa ocasión	123	32%
No consumió bebidas alcohólicas	208	55%
Total	379	100%

Fuente: Elaboración propia, 2018

Grafico 14. ¿En cuántas ocasiones has tomado una bebida alcohólica (EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES)?



Fuente: Elaboración propia, 2018

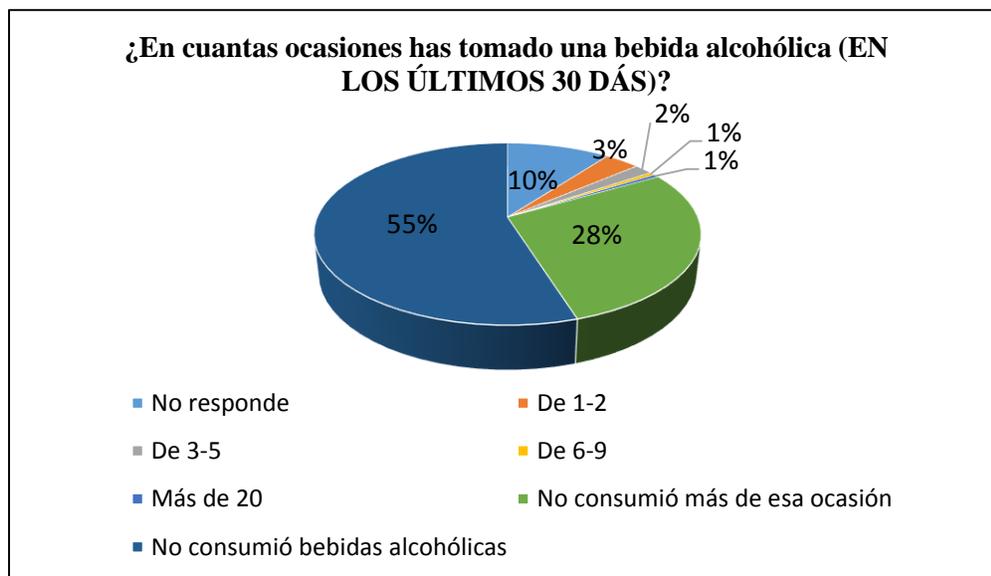
Del 100% (379 encuestados). El 55% (208 encuestados) no consumió bebidas alcohólicas, el 2% (6 encuestados) consumió de 1-2 veces, el 1% (5 encuestados) consumió de 3-5 veces, el otro 1% (4 encuestados) consumió más de 20 veces, el 32% (123 encuestados) no consumió más de esa ocasión, y el 9% (33 encuestados) no responde.

Tabla 15. ¿En cuántas ocasiones has tomado una bebida alcohólica (EN LOS ÚLTIMOS 30 DIAS)?

Categorías	Frecuencia	Porcentaje
No responde	39	10%
De 1-2	13	3%
De 3-5	7	2%
De 6-9	2	1%
Más de 20	2	1%
No consumió más de esa ocasión	108	28%
No consumió bebidas alcohólicas	208	55%
Total	379	100%

Fuente: Elaboración propia, 2018

Gráfico 15. ¿En cuántas ocasiones has tomado una bebida alcohólica (EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS)?



Fuente: Elaboración propia, 2018

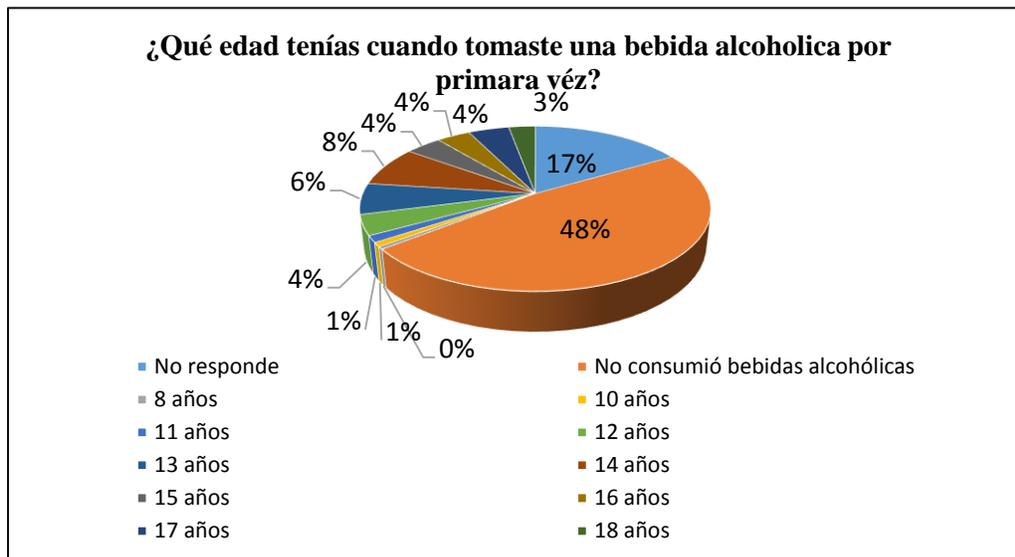
Del 100% (379 encuestados). El 55% (208 encuestados) no consumió bebidas alcohólicas, el 3% (13 encuestados) consumió de 1-2 veces, el 1% (2 encuestados) de 6-9 veces, el 1% (2 encuestados) consumió más de 20 veces, el 28% (108 encuestados) no consumió más de esa ocasión, y el 10% (39 encuestados) no responde.

Tabla 16. ¿Qué edad tenías cuando tomaste una bebida alcohólica por primera vez?

Categorías	Frecuencia	Porcentaje
No responde	63	17%
No consumió bebidas alcohólicas	181	48%
8 años	2	,5
10 años	3	,8
11 años	5	1%
12 años	15	4%
13 años	23	6%
14 años	30	8%
15 años	15	4%
16 años	14	4%
17 años	17	4%
18 años	11	2%
Total	379	100%

Fuente: Elaboración propia, 2018

Grafico 16. ¿Qué edad tenías cuando tomaste una bebida alcohólica por primera vez?



Fuente: Elaboración propia, 2018

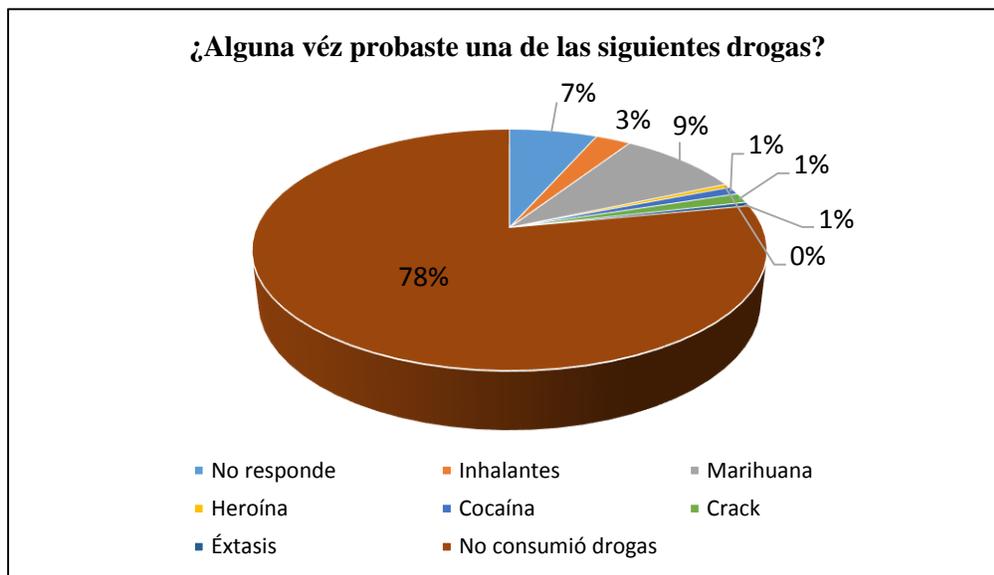
Del 100% (379 encuestados). Un porcentaje mayoritario no consumió bebidas alcohólicas, sin embargo, las edades de inicio están en un porcentaje mayor entre 13, 14, 15 y 16 años.

Tabla 17. ¿Alguna vez probaste una de las siguientes drogas?

Categorías	Frecuencia	Porcentaje
No responde	25	7%
Inhalantes	10	3%
Marihuana	35	9%
Heroína	2	,5
Cocaína	4	1%
Crack	5	1%
Éxtasis	2	1%
No consumió drogas	296	78%
Total	379	100%

Fuente: Elaboración propia, 2018

Grafico 17. ¿Alguna vez probaste una de las siguientes drogas?



Fuente: Elaboración propia, 2018

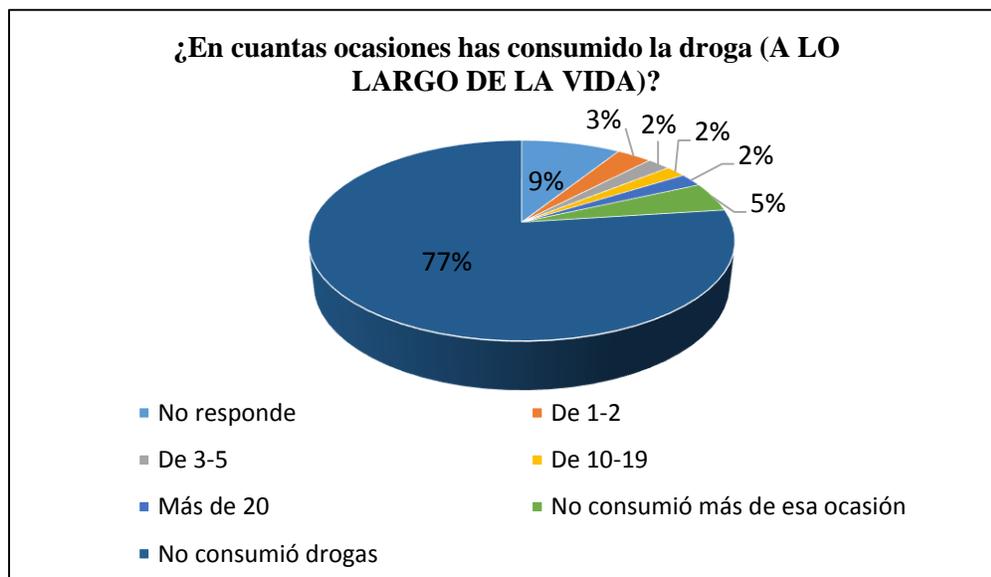
Del 100% (379 encuestados). El 78% (296 encuestados) no consumió drogas ilegales, el 9% (35 encuestados) consumió marihuana, 3% (10 encuestados) consumió inhalantes, 1% (4 encuestados) consumió cocaína, el 1% (5 encuestado) consumió crack, el otro 1% (2 encuestados) consumió éxtasis, y el 7% (25 encuestados) no responde.

Tabla 18. ¿En cuántas ocasiones has consumido una droga (A LO LARGO DE LA VIDA)?

Categorías	Frecuencia	Porcentaje
No responde	34	9%
De 1-2	12	3%
De 3-5	8	2%
De 10-19	7	2%
Más de 20	8	2%
No consumió más de esa ocasión	18	5%
No consumió drogas	292	77%
Total	379	100%

Fuente: Elaboración propia, 2018

Grafico 18. ¿En cuántas ocasiones has consumido la droga (A LO LARGO DE LA VIDA)?



Fuente: Elaboración propia, 2018

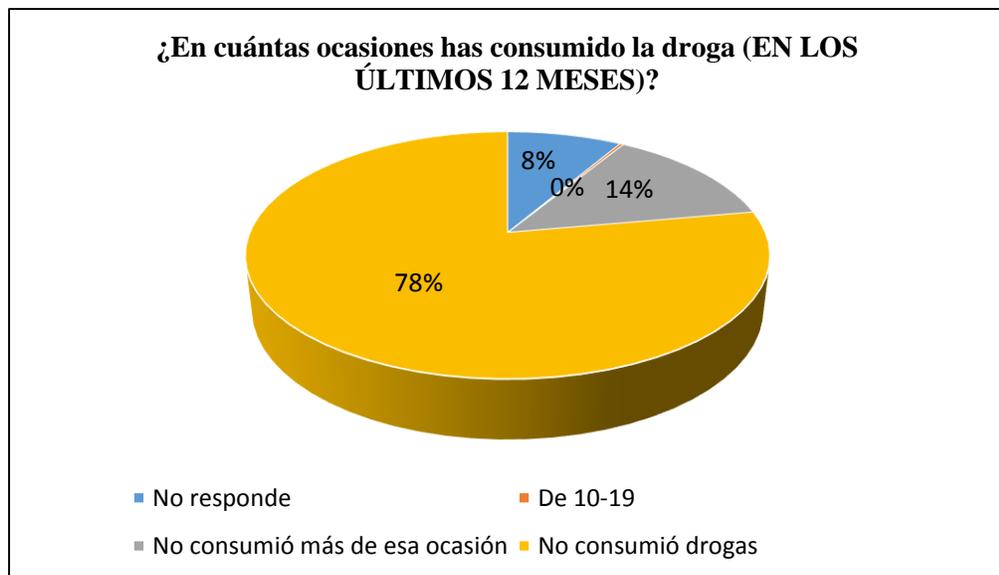
Del 100% (379 encuestados). El 77% (292 encuestados) no consumió drogas ilegales, el 3% (12 encuestados) consumió de 1-2 veces, el 2% (8 encuestados) consumió de 3-5 veces, el 2% (7 encuestados) consumió de 10-19 veces, el 2% (8 encuestados) consumió más de 20 veces, el 5% (18 encuestados) no consumió más de esa ocasión, y el 9% (34 encuestados) no responde.

Tabla 19. ¿En cuántas ocasiones has consumido la droga (EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES)?

Categorías	Frecuencia	Porcentaje
No responde	32	8%
De 10-19	1	0,3%
No consumió más de esa ocasión	51	14%
No consumió drogas	295	78%
Total	379	100%

Fuente: Elaboración propia, 2018

Grafico 19. ¿En cuántas ocasiones has consumido la droga (EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES)?



Fuente: Elaboración propia, 2018

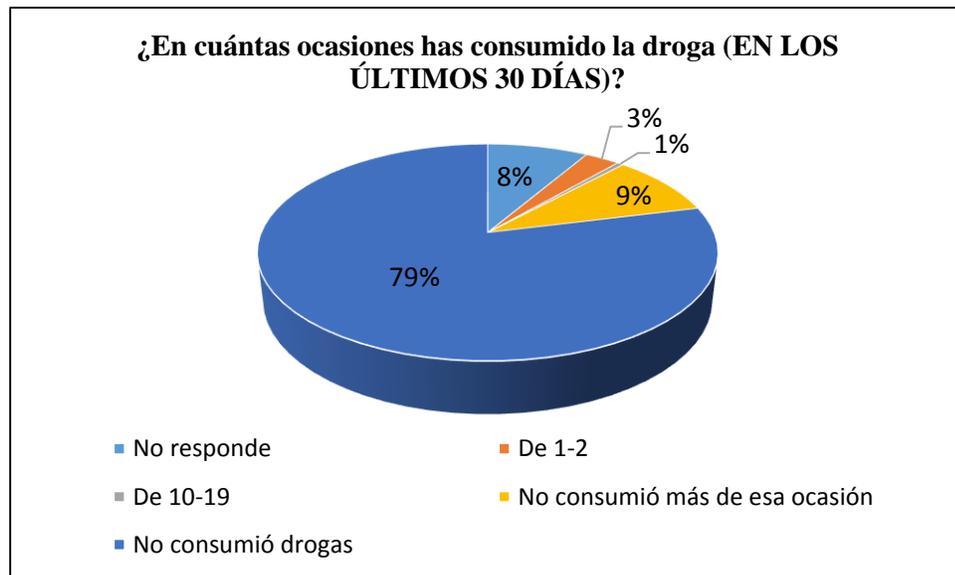
Del 100% (379 encuestados). El 78% (295 encuestados) no consumió drogas ilegales, el 0,3% (1 encuestado) consumió de 10-19 veces, el 14% (51 encuestados) no consumió más de esa ocasión, y el 8% (32 encuestados) no responde.

Tabla 20. ¿En cuántas ocasiones has consumido la droga (EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS)?

Categorías	Frecuencia	Porcentaje
No responde	32	8%
De 1-2	11	3%
De 10-19	2	1%
No consumió más de esa ocasión	35	9%
No consumió drogas	299	79%
Total	379	100%

Fuente: Elaboración propia, 2018

Grafico 20. ¿En cuántas ocasiones has consumido la droga (EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS)?



Fuente: Elaboración propia, 2018

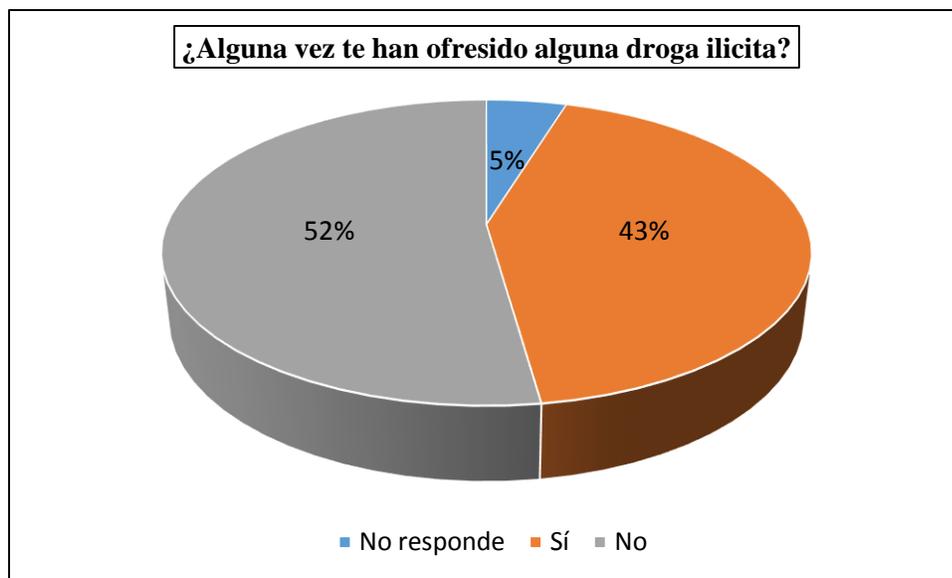
Del 100% (379 encuestados). El 79% (299 encuestados) no consumió drogas ilegales, el 3% (11 encuestados) consumió de 1-2 veces, el 1% (2 encuestados) consumió de 10-19 veces, el 9% (35 encuestas) no consumió de esa ocasión, 8% (32 encuestados) no responde.

Tabla 21. ¿Alguna vez te han ofrecido alguna droga ilícita?

Categorías	Frecuencia	Porcentaje
No responde	18	5%
Sí	163	43%
No	198	52%
Total	379	100%

Fuente: Elaboración propia, 2018

Gráfico 21. ¿Alguna vez te han ofrecido alguna droga ilícita?



Fuente: Elaboración propia, 2018

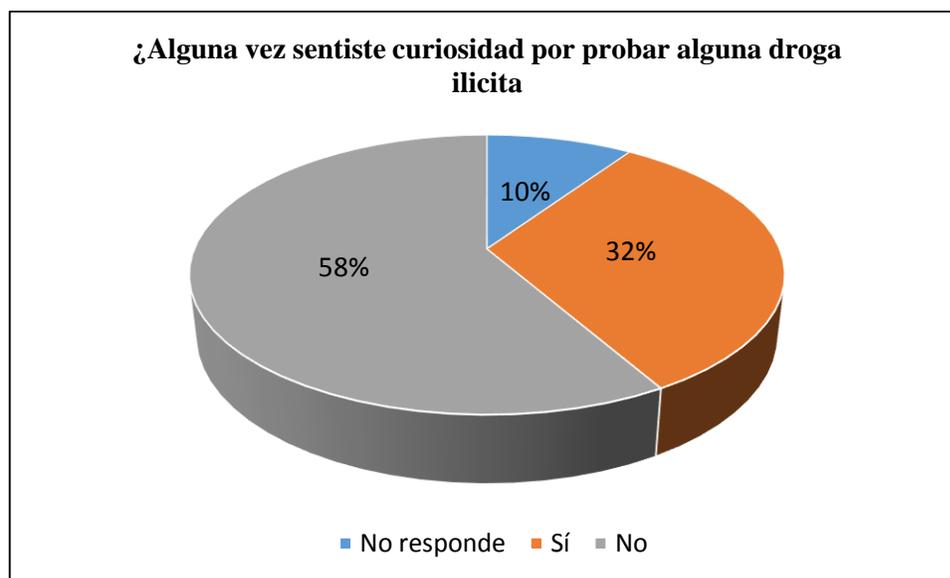
Del 100% (379 encuestados). El 52% (198 encuestados) responde que en ninguna ocasión le ofrecieron drogas ilícitas, el 43% (163 encuestados) responde que alguna vez sí le ofrecieron una droga ilícita, y el 5% (18 encuestados) no responde.

Tabla 22. ¿Alguna vez sentiste curiosidad de probar alguna droga ilícita?

Categorías	Frecuencia	Porcentaje
No responde	36	10%
Sí	122	32%
No	221	58%
Total	379	100%

Fuente: Elaboración propia, 2018

Grafico 22. ¿Alguna vez sentiste curiosidad por probar alguna droga ilícita?



Fuente: Elaboración propia, 2018

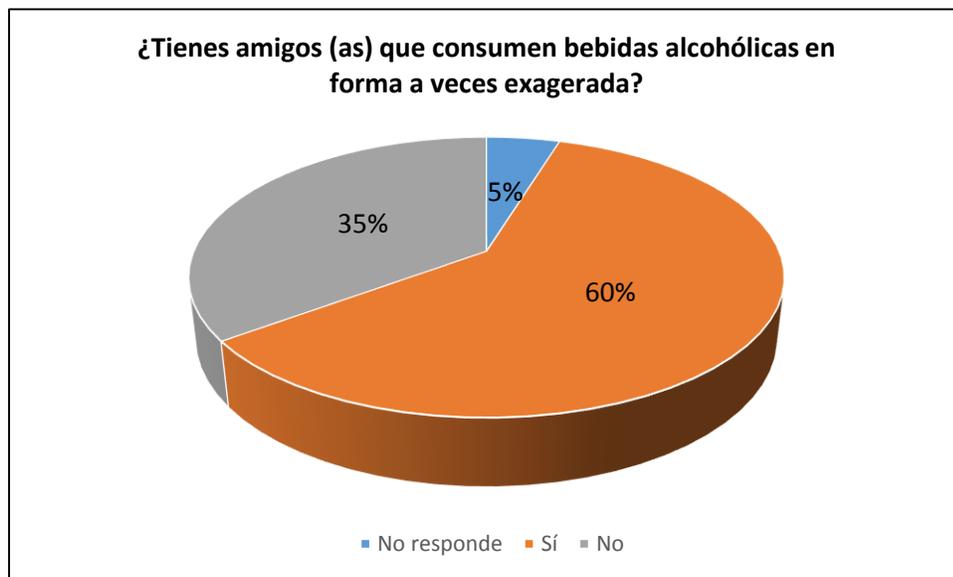
Del 100% (379 encuestados). El 58% (221 encuestados) responde que no sintió curiosidad de probar alguna droga ilícita, el 32% (122 encuestados) responde que sí, y el 10% (36 encuestados) no responde.

Tabla 23. ¿Tienes amigos (as) que consumen bebidas alcohólicas en forma a veces exagerada?

Categorías	Frecuencia	Porcentaje
No responde	18	5%
Sí	228	60%
No	133	35%
Total	379	100%

Fuente: Elaboración propia, 2018

Grafico 23. ¿Tienes amigos (as) que consumen bebidas alcohólicas en forma a veces exagerada?



Fuente: Elaboración propia, 2018

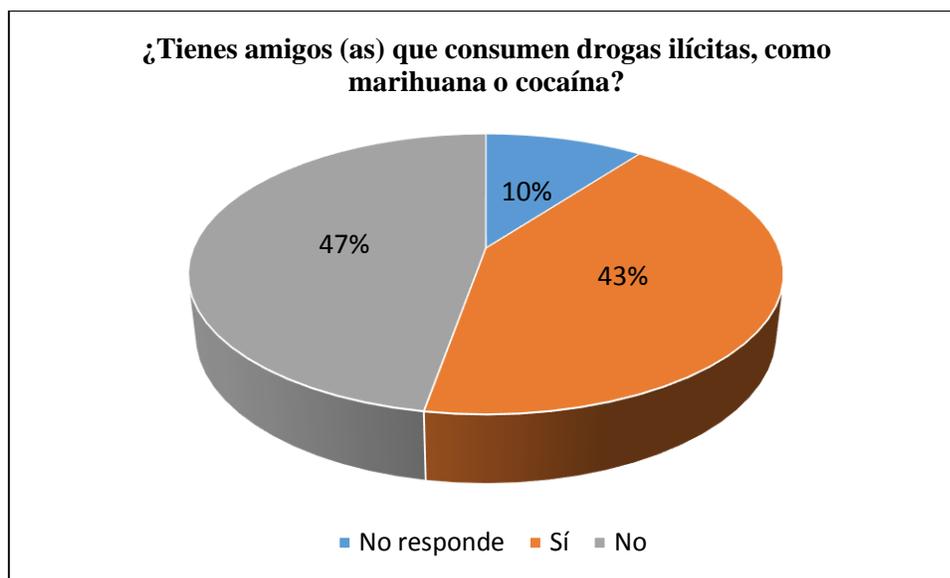
Del 100% (379 encuestados). El 60% (228 encuestados) responde que sí tienen amigos que consumen bebidas alcohólicas en forma a veces exagerada, el 35% (133 encuestados) responde que no, y el 5% (18 encuestados) no responde.

Tabla 24. ¿Tienes amigos (as) que consumen drogas ilícitas, como marihuana o cocaína?

Categorías	Frecuencia	Porcentaje
No responde	39	10%
Sí	161	43%
No	179	47%
Total	379	100%

Fuente: Elaboración propia, 2018

Grafico 24. ¿Tienes amigos (as) que consumen drogas ilícitas, como marihuana o cocaína?



Fuente: Elaboración propia, 2018

Del 100% (379 encuestados). El 47% (179 encuestados) responde que no tienen amigos que consumen drogas ilícitas como marihuana o cocaína, el 43% (161 encuestados) responde que sí, y el 10% (39 encuestados) no responde.

RESULTADOS DE LA ESTRATEGIA 1
ENCUESTA: MEDICIÓN DE SATISFACCIÓN DEL
PARTICIPANTE AL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN
PARA ESTUDIANTES



Dinámica terremoto

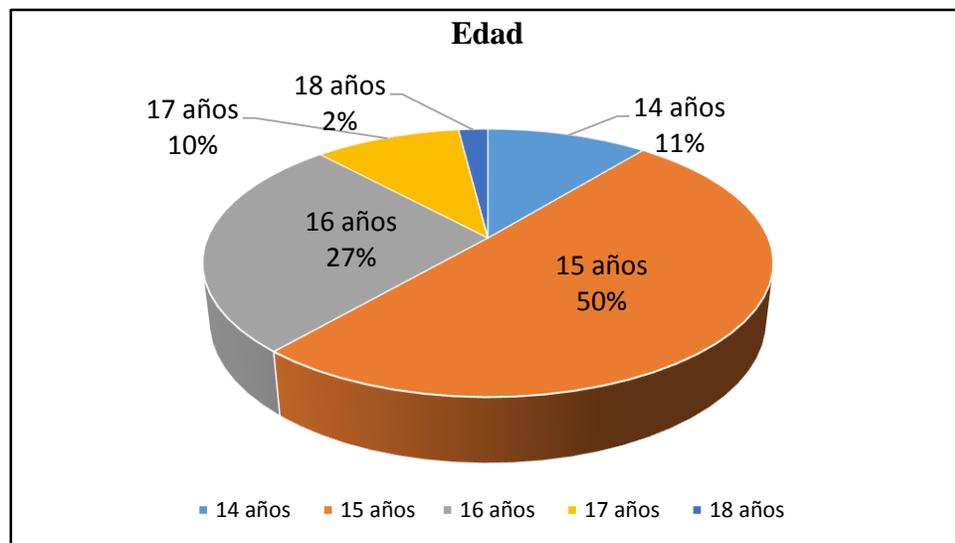
RESULTADOS POR CATEGORÍAS Y PORCENTAJES.

Tabla 25.Edad

Categorías	Frecuencia	Porcentaje
14 años	7	11%
15 años	32	50%
16 años	17	27%
17 años	6	10%
18 años	1	2%
Total	63	100%

Fuente: Elaboración propia, 2018

Grafico 25. Edad



Fuente: Elaboración propia, 2018

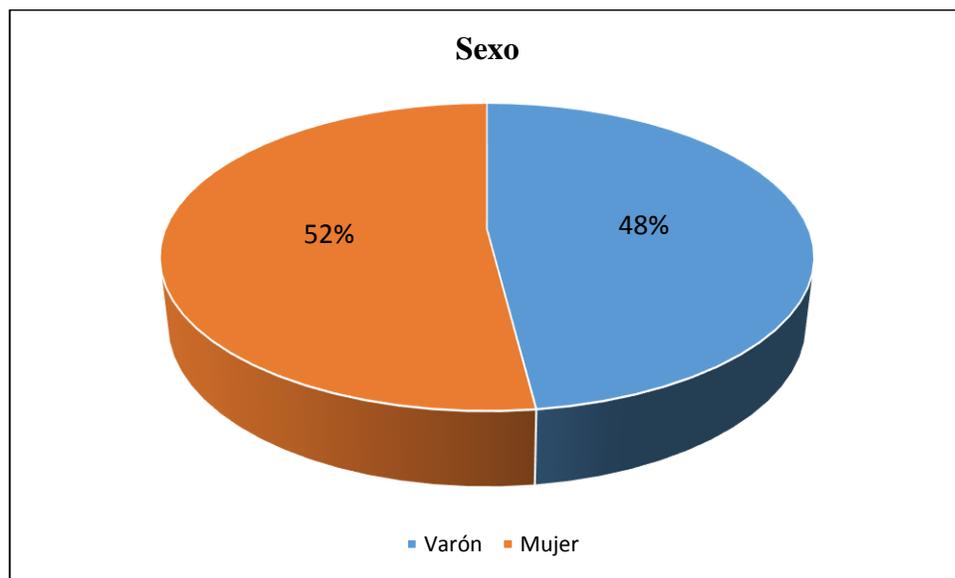
Del 100% (63 participantes). La cantidad mayor de población es la de 15 años con un total de 50% (32 participantes), seguido de la edad de 16 años con un 27% (17 participantes), mientras que los estudiantes de 17 años ocupan el 10% (6 participantes), y aquellos de 14 años con el 11% (7 participantes), quedando el 2% (1 participante) que no responde.

Tabla 26. Género

Categorías	Frecuencia	Porcentaje
Varón	30	48%
Mujer	33	52%
Total	63	100%

Fuente: Elaboración propia, 2018

Grafico 26. Género



Fuente: Elaboración propia, 2018

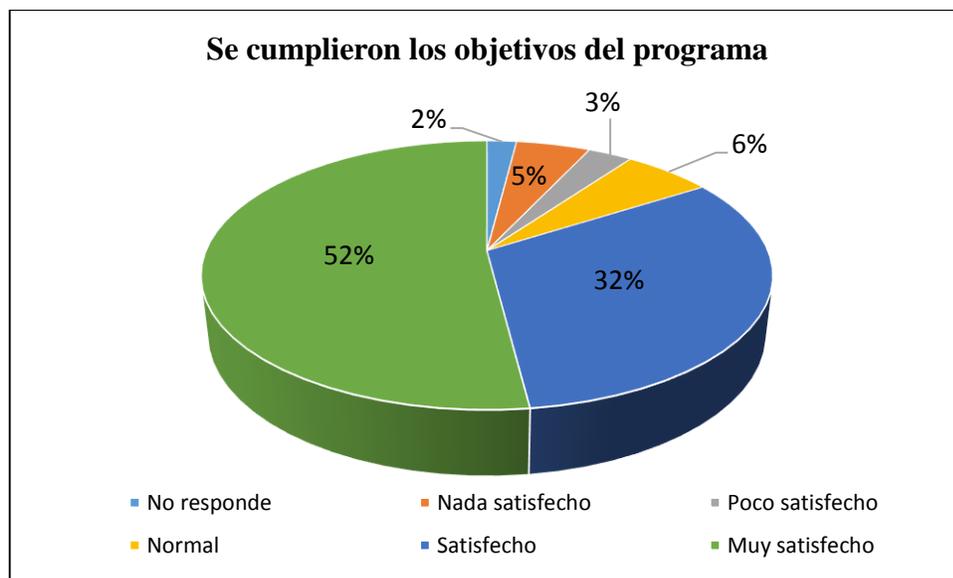
Del 100% (63 participantes). El grupo de mujeres se encuentra con el 52% (33 participantes), mientras el 48% (30 participantes) representa la cantidad porcentual de varones participantes.

Tabla 27. Se cumplieron los objetivos del programa

Categorías	Frecuencia	Porcentaje
No responde	1	2%
Nada satisfecho	3	5%
Poco satisfecho	2	3%
Normal	4	6%
Satisfecho	20	32%
Muy satisfecho	33	52%
Total	63	100%

Fuente: Elaboración propia, 2018

Grafico 27. Se cumplieron los objetivos del programa



Fuente: Elaboración propia, 2018

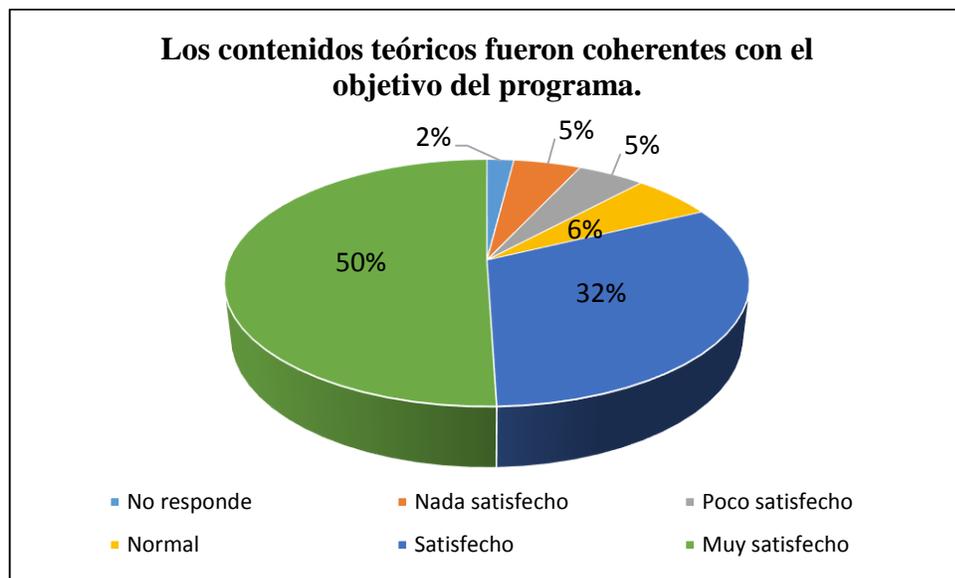
Del 100% (63 participantes). El 52% (33 participantes) se encuentra muy satisfecho, el 32% (20 participantes) se encuentra satisfecho, el 6% (4 participantes) indica que normal, mientras el 3% (2 participantes) menciona que poco satisfecho, y el 5% (3 participantes) está nada satisfecho, quedando el 2% (1 participante) que no responde.

Tabla 28. Los contenidos teóricos fueron coherentes con el objetivo del programa

Categorías	Frecuencia	Porcentaje
No responde	1	2%
Nada satisfecho	3	5%
Poco satisfecho	3	5%
Normal	4	6%
Satisfecho	20	32%
Muy satisfecho	32	50%
Total	63	100%

Fuente: Elaboración propia, 2018

Grafico 28. Los contenidos teóricos fueron coherentes con el objetivo del programa.



Fuente: Elaboración propia, 2018

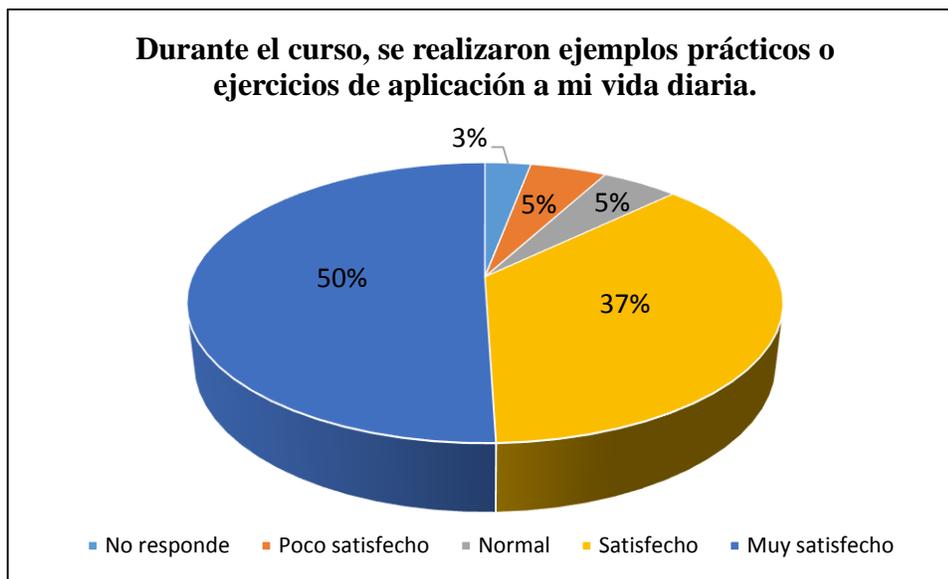
Del 100% (63 participantes). El 50% (32 participantes) menciona que se encuentra muy satisfecho, el 32% (20 participantes) indica que está satisfecho, el 6% (4 participantes) señala como normal, el 5% (3 participantes) está poco satisfecho, de igual manera, el 5% (3 participantes) dice que nada satisfecho, por último el 2% (1 participante) no responde.

Tabla 29. Durante el curso, se realizaron ejemplos prácticos o ejercicios de aplicación a mi vida diaria

Categorías	Frecuencia	Porcentaje
No responde	2	3%
Poco satisfecho	3	5%
Normal	3	5%
Satisfecho	23	37%
Muy satisfecho	32	50%
Total	63	100%

Fuente: Elaboración propia, 2018

Grafico 29. Durante el curso, se realizaron ejemplos prácticos o ejercicios de aplicación a mi vida diaria.



Fuente: Elaboración propia, 2018

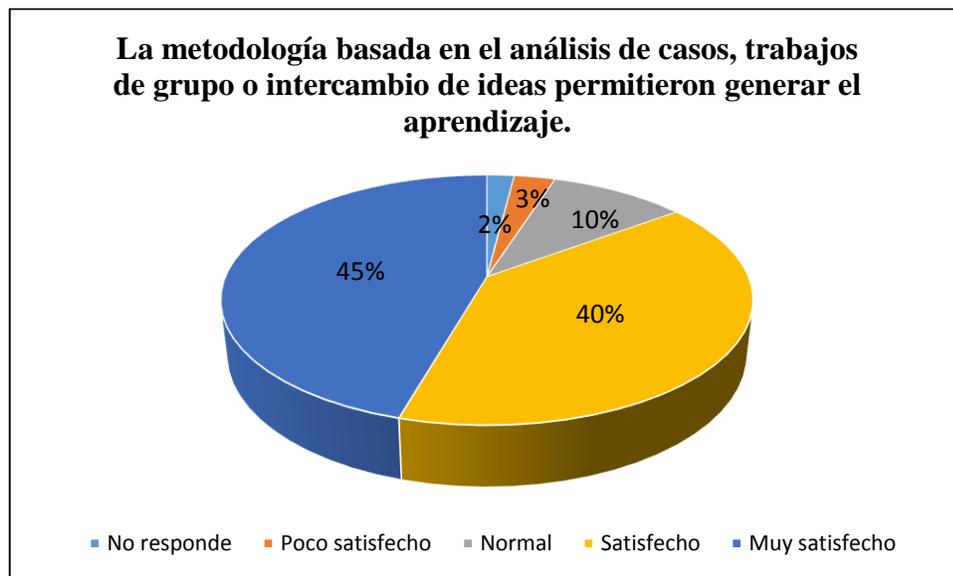
Del 100% (63 participantes). El 50% (32 participantes) está muy satisfecho, el 37% (23 participantes) menciona que está satisfecho, el 5% (3 participantes) se categoriza como normal, otro grupo similar del 5% (3 participantes) indica que está poco satisfecho, finalmente el 3% (2 participantes) no responde.

Tabla 30. La metodología basada en el análisis de casos, trabajos de grupo o intercambio de ideas permitieron generar el aprendizaje

Categorías	Frecuencia	Porcentaje
No responde	1	2%
Poco satisfecho	2	3%
Normal	6	10%
Satisfecho	25	40%
Muy satisfecho	29	45%
Total	63	100%

Fuente: Elaboración propia, 2018

Grafico 30. La metodología basada en el análisis de casos, trabajos de grupo o intercambio de ideas permitieron generar el aprendizaje.



Fuente: Elaboración propia, 2018

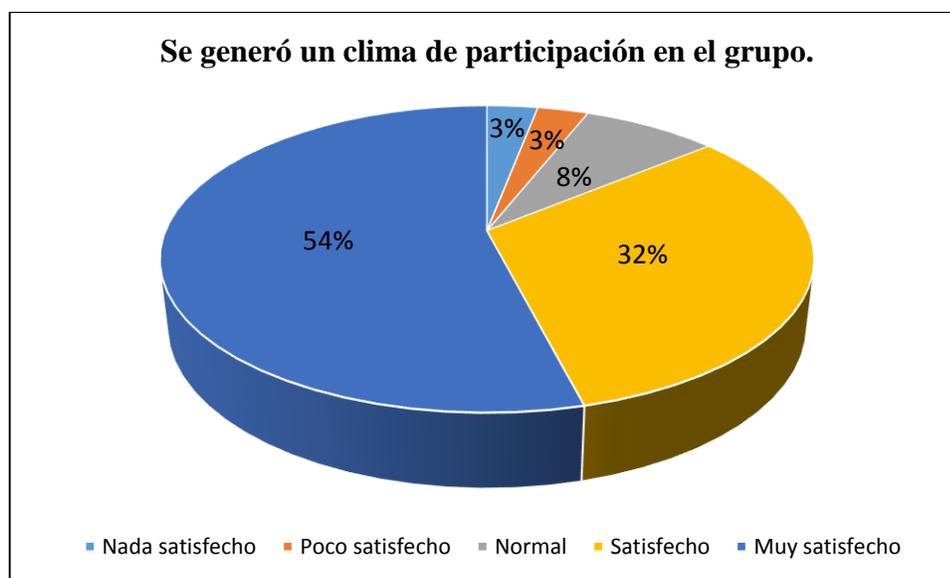
Del 100% (63 participantes). El 45% (29 participantes) se encuentra muy satisfecho, mientras que el 40% (25 participantes) está satisfecho, el 10% (6 participantes) se menciona en la categoría de normal, otro 3% (2 participantes) indica que esta poco satisfecho, y el 2% (1 participante) no responde.

Tabla 31. Se generó un clima de participación en el grupo.

Categorías	Frecuencia	Porcentaje
Nada satisfecho	2	3%
Poco satisfecho	2	3%
Normal	5	8%
Satisfecho	20	32%
Muy satisfecho	34	54%
Total	63	100%

Fuente: Elaboración propia, 2018

Grafico 31. Se generó un clima de participación en el grupo.



Fuente: Elaboración propia, 2018

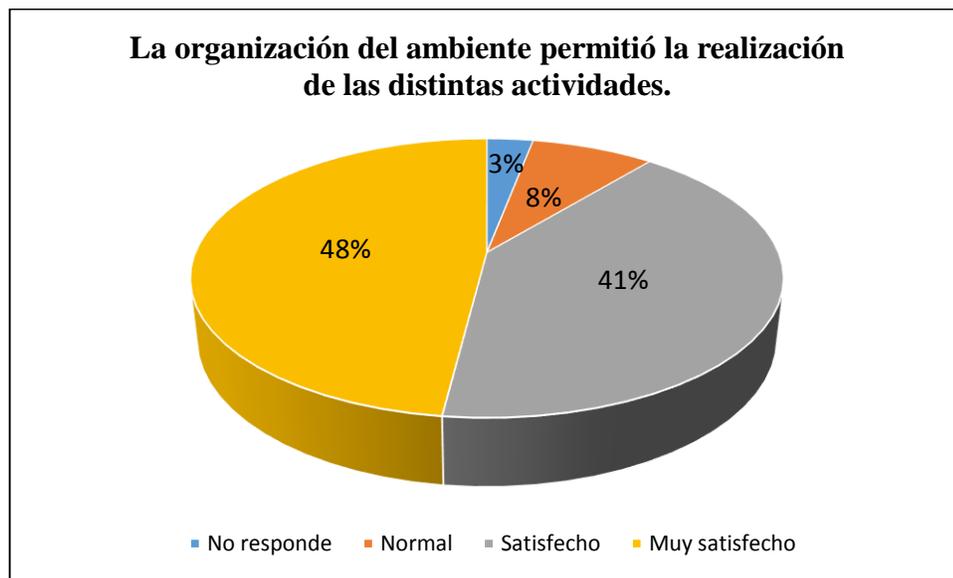
Del 100% (63 participantes). El 54% (34 participantes) está muy satisfecho, el 32% (20 participantes) menciona que se encuentra satisfecho, por otro lado, el 8% (5 participantes) indica que como normal, el 3% (2 participantes) está poco satisfecho y el otro 3% (2 participantes) se encuentra nada satisfecho.

Tabla 32. La organización del ambiente permitió la realización de las distintas actividades.

Categorías	Frecuencia	Porcentaje
No responde	2	3%
Normal	5	8%
Satisfecho	26	41%
Muy satisfecho	30	48%
Total	63	100%

Fuente: Elaboración propia, 2018

Gráfico 32. La organización del ambiente permitió la realización de las distintas actividades.



Fuente: Elaboración propia, 2018

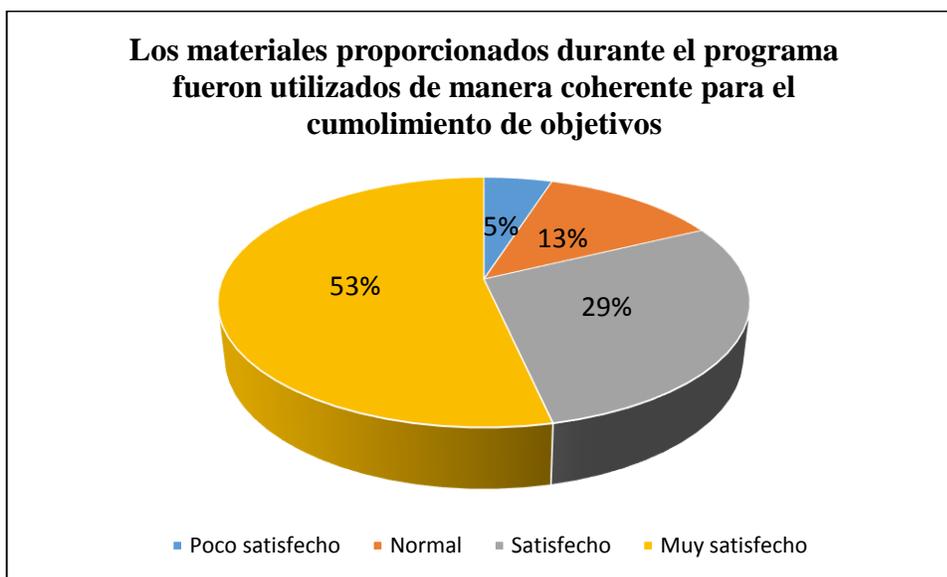
Del 100% (63 participantes). El 48% (30 participantes) se muestra como muy satisfecho, el 41% (26 participantes) señala que está satisfecho, mientras el 8% (5 participantes) se muestra como normal, y el 3% (2 participantes) no responde.

Tabla 33. Los materiales proporcionados durante el programa fueron utilizados de manera coherente para el cumplimiento de objetivos.

Categorías	Frecuencia	Porcentaje
Poco satisfecho	3	5%
Normal	8	13%
Satisfecho	18	29%
Muy satisfecho	34	53%
Total	63	100

Fuente: Elaboración propia, 2018

Grafico 33. Los materiales proporcionados durante el programa fueron utilizados de manera coherente para el cumplimiento de objetivos.



Fuente: Elaboración propia, 2018

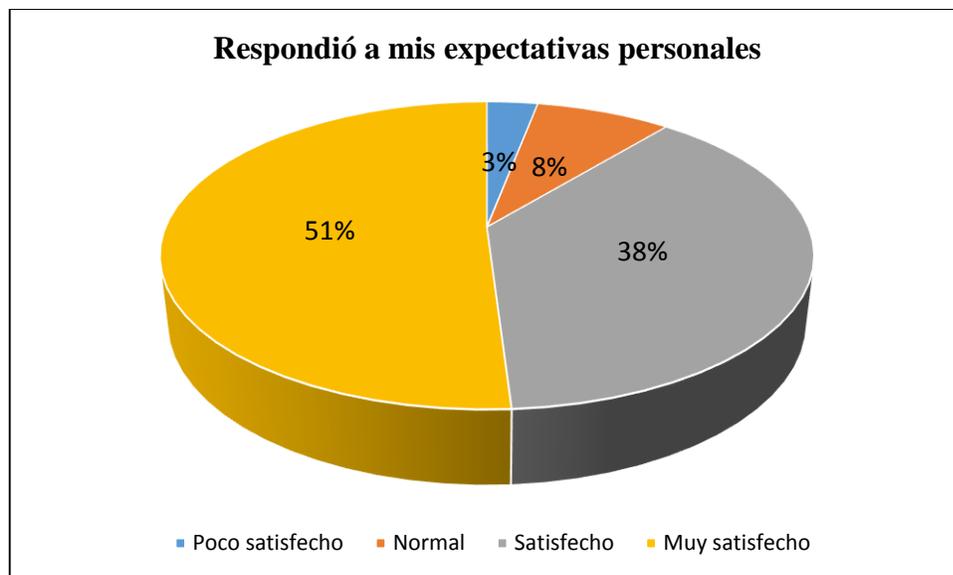
Del 100% (63 participantes). El 53% (34 participantes) se encuentra muy satisfecho, seguido del 29% (18 participantes) que está satisfecho, el 13% (8 participantes) se menciona como normal, y el 5% (3 participantes) que responde como poco satisfecho.

Tabla 34. Respondió mis expectativas personales.

Categorías	Frecuencia	Porcentaje
Poco satisfecho	2	3%
Normal	5	8%
Satisfecho	24	38%
Muy satisfecho	32	51%
Total	63	100

Fuente: Elaboración propia, 2018

Gráfico 34. Respondió mis expectativas personales.



Fuente: Elaboración propia, 2018

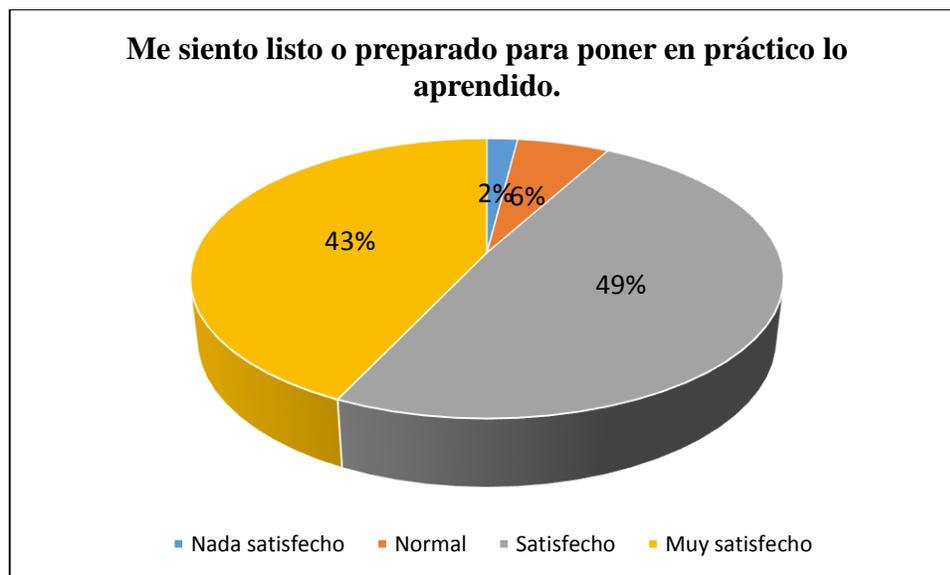
Del 100% (63 participantes). El 51% (32 participantes) se encuentra muy satisfecho, el 38% (24 participantes) se menciona como satisfecho, el 8% (5 participantes) se categoriza como normal, el 3% (2 participantes) está poco satisfecho.

Tabla 35. Me siento listo o preparado para poner en práctica lo aprendido.

Categorías	Frecuencia	Porcentaje
Nada satisfecho	1	2%
Normal	4	6%
Satisfecho	31	49%
Muy satisfecho	27	43%
Total	63	100

Fuente: Elaboración propia, 2018

Grafico 35. Me siento listo o preparado para poner en práctica lo aprendido.



Fuente: Elaboración propia, 2018

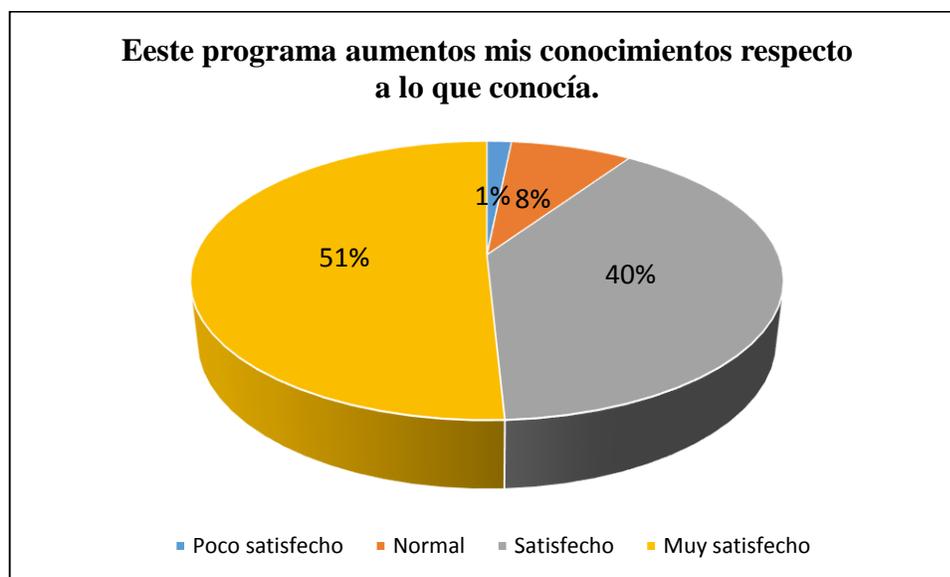
Del 100% (63 participantes). El porcentaje refleja que el 49% (31 participantes) está satisfecho, el 43% (27 participantes) se encuentra muy satisfecho, el 6% (4 participantes) que menciona que está normal, y el 2% (1 participante) responde que está poco satisfecho.

Tabla 36. Este programa aumento mis aprendizajes respecto a lo que conocía.

Categorías	Frecuencia	Porcentaje
Poco satisfecho	1	1%
Normal	5	8%
Satisfecho	25	40%
Muy satisfecho	32	51%
Total	63	100%

Fuente: Elaboración propia, 2018

Gráfico 36. Este programa aumento mis aprendizajes respecto a lo que conocía.



Fuente: Elaboración propia, 2018

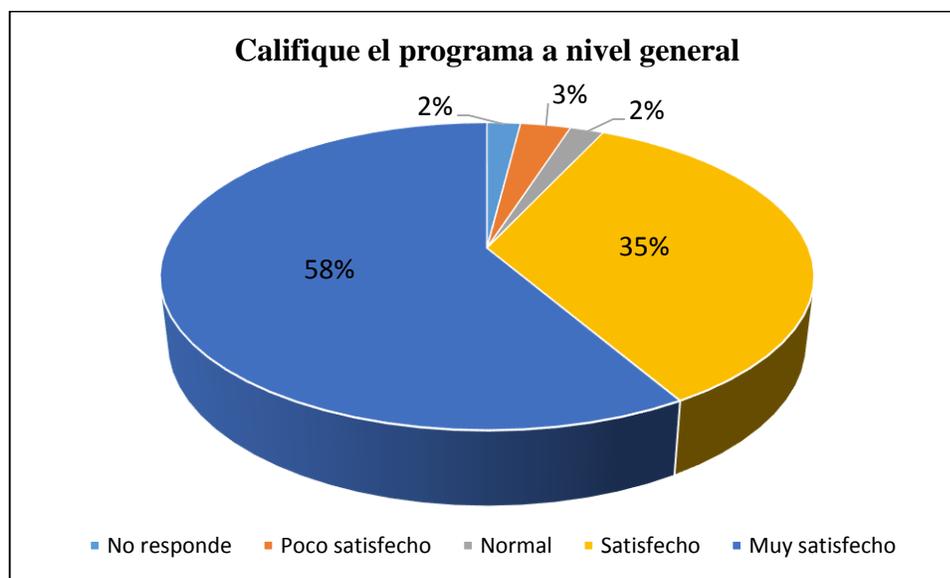
Del 100% (63 participantes). El 51% (32 participantes) indica que está muy satisfecho, seguido del 40% (25 participantes) que menciona que se encuentra satisfecho, el 8% (5 participantes) que se categoriza como normal, y el 2% (1 participante) que indica que poco satisfecho.

Tabla 37. Califque el programa a nivel general

Categorías	Frecuencia	Porcentaje
No responde	1	2%
Poco satisfecho	2	3%
Normal	1	2%
Satisfecho	22	35%
Muy satisfecho	37	59%
Total	63	100

Fuente: Elaboración propia, 2018

Grafico 37. Califque el programa a nivel general



Fuente: Elaboración propia, 2018

Del 100% (63 participantes). El 59% (37 participantes) se encuentra muy satisfecho, seguido del 35% (22 participantes) está satisfecho, mientras que el 2% (1 participante) se menciona como normal, el 3% (2 participantes) se encuentra poco satisfecho y por último el 2% (1 participante) no responde.

**RESULTADOS DE LA ESTRATEGIA 2
ENCUESTA MEDICIÓN DE SATISFACCIÓN DEL
PARTICIPANTE AL TALLER DE CAPACITACIÓN PARA
PADRES**



Temática 1: Amor y límites

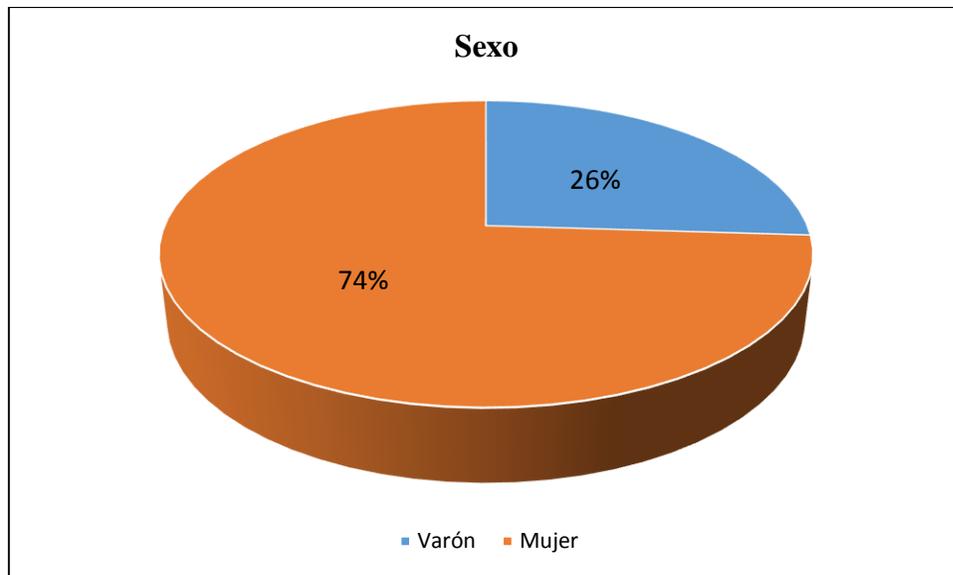
RESULTADOS POR CATEGORÍAS Y PORCENTAJES.

Tabla 38. Sexo

Categorías	Frecuencia	Porcentaje
Varón	7	26%
Mujer	20	74%
Total	27	100%

Fuente: Elaboración propia, 2018

Gráfico 38. Sexo



Fuente: Elaboración propia, 2018

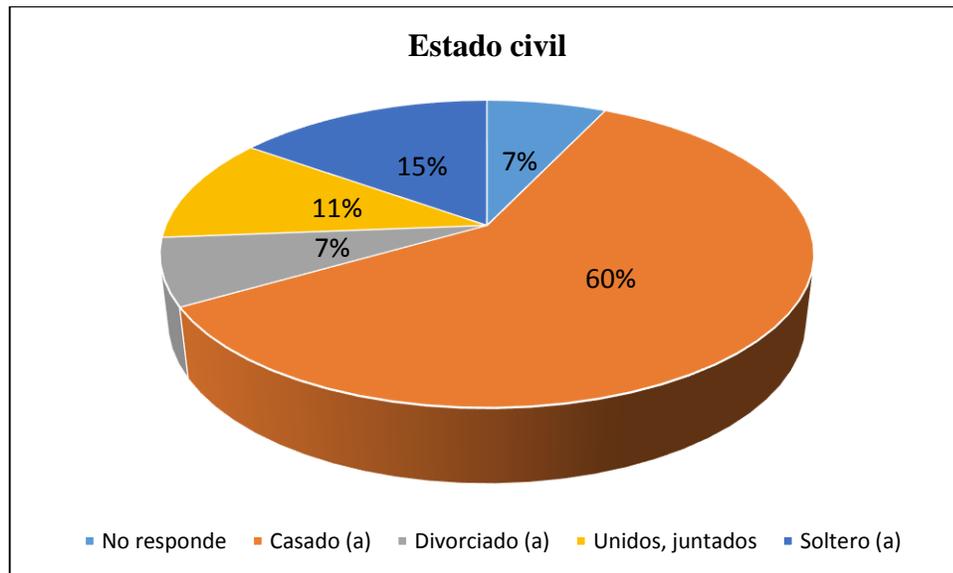
Del 100% (27 participantes). El 74% (20 participantes) es el grupo de mujeres, el 26% (7 participantes) es de varones.

Tabla 39. Estado civil

Categorías	Frecuencia	Porcentaje
No responde	2	7%
Casado (a)	16	60%
Divorciado (a)	2	7%
Unidos, juntados	3	11%
Soltero (a)	4	15%
Total	27	100%

Fuente: Elaboración propia, 2018

Gráfico 39. Estado civil



Fuente: Elaboración propia, 2018

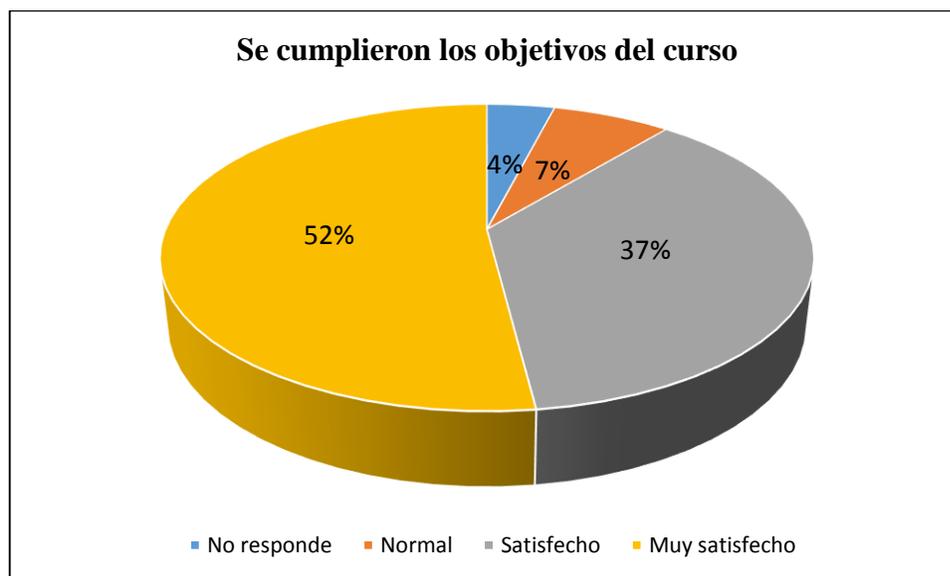
Del 100% (27 participantes). El 60% (16 participantes) de los y las encuestadas se encuentra casado (a), el 15% (4 participantes) se encuentra soltero (a), el 11% (3 participantes) está unido y/o juntado, finalmente; el 7% (2 participantes) es divorciado (a), quedando un 7% que no responde.

Tabla 40. Se cumplieron los objetivos del curso.

	Frecuencia	Porcentaje
No responde	1	4%
Normal	2	7%
Satisfecho	10	37%
Muy satisfecho	14	52%
Total	27	100%

Fuente: Elaboración propia, 2018

Grafico 40. Se cumplieron los objetivos del curso.



Fuente: Elaboración propia, 2018

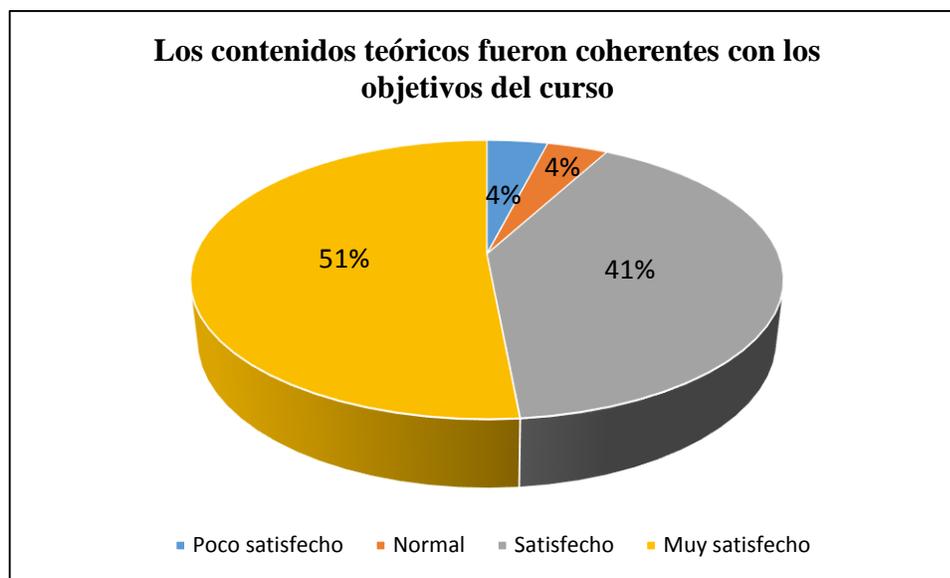
Del 100% (27 participantes). El 52% (14 participantes) se encuentra muy satisfecho, el 37% (10 participantes) está satisfecho, el 7% (2 participantes) indica que normal, por último, el 4% (1 participante) no responde.

Tabla 41. Los contenidos teóricos fueron coherentes con los objetivos del curso.

Categorías	Frecuencia	Porcentaje
Poco satisfecho	1	4%
Normal	1	4%
Satisfecho	11	41%
Muy satisfecho	14	52%
Total	27	100%

Fuente: Elaboración propia, 2018

Gráfico 41. Los contenidos teóricos fueron coherentes con los objetivos del curso.



Fuente: Elaboración propia, 2018

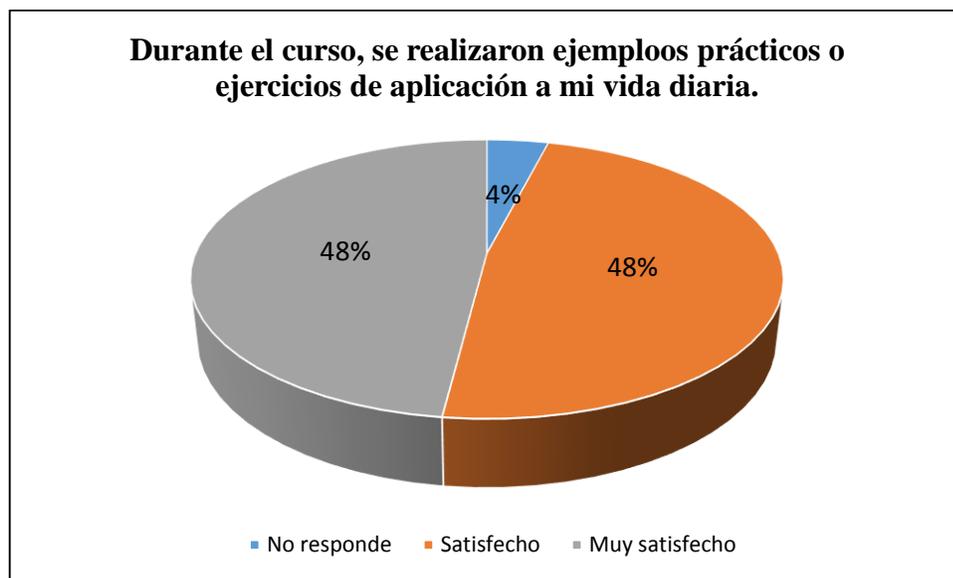
Del 100% (27 participantes). El 51% (14 participantes) menciona que está muy satisfecho, el 41% (11 participantes) indica que satisfecho; mientras que un 4% (1 participante) señala que normal, finalizando; el 4% (1 participante) no responde.

Tabla 42. Durante el curso, se realizaron ejemplos prácticos o ejercicios de aplicación a mi vida diaria.

Categorías	Frecuencia	Porcentaje
No responde	1	4%
Satisfecho	13	48%
Muy satisfecho	13	48%
Total	27	100%

Fuente: Elaboración propia, 2018

Grafico 42. Durante el curso, se realizaron ejemplos prácticos o ejercicios de aplicación a mi vida diaria.



Fuente: Elaboración propia, 2018

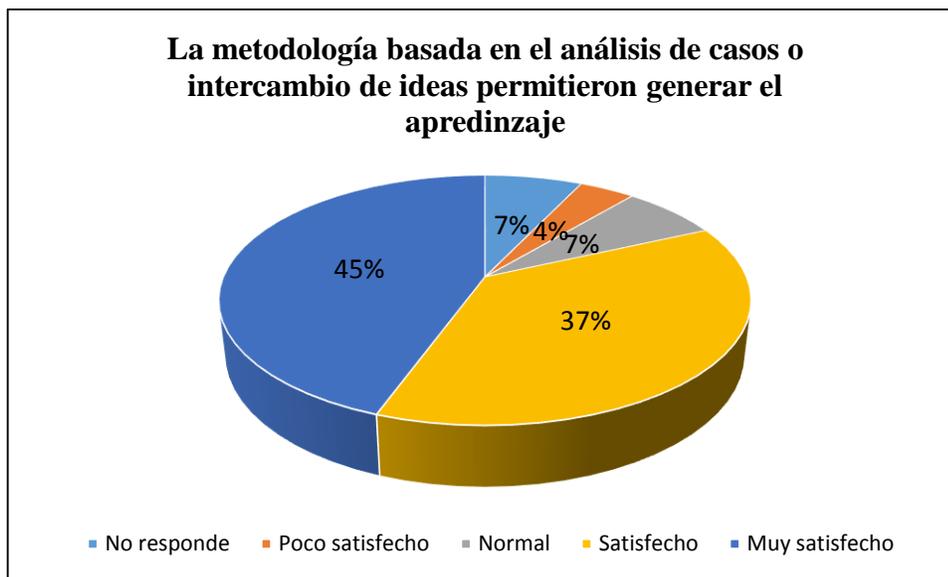
Del 100% (27 participantes). El 48% (13 participantes) se encuentra muy satisfecho, de igual forma; el 48% (13 participantes) indica que satisfecho y un 4% (1 participante) no responde.

Tabla 43. La metodología basada en el análisis de casos o intercambio de ideas permitieron generar el aprendizaje.

Categorías	Frecuencia	Porcentaje
No responde	2	7%
Poco satisfecho	1	4%
Normal	2	7%
Satisfecho	10	37%
Muy satisfecho	12	45%
Total	27	100%

Fuente: Elaboración propia, 2018

Grafico 43. La metodología basada en el análisis de casos o intercambio de ideas permitieron generar el aprendizaje.



Fuente: Elaboración propia, 2018

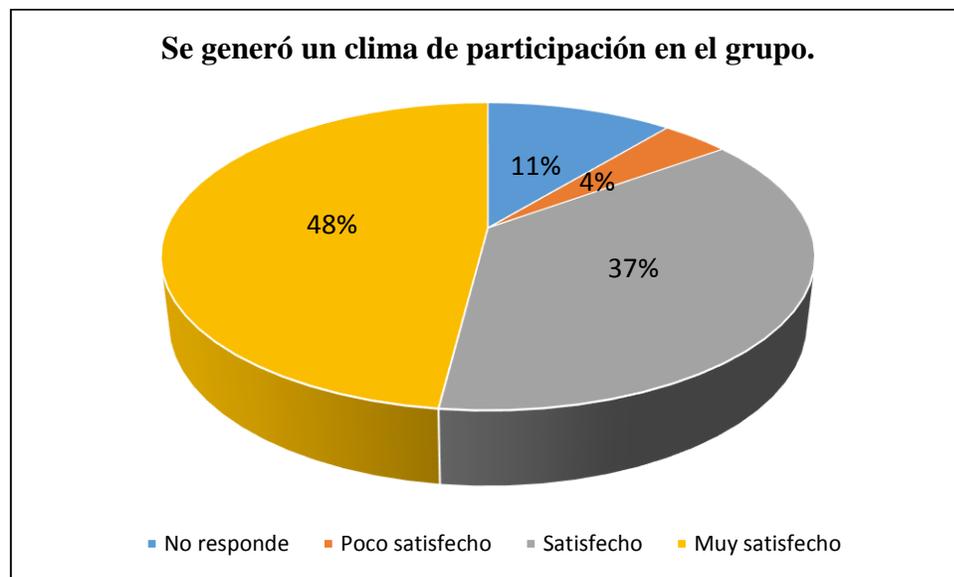
Del 100% (27 participantes). El 45% (12 participantes) se encuentra muy satisfecho, el 37% (10 participantes) menciona que está satisfecho, el 7% (2 participantes) se señala que normal, y el 4% (1 participante) está satisfecho, por último, el 7% (2 participantes) responde.

Tabla 44. Se generó un clima de participación en el grupo.

Categorías	Frecuencia	Porcentaje
No responde	3	11%
Poco satisfecho	1	4%
Satisfecho	10	37%
Muy satisfecho	13	48%
Total	27	100%

Fuente: Elaboración propia, 2018

Grafico 44. Se generó un clima de participación en el grupo.



Fuente: Elaboración propia, 2018

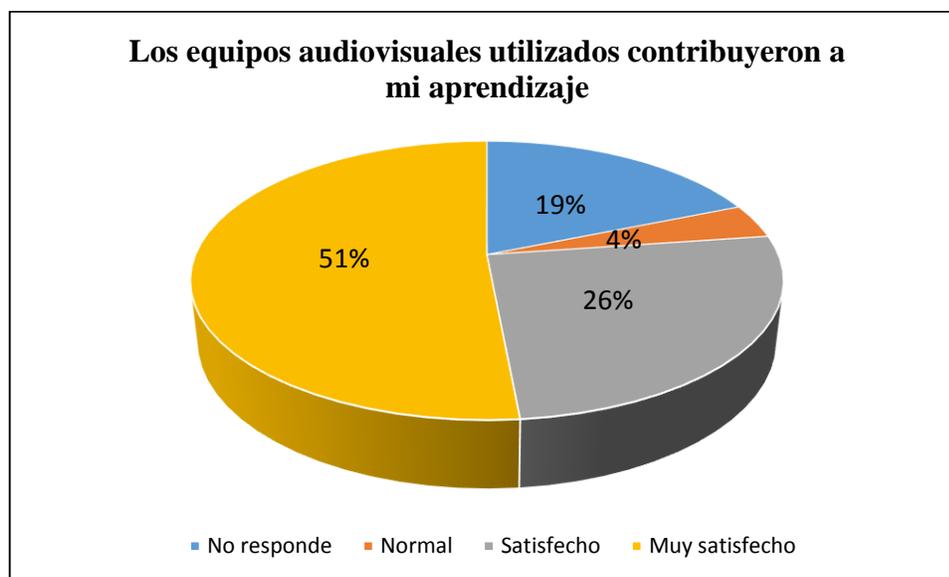
Del 100% (27 participantes). El 48% (13 participantes) se encuentra muy satisfecho, entre tanto, el 37% (10 participantes) está satisfecho, y el 4% (1 participante) se encuentra poco satisfecho, por último el 11% (3 participantes) no responde.

Tabla 45. Los equipos audio visuales utilizados contribuyeron a mi aprendizaje.

Categorías	Frecuencia	Porcentaje
No responde	5	19%
Normal	1	4%
Satisfecho	7	26%
Muy satisfecho	14	51%
Total	27	100%

Fuente: Elaboración propia, 2018

Grafico 45. Los equipos audiovisuales utilizados contribuyeron a mi aprendizaje.



Fuente: Elaboración propia, 2018

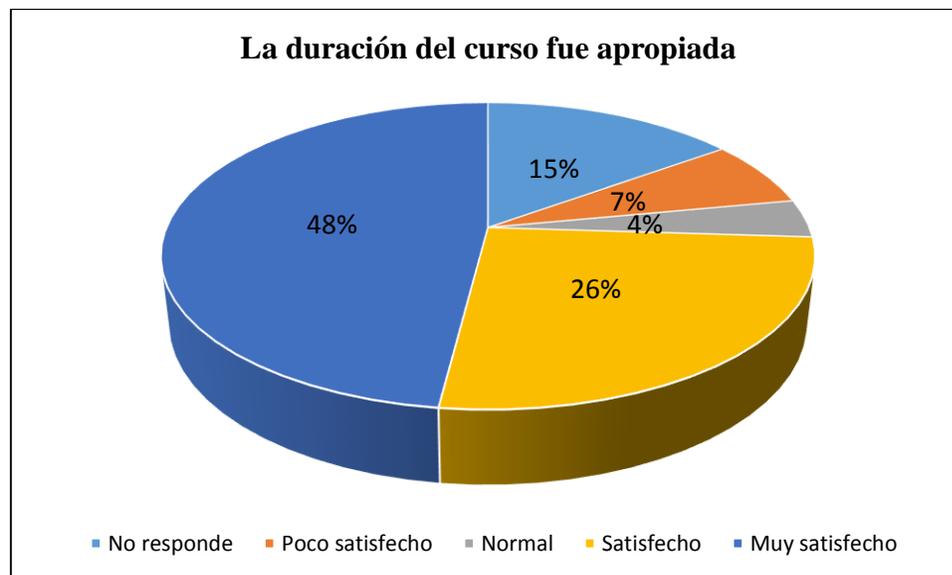
Del 100% (27 participantes). El 51% (14 participantes) está muy satisfecho, mientras que el 26% (7 participantes) se encuentra satisfecho, entre tanto, el 4% (1 participante) se menciona como normal y el 19% (5 participantes) no responde.

Tabla 46. La duración del curso fue apropiada.

	Frecuencia	Porcentaje
No responde	4	15%
Poco satisfecho	2	7%
Normal	1	4%
Satisfecho	7	26%
Muy satisfecho	13	48%
Total	27	100%

Fuente: Elaboración propia, 2018

Grafico 46. La duración del curso fue apropiada



Fuente: Elaboración propia, 2018

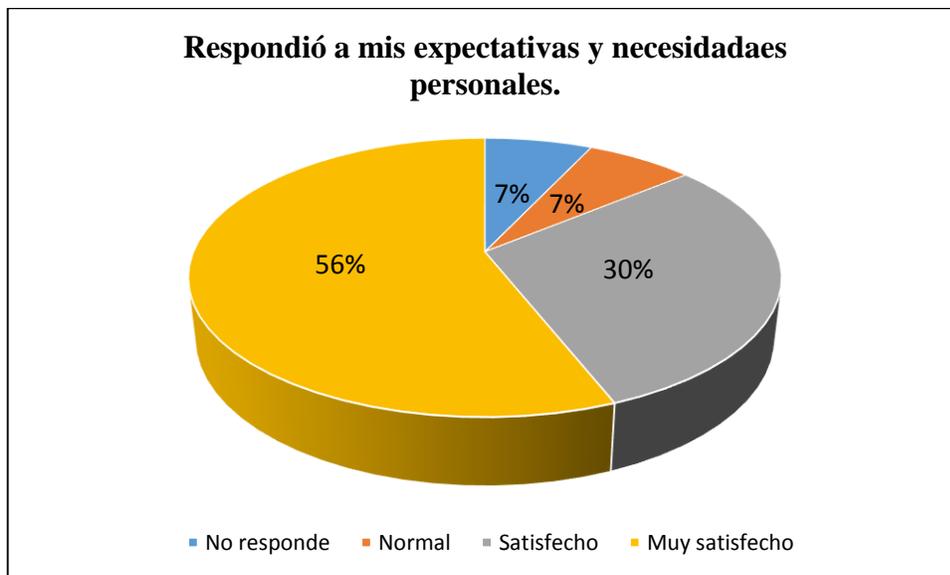
Del 100% (27 participantes). El 48% (13 participantes) se encuentra muy satisfecho, mientras el 26% (7 participantes) está satisfecho, entre tanto, el 7% (2 participantes) se menciona como poco satisfecho, y el 4% (1 participante) se coloca en la categoría de normal, por último el 15% (4 participantes) no responde.

Tabla 47. Respondió a mis expectativas y necesidades personales.

Categorías	Frecuencia	Porcentaje
No responde	2	7%
Normal	2	7%
Satisfecho	8	30%
Muy satisfecho	15	56%
Total	27	100%

Fuente: Elaboración propia, 2018

Grafico 47. Respondió a mis expectativas y necesidades personales.



Fuente: Elaboración propia, 2018

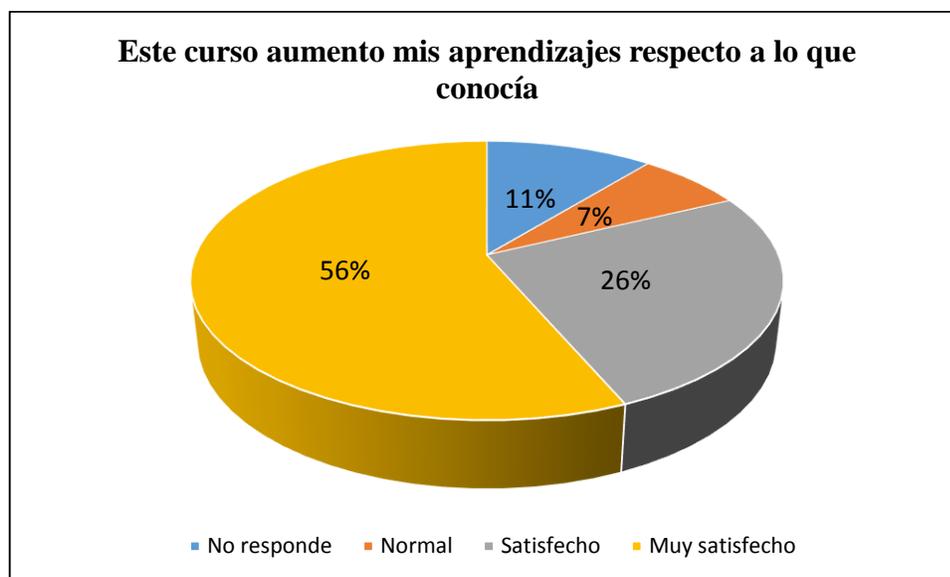
Del 100% (27 participantes). El 56% (15 participantes) se encuentra como muy satisfecho, entre tanto, el 30% (8 participantes) se menciona como satisfecho, seguido del 7% (2 participantes) que se señala como normal y finalmente, el otro 7% (2 participantes) restante no responde.

Tabla 48. Este curso aumento mis aprendizajes respecto a lo que conocía.

Categorías	Frecuencia	Porcentaje
No responde	3	11%
Normal	2	7%
Satisfecho	7	26%
Muy satisfecho	15	56%
Total	27	100%

Fuente: Elaboración propia, 2018

Gráfico 48. Este curso aumento mis conocimientos respecto a lo que conocía.



Fuente: Elaboración propia, 2018

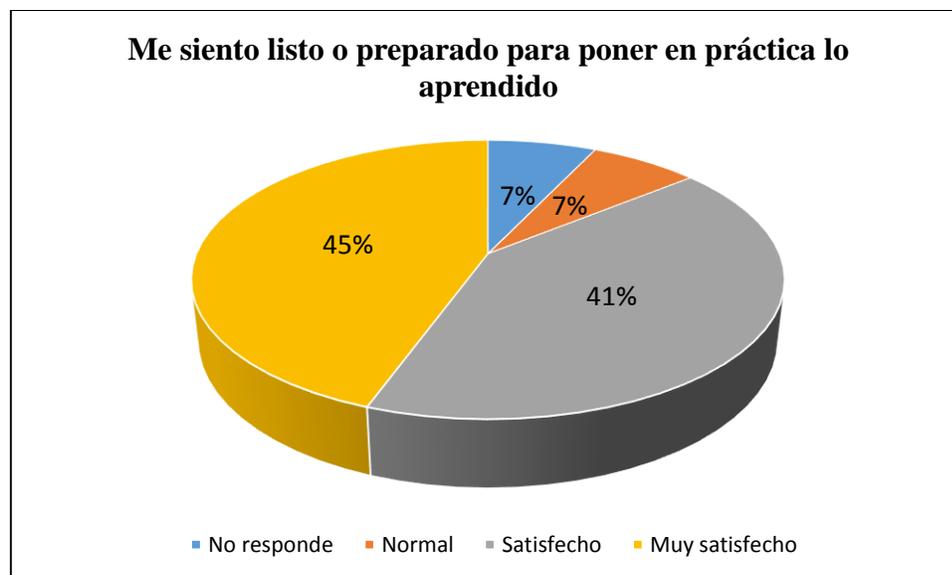
Del 100% (27 participantes). El 56% (15 participantes) señala que está muy satisfecho, el 26% (7 participantes) se indica como satisfecho, por otro lado, el 7% (2 participantes) se señala como normal, quedando el 11% (11 participantes) que no responde.

Tabla 49. Me siento listo o preparado para poner en práctica lo aprendido.

Categorías	Frecuencia	Porcentaje
No responde	2	7%
Normal	2	7%
Satisfecho	11	41%
Muy satisfecho	12	45%
Total	27	100%

Fuente: Elaboración propia, 2018

Gráfico 49. Me siento listo o preparado para poner en práctica lo aprendido.



Fuente: Elaboración propia, 2018

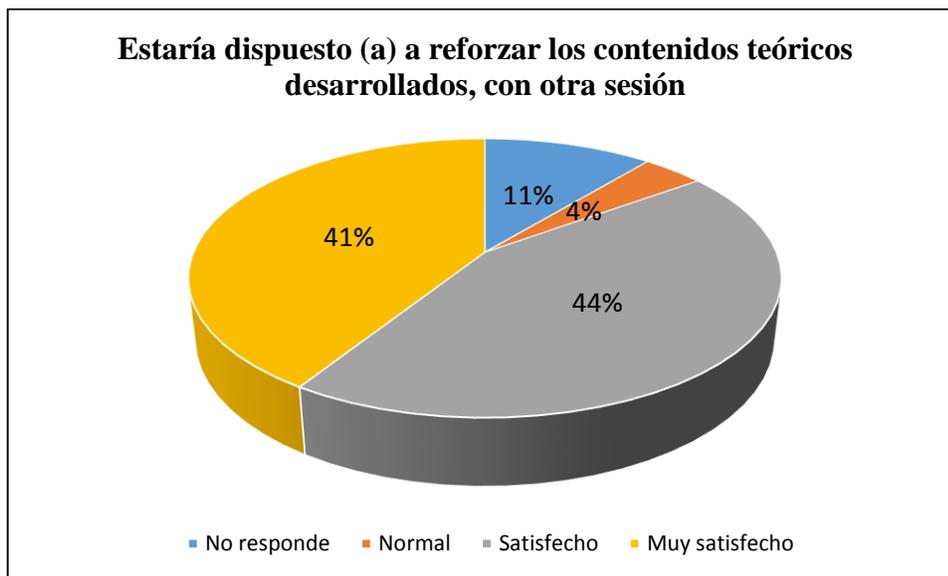
Del 100% (27 participantes). El 44% (12 participantes) está muy satisfecho, el 41% (11 participantes) indica que satisfecho, me manera seguida, el 7% (2 participantes) con un estado normal, por último, el 7% (2 participantes) no responde.

Tabla 50. Estaría dispuesto (a) a reforzar los contenidos teóricos desarrollados, con otra sesión.

Categorías	Frecuencia	Porcentaje
No responde	3	11%
Normal	1	4%
Satisfecho	12	44%
Muy satisfecho	11	41%
Total	27	100%

Fuente: Elaboración propia, 2018

Gráfico 50. Estaría dispuesto (a) a reforzar los contenidos teóricos desarrollados, con otra sesión.



Fuente: Elaboración propia, 2018

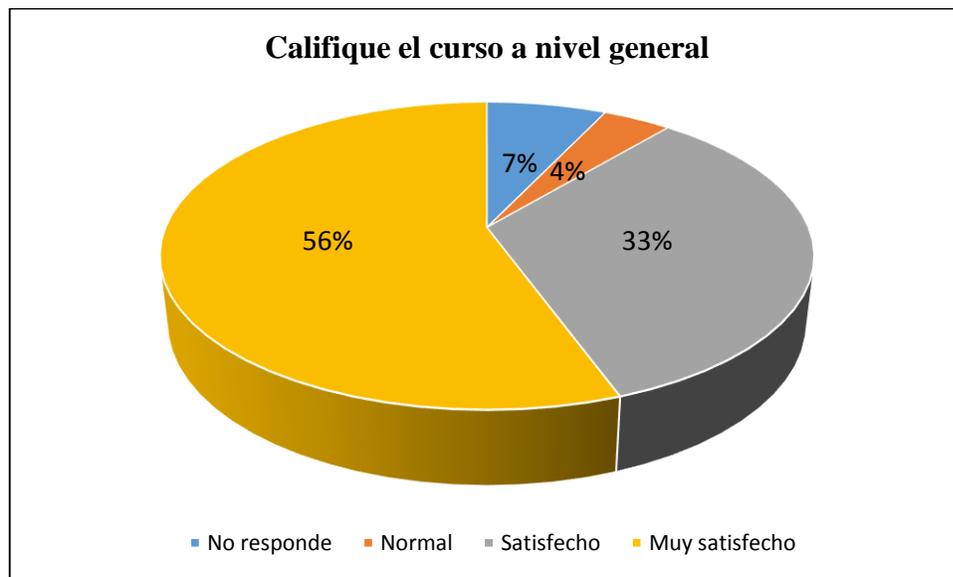
Del 100% (27 participantes). El 44% (12 participantes) se indica como satisfecho, el 41% (11 participantes) con muy satisfecho, y el 4% (1 participante) se indica como normal, de manera que el otro 11% (3 participantes) restante no responde a la pregunta.

Tabla 51. Califiqué el curso a nivel general

Categorías	Frecuencia	Porcentaje
No responde	2	7%
Normal	1	4%
Satisfecho	9	33%
Muy satisfecho	15	56%
Total	27	100%

Fuente: Elaboración propia, 2018

Grafico 51. Califiqué el curso a nivel general



Fuente: Elaboración propia, 2018

Del 100% (27 participantes). El 56% (15 participantes) está muy satisfecho, seguido del 33% (9 participantes) indica como satisfecho, y el 4% (1 participantes) menciona que normal, finalmente el 7% (2 participantes) que no responde.

**RESULTADOS DE LA ESTRATEGIA 3
ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LAS ESTRATEGIAS
EN PREVENCIÓN SITUACIONAL DIRIGIDO A LA
COMUNIDAD**



Unidad Educativa Sergio Almaraz

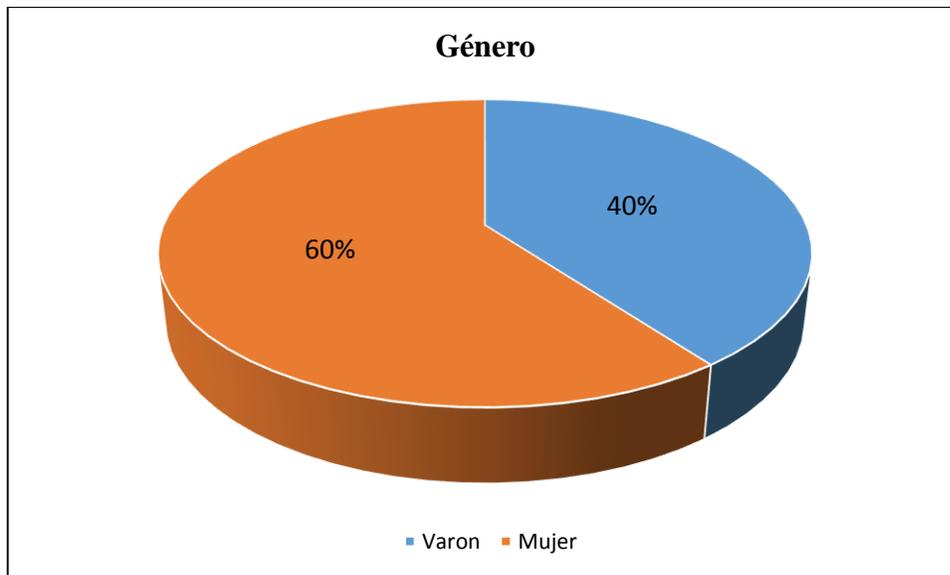
RESULTADOS POR CATEGORÍAS Y PORCENTAJES.

Tabla 52. Género

Categorías	Frecuencia	Porcentaje
Varón	39	40 %
Mujer	59	60 %
Total	98	100%

Fuente: Elaboración propia, 2018

Gráfico 52. Género



Fuente: Elaboración propia, 2018

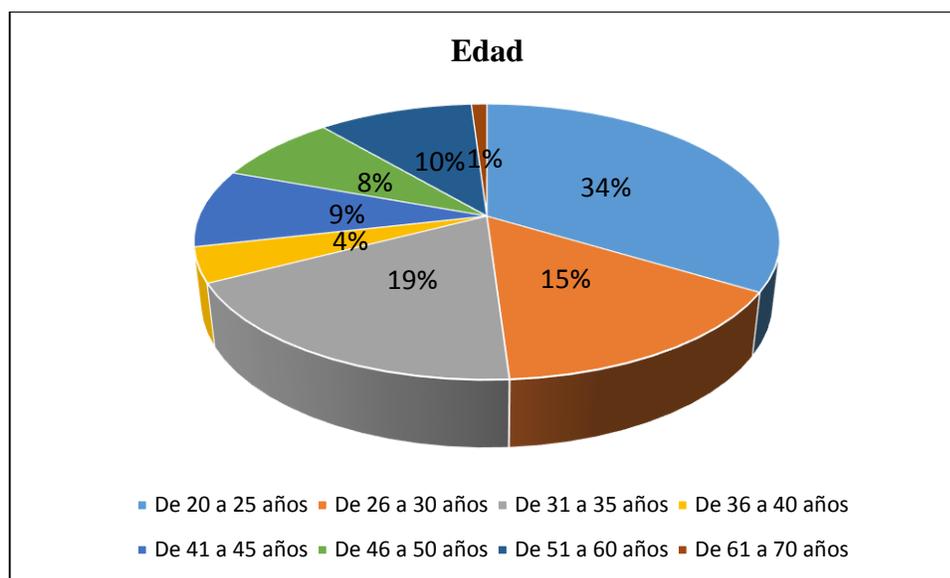
Del 100% (98 encuestados). El 60% (59 encuestados) corresponde al género mujeres y el 40% (39 encuestados) al género de los varones.

Tabla 53. Edad

Categorías	Frecuencia	Porcentaje
De 20 a 25 años	33	34 %
De 26 a 30 años	15	15%
De 31 a 35 años	18	19%
De 36 a 40 años	4	4%
De 41 a 45 años	9	9%
De 46 a 50 años	8	8%
De 51 a 60 años	10	10%
De 61 a 70 años	1	1%
Total	98	100%

Fuente: Elaboración propia, 2018

Grafico 53. Edad



Fuente: Elaboración propia, 2018

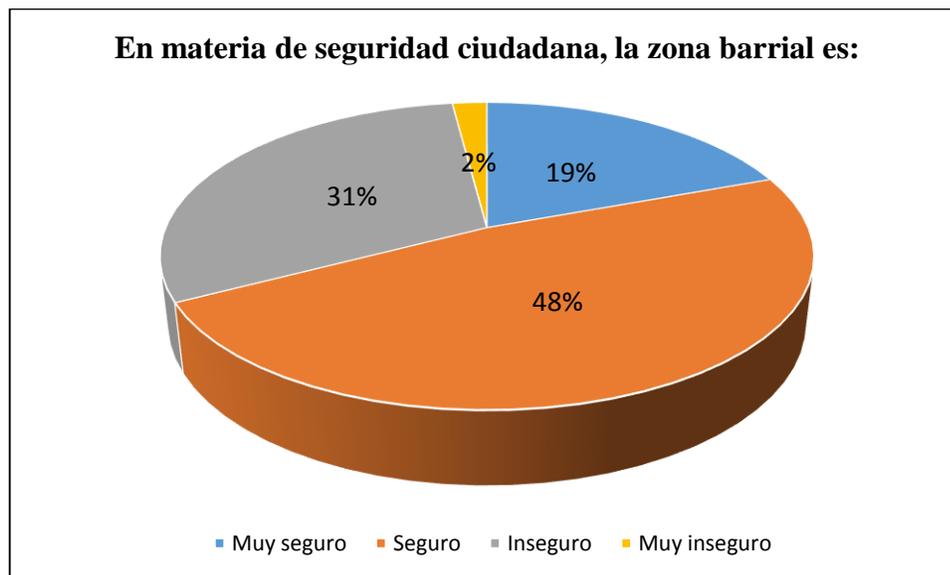
Del 100% (98 encuestados). Se puede observar que el 34% (33 encuestados) tiene entre 20 a 25 años, el 15% (15 encuestados) tiene de 26 a 30 años, el 19% (18 encuestados) está entre 31 a 35 años, el 4% (4 encuestados) tiene de 36 a 40 años, el 9% (9 encuestados) tiene 41 a 45 años, el 8% (8 encuestados) tiene de 46 a 50 años, el 10% (10 encuestados) tiene de 51 a 60 años, y el 1% de 61 a 70 años.

Tabla 54. En materia de seguridad ciudadana, la zona barrial es:

Categorías	Frecuencia	Porcentaje
Muy seguro	19	19%
Seguro	47	48%
Inseguro	30	31%
Muy inseguro	2	2%
Total	98	100%

Fuente: Elaboración propia, 2018

Gráfico 54. En materia de seguridad ciudadana, la zona barrial es:



Fuente: Elaboración propia, 2018

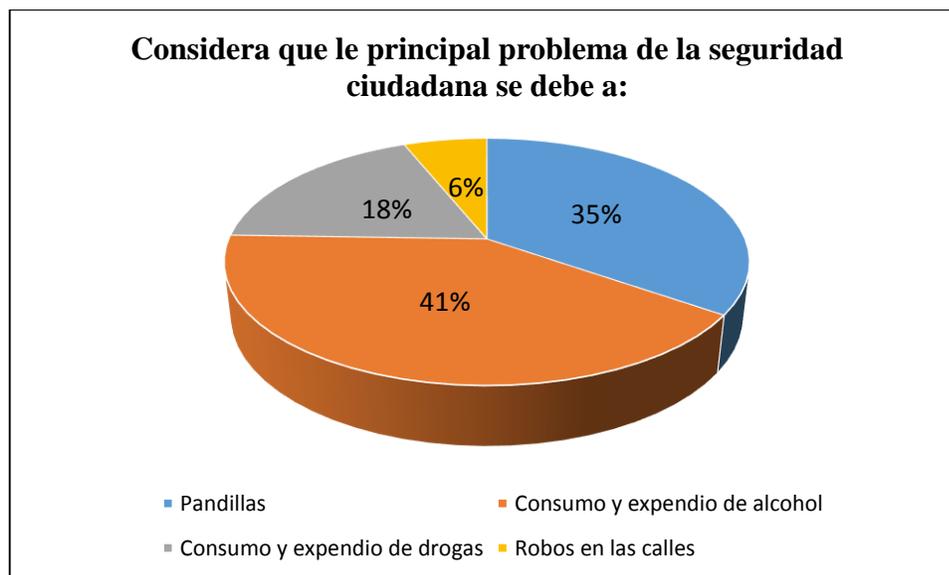
Del 100% (98 encuestados). El 48% (47 encuestados) señalan que es seguro, el 19% (19 encuestados) mencionan que es muy seguro, el 31% (30 encuestados) indica que es inseguro, y el 2% (2 encuestados) mencionan que es muy inseguro.

Tabla 55. Considera que el principal problema de la seguridad ciudadana se debe a:

Categorías	Frecuencia	Porcentaje
Pandillas	34	35%
Consumo y expendio de alcohol	40	41%
Consumo y expendio de drogas	18	18%
Robos en las calles	6	6%
Total	98	100%

Fuente: Elaboración propia, 2018

Grafico 55. Considera que el principal problema de la seguridad ciudadana se debe a:



Fuente: Elaboración propia, 2018

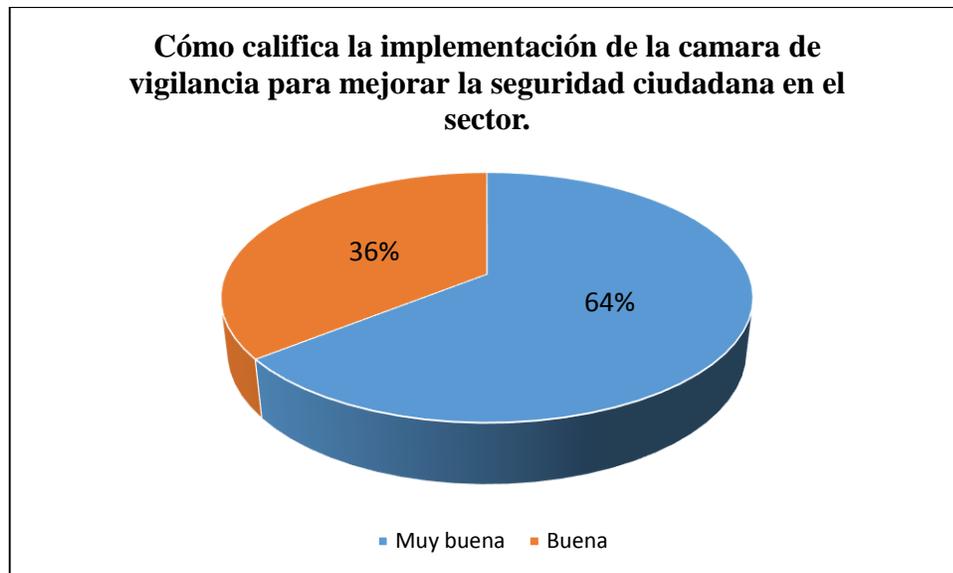
Del 100% (98 encuestados). El 35% (34 encuestados) menciona a las pandillas, el 41% (40 encuestados) indica que es el consumo y expendio de bebidas alcohólicas, el 18% (18 encuestados) indica que es el consumo y expendio de drogas, y el 6% (6 encuestados) señala que es debido a robos ocasionados en la calle.

Tabla 56. Cómo califica la implementación de la cámara de vigilancia para mejorar la seguridad ciudadana en el sector.

Categorías	Frecuencia	Porcentaje
Muy buena	63	64%
Buena	35	36%
Total	98	100%

Fuente: Elaboración propia, 2018

Grafico 56. Cómo califica la implementación de la cámara de vigilancia para mejorar la seguridad ciudadana en el sector.



Fuente: Elaboración propia, 2018

Del 100% (98 encuestados). El 64% (63 encuestados) mencionan que es una medida muy buena, y el 36% (35 encuestados) opinan que es una medida buena para coadyuvar a la seguridad ciudadana en el sector.

CAPITULO VI

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones.

De acuerdo a los objetivos planteados, se llegó a las siguientes conclusiones:

1. Se cumplió el primer objetivo específico que refiere a la aplicación de una prueba diagnóstica para determinar la situación actual del consumo de alcohol y otras drogas en estudiantes del 4ºto de secundaria de la Unidad Educativa Sergio Almaraz, donde:
 - Se evidencia la presencia del consumo de alcohol en los estudiantes en un promedio del 32%, seguido del consumo de cigarrillos en un 12% del total de la población encuestada.
 - El consumo de drogas ilícitas como la marihuana, el crack, la cocaína y otros, tiene presencia en los estudiantes en un 2% que mencionan que sí ingirieron aquellas sustancias de carácter ilegal.
 - De los estudiantes que experimentaron con el alcohol y otras drogas, estos se encuentran en una etapa de “uso” de las sustancias, por lo que se trata de un consumo “no problemático”.
2. En el segundo objetivo específico, se pudo determinar que una de las causas que generan en el consumo de alcohol y otras drogas, se debe a la influencia de los amigos del entorno del adolescente, donde:
 - Del total del 100% de los estudiantes encuestados. El 43% se relaciona con amigos que consumen drogas ilícitas como marihuana y cocaína. Asimismo, el 60% se relaciona con amigos que consumen bebidas alcohólicas de forma a veces exagerada. Y de la influencia marcada en ese contexto, un 32% siente curiosidad por probar alguna droga.

Por otro lado, la influencia de los padres, la carencia de programas en la escuela, imágenes en el cine y Tv, la ausencia de control para regular el consumo del alcohol y otras drogas por parte de las autoridades, el precio y disponibilidad. Son otros factores de riesgo que pueden influir al consumo a temprana edad.

3. En el caso del tercer objetivo específico, se cumplió el mismo, elaborando un programa de capacitación escolar, planteando estrategias preventivas en el ámbito social-comunitario y situacional para evitar el consumo de alcohol y otras drogas en los estudiantes.

No obstante, la evaluación de impacto del presente programa de capacitación escolar, se la debe realizar en otro año dando continuidad a lo propuesto para determinar la efectividad del programa.

4. Para el cuarto objetivo específico, que refiere a la implementación de un programa de capacitación escolar, éste fue cumplido planteando e implementando las siguientes estrategias:

Estrategia en el ámbito Social – comunitario

Se desarrolló un programa de capacitación para estudiantes de etapa adolescente, con las presentes temáticas:

- ✓ Mitos y realidades de las drogas.
- ✓ Toma de decisiones y resolución de problemas.
- ✓ Comunicación y asertividad.
- ✓ Autoestima.

De los estudiantes capacitados, se desarrolló una sesión de capacitación para los padres de familia en la siguiente temática:

- ✓ Amor y límites

Estrategia en el ámbito Situacional

A través de gestiones realizadas con el Gobierno Autónomo Municipal de La Paz, se implementó una cámara de vigilancia ubicada en el portón principal de entrada y salida de Unidad Educativa Sergio Almaraz.

5. Se logró el cumplimiento del quinto objetivo específico, que responde a la evaluación de satisfacción obtenida en cada una de las estrategias planteadas en el ámbito social- comunitario y situacional, donde:
 - El programa de capacitación escolar para estudiantes de etapa adolescente, del total del 100% de los participantes, se obtuvo un resultado de satisfacción del

35% que está “muy satisfecho” con lo desarrollado en el programa, y el 59% se encuentra “satisfecho”.

- En cuanto a la sesión de capacitación realizada para los padres de familia, del total del 100% del total participantes asistentes, el 56% está “muy satisfecho” y un 33% se encuentra “satisfecho” con el desarrollo del taller de capacitación.
 - Lo que refiere a la implementación de la cámara de vigilancia para mejorar la seguridad ciudadana en el sector, del 100% del total de encuestados, el 64% menciona que la medida aplicada es “muy buena” y el 36% menciona lo califica como “buena”.
6. Finalmente, a la formulación de la hipótesis trazada en esta investigación y de acuerdo a los resultados obtenidos en la evaluación de satisfacción de los participantes. Las estrategias preventivas planteadas en el ámbito social-comunitario y situacional, promueven el fortalecimiento de los factores de protección en los estudiantes de etapa adolescente para evitar el consumo de alcohol y otras drogas, de tal modo que el presente estudio, sí responde a la hipótesis formulada.

Recomendaciones

A partir de la experiencia lograda en el desarrollo de la presente investigación, se realiza las siguientes recomendaciones:

- Se recomienda asumir la importancia de esta investigación para la implantación de estas estrategias planteadas en el ámbito social-comunitario y situacional por otras instituciones Educativas.
- Desde la acción de intervención y abordaje en la prevención primaria del consumo de alcohol y otras drogas. Se recomienda desarrollar otro programa de capacitación en educación familiar con “amor y límites” dirigido a los padres de familia, donde se promueva espacios de fomento a la mejor comunicación entre padres e hijos, y la promoción de hábitos de vida contrarios a las adicciones.
- La importancia que asume la prevención primaria para evitar el consumo de alcohol y otras drogas a temprana edad, implica un abordaje de la problemática desde sus primeras fases de inicio, y sobre todo en la etapa de la niñez que es el periodo donde se adquieren valores, normas y conductas de vida futura. En ese sentido, padres de familia y profesores de unidades educativas deben trabajar de manera integral para la promoción de un plan de prevención alternativo, que fortalezca las normas y conductas de vida saludables.

En ese sentido, se recomienda a las autoridades de educación, directores y profesores de establecimientos educativos promover una currícula educacional que contenga programas alternativos ante conductas de riesgo a las adicciones, así como espacios de relación e interacción familiar al interior de las unidades educativas.

- La prevención del consumo del alcohol y otras drogas, no solo se debe a la participación de las entidades educativas y padres de familia, este proceso implica la participación de toda la población en su conjunto. En ese sentido, se recomienda a la Federación de Juntas Vecinales FEJUVE La Paz, promover la implementación de programas preventivos en los establecimientos educativos.
- Para lograr un mejor resultado en la prevención situacional. Se recomienda implementar planes de participación ciudadana que involucre a estudiantes, padres de familia, directores y profesores de Unidades Educativas, y comunidad vecinal en acciones de recuperación y apropiación de espacios públicos que promuevan el desarrollo integral de niños, adolescentes, jóvenes, adultos y familias en el fomento de hábitos de vida saludables.

BIBLIGRAFIA

Alcaraz, V., Colotla, V. y Latis, V. (2007). *Drogas y conducta-Interpretaciones y aplicaciones*. (1° ed). DF-México

Ballesteros, J., Guillen, N., Megias, I., Rodríguez, E. y Velásquez, C. (2011). *Percepciones sociales sobre drogas en La Paz (Bolivia)*. La Paz-Bolivia.

Consejo Nacional de lucha contra el Tráfico Ilícito de Drogas CONALTID (2014). *Segundo estudio nacional de prevalencia y características del consumo de drogas en hogares bolivianos de las nueve ciudades capitales de Departamento más la ciudad de El Alto*. (1° ed). La Paz – Bolivia.

Crisolo, A. (2 ed.).(2004). *Diccionario pedagógico*. Barcelona abedul.

CRIMITEK. [s.a.]. *Prevención del delito a través del diseño ambiental*. (1° ed). La Paz-Bolivia.

Instituto Nacional de Estadística (Bolivia). *Censo de Población y Vivienda* (2012). La Paz - Bolivia

Dirección Departamental de Seguridad Ciudadana (2011). *Cartilla de Prevención, Información y Educación*. (1° ed). La Paz-Bolivia.

Dirección Departamental de Seguridad Ciudadana [s.a.]. *Cartilla de Prevención, Información y Educación (P.E.I)*. La Paz – Bolivia.

Eid, R. (2007). *Modelos epistemológicos*. La Paz – Bolivia.

Secretaría Municipal de Seguridad Ciudadana “*Prevención en el consumo de Alcohol y otras Drogas*” *PowerPoint*, presentación del Gobierno Autónomo Municipal de La Paz (2016).

García, L., Pérez, E. y Pomajambo, J. (2015). *Orientaciones Pedagógicas para la Prevención del Consumo de Drogas en la Población escolar del Nivel de Educación Secundaria*. Lima-Perú.

Herrera, F., Arredondo. V., Mota, A., Martínez, O. y Ortiz, R. (2005) *La escuela ante las Drogas*. Veracruz - México.

Hernández S. R, Fernández C. C, y Pilar B, L. (2006) *METODOLOGIA de la investigación*. McGraw-Hill Interamericana. México D.F.

Insulza, J. [s.a.]. *El problema de drogas en las Américas: Estudios Drogas y Salud*. (1° ed). Organización de Estados Americanos (OEA).

Ley suprema *Constitución Política del Estado Plurinacional de Bolivia*, 15 de diciembre de 2007.

Ley N° 913 *de Lucha Contra el Tráfico Ilícito de Sustancias Controladas*, 16 de marzo de 2017.

Ley N° 259 *Expendio y Consumo de Bebidas Alcohólicas*, 11 de julio de 2012.

Ley N° 3029 *de Convenio Marco para el Control del Tabaco*, 22 de abril de 2005.

Ley 264 *del Sistema Nacional de Seguridad Ciudadana “Para una Vida Segura”*, del 31 de julio de 2012.

Ley 031 *Marco de Autonomías y Descentralización “Andrés Bólvarez”*, 19 de julio de 2010.

Ley N° 2089 *Código Civil boliviano*, actualizado el 5 de mayo del año 2000.

Méndez, C. (2003) *Metodología. Diseño y desarrollo del proceso de investigación*. (3° ed). Bogotá, D. C., Colombia.

Mangiarotti, L. y Soria, D. (2012). *Manual de prevención del consumo de alcohol y otras drogas para mediadores sociales*. Edit. La Paz – Bolivia.

Montalvo, R. (21 de julio de 2015). *El consumo de alcohol en adolescentes*, el DIARIO, p. A7

Navarro, G. y Bilgimotys, G. (2003). *La adolescencia y el consumo de drogas*. Barcelona- España.

Observatorio Nacional de Seguridad Ciudadana. “Georreferenciación del delito, estado de situación de la seguridad ciudadana - Plan Cuadrante. Municipio de La Paz” PowerPoint, presentación del ONSC La Paz-Bolivia. (2016).

Pons, J. y Berjano, E. (2008). *El consumo abuso de alcohol en la adolescencia un modelo explicativo desde la psicología social*. (Sin procedencia)

Proyecto de Reducción de la Demanda del Consumo de Drogas en Países Andinos
PREDEM [s.a.]. *Programa Familias Fuertes, guía para facilitador*. (1° ed). Lima-Perú.

Pino R. y Terrazas, I. (2007 pág. 51) *Adiós a las drogas*. (1° ed). La Paz- Bolivia.

Rodríguez, A. (2015). *Prevención del uso de drogas: conceptos básicos*. (1° ed). Lima – Perú.

Ruiz, J. (2003). *Manual Básico de las Adicciones*. (1° ed). [Sin procedencia]

Real Academia Española. *Diccionario Español*.

Diccionario ABC. Recuperado de <https://www.definicionabc.com/general/opio.php>

Fundación El UNIVERSAL. (2014). *Influencia de amigos en el consumo de drogas Cencia*. Recuperado de <http://www.eluniversal.com/opinion/140709/influencia-de-amigos-en-el-consumo-de-drogas-cencia>

Fantin, M. (2006). *Perfil de personalidad y consumo de drogas en adolescentes escolarizados*. (Revista de Adicciones). Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=289122031010>

Garciga, O. (2006). *Prevención en adicciones*. Recuperado de <http://www.revistahph.sld.cu/hph0306/hph03706.htm>

LA RAZON (2015). *En La Paz, 500 adolescentes fueron sorprendidos consumiendo alcohol*. (Nota de prensa). Recuperado de http://www.la-razon.com/ciudades/Cifra-La-Paz-adolescentes-sorprendidos-consumiendo-alcohol_0_2391360852.html

LA NACIÓN (2016). *Relación de padres con alcohol influye en el consumo adolescente*. (Nota de prensa). Recuperado de

http://www.nacion.com/vivir/bienestar/Relacion-padres-alcohol-moldea-actitud_0_1557244267.html

La ciencia es noticia Sing (2012). *El riesgo de adicción a las drogas se hereda*. (Revista *Psychiatry*). Recuperado de <http://www.agenciasinc.es/Noticias/El-riesgo-de-adiccion-a-las-drogas-se-hereda>

Myers, D. (2006) *Definición de la semana: Dependencia física y dependencia psicológica de las drogas*. Recuperado de <https://www.psyciencia.com/definicion-de-la-semana-dependencia-fisica-y-dependencia-psicologica-de-las-drogas/>

Mora, T. [s.a.]. *Mujer*. Recuperado <http://www.vix.com/es/imj/familia/5758/por-que-es-tan-importante-para-los-adolescentes-ser-populares>

Municipalidad Recoleta somos todos (2017). *Seguridad*. Recuperado de <http://www.recoleta.cl/prevencion-situacional/>

NARCONON [s.a.]. *Consumo de drogas-efectos del abuso*. Recuperado de <http://www.narconon.org/es/consumo-de-drogas/efectos-del-consumo-de-hachis.html>

Pardo, L. [s.a.]. *El impacto de la publicidad en los hábitos de consumo de bebidas alcohólicas de los adolescentes*. (Junta de Castilla y León, Consejería de Familia e Igualdad de Oportunidades Comisionado Regional para las Drogas). Recuperado de http://www.pnsd.msssi.gob.es/profesionales/publicaciones/catalogo/bibliotecaDigital/publicaciones/pdf/Result_Invest_Impacto_ConsumoalcoholAdolesc_CYL.pdf

ANEXOS

Anexo 1

CUESTIONARIO SOBRE CONSUMO DE DROGAS PARA ESTUDIANTES

El siguiente cuestionario es de carácter anónimo, sea lo más sincero posible llenando cada pregunta con una "X". Los resultados obtenidos solo serán usados para generar datos estadísticos.

DATOS GENERALES

Edad	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Género	1. Varón <input type="checkbox"/> 2. Mujer <input type="checkbox"/>
Unidad Educativa	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Tipo de colegio 1. Público <input type="checkbox"/> 2. Privado <input type="checkbox"/> 3. Convenio <input type="checkbox"/>	

Las próximas preguntas se refieren a sus PADRES.

1. ¿Cómo describirías la relación con tu papá? 1. Muy buena <input type="checkbox"/> 2. Buena <input type="checkbox"/> 3. No muy buena <input type="checkbox"/> 4. Mala <input type="checkbox"/> 5. No vives con él <input type="checkbox"/>	2. ¿Cómo describirías la relación con tu mamá? 1. Muy buena <input type="checkbox"/> 2. Buena <input type="checkbox"/> 3. No muy buena <input type="checkbox"/> 4. Mala <input type="checkbox"/> 5. No vives con ella <input type="checkbox"/>
3. ¿Con quién vives? 1. Con mis dos padres <input type="checkbox"/> 2. Con mi madre solamente <input type="checkbox"/> 3. Con mi padre solamente <input type="checkbox"/> 4. Con mi madre y padrastro <input type="checkbox"/> 5. Con mi padre y madrastra <input type="checkbox"/> 6. Hermano(s) hermana(s) o Abuelo(s) <input type="checkbox"/> 7. Otros parientes <input type="checkbox"/> 8. Vivo solo <input type="checkbox"/>	4. ¿Cuán atentos están tus padres (o alguno de ellos) respecto de lo que haces en el colegio? 1. Mucho <input type="checkbox"/> 2. Bastante <input type="checkbox"/> 3. Poco <input type="checkbox"/> 4. Nada <input type="checkbox"/>

Las siguientes preguntas se relacionan con el CONSUMO DE CIGARRILLOS.

5. ¿Has fumado cigarrillos alguna vez en la vida? 1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No (Pase directamente a la pregunta N° 8) <input type="checkbox"/>	6. ¿En cuántas ocasiones has fumado cigarrillos? <div style="text-align: center; font-size: small;">Número de ocasiones</div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;"></th> <th style="width: 15%;">1-2</th> <th style="width: 15%;">3-5</th> <th style="width: 15%;">6-9</th> <th style="width: 15%;">10-19</th> <th style="width: 15%;">Más de 20</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. A lo largo de la vida</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. En los últimos 12 meses</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. En los últimos 30 días</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		1-2	3-5	6-9	10-19	Más de 20	1. A lo largo de la vida	<input type="checkbox"/>	2. En los últimos 12 meses	<input type="checkbox"/>	3. En los últimos 30 días	<input type="checkbox"/>												
	1-2	3-5	6-9	10-19	Más de 20																				
1. A lo largo de la vida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				
2. En los últimos 12 meses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				
3. En los últimos 30 días	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				
7. ¿Qué edad tenías cuando fumaste por primera vez? <div style="display: flex; align-items: center; margin-top: 5px;"> <input style="width: 40px; height: 20px; margin-right: 5px;" type="text"/> años </div>																									

Las próximas preguntas se refieren a las BEBIDAS ALCOHÓLICAS.

8. ¿Has tomado bebidas alcohólicas alguna vez en la vida? 1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No (Pase directamente a la pregunta N° 11) <input type="checkbox"/>	9. ¿En cuántas ocasiones has tomado una bebida alcohólica? <input type="checkbox"/>																											
	Número de ocasiones <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>1-2</th> <th>3-5</th> <th>6-9</th> <th>10-19</th> <th>Más de 20</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. A lo largo de la vida</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. En los últimos 12 meses</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. En los últimos 30 días</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>						1-2	3-5	6-9	10-19	Más de 20	1. A lo largo de la vida	<input type="checkbox"/>	2. En los últimos 12 meses	<input type="checkbox"/>	3. En los últimos 30 días	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
	1-2	3-5	6-9	10-19	Más de 20																							
1. A lo largo de la vida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																							
2. En los últimos 12 meses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																							
3. En los últimos 30 días	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																							
10. ¿Qué edad tenías cuando tomaste una bebida alcohólica por primera vez? <input type="text"/> años																												

Las siguientes preguntas se refieren a algunas OTRAS DROGAS.

11. ¿Alguna vez probaste una de las siguientes drogas? Sí su respuesta es NO pase directamente a la pregunta N° 13.	12. ¿En cuántas ocasiones has consumido la droga? <input type="checkbox"/>																																								
	Número de ocasiones <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>1-2</th> <th>3-5</th> <th>6-9</th> <th>10-19</th> <th>Más de 20</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. A lo largo de la vida</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. En los últimos 12 meses</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. En los últimos 30 días</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>						1-2	3-5	6-9	10-19	Más de 20	1. A lo largo de la vida	<input type="checkbox"/>	2. En los últimos 12 meses	<input type="checkbox"/>	3. En los últimos 30 días	<input type="checkbox"/>																								
	1-2	3-5	6-9	10-19	Más de 20																																				
1. A lo largo de la vida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																				
2. En los últimos 12 meses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																				
3. En los últimos 30 días	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1. Inhalables</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2. Marihuana</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3. Hachís</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4. Heroína</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5. Opio</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>6. Morfina</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>7. Cocaína</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>8. Crack</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>9. Éxtasis</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>10. LSD</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>11. Otras drogas:</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>		SI	NO	1. Inhalables	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. Marihuana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. Hachís	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. Heroína	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. Opio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. Morfina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. Cocaína	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. Crack	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. Éxtasis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10. LSD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11. Otras drogas:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	SI	NO																																							
1. Inhalables	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
2. Marihuana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
3. Hachís	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
4. Heroína	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
5. Opio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
6. Morfina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
7. Cocaína	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
8. Crack	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
9. Éxtasis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
10. LSD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
11. Otras drogas:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
13. ¿Alguna vez te han ofrecido alguna droga ilícita? 1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/>	14. ¿Alguna vez sentiste curiosidad por probar alguna droga ilícita? 1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/>																																								
15. ¿Tienes amigos (as) que consumen bebidas alcohólicas en forma a veces exagerada? 1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/>	16. ¿Tienes amigos (as) que consumen drogas ilícitas, como marihuana o cocaína? 1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/>																																								

Anexo 2

MEDICIÓN DE SATISFACCIÓN DEL PARTICIPANTE AL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN PARA ESTUDIANTES

DATOS GENERALES

Edad		Género	Varón <input type="checkbox"/>	Mujer <input type="checkbox"/>
Unidad Educativa				

Esta encuesta permitirá saber su opinión y valoración sobre este programa, sus respuestas serán anónimas y confidenciales, si tiene alguna duda en el llenado del mismo, por favor consúltelo con el facilitador-encuestador.

Nada satisfecho 	Poco satisfecho 	Normal 	Satisfecho 	Muy satisfecho 
1	2	3	4	5

<u>CONTENIDOS Y DOCUMENTACIÓN</u>					
1. Se cumplieron los objetivos del programa.	1	2	3	4	5
2. Los contenidos teóricos fueron coherentes con el objetivo del programa.	1	2	3	4	5
3. Durante el curso, se realizaron ejemplos prácticos o ejercicios de aplicación a mi vida diaria.	1	2	3	4	5
<u>METODOLOGÍA</u>					
4. La metodología basada en el análisis de casos, trabajos de grupo o intercambio de ideas permitieron generar el aprendizaje.	1	2	3	4	5
5. Se generó un clima de participación en el grupo.	1	2	3	4	5
<u>ORGANIZACIÓN Y LOGÍSTICA</u>					
6. La organización del ambiente permitió la realización de las distintas actividades.	1	2	3	4	5
7. Los materiales proporcionados durante el programa fueron utilizados de manera coherente para el cumplimiento de objetivos.	1	2	3	4	5
<u>ASPECTOS GENERALES</u>					
8. Satisfacio mis expectativas personales.	1	2	3	4	5
9. Me siento listo o preparado para poner en práctica lo aprendido.	1	2	3	4	5
10. Este programa aumento mis aprendizajes respecto a lo que conocía.	1	2	3	4	5
11. Califique el programa a nivel general	1	2	3	4	5
<u>12. Tiene alguna sugerencia o reclamo, para la mejora de este programa.</u>					

Anexo 3

MEDICIÓN DE SATISFACCIÓN DEL PARTICIPANTE AL CURSO DE CAPACITACIÓN PARA PADRES

DATOS GENERALES

Estado civil		Genero	Varón <input type="checkbox"/>	Mujer <input type="checkbox"/>
		Último curso realizado		

Estimado **padre o madre**, esta encuesta permitirá saber su opinión y valoración sobre este curso, sus respuestas serán anónimas y confidenciales, si tiene alguna duda en el llenado del mismo, por favor consúltelo con el facilitador-encuestador.

Nada satisfecho 	Poco satisfecho 	Normal 	Satisfecho 	Muy satisfecho 
1	2	3	4	5

<u>CONTENIDOS Y DOCUMENTACIÓN</u>					
1. Se cumplieron los objetivos del curso.	1	2	3	4	5
2. Los contenidos teóricos fueron coherentes con los objetivos del curso.	1	2	3	4	5
3. Durante el curso, se realizaron ejemplos prácticos o ejercicios de aplicación a mi vida diaria.	1	2	3	4	5
<u>METODOLOGÍA</u>					
4. La metodología basada en el análisis de casos o intercambio de ideas permitieron generar el aprendizaje.	1	2	3	4	5
5. Se generó un clima de participación en el grupo.	1	2	3	4	5
<u>ORGANIZACIÓN Y LOGÍSTICA</u>					
6. Los equipos audiovisuales utilizados contribuyeron a mi aprendizaje.	1	2	3	4	5
7. La duración del curso fue apropiada	1	2	3	4	5
<u>ASPECTOS GENERALES</u>					
8. Satisfacio mis expectativas y necesidades personales.	1	2	3	4	5
9. Este curso aumento mis conocimientos respecto a lo que conocía.	1	2	3	4	5
10. Me siento listo o preparado para poner en práctica lo aprendido.	1	2	3	4	5
11. Estaría dispuesto (a) a reforzar los contenidos teóricos desarrollados, con otra sesión.	1	2	3	4	5
12. Califique el curso a nivel general	1	2	3	4	5

13. Tiene alguna sugerencia o reclamo, para la mejora de este curso

Anexo 4

Encuesta de satisfacción de estrategias de prevención situacional dirigido a la comunidad

Estimado vecino (a), esta encuesta permitirá saber su opinión sobre la percepción de seguridad ciudadana que tiene usted sobre su barrio. Por favor responda con una “X” cada pregunta de acuerdo a su criterio personal.

Macrodistrito		Fecha	
Distrito		Calle	
Edad		Género	Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>

Ítem	
1. En materia de seguridad ciudadana, la zona barrial es:	1. Muy seguro <input type="checkbox"/> 2. Seguro <input type="checkbox"/> 3. Inseguro <input type="checkbox"/> 4. Muy inseguro <input type="checkbox"/>
2. Considera que el principal problema de la seguridad ciudadana se debe a:	1. Pandillas <input type="checkbox"/> 2. Consumo y expendio de alcohol <input type="checkbox"/> 3. Consumo y expendio de drogas <input type="checkbox"/> 4. Robos en las calles <input type="checkbox"/> 5. Violaciones <input type="checkbox"/> 6. Robos en viviendas <input type="checkbox"/> 7. Violencia <input type="checkbox"/> 8. Otros <input type="checkbox"/>
3. Cómo califica la implementación de la cámara de vigilancia para mejorar la seguridad ciudadana en el sector.	1. Muy buena <input type="checkbox"/> 2. Buena <input type="checkbox"/> 3. Mala <input type="checkbox"/> 4. Muy mala <input type="checkbox"/> Por qué.