



Universidad  
**Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**  
**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE FARMACIA Y**  
**BIOQUÍMICA**

**Tesis**

Impacto de una intervención educativa farmacéutica sobre el consumo de  
drogas recreativas en alumnos de 5to de secundaria de la institución educativa  
N° 6038 Ollantay en San Juan de Miraflores 2023

**Para optar el Título Profesional de**  
**Químico Farmacéutico**

**Presentado por:**

**Autor:** Díaz Cahuana, Lorenzo Nilser

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0002-9598-8538>

**Asesor:** Dr. Parreño Tipian, Juan Manuel

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0003-3401-9140>

**Lima – Perú**

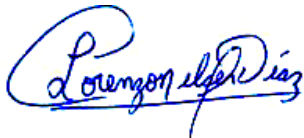
**2024**

 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>		
	<b>CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033</b>	<b>VERSIÓN: 01</b> REVISIÓN: 01	<b>FECHA: 08/11/2022</b>

Yo, **LORENZO NILSER DÍAZ CAHUANA** egresado de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Escuela Académica Profesional de **Farmacia y Bioquímica** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación **“IMPACTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA FARMACÉUTICA SOBRE EL CONSUMO DE DROGAS RECREATIVAS EN ALUMNOS DE 5to DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° OLLANTAY EN SAN JUAN DE MIRAFLORES 2023”**. Asesorado por el docente: Dr. JUAN MANUEL PARREÑO TIPIAN DNI: 10326579 ORCID: 0000-0003-3401-9140 tiene un índice de similitud de **117 (diecisiete) %** con código oid: 14912:424159148. verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....  
 Firma de autor 1  
**Bach. Lorenzo Nilser Díaz Cahuana**  
 DNI: **46251356**



.....  
 Firma  
 Nombres y apellidos del Asesor  
 DNI: 10326579

Lima, 22 de Octubre del 2024

## **Dedicatoria**

Expreso mi gratitud a Dios por iluminar mi camino cada día, siendo una fuente constante de esperanza. Asimismo, valoro profundamente el esfuerzo de mis familiares y de mis dos angelitos, quienes con su cariño, apoyo y fortaleza incondicional, han sido fundamentales en mi vida. Aprecio que su dedicación y afecto sean mi bendición.

**Bach. Díaz Cahuana Lorenzo Nilser**

## **Agradecimiento**

Expreso mi profundo agradecimiento a Dios, cuya luz, sabiduría y fuerza han sido mi guía constante en cada paso de este proceso. Agradezco de manera especial al Dr. Parreño Tipian Juan Manuel por su liderazgo, paciencia y compromiso; su orientación experta y críticas constructivas han sido fundamentales para el desarrollo de esta investigación.

Mi reconocimiento también va para la Universidad Privada Norbert Wiener, por haberme permitido iniciar esta enriquecedora trayectoria académica. Este centro de estudios ha sido esencial en mi formación intelectual, y aprecio a todos los profesores, personal administrativo y compañeros de aula que han apoyado mi crecimiento profesional y personal.

A mis amigos y seres queridos, les agradezco profundamente por su compañía y aliento a lo largo de este desafiante camino. Finalmente, extendiendo mi gratitud a todos los participantes en este estudio, cuyo valioso tiempo y conocimientos aportaron significativamente al logro de este trabajo.

**Bach. Díaz Cahuana Lorenzo Nilser**

**Índice general**

<b>Dedicatoria</b>	iii
<b>Agradecimiento</b>	iv
<b>Índice general</b>	v
<b>Índice de tablas</b>	viii
<b>Índice de figuras</b>	xi
<b>Resumen</b>	xiii
<b>Abstract</b>	xiv
<b>CAPÍTULO I: EL PROBLEMA</b>	1
<b>1.1. Planteamiento del problema</b>	1
<b>1.2. Formulación del problema</b>	3
1.2.1. Problema general	3
1.2.2. Problemas específicos	3
<b>1.3. Objetivos de la investigación</b>	3
1.3.1 Objetivo general	3
1.3.2 Objetivos específicos	4
<b>1.4. Justificación de la investigación</b>	4
1.4.1 Teórica	4
1.4.2 Metodológica	4
1.4.3 Práctica	5
<b>1.5. Limitaciones de la investigación</b>	5
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO</b>	6

<b>2.1. Antecedentes</b>	6
2.1.1. Antecedentes nacionales	6
2.1.2. Antecedentes internacionales	7
<b>2.2. Bases teóricas</b>	9
<b>2.3 Formulación de hipótesis</b>	11
2.3.1 Hipótesis general	11
2.3.2 Hipótesis específicas	12
<b>CAPÍTULO III: METODOLOGÍA</b>	13
<b>3.1. Método de la investigación</b>	13
<b>3.2. Enfoque investigativo</b>	13
<b>3.3. Tipo de investigación</b>	13
<b>3.4. Diseño de la investigación</b>	13
3.4.1. Corte	13
3.4.2. Nivel	13
<b>3.5. Población, muestra y muestreo</b>	14
<b>3.6. Variables y operacionalización</b>	14
<b>3.7. Técnicas e instrumentos</b>	17
<b>3.7.1. Técnica</b>	17
<b>3.7.2. Descripción de instrumentos</b>	17
<b>3.7.3. Validación</b>	19
<b>3.7.4. Confiabilidad</b>	19
<b>3.8. Procesamiento y análisis de datos</b>	19
<b>CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS</b>	20

<b>4.1. Resultados</b>	20
<b>4.2. Discusión de resultado</b>	50
<b>CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	53
<b>5.1. Conclusiones</b>	53
<b>5.2. Recomendaciones</b>	54
<b>5. REFERENCIAS</b>	55
<b>ANEXOS</b>	60
<b>Anexo 1. Matriz de consistencia</b>	61
<b>Anexo 2: instrumento</b>	63
<b>Anexo 3: Certificado de validez del instrumento</b>	70
<b>Anexo 4: Aprobación del Comité de Ética</b>	73
<b>Anexo 5: Formato de consentimiento informado</b>	74
<b>Anexo 6: Permiso de la institución del lugar donde se realiza</b>	77
<b>Anexo 7: Flujograma de actividades</b>	108
<b>Anexo 8: Análisis de Confiabilidad</b>	80
<b>Anexo 9: Evidencias de campo</b>	81
<b>Anexo 10: Informe del asesor de Turnitin</b>	107

## Índice de tablas

<b>Tabla 1.</b> Variable 1 y operacionalización.....	15
<b>Tabla 2.</b> Variable 2 y operacionalización.....	16
<b>Tabla 3.</b> Datos demográficos .....	20
<b>Tabla 4.</b> Datos demográficos .....	21
<b>Tabla 5.</b> Dimensión: Conocimiento sobre el consumo de drogas recreativas antes de la intervención farmacéutica.....	22
<b>Tabla 6.</b> Dimensión: Conocimiento sobre el consumo de drogas recreativas antes de la intervención farmacéutica.....	23
<b>Tabla 7.</b> Dimensión: Conocimiento sobre el consumo de drogas recreativas antes de la intervención farmacéutica.....	24
<b>Tabla 8.</b> Dimensión: Conocimiento sobre el consumo de drogas recreativas antes de la intervención farmacéutica.....	25
<b>Tabla 9.</b> Dimensión: Conocimiento sobre el consumo de drogas recreativas antes de la intervención farmacéutica.....	26
<b>Tabla 10.</b> Dimensión: Actitud sobre el consumo de drogas recreativas antes de la intervención farmacéutica.....	27
<b>Tabla 11.</b> Dimensión: Actitud sobre el consumo de drogas recreativas antes de la intervención farmacéutica.....	28
<b>Tabla 12.</b> Dimensión: Actitud sobre el consumo de drogas recreativas antes de la intervención farmacéutica.....	29
<b>Tabla 13.</b> Dimensión: Actitud sobre el consumo de drogas recreativas antes de la intervención farmacéutica.....	30
<b>Tabla 14.</b> Dimensión: Práctica sobre el consumo de drogas recreativas antes de la intervención farmacéutica.....	31

<b>Tabla 15.</b> Dimensión: Práctica sobre el consumo de drogas recreativas antes de la intervención farmacéutica.....	32
<b>Tabla 16.</b> Dimensión: Práctica sobre el consumo de drogas recreativas antes de la intervención farmacéutica.....	33
<b>Tabla 17.</b> Conocimiento, actitud y práctica sobre el consumo de drogas recreativas antes de la intervención educativa farmacéutica.....	34
<b>Tabla 18.</b> Dimensión: Conocimiento sobre el consumo de drogas recreativas después de la intervención farmacéutica.....	35
<b>Tabla 19.</b> Dimensión: Conocimiento sobre el consumo de drogas recreativas después de la intervención farmacéutica.....	36
<b>Tabla 20.</b> Dimensión: Conocimiento sobre el consumo de drogas recreativas después de la intervención farmacéutica.....	37
<b>Tabla 21.</b> Dimensión: Actitud sobre el consumo de drogas recreativas después de la intervención farmacéutica.....	38
<b>Tabla 22.</b> Dimensión: Actitud sobre el consumo de drogas recreativas después de la intervención farmacéutica.....	39
<b>Tabla 23.</b> Dimensión: Actitud sobre el consumo de drogas recreativas después de la intervención farmacéutica.....	40
<b>Tabla 24.</b> Dimensión: Práctica sobre el consumo de drogas recreativas después de la intervención farmacéutica.....	41
<b>Tabla 25.</b> Dimensión: Práctica sobre el consumo de drogas recreativas después de la intervención farmacéutica.....	42
<b>Tabla 26.</b> Dimensión: Práctica sobre el consumo de drogas recreativas después de la intervención farmacéutica.....	43

<b>Tabla 27.</b> Conocimiento, actitud y práctica sobre el consumo de drogas recreativas después de la intervención educativa farmacéutica .....	44
<b>Tabla 28.</b> Conocimiento sobre el consumo de drogas recreativas antes y después de la intervención educativa farmacéutica.....	45
<b>Tabla 29.</b> Actitud sobre el consumo de drogas recreativas antes y después de la intervención educativa farmacéutica.....	46
<b>Tabla 30.</b> Práctica sobre el consumo de drogas recreativas antes y después de la intervención educativa farmacéutica.....	47
<b>Tabla 31.</b> Conocimiento, actitud y práctica sobre el consumo de drogas recreativas antes y después de la intervención educativa farmacéutica .....	48
<b>Tabla 32.</b> Prueba T-Student de muestras emparejadas para evaluar el conocimiento sobre el conocimiento, actitud y práctica sobre el consumo de drogas recreativas antes y después de la intervención educativa farmacéutica.....	49
<b>Tabla 33.</b> Confiabilidad del instrumento.....	106
<b>Tabla 34.</b> Resumen de procesamiento de casos .....	106
<b>Tabla 35.</b> Estadísticas de fiabilidad.....	106

## Índice de figuras

<b>Figura 1.</b> Conocimiento, actitud y práctica sobre el consumo de drogas recreativas antes de la intervención educativa farmacéutica.....	34
<b>Figura 2.</b> Conocimiento, actitud y práctica sobre el consumo de drogas recreativas después de la intervención educativa farmacéutica.....	44
<b>Figura 3.</b> Conocimiento sobre el consumo de drogas recreativas antes y después de la intervención educativa farmacéutica.....	45
<b>Figura 4.</b> Actitud sobre el consumo de drogas recreativas antes y después de la intervención educativa farmacéutica.....	46
<b>Figura 5.</b> Practica sobre el consumo de drogas recreativas antes y después de la intervención educativa farmacéutica.....	47
<b>Figura 6.</b> Conocimiento, actitud y práctica sobre el consumo de drogas recreativas antes y después de la intervención educativa farmacéutica .....	48
<b>Figura 7.</b> Afiches 1.....	87
<b>Figura 8.</b> Diapositivas 1 .....	89
<b>Figura 9.</b> Sopas de letras .....	90
<b>Figura 10.</b> Diapositivas -2.....	91
<b>Figura 11.</b> Díptico .....	91
<b>Figura 12.</b> Afiches-2 .....	92
<b>Figura 13.</b> Afiches-3 .....	93
<b>Figura 14.</b> Afiches-4 .....	94
<b>Figura 15.</b> Afiches-5 .....	95
<b>Figura 16.</b> Afiches-6 .....	96
<b>Figura 17.</b> Afiches-7 .....	98
<b>Figura 18.</b> Afiches-8 .....	99

<b>Figura 19.</b> Afiches-9 .....	103
<b>Figura 20.</b> Dinámica participativa .....	104
<b>Figura 21.</b> Gigantografías .....	105

## Resumen

Una proporción considerable de estudiantes a nivel global carece de información adecuada sobre el consumo de drogas recreativas, y solo una minoría tiene conocimientos suficientes para emplearlos de manera efectiva, por consiguiente, se tiene como **objetivo:** Determinar si el impacto de una intervención educativa farmacéutica mejora la prevención del consumo de drogas recreativas en alumnos de 5to de secundaria de la Institución Educativa N° 6038 Ollantay en San Juan de Miraflores 2023. **Metodología:** método hipotético-deductivo, enfoque cuantitativo, tipo aplicada y preexperimental, aplicaron un cuestionario a 108 estudiantes el cual fue analizado pre y post intervención. **Resultados:** El 33,3% de encuestados tuvo 17 años, de los cuales el 50,9% fueron mujeres. El conocimiento antes de la intervención educativa farmacéutica fue regulares con 49,0%, actitud neutra con 56,0% y práctica frecuente con 51,0%. Después de realizar la intervención se obtuvo buenas un buen conocimiento con 96,0%, actitud positiva con 65,0% y 70,0% de práctica no frecuente. **Conclusión:** La intervención educativa farmacéutica mejoró la prevención del consumo de drogas recreativas en los alumnos de la Institución Educativa Ollantay 6038, en San Juan de Miraflores, 2023, observándose un valor de  $p < 0.05$  entre la pre y post intervención.

**Palabras clave:** Intervención, farmacéutica, drogas recreativas.

### Abstract

A considerable proportion of students worldwide lack adequate information on recreational drug use, and only a minority have sufficient knowledge to use them effectively, therefore the **aim is:** Determine if the impact of a pharmaceutical educational intervention improves the prevention of recreational drug use in 5th year high school students at the Educational Institution No. 6038 Ollantay in San Juan de Miraflores 2023. **Methodology:** hypothetical-deductive method, quantitative approach, applied and pre-experimental type, they applied a questionnaire to 108 students which was analyzed pre and post intervention. **Results:** 33.3% of respondents were 17 years old, of which 50.9% were women. The generalities before the pharmaceutical educational intervention were regular with 49.0%, neutral attitude with 56.0% and frequent practice with 51.0%. After the intervention, good generalizations were obtained with 96.0%, positive attitude with 65.0% and infrequent practice with 70.0%. **Conclusion:** The pharmaceutical educational intervention improved the prevention of recreational drug use in students of the Ollantay 6038 Educational Institution, in San Juan de Miraflores, 2023, observing a value of  $p < 0.05$  between pre and post intervention.

**Keywords:** Intervention, pharmaceutical, recreational drugs.

## Introducción

El propósito de este estudio llamado “Impacto de una intervención educativa farmacéutica sobre el consumo de drogas recreativas en alumnos 5to de secundaria de la institución educativa N° 6038 Ollantay en San Juan de Miraflores 2023”, es determinar si la aplicación de una intervención educativa farmacéutica mejora la prevención del consumo de drogas recreativas en alumnos de la Institución Educativa Ollantay 6038 en San Juan de Miraflores, el consumo de drogas entre estudiantes es un problema mundial que genera preocupaciones importantes para la salud pública y la sociedad, afectando a jóvenes en una etapa crucial de su desarrollo (1).

En el capítulo I se tiene al planteamiento y la formulación del problema: ¿Cuál es el impacto de una intervención educativa farmacéutica sobre la prevención del consumo de drogas recreativas en alumnos de 5to de secundaria de la Institución Educativa N° 6038 Ollantay en San Juan de Miraflores 2023? en el capítulo II se concreta la definición de intervención educativa farmacéutica y consumo de drogas recreativas., de igual importancia, en el capítulo III se abordan la metodología, el diseño, población, muestra y técnica utilizada en la investigación. En el capítulo IV, se explica de manera detallada los resultados obtenidos y la discusión. Finalmente, en el capítulo V, se presentaron las conclusiones del estudio, así como las recomendaciones que emergen a partir de los resultados.

## **CAPÍTULO I: EL PROBLEMA**

### **1.1. Planteamiento del problema**

El consumo de drogas en estudiantes es una problemática global que plantea serias preocupaciones en diversas regiones del mundo, esto afecta a jóvenes en sus años de formación asimismo presenta desafíos significativos para la salud pública y la sociedad en su conjunto (1). Según datos de la Organización Mundial de la Salud, alrededor del 15% de los estudiantes de secundaria a nivel global han probado drogas ilícitas en su etapa escolar. Estos porcentajes varían según las regiones y los países, no obstante resaltan la importancia de implementar estrategias de prevención y educación para abordar este desafío de salud pública (2). En Australia, se ha registrado que alrededor del 14% de los estudiantes de secundaria han consumido drogas recreativas, mientras que en Nueva Zelanda, el porcentaje es similar, con un 15% (3). Un estudio en Japón reveló que el 10% de los alumnos de secundaria ha experimentado con drogas ilegales, mientras que en Singapur, el porcentaje es menor con solo el 2% de los estudiantes involucrados en el consumo de estas sustancias (4). En Europa, el consumo de drogas entre estudiantes varía significativamente de un país a otro (5). Por otro lado, en Sudáfrica se ha informado que aproximadamente el 12% de los alumnos de secundaria han consumido drogas en el último año (6). Según un estudio reciente, se ha observado que el 20% de los estudiantes de secundaria en Estados Unidos han experimentado con drogas ilícitas en el último año (7). Además, en México, el 15% de los alumnos de educación superior admitió haber consumido drogas en el mismo período. En Sudamérica, específicamente en Colombia

un 12% de los estudiantes de secundaria ha experimentado con drogas ilícitas y Brasil el 14% de los alumnos admitieron haber consumido drogas recreativas en el último año (8). En el Perú, la edad de inicio para consumir drogas aumentó de 14 a 13 años entre escolares. De igual importancia, más de 180,000 escolares informaron haber presenciado actividades relacionadas con las drogas en sus escuelas y se destaca que el alcohol y el tabaco, son consumidos en un 20.3%, afectando alrededor de 302,372 estudiantes. Este panorama se refleja en los 130,000 escolares que buscan tratamiento debido al consumo de drogas y en los aproximadamente 360,000 estudiantes que muestran una disposición favorable para el consumo de drogas ilegales (9). El consumo de drogas entre estudiantes se debe a factores como la falta de oportunidades, la presión de grupo y la disponibilidad de sustancias, a menudo relacionada con la producción y venta de costo mínimo de drogas ilícitas. Las consecuencias del consumo de drogas entre estudiantes incluyen problemas de salud, abandono escolar, limitaciones en el desarrollo personal y académico, así como la posible implicancia en actividades delictivas (10).

El país se enfrenta al desafío de implementar estrategias de prevención y apoyo efectivo, la situación evidencia no solo un desafío en la disponibilidad de medidas preventivas contra el consumo de drogas recreativas, sino también una carencia en la educación y la comprensión de su uso apropiado, lo que resulta en repercusiones negativas, incluyendo un aumento en el consumo de sustancias ilícitas entre los estudiantes. Para abordar este problema, se plantea llevar a cabo una intervención educativa farmacéutica, con el objetivo de mejorar el conocimiento, la actitud y practica sobre los riesgos asociados al consumo de drogas recreativas y promover un comportamiento más saludable entre los alumnos.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es el impacto de una intervención educativa farmacéutica sobre la prevención del consumo de drogas recreativas en alumnos de 5to de secundaria de la Institución Educativa N° 6038 Ollantay en San Juan de Miraflores 2023?

### **1.2.2. Problemas específicos**

- ¿Cuál será el conocimiento, actitud y práctica del consumo de drogas recreativas antes de la intervención educativa farmacéutica en alumnos de 5to de secundaria de la Institución Educativa N° 6038 Ollantay en San Juan de Miraflores 2023?
- ¿Cuál será el conocimiento, actitud y práctica del consumo de drogas recreativas después de la intervención educativa farmacéutica en alumnos de 5to de secundaria de la Institución Educativa N° 6038 Ollantay en San Juan de Miraflores 2023?
- ¿Cuál es la diferencia entre el conocimiento, actitud y práctica del consumo de drogas recreativas antes y después de la intervención educativa farmacéutica en alumnos de 5to de secundaria de la Institución Educativa N° 6038 Ollantay en San Juan de Miraflores 2023?

## **1.3. Objetivos de la investigación**

### **1.3.1 Objetivo general**

Determinar si el impacto de una intervención educativa farmacéutica mejora la prevención del consumo de drogas recreativas en alumnos de 5to de secundaria de la Institución Educativa N° 6038 Ollantay en San Juan de Miraflores 2023.

### **1.3.2 Objetivos específicos**

- Identificar el conocimiento, actitud y práctica del consumo de drogas recreativas antes de la intervención educativa farmacéutica en alumnos de 5to de secundaria de la Institución Educativa N° 6038 Ollantay en San Juan de Miraflores 2023.
- Identificar el conocimiento, actitud y práctica del consumo de drogas recreativas después de la intervención educativa farmacéutica en alumnos de 5to de secundaria de la Institución Educativa N° 6038 Ollantay en San Juan de Miraflores 2023.
- Comparar el conocimiento, actitud y práctica del consumo de drogas recreativas antes y después de la intervención educativa farmacéutica en alumnos de 5to de secundaria de la Institución Educativa N° 6038 Ollantay en San Juan de Miraflores 2023.

## **1.4. Justificación de la investigación**

### **1.4.1 Teórica**

La ejecución de esta intervención educativa farmacéutica generó datos específicos y valiosa información relacionada con la comprensión sobre el consumo de drogas recreativas. A través de la investigación en esta área, se exploró las causas subyacentes que contribuyeron al uso de sustancias, permitiendo identificar posibles deficiencias en la educación sobre prevención de drogas, factores culturales que influyen en el consumo y limitaciones en la comprensión de los riesgos asociados. Esta justificación teórica tuvo como objetivo fortalecer la base de conocimiento en el manejo de sustancias recreativas, proporcionando datos empíricos sobre la efectividad de las estrategias educativas en la prevención del consumo entre los estudiantes.

### **1.4.2 Metodológica**

Se basa en procesos de capacitación y charlas dirigidas a los estudiantes, diseñadas para proporcionar información clara y accesible sobre las drogas recreativas y sus riesgos.

Estos métodos educativos se sustentan en estrategias pedagógicas efectivas, adaptadas a las necesidades y características específicas de la población estudiantil. La elección de esta metodología tiene como objetivo maximizar la efectividad de la intervención al garantizar que la información sea comprensible y relevante para los estudiantes, permitiendo la medición de resultados concretos y significativos.

### **1.4.3 Práctica**

La implementación de esta intervención tiene una relevancia práctica inmediata, ya que busca reducir las tasas de consumo de drogas recreativas entre los estudiantes. Los resultados obtenidos a partir de esta intervención permitieron identificar áreas de mejora en la educación sobre prevención de drogas y en el conocimiento sobre los riesgos asociados. Asimismo, se espera reducir los riesgos de problemas de salud, adicción y consecuencias negativas en la vida de los estudiantes, mejorando su calidad de vida y bienestar.

### **1.5. Limitaciones de la investigación**

Existió dificultad para asegurar la participación constante de los alumnos durante la intervención, la ausencia de un seguimiento a largo plazo para evaluar cambios sostenidos en el consumo de drogas recreativas, y la posible influencia de factores externos no controlados, como el entorno familiar y social. Además, la variabilidad en la comprensión y aceptación del contenido educativo pudo haber influido en los resultados observados.

## **CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO**

### **2.1. Antecedentes**

#### **2.1.1. Antecedentes nacionales**

Flores (11) su objetivo fue “Determinar la efectividad del programa preventivo sobre los factores predisponentes al consumo de alcohol en adolescentes del colegio “Santa Lucia” Ferreñafe. Materiales y métodos: cuantitativo, de diseño pre-experimental en la cual trabajaron con 160 alumnos entre 4° y 5° de secundaria mediante un cuestionario. En los resultados pretest obtuvieron, consumo de alcohol 58,8%, poca información: 7,5% y luego de realizar la intervención obtuvieron que, no se dejan influenciar por las presiones del grupo (51,3%). Conclusión: El programa preventivo fue efectivo, dado que disminuyó los riesgos predisponentes de riesgo de consumo de alcohol ( $p=0,001<0,05$ ).

Navarro (12) su objetivo fue “Evaluar el efecto de un programa de habilidades de rechazo al consumo de drogas en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una institución educativa privada de Lima Sur”. Materiales y métodos: experimental, cuasi experimental con medición pre y post test, en la cual trabajaron con 60 adolescentes cuyas edades oscilaban de 14 a 16 años. En los resultados se encontraron diferencias significativas, en las habilidades sociales entre las mediciones previas y posteriores así como entre las mediciones posteriores en los grupos control y experimental ( $p<0.001$ ). Conclusión: El programa dirigido al consumo de drogas mejora las habilidades sociales que se oponen al uso de estas sustancias.

Romero (13) su objetivo fue “Describir la implementación de un programa de prevención de consumo de drogas, en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria, de una institución educativa en Lima”. Materiales y métodos: para ello emplearon un estudio experimental y de tipo cuantitativo. En los resultados obtuvo que la propuesta de herramientas y técnicas no logró, en todos los casos, obtener la atención de los alumnos y lograr efectos positivos en ellos. Conclusión: Al implementar estrategias de psicoeducación y fomentar la participación, el programa logró involucrar y satisfacer a los estudiantes. Creó un espacio de comunicación abierto que permitió aclarar dudas y disipar mitos sobre el consumo de drogas.

### **2.1.2. Antecedentes internacionales**

Sandhya *et al.* (14) Su objetivo fue “Comprender el nivel de conocimiento y conciencia sobre sustancias en el grupo objetivo, así como evaluar la efectividad de una intervención educativa breve para aumentar la conciencia y el conocimiento entre los jóvenes”. Materiales y Métodos: cuasi experimental, pre y post test en la cual se evaluaron 175 estudiantes en diversos aspectos del conocimiento y conciencia sobre el uso de sustancias. En los resultados se observaron cambios estadísticamente significativos en todos los dominios de conocimiento y conciencia después de la intervención ( $p < 0.05$ ). Conclusión: Revelando una grave falta de conocimiento y conciencia sobre la adicción a sustancias entre los adolescentes, especialmente en la fase de preevaluación. Además se destacó el impacto sustancial de incluso una breve intervención educativa en la mejora significativa del conocimiento y la conciencia sobre el uso de sustancias.

Mokadem *et al.* (15) en su investigación tuvieron como objetivo “Evaluar la efectividad de una intervención de educación entre pares para promover la prevención

del abuso de drogas entre estudiantes de secundaria”. Materiales y métodos: cuantitativo y cuasiexperimental en la cual se trabajó con 1200 estudiantes de los grados 1, 2 y 3 de las escuelas seleccionadas en Shebin El Kom, Gobernación de Menoufia, Egipto. Los resultados mostraron diferencias entre los grupos de estudio y control en la puntuación media total del conocimiento sobre el abuso de drogas post intervención ( $12.39 \pm 1.72$  y  $6.88 \pm 1.35$ ; valor de P .000) en comparación con pre-intervención ( $6.95 \pm 2.14$  y  $6.72 \pm 2.19$ ; valor de P 0.535). Conclusión: Los hallazgos sugieren que la intervención de educación entre pares tiene un efecto positivo y mejora significativamente ( $p < 0.05$ ) el conocimiento, la autoeficacia de los estudiantes respecto al abuso de drogas.

Mahmood *et al.* (16) en su investigación tuvieron como objetivo “Evaluar el impacto de una intervención educativa para estudiantes de secundaria con el fin de mejorar su conocimiento sobre el uso de sustancias y sus consecuencias negativas”. Materiales y métodos: cuasi experimental en la cual evaluaron el pre y post test a 280 estudiantes de cuatro escuelas secundarias. En los resultados se obtuvo que la edad promedio fue de  $16.59 \pm 0.784$  años. Hubo una mejora estadísticamente significativa en la puntuación media de conocimiento de los estudiantes después de la implementación del programa educativo, pasando de  $15.959 \pm 3.25$  a  $20.633 \pm 3.26$  ( $p < 0.001$ ). Ningún estudiante mantuvo un conocimiento deficiente, y más de la mitad (50.2%) mejoró a un nivel de conocimiento bueno. Conclusión: La implementación de un programa educativo sobre el uso de sustancias en estudiantes de secundaria en la ciudad de Erbil mejoró significativamente el conocimiento de los estudiantes sobre este tema.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Impacto de intervención educativa farmacéutica**

Resultados observados tras la implementación de un programa educativo conducido por profesionales farmacéuticos. Este enfoque busca mejorar el conocimiento y comportamiento relacionados con medicamentos y productos farmacéuticos, evaluando su impacto a través de resultados cuantitativos y cualitativos, como la reducción de riesgos y la promoción de prácticas de salud responsables, en las dimensiones de diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación (17).

**Dimensión Diagnóstico:** El "Diagnóstico" en una intervención educativa farmacéutica se refiere a la evaluación inicial de las necesidades de los estudiantes y su nivel de conocimiento sobre el tema. El indicador "Pre - test" es esencial en esta etapa, ya que mide el conocimiento inicial de los estudiantes antes de la intervención. La información del Pre - test se utiliza para personalizar la intervención y asegurarse de que se ajuste a las necesidades individuales de los alumnos (18).

**Dimensión Planificación:** La "Planificación" en una intervención educativa farmacéutica abarca la organización de actividades y recursos, y parte esencial de esta planificación incluye el "Cronograma", que establece un calendario detallado para guiar la ejecución eficiente de las actividades programadas (18).

**Dimensión Ejecución:** La dimensión "Ejecución" en una intervención educativa farmacéutica se refiere a la implementación efectiva de las "Actividades" planificadas. Esta etapa implica asegurar que las tareas específicas se lleven a cabo de acuerdo con el plan, utilizando los recursos de manera eficiente y cumpliendo los objetivos establecidos. La ejecución exitosa es fundamental para alcanzar los resultados

deseados en la intervención educativa farmacéutica, garantizando que los alumnos se beneficien de manera efectiva (18).

**Dimensión Evaluación:** La dimensión "Evaluación" en una intervención educativa farmacéutica involucra la medición de resultados y su comparación con los objetivos establecidos. Un indicador clave en esta etapa es el "Post - test", que evalúa el conocimiento y el progreso de los alumnos después de la intervención. El "Post - test" proporciona información esencial para determinar si los objetivos educativos se han logrado con éxito y si la intervención ha tenido un impacto positivo en el conocimiento y el comportamiento de los estudiantes (18).

### **2.2.2. Consumo de drogas recreativas**

Se refiere al uso de sustancias químicas con el propósito de obtener placer, alterar el estado de ánimo o experimentar sensaciones distintas, en lugar de un uso terapéutico o médico. En este contexto, se incluyen sustancias como el alcohol, el cannabis y drogas ilegales. El conocimiento sobre el consumo de drogas recreativas abarca una variedad de sustancias y prácticas, mientras que la actitud hacia las drogas recreativas puede variar ampliamente según factores culturales y personales, influenciando la percepción de riesgos y beneficios. La práctica del consumo de drogas recreativas se manifiesta en diversas formas, desde un uso ocasional hasta la dependencia, y puede tener repercusiones significativas en el bienestar e interacción social de los individuos (19).

#### **Dimensión conocimiento sobre el consumo de drogas recreativas:**

Las drogas recreativas son sustancias psicoactivas que se consumen con el fin de alterar el estado de conciencia o experimentar sensaciones placenteras. Entre las más comunes se encuentran la marihuana, la cocaína, la heroína, el LSD y las anfetaminas.

El consumo de drogas recreativas puede tener efectos tanto positivos como negativos (20).

### **Dimensión Actitud sobre las drogas recreativas:**

La actitud de los estudiantes hacia las drogas recreativas es un fenómeno complejo que abarca las percepciones, creencias y comportamientos de acuerdo al consumo de alcohol, tabaco y marihuana. Enfocándose en comprender de qué manera los factores personales y ambientales afectan la actitud de los estudiantes hacia las drogas recreativas y cómo estas actitudes pueden impactar su salud y bienestar (20).

### **Dimensión Práctica del consumo de drogas recreativas:**

La práctica del consumo de drogas recreativas es un fenómeno complejo que abarca las percepciones, creencias y comportamientos asociadas a la ingesta de drogas. La frecuencia de consumo de alcohol, el consumo de cigarrillos y el consumo en eventos sociales son aspectos clave que influyen en esta práctica. Estas prácticas están influenciadas por factores individuales, sociales y ambientales, lo que hace que el estudio de este tema sea crucial para comprender y abordar sus implicaciones en la sociedad (20).

## **2.3 Formulación de hipótesis**

### **2.3.1 Hipótesis general**

Ha: Intervención educativa farmacéutica sobre la prevención del consumo de drogas recreativas en alumnos de 5to de secundaria de la Institución Educativa N° 6038 Ollantay en San Juan de Miraflores 2023 tiene un impacto positivo.

Ho: Intervención educativa farmacéutica sobre la prevención del consumo de drogas recreativas en alumnos de 5to de secundaria de la Institución Educativa N° 6038 Ollantay en San Juan de Miraflores 2023 no tiene un impacto positivo.

### **2.3.2 Hipótesis específicas**

- El conocimiento, actitud y práctica del consumo de drogas recreativas antes de la intervención educativa farmacéutica en alumnos de 5to de secundaria de la Institución Educativa N° 6038 Ollantay en San Juan de Miraflores 2023 es deficiente.
- El conocimiento, actitud y práctica del consumo de drogas recreativas después de la intervención educativa farmacéutica en alumnos de 5to de secundaria de la Institución Educativa N° 6038 Ollantay en San Juan de Miraflores 2023 es óptimo.
- Existe diferencia estadísticamente significativa entre el conocimiento, actitud y práctica del consumo de drogas recreativas antes y después de la intervención educativa farmacéutica en alumnos de 5to de secundaria de la Institución Educativa N° 6038 Ollantay en San Juan de Miraflores 2023.

## **CAPÍTULO III: METODOLOGÍA**

### **3.1. Método de la investigación**

Hipotético deductivo, porque concentró en formular hipótesis y deducir conclusiones derivadas de ellas, simplifica el proceso de prueba y validación de teorías (21)

### **3.2. Enfoque investigativo**

Cuantitativo, visto que la investigación se fundamentó en su aplicación de métodos estadísticos y compilación de datos en formato numérico (22).

### **3.3. Tipo de investigación**

Aplicada, porque buscó aplicar conocimientos previos y adquirir nuevos mediante la implementación y sistematización de prácticas respaldadas por la investigación (23).

### **3.4. Diseño de la investigación**

Pre – experimental, se investigó la correlación entre variables, aunque no incorpora un grupo de control esencial para establecer una causalidad irrefutable (24).

#### **3.4.1. Corte**

Corte longitudinal debido a que facilitó el seguimiento a lo largo del tiempo de un grupo, observando y registrando sus cambios en diferentes momentos (25).

#### **3.4.2. Nivel**

De nivel explicativo, debido a que examinó la variable independiente "impacto de intervención educativa farmacéutica" en relación con la variable "consumo de drogas recreativas", cuantificando su impacto en la reducción de dicho uso irracional (26).

### 3.5. Población, muestra y muestreo

#### 3.5.1. Población:

Integrada por 150 estudiantes de 5to de secundaria de la institución educativa N° 6038 Ollantay de San Juan de Miraflores.

#### Criterios de Inclusión

- Estudiantes de sexo masculino y femenino.
- Estudiantes voluntarios que accedan a participar en el programa de intervención

#### Criterios de exclusión

- Docentes de la institución educativa N° 6038 Ollantay.
- Estudiantes con negativa a colaborar o no permitan su consentimiento durante el estudio, independientemente de la etapa en que se encuentren.

#### 3.5.2. Muestra:

Constituye una fracción de la totalidad del estudio y se recopilan datos de forma representativa, abarcando un total de 108 estudiantes con un porcentaje de confianza de 95% y un margen de error del 5% (27).

$$n = \frac{K^2 \cdot P \cdot q \cdot N}{(e^2 \cdot (N - 1)) + K^2 \cdot p \cdot q}$$

$$\frac{1.96^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5 \cdot 150}{(0.05^2 \cdot (150 - 1)) + 1.96^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5}$$

$$n = 108 \text{ estudiantes}$$

**3.5.3 Muestreo:** De tipo no probabilística, el propósito implica seleccionar elementos de la población según su conveniencia o utilidad para el investigador (28).

### 3.6. Variables y operacionalización

**Tabla 1.***Variable 1 y operacionalización*

<b>Variable</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Escala de medición</b>	<b>Escala valorativa</b>
Impacto de intervención educativa farmacéutica	Evaluación de cómo las acciones y programas educativos liderados por profesionales farmacéuticos pueden influir en la reducción o control del uso de sustancias psicoactivas con fines recreativos (29).	Proporciona información y estrategias a individuos para prevenir, mitigar o abordar los riesgos asociados con el consumo de drogas recreativas, a través de la educación, el asesoramiento y la promoción de prácticas saludables relacionadas con el uso de estas sustancias.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Diagnóstico</li> <li>▪ Planificación</li> <li>▪ Ejecución</li> <li>▪ Evaluación</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Pre – test</li> <li>▪ Cronograma</li> <li>▪ Actividades</li> <li>▪ Post - test</li> </ul>	Nominal	<p>Pre – test</p> <p>Post – test</p>

**Tabla 2.***Variable 2 y operacionalización*

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Consumo de drogas recreativas (19).	Acto de ingerir o utilizar sustancias psicoactivas, como el alcohol, cannabis, cocaína, cigarrillos u otras drogas, con el propósito de obtener placer, diversión o entretenimiento (10).	Se utilizará un instrumento de tipo cuestionario para medir el conocimiento, practica y actitud antes y después de la intervención educativa.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Conocimiento sobre el consumo de drogas recreativas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Droga recreativa</li> <li>▪ Uso de drogas en estudiantes</li> <li>▪ Características del consumo de alcohol</li> </ul>	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Bueno</li> <li>▪ Regular</li> <li>▪ Malo</li> </ul>
			<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Actitud sobre las drogas recreativas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Consumo de alcohol en estudiantes</li> <li>▪ Consumo de cigarrillos en estudiantes</li> <li>▪ Consumo de marihuana</li> </ul>	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Positiva</li> <li>▪ Neutra</li> <li>▪ Negativa</li> </ul>
			<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Práctica del consumo de drogas recreativas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Frecuencia de consumo de alcohol</li> <li>▪ Frecuencia de consumo de cigarrillos</li> <li>▪ Consumo en eventos sociales</li> </ul>	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Frecuente</li> <li>▪ No frecuente</li> </ul>

### **3.7. Técnicas e instrumentos**

#### **3.7.1. Técnica**

Se utilizó la encuesta para la recolección de datos. Al inicio, se procedió a pedir la autorización al director de la institución educativa para llevar a cabo el sondeo de los 108 estudiantes. Después de haber recibido la autorización correspondiente, se procedió a reunir la información necesaria para llevar a cabo el análisis pre-test, por consiguiente se llevó a cabo la capacitación de los estudiantes involucrados en el estudio. Más adelante, se realizó una segunda revisión para garantizar de que los datos estén acorde con los objetivos previamente establecidos. Por último, se llevó a cabo el análisis post-test para estimar las discrepancias relevantes en los resultados (30).

#### **3.7.2. Descripción de instrumentos**

La ejecución presentó el cuestionario, tres dimensiones que evaluaron el consumo de drogas recreativas: conocimiento sobre el consumo de drogas recreativas, actitud sobre las drogas recreativas y práctica del consumo de drogas recreativas (31)

#### **Etapa de diagnóstico**

Después de obtener el consentimiento de los escolares involucrados en la intervención, se administró la encuesta creada por el autor de la investigación para evaluar el grado de conocimiento sobre las drogas recreativas. El propio autor fue responsable de llevar a cabo el cuestionario, asegurando de esta manera abordar cualquier pregunta o inquietud que pudiera surgir debido a las particularidades de este grupo de edad.

**Etapa de planificación:**

Durante las sesiones, se llevó a cabo un programa educativo estructurado. En la primera sesión, se abordó la problemática del consumo de drogas en el Perú. La segunda sesión se centró en la definición de drogas recreativas y clasificación de las drogas, mejorando los conceptos erróneos. La tercera sesión se abordó la definición de alcohol, alcoholismo y las consecuencias por el consumo, estableciendo una comprensión clara del tema. La cuarta sesión se dirigió a la explicación de definición de tabaco, marihuana y sus consecuencias por el consumo. La quinta sesión se enfocó en explicar la definición de éxtasis, cocaína metanfetaminas y benzodiacepinas y su efecto en el organismo. La sexta sesión se indicó la definición de adicción, abstinencia, dependencia y tolerancia al consumo de drogas. La séptima sesión se centró en el uso de drogas inyectables y sus consecuencias en la salud; además, en la octava sesión se enfocó en concientizar al no consumo de drogas.

**Etapa de ejecución:**

Para realizar la ejecución, se constituyeron dos conjuntos, estableciendo reuniones programadas de manera semanal durante un mes, cada una con una duración de entre 45 a 60 minutos. En total, se llevaron a cabo 8 sesiones, acordadas previamente con cada grupo. Se distinguió por la aplicación de métodos educativos y participativos, que abarcaron técnicas dinámicas de presentación y animación, así como análisis y reflexión.

**Etapa de evaluación:**

Al concluir las sesiones, se procedió a realizar una vez más la encuesta inicial, utilizando los mismos criterios de evaluación establecidos en la clave de

calificación previa. Esto permitió la evaluación del grado de conocimiento adquirido por los participantes.

### **3.7.3. Validación**

Se validó el instrumento para asegurar que evalúe efectivamente lo pretendido, asegurando su adecuación con el estudio. El cual se llevó a cabo mediante la opinión de 3 expertos (32).

### **3.7.4. Confiabilidad**

Se midió a través de un ensayo preliminar de tipo alfa de Cronbach (33).

## **3.8. Procesamiento y análisis de datos**

Depositado en un archivo Excel y se analizó posteriormente con el software estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Science). Se ejecutará un análisis descriptivo que abarcó la evaluación de frecuencias y porcentajes. Además, se llevó a cabo un análisis pre-test y post-test mediante pruebas estadísticas inferenciales (34).

## **3.9. Aspectos éticos**

Se adhirió a las normas éticas de consideración, autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia. Garantizando la confidencialidad y el uso únicamente científico de los datos de los participantes, protegiendo su anonimato e identidad de los participantes (35).

## CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

### 4.1. Resultados

**Tabla 3.**

*Datos demográficos*

<b>Edad del encuestado</b>		
	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
16	25	23,1
17	36	33,3
18	29	26,9
19	18	16,7
<b>Sexo del encuestado</b>		
	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Masculino	53	49,1
Femenino	55	50,9
Total	108	100,0

En la tabla 3 se aprecia que el 33,3% de encuestados tiene 17 años y porcentajes menores para las demás edades, seguido por el 50,9% siendo el sexo femenino el predominante.

**Tabla 4.***Datos demográficos*

<b>¿Cuántos hermanos son en casa?</b>		
	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
0 hermanos	2	1,9
1 hermano	29	26,9
2 hermanos	42	38,9
3 hermanos	24	22,2
4 hermanos	10	9,3
6 hermanos	1	0,9
<b>¿Con quién vive en casa?</b>		
	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Solo con papá	10	9,3
Solo con mamá	34	31,5
Con papá y mamá	60	55,6
Soy huérfano y vivo con otro familiar	1	0,9
No soy huérfano pero vivo con otro familiar	3	2,8
Total	108	100,0

En la tabla 4 el porcentaje mayoritario con 38,9% indica que tienen 2 hermanos, además el 55,6% manifiestan que viven con papá y mamá y los demás con otros integrantes de su familia.

**Tabla 5.**

*Dimensión: Conocimiento sobre el consumo de drogas recreativas antes de la intervención farmacéutica*

### 1 ¿Qué es una droga recreativa?

	Frecuencia	Porcentaje
Videojuegos	2	1,9
Deportes extremos	2	1,9
Redes sociales	2	1,9
Cigarrillos, bebidas alcohólicas, marihuana, etc	102	94,4

### 2 ¿Las drogas recreativas son permitidas en estudiantes?

	Frecuencia	Porcentaje
Si	3	2,8
No	98	90,7
Solo si es con autorización de los padres y/o tutores	7	6,5

### 3. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es cierta acerca del consumo de alcohol?

	Frecuencia	Porcentaje
El consumo moderado de alcohol no tiene riesgos para la salud.	15	13,9
El consumo excesivo de alcohol puede causar daños en el hígado y otros problemas de salud.	89	82,4
El alcohol es completamente seguro para todas las edades.	4	3,7

### 4. ¿Cuáles son los efectos del consumo a largo plazo de cigarrillos en la salud?

	Frecuencia	Porcentaje
Puede causar cáncer de pulmón, enfermedades cardiovasculares y problemas respiratorios.	88	81,5
No hay efectos a largo plazo en la salud.	17	15,7
Solo causa mal aliento.	3	2,8
Total	108	100,0

En la tabla 5 el 94,4% expresa que la droga son cigarrillos, bebidas alcohólicas y marihuana, el 90,7% manifiesta que no son permitidas en estudiantes, además el 82,4% expresa que la droga puede causar daños en el hígado entre otros problemas, el 81,5 indica que los cigarrillos causan cáncer entre otros problemas cardiovasculares y respiratorios.

**Tabla 6.**

*Dimensión: Conocimiento sobre el consumo de drogas recreativas antes de la intervención farmacéutica*

**5. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es verdadera sobre el uso de marihuana en adolescentes?**

	Frecuencia	Porcentaje
El uso de marihuana en adolescentes no afecta el desarrollo cognitivo.	28	25,9
El uso de marihuana en adolescentes puede afectar negativamente el desarrollo del cerebro.	72	66,7
La marihuana no tiene ningún efecto en los adolescentes.	8	7,4

**6. ¿Qué categoría de drogas incluye sustancias como la cocaína, el éxtasis y la metanfetamina?**

	Frecuencia	Porcentaje
Drogas estimulantes	52	48,1
Drogas depresoras	38	35,2
Drogas alucinógenas	18	16,7

**7. ¿Cuál es el riesgo más común asociado al consumo de drogas inyectables, como la heroína?**

	Frecuencia	Porcentaje
Infecciones de transmisión sexual	31	28,7
Sobredosis por consecuencia la muerte	70	64,8
Aumento de la energía	7	6,5

**8 ¿Cuál es el término médico para la dependencia física y mental de una sustancia?**

	Frecuencia	Porcentaje
Abstinencia	26	24,1
Adicción	69	63,9
Tolerancia	13	12,0
Total	108	100,0

En la tabla 6 el 66,7% indica que el uso de marihuana puede afectar negativamente el desarrollo del cerebro, el 48,1% expresa que la categoría de droga como cocaína, el éxtasis y la metanfetamina son estimulantes, el 64,8% manifiesta que el riesgo asociado común es sobredosis por muerte, además el 63,9% expresa que el término médico para esta dependencia es la adicción.

**Tabla 7.**

*Dimensión: Conocimiento sobre el consumo de drogas recreativas antes de la intervención farmacéutica*

**9 ¿Cuál es una de las señales de que alguien puede tener un problema de abuso de sustancias?**

	Frecuencia	Porcentaje
Ser más sociable	19	17,6
Experimentar cambios con los hábitos y estilo de vida negativamente	87	80,6
Estar más familiarizado con sus seres queridos	2	1,9

**10 ¿Cuál es la edad mínima legal para comprar y consumir alcohol en la mayoría de los países?**

	Frecuencia	Porcentaje
16 años	16	14,8
18 años	83	76,9
21 años	9	8,3

**11. ¿Cuál es el principal compuesto psicoactivo del tabaco que causa adicción?**

	Frecuencia	Porcentaje
Cafeína	36	33,3
Nicotina	59	54,6
Alcohol	13	12,0

**12. ¿Cuál es uno de los riesgos de compartir agujas al inyectar drogas?**

	Frecuencia	Porcentaje
No hay riesgos asociados	20	18,5
Aumento de la seguridad en el consumo	22	20,4
Riesgo de infecciones como el VIH y la hepatitis.	66	61,1
Total	108	100,0

En la tabla 7 el 80,6% indica que una señal que presentan sobre este abuso de sustancia es experimentar cambios de hábitos y estilo de vida, el 76,9% indica que la edad mínima para adquirir y consumirlos son 18 años, el 54,6% expresa que el principal compuesto de que causa adicción es la nicotina, el 61,1% manifiesta que el riesgo de compartir agujas es contraer VIH y hepatitis.

**Tabla 8.**

*Dimensión: Conocimiento sobre el consumo de drogas recreativas antes de la intervención farmacéutica*

<b>13. ¿Qué efecto negativo en la sociedad se asocia comúnmente con el consumo de cocaína?</b>		
	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Reducción de la delincuencia	16	14,8
Aumento de la adopción de hábitos saludables	20	18,5
Problemas legales y aumento del crimen	62	57,4
Mayor cohesión social	10	9,3
<b>14. ¿Qué se entiende por "tolerancia" en el contexto del consumo de sustancias?</b>		
	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
La habilidad de consumir grandes cantidades sin efectos negativos	30	27,8
La necesidad de consumir más de una sustancia para lograr el mismo efecto	65	60,2
La resistencia a los efectos negativos de las sustancias	13	12,0
<b>15. ¿Qué efecto negativo en la salud se asocia comúnmente con el consumo de benzodiazepinas?</b>		
	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Aumento de la energía	18	16,7
Dependencia y riesgo de sobredosis	65	60,2
Potenciación de la memoria	11	10,2
Reducción de la ansiedad	14	13,0
Total	108	100,0

En la tabla 8 el 57,4% manifiesta que el efecto negativo en la sociedad asociado a las drogas son problemas legales y aumento de crimen, el 60,2% expresa que la tolerancia se refiere a consumir más de una sustancia logrando el mismo efecto, además el 60,2% indica que el efecto negativo en la salud es la dependencia y riesgo de sobredosis.

**Tabla 9.**

*Dimensión: Conocimiento sobre el consumo de drogas recreativas antes de la intervención farmacéutica*

**16. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es verdadera sobre el consumo de sustancias recreativas?**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
La educación y la comunicación abierta sobre los riesgos son efectivas en la prevención	66	61,1
Estudiantes que consumen drogas recreativas ya no pueden rehabilitarse	24	22,2
La prevención no tiene un impacto significativo en el consumo de sustancias	18	16,7

**17. ¿Has recibido educación sobre los riesgos asociados al consumo de sustancias recreativas en la escuela?**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Sí, varias veces	54	50,0
Sí, pero solo una vez	43	39,8
No, nunca he recibido educación al respecto	11	10,2
<b>Total</b>	<b>108</b>	<b>100,0</b>

En la tabla 9 el 61,1% expresa que la educación y comunicación abierta sobre estos riesgos son excelentes para prevenirlos, además el 50,0% manifiesta que ha recibido educación sobre los riesgos con respecto al consumo de estas sustancias.

**Tabla 10.**

*Dimensión: Actitud sobre el consumo de drogas recreativas antes de la intervención farmacéutica*

<b>18. ¿Qué opinas sobre el consumo de alcohol en estudiantes de tu edad?</b>		
	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Es algo normal y aceptable	40	37,0
No deberían consumir alcohol, es peligroso	36	33,3
No tengo una opinión clara	32	29,6
<b>19. ¿Qué opinas sobre el consumo de cigarrillos en estudiantes de tu edad?</b>		
	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Es una elección personal y no me molesta	53	49,1
No deberían fumar, es perjudicial para la salud	50	46,3
Si los padres lo hacen ¿Por qué? no podría hacerlo yo	5	4,6
<b>20. ¿Qué opinas sobre el consumo de marihuana y otras drogas recreativas en estudiantes de tu edad?</b>		
	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Es algo común consumirlo en la juventud	33	30,6
No deberían consumirlas, es peligroso	71	65,7
Se debe de consumir para ser considerado en el entorno de amigos	4	3,7
<b>21. ¿Cómo te sientes acerca de tus amigos que consumen sustancias recreativas?</b>		
	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
No me afecta, es su elección	60	55,6
Me preocupa su salud y bienestar	39	36,1
Siento que, a pesar de ser dañino es necesario consumir por presión del grupo	9	8,3
Total	108	100,0

En la tabla 10 el 37,0% indica que el consumo de alcohol es algo normal, el 49,1% manifiesta que el consumo de cigarrillos es una elección personal, el 65,7% expresa que no deberían consumir marihuana por ser peligroso, el 55,6% indica que la elección de sus amigos no les afecta.

**Tabla 11.**

*Dimensión: Actitud sobre el consumo de drogas recreativas antes de la intervención farmacéutica*

**22. ¿Crees que el consumo de sustancias recreativas puede tener consecuencias negativas en tu vida?**

	Frecuencia	Porcentaje
Sí, definitivamente	53	49,1
No estoy seguro	50	46,3
No, no creo que afecte en nada	5	4,6

**23. ¿Crees que la educación sobre los riesgos del consumo de sustancias debería ser más frecuente en la escuela?**

	Frecuencia	Porcentaje
Sí, definitivamente	57	52,8
Sí, en cierta medida	39	36,1
No, no es necesario	12	11,1

**24. ¿Cómo te sientes acerca de las personas que consumen sustancias recreativas en eventos sociales?**

	Frecuencia	Porcentaje
No me importa	20	18,5
Me hace sentir incómodo	44	40,7
No tengo una opinión clara	44	40,7

**25. ¿Crees que las restricciones legales sobre el consumo de sustancias recreativas son adecuadas?**

	Frecuencia	Porcentaje
Sí, son adecuadas	85	78,7
No, deberían ser más estrictas	13	12,0
No, deberían ser menos estrictas	10	9,3
Total	108	100,0

En la tabla 11 el 49,1% indica que el consumo de estas sustancias tiene consecuencias negativas, el 52,8% expresa que la educación sobre estas sustancias debe ser frecuente, el 40,7% menciona que se sienten incómodos cuando consumen sustancias en eventos sociales, el 78,7% indica que las restricciones respecto con las sustancias son adecuadas.

**Tabla 12.**

*Dimensión: Actitud sobre el consumo de drogas recreativas antes de la intervención farmacéutica*

**26. ¿Qué consejo darías a tus compañeros sobre el consumo de sustancias recreativas?**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Que tomen sus propias decisiones y sean responsables	73	67,6
Que eviten el consumo de sustancias recreativas	31	28,7
Consumir de vez en cuando no es malo	4	3,7

**27. ¿Cómo reaccionas ante la presión de tus amigos para consumir sustancias recreativas?**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Me mantengo firme y digo no	64	59,3
A veces cedo a la presión	14	13,0
Me siento incómodo y no sé cómo reaccionar	30	27,8

**28. ¿Qué opinas sobre la legalización de la marihuana?**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Debería ser legal	41	38,0
Debería seguir siendo ilegal	33	30,6
Se debe de usar solo con fines medicinales	34	31,5

**29. ¿Crees que el consumo de sustancias recreativas es un problema grave en tu comunidad?**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Si	55	50,9
No	28	25,9
No estoy seguro	25	23,1
Total	108	100,0

En la tabla 12 el 67,6% indica que tomen sus propias decisiones y sean responsables al momento de consumir sustancias, el 59,3% manifiesta que no cede ante la presión de consumir drogas, el 38,0% expresa que la marihuana debería ser legal, el 50,9% indicó que el consumo de sustancias es un problema grave en su comunidad.

**Tabla 13.**

*Dimensión: Actitud sobre el consumo de drogas recreativas antes de la intervención farmacéutica*

**30. ¿Qué medidas crees que podrían ayudar a reducir el consumo de sustancias recreativas en estudiantes de tu edad?**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Prohibir la venta de estas sustancias en los establecimientos	50	46,3
Imponer sanciones legales más severas	21	19,4
Apoyo emocional, mayor educación y programas de prevención	37	34,3

**31. ¿Qué fuentes de información utilizas para conocer más sobre los riesgos de las sustancias recreativas?**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Internet	49	45,4
Profesionales de la salud	10	9,3
Familia y amigos	11	10,2
Escuela	21	19,4
No me interesa buscar información sobre el tema	17	15,7
<b>Total</b>	<b>108</b>	<b>100,0</b>

En la tabla 13 el 46,3% expresa que se debería prohibir la venta de estas sustancias para reducir el consumo en estudiantes, además el 45,4% indica que emplea el internet para ampliar su conocimiento sobre los riesgos de estas sustancias.

**Tabla 14.**

*Dimensión: Práctica sobre el consumo de drogas recreativas antes de la intervención farmacéutica*

<b>32. ¿Has consumido alguna vez alcohol?</b>		
	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Sí, regularmente	35	32,4
Sí, ocasionalmente	28	25,9
No, nunca	45	41,7

<b>33. ¿Has fumado cigarrillos en alguna ocasión?</b>		
	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Sí, regularmente	36	33,3
Sí, ocasionalmente	23	21,3
No, nunca	49	45,4

<b>34. ¿Has consumido marihuana o algún otro tipo de droga recreativa?</b>		
	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Sí, regularmente	12	11,1
Sí, ocasionalmente	33	30,6
No, nunca	63	58,3

<b>35. ¿Tus amigos consumen alcohol, cigarrillos o drogas recreativas?</b>		
	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Sí, la mayoría lo hace	35	32,4
Algunos lo hacen	36	33,3
No, la mayoría no lo hace	37	34,3
<b>Total</b>	<b>108</b>	<b>100,0</b>

En la tabla 14 el 41,7% menciona que nunca ha consumido alcohol, el 45,4% manifiesta que no ha fumado cigarrillos, el 58,3% expresa que nunca ha consumido marihuana, además el 34,3% expresa que gran parte de sus amigos consumen sustancias recreativas.

**Tabla 15.**

*Dimensión: Práctica sobre el consumo de drogas recreativas antes de la intervención farmacéutica*

**36. ¿Has presenciado situaciones de consumo de sustancias recreativas en fiestas u otros eventos sociales de estudiantes?**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Sí, con frecuencia	42	38,9
Sí, en ocasiones	24	22,2
No, nunca	42	38,9

**37. ¿Has experimentado presión de tus amigos para consumir sustancias recreativas?**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Si	37	34,3
No	71	65,7

**38. ¿Conoces a alguien que haya experimentado problemas de salud debido al consumo de sustancias recreativas?**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Si	42	38,9
No	52	48,1
No estoy seguro	14	13,0

**39. ¿Conoces a alguien que haya tenido dificultades para dejar de consumir sustancias recreativas?**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Si	38	35,2
No	48	44,4
No estoy seguro	22	20,4
Total	108	100,0

En la tabla 15 el 38,9% manifiesta que los estudiantes consumen sustancias en eventos sociales, el 65,7% indica que no se ha sentido presionado para consumir sustancias, el 48,1% indica que no conoce a individuos que hayan presentado problemas por culpa de estas sustancias, el 44,4% no conoce a individuos que hayan tenido problemas sobre el consumo de estas sustancias.

**Tabla 16.**

*Dimensión: Práctica sobre el consumo de drogas recreativas antes de la intervención farmacéutica*

<b>40. ¿En casa consumen cigarrillos?</b>		
	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Si	22	20,4
No	86	79,6

<b>41. ¿En casa consumen bebidas alcohólicas?</b>		
	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Si	52	48,1
No	56	51,9

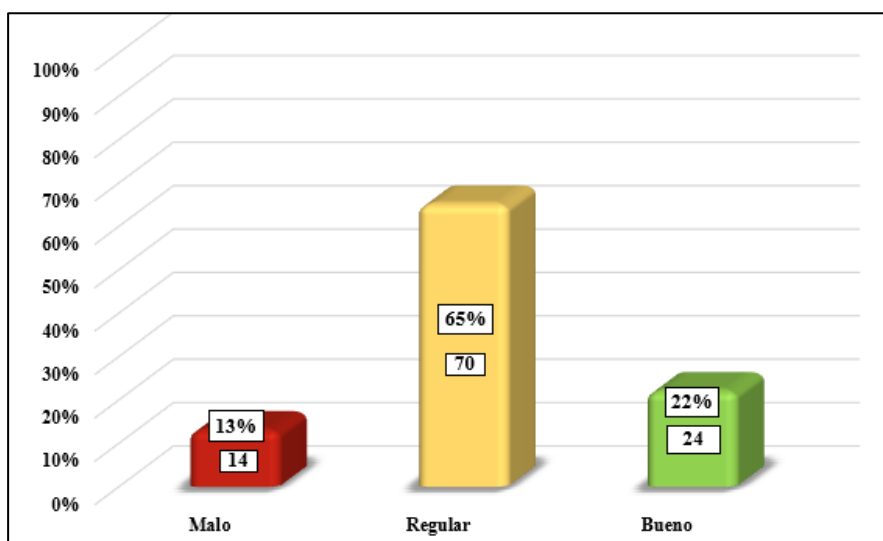
<b>42. ¿En casa le permiten consumir alguna sustancia como cigarrillos, bebidas alcohólicas etc?</b>		
	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Si	41	38,0
No	67	62,0
Total	108	100,0

En la tabla 16 el 79,6% manifiesta que en su casa no consumen cigarrillos, además el 51,9% expresa que en su hogar no consumen alcohol, de igual manera el 62,0% indica que en casa no le permiten consumir algún tipo de sustancias recreativas.

**Tabla 17.**

*Conocimiento, actitud y práctica sobre el consumo de drogas recreativas antes de la intervención educativa farmacéutica*

<b>Conocimiento, actitud y práctica sobre el consumo de drogas recreativas</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Bueno	24	22,0
Regular	70	65,0
Malo	14	13,0
<b>Total</b>	<b>108</b>	<b>100,0</b>



**Figura 1.** *Conocimiento, actitud y práctica sobre el consumo de drogas recreativas antes de la intervención educativa farmacéutica*

De acuerdo con la tabla 17 y figura 1, se observa que antes de la intervención educativa farmacéutica, el conocimiento, actitud y práctica acerca del consumo de drogas recreativas fue regular con 65,0%, seguido de un 22,0% de tipo bueno y un 13,0% de tipo malo.

**Tabla 18.**

*Dimensión: Conocimiento sobre el consumo de drogas recreativas después de la intervención farmacéutica*

<b>1 ¿Qué es una droga recreativa?</b>		
	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Cigarrillos, bebidas alcohólicas, marihuana, etc	108	100,0
<b>2 ¿Las drogas recreativas son permitidas en estudiantes?</b>		
	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
No	108	100,0
<b>3. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es cierta acerca del consumo de alcohol?</b>		
	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
El consumo excesivo de alcohol puede causar daños en el hígado y otros problemas de salud.	108	100,0
<b>4. ¿Cuáles son los efectos del consumo a largo plazo de cigarrillos en la salud?</b>		
	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Puede causar cáncer de pulmón, enfermedades cardiovasculares y problemas respiratorios.	108	100,0
<b>5. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es verdadera sobre el uso de marihuana en adolescentes?</b>		
	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
El uso de marihuana en adolescentes puede afectar negativamente el desarrollo del cerebro.	108	100,0
Total	108	100,0

En la tabla 18 el 100,0% menciona que la droga recreativa son cigarrillos, bebidas alcohólicas y marihuana, el 100,0% expresa que las drogas no son permitidas en estudiantes, el 100,0% indica que el consumo de alcohol causa daños en el hígado así como otros problemas, además el 100,0% indica que consumir cigarros ocasiona cáncer y problemas respiratorios, finalmente, el 100,0% manifiesta que el consumir marihuana afecta el desarrollo del cerebro.

**Tabla 19.**

*Dimensión: Conocimiento sobre el consumo de drogas recreativas después de la intervención farmacéutica*

**6. ¿Qué categoría de drogas incluye sustancias como la cocaína, el éxtasis y la metanfetamina?**

	Frecuencia	Porcentaje
Drogas estimulantes	108	100,0

**7. ¿Cuál es el riesgo más común asociado al consumo de drogas inyectables, como la heroína?**

	Frecuencia	Porcentaje
Sobredosis por consecuencia la muerte	108	100,0

**8 ¿Cuál es el término médico para la dependencia física y mental de una sustancia?**

	Frecuencia	Porcentaje
Abstinencia	3	2,8
Adicción	105	97,2

**9 ¿Cuál es una de las señales de que alguien puede tener un problema de abuso de sustancias?**

	Frecuencia	Porcentaje
Experimentar cambios con los hábitos y estilo de vida negativamente	108	100,0

**10 ¿Cuál es la edad mínima legal para comprar y consumir alcohol en la mayoría de los países?**

	Frecuencia	Porcentaje
18 años	108	100,0

**11. ¿Cuál es el principal compuesto psicoactivo del tabaco que causa adicción?**

	Frecuencia	Porcentaje
Nicotina	108	100,0
Total	108	100,0

En la tabla 19 el 100,0% manifiesta que la cocaína, éxtasis y metanfetamina son sustancias estimulantes, el 100,0% indica que el riesgo al consumo de drogas es la sobredosis y la muerte, el 97,2% expresa que el termino para la dependencia de sustancias es adicción, el 100,0% explica que una señal sobre el problema es experimentar cambios de hábitos y estilo de vida, el 100,0% indica la edad mínima para adquirir y consumirlos son 18 años, el 100,0% expresa que el principal compuesto de que causa adicción es la nicotina.

**Tabla 20.**

*Dimensión: Conocimiento sobre el consumo de drogas recreativas después de la intervención farmacéutica*

**12. ¿Cuál es uno de los riesgos de compartir agujas al inyectar drogas?**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Riesgo de infecciones como el VIH y la hepatitis.	108	100,0

**13. ¿Qué efecto negativo en la sociedad se asocia comúnmente con el consumo de cocaína?**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Problemas legales y aumento del crimen	108	100,0

**14. ¿Qué se entiende por "tolerancia" en el contexto del consumo de sustancias?**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
La resistencia a los efectos negativos de las sustancias	108	100,0

**15. ¿Qué efecto negativo en la salud se asocia comúnmente con el consumo de benzodiazepinas?**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Dependencia y riesgo de sobredosis	108	100,0

**16. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es verdadera sobre el consumo de sustancias recreativas?**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
La educación y la comunicación abierta sobre los riesgos son efectivas en la prevención	108	100,0

**17. ¿Has recibido educación sobre los riesgos asociados al consumo de sustancias recreativas en la escuela?**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Sí, varias veces	108	100,0
Total	108	100,0

En la tabla 20 el 100,0% manifiesta que compartir agujas es un riesgo para contraer VIH y hepatitis, el 100,0% indica que los efectos negativos son problemas legales y aumento de crimen, el 100,0% expresa que tolerancia se refiere resistencia de efectos negativos, el 100,0% indica que para prevenir los riesgos es necesaria la educación y comunicación abierta

y el 100,0 % expresa que ha recibido educación sobre los riesgos con respecto al consumo de estas sustancias.

**Tabla 21.**

*Dimensión: Actitud sobre el consumo de drogas recreativas después de la intervención farmacéutica*

**18. ¿Qué opinas sobre el consumo de alcohol en estudiantes de tu edad?**

	Frecuencia	Porcentaje
No deberían consumir alcohol, es peligroso	107	99,1
No tengo una opinión clara	1	0,9

**19. ¿Qué opinas sobre el consumo de cigarrillos en estudiantes de tu edad?**

	Frecuencia	Porcentaje
No deberían fumar, es perjudicial para la salud	108	100,0

**20. ¿Qué opinas sobre el consumo de marihuana y otras drogas recreativas en estudiantes de tu edad?**

	Frecuencia	Porcentaje
No deberían consumirlas, es peligroso	108	100,0

**21. ¿Cómo te sientes acerca de tus amigos que consumen sustancias recreativas?**

	Frecuencia	Porcentaje
No me afecta, es su elección	4	3,7
Me preocupa su salud y bienestar	104	96,3

**22. ¿Crees que el consumo de sustancias recreativas puede tener consecuencias negativas en tu vida?**

	Frecuencia	Porcentaje
Sí, definitivamente	108	100,0
Total	108	100,0

En la tabla 21 el 99,1% expresa que consumir alcohol es peligroso, el 100,0% indica que consumir cigarrillos es malo para la salud, el 100,0% menciona que consumir marihuana es peligroso, el 96,3% indica que le preocupa la salud de sus amigos, el 100,0% indica que el consumo de sustancias tiene consecuencias negativas.

**Tabla 22.**

*Dimensión: Actitud sobre el consumo de drogas recreativas después de la intervención farmacéutica*

**23. ¿Crees que la educación sobre los riesgos del consumo de sustancias debería ser más frecuente en la escuela?**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Sí, definitivamente	108	100,0

**24. ¿Cómo te sientes acerca de las personas que consumen sustancias recreativas en eventos sociales?**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
No me importa	31	28,7
Me hace sentir incómodo	46	42,6
No tengo una opinión clara	31	28,7

**25. ¿Crees que las restricciones legales sobre el consumo de sustancias recreativas son adecuadas?**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Sí, son adecuadas	32	29,6
No, deberían ser más estrictas	76	70,4

**26. ¿Qué consejo darías a tus compañeros sobre el consumo de sustancias recreativas?**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Que tomen sus propias decisiones y sean responsables	29	26,9
Que eviten el consumo de sustancias recreativas	79	73,1

**27. ¿Cómo reaccionas ante la presión de tus amigos para consumir sustancias recreativas?**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Me mantengo firme y digo no	107	99,1
Me siento incómodo y no sé cómo reaccionar	1	0,9
Total	108	100,0

En la tabla 22 el 100,0% expresa que la educación sobre sustancias debe ser frecuente, el 42,6% manifiesta que se sienten incómodos cuando consumen sustancias en eventos sociales, el 70,4% indica que las restricciones legales deberían ser más estrictas, el 73,1% aconseja evitar el consumo de sustancias, además el 99,1% manifiesta que no cede ante la presión de consumir drogas.

**Tabla 23.**

*Dimensión: Actitud sobre el consumo de drogas recreativas después de la intervención farmacéutica*

<b>28. ¿Qué opinas sobre la legalización de la marihuana?</b>		
	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Debería ser legal	10	9,3
Debería seguir siendo ilegal	50	46,3
Se debe de usar solo con fines medicinales	48	44,4
<b>29. ¿Crees que el consumo de sustancias recreativas es un problema grave en tu comunidad?</b>		
	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Si	96	88,9
No	3	2,8
No estoy seguro	9	8,3
<b>30. ¿Qué medidas crees que podrían ayudar a reducir el consumo de sustancias recreativas en estudiantes de tu edad?</b>		
	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Prohibir la venta de estas sustancias en los establecimientos	21	19,4
Imponer sanciones legales más severas	28	25,9
Apoyo emocional, mayor educación y programas de prevención	59	54,6
<b>31. ¿Qué fuentes de información utilizas para conocer más sobre los riesgos de las sustancias recreativas?</b>		
	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Internet	44	40,7
Profesionales de la salud	11	10,2
Familia y amigos	16	14,8
Escuela	37	34,3
Total	108	100,0

En la tabla 23 el 46,3% expresa que la marihuana debe seguir siendo ilegal, el 88,9% indica que el consumo de sustancias es un problema grave, el 54,6% indica que para reducir el consumo de sustancias se debe apoyar en la educación, el 40,7% manifiesta que usa internet para ampliar su conocimiento sobre los riesgos de estas sustancias.

**Tabla 24.**

*Dimensión: Práctica sobre el consumo de drogas recreativas después de la intervención farmacéutica*

<b>32. ¿Has consumido alguna vez alcohol?</b>		
	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Sí, regularmente	19	17,6
Sí, ocasionalmente	48	44,4
No, nunca	41	38,0
<b>33. ¿Has fumado cigarrillos en alguna ocasión?</b>		
	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Sí, regularmente	20	18,5
Sí, ocasionalmente	40	37,0
No, nunca	48	44,4
<b>34. ¿Has consumido marihuana o algún otro tipo de droga recreativa?</b>		
	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Sí, regularmente	16	14,8
Sí, ocasionalmente	29	26,9
No, nunca	63	58,3
<b>35. ¿Tus amigos consumen alcohol, cigarrillos o drogas recreativas?</b>		
	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Sí, la mayoría lo hace	25	23,1
Algunos lo hacen	60	55,6
No, la mayoría no lo hace	23	21,3
Total	108	100,0

En la tabla 24 el 44,4% indica que ocasionalmente consume alcohol, el 44,4% expresa que nunca ha fumado cigarrillos, el 58,3% menciona que no ha consumido marihuana, el 55,6% menciona que sus amigos consumen alcohol y cigarrillos.

**Tabla 25.**

*Dimensión: Práctica sobre el consumo de drogas recreativas después de la intervención farmacéutica*

**36. ¿Has presenciado situaciones de consumo de sustancias recreativas en fiestas u otros eventos sociales de estudiantes?**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Sí, con frecuencia	38	35,2
Sí, en ocasiones	46	42,6
No, nunca	24	22,2

**37. ¿Has experimentado presión de tus amigos para consumir sustancias recreativas?**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Si	58	53,7
No	50	46,3

**38. ¿Conoces a alguien que haya experimentado problemas de salud debido al consumo de sustancias recreativas?**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Si	25	23,1
No	34	31,5
No estoy seguro	49	45,4

**39. ¿Conoces a alguien que haya tenido dificultades para dejar de consumir sustancias recreativas?**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Si	40	37,0
No	35	32,4
No estoy seguro	33	30,6
Total	108	100,0

En la tabla 25 el 42,6% indica que con frecuencia ha presenciado consumo de sustancias en eventos sociales, el 53,7% menciona que ha experimentado presión para consumir sustancias, el 45,4% explica que no está seguro de conocer a individuos que hayan presentado problemas por culpa de estas sustancias, el 37,0% indica que si conoce a individuos que hayan tenido problemas de adicción a estas sustancias.

**Tabla 26.**

*Dimensión: Práctica sobre el consumo de drogas recreativas después de la intervención farmacéutica*

**40. ¿En casa consumen cigarrillos?**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Si	31	28,7
No	77	71,3

**41. ¿En casa consumen bebidas alcohólicas?**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Si	73	67,6
No	35	32,4

**42. ¿En casa le permiten consumir alguna sustancia como cigarrillos, bebidas alcohólicas etc?**

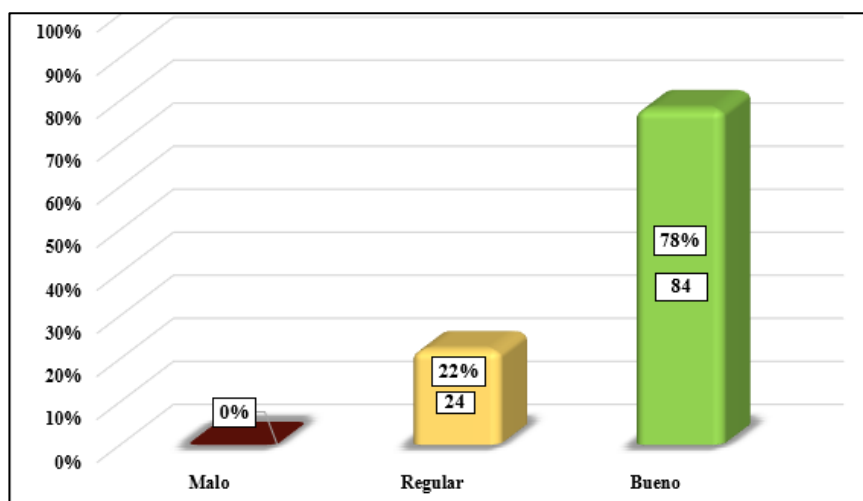
	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Si	28	25,9
No	80	74,1
Total	108	100,0

En la tabla 26 el 71,3% menciona que en su hogar no consumen cigarrillos, el 67,6% explica que en su hogar si consumen alcohol, por otra parte el 67,6% expresa que en su hogar no le permiten consumir sustancias recreativas.

**Tabla 27.**

*Conocimiento, actitud y práctica sobre el consumo de drogas recreativas después de la intervención educativa farmacéutica*

<b>Conocimiento, actitud y práctica sobre el consumo de drogas recreativas</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Bueno	84	78,0
Regular	24	22,0
Malo	0	0,0
<b>Total</b>	<b>108</b>	<b>100,0</b>



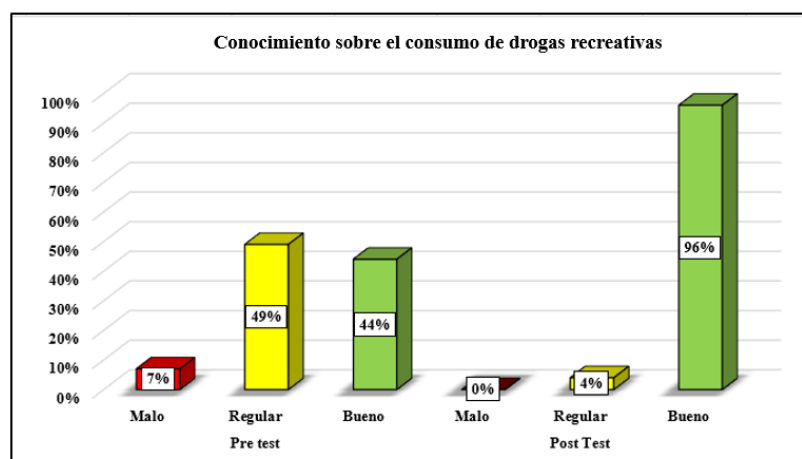
**Figura 2.** *Conocimiento, actitud y práctica sobre el consumo de drogas recreativas después de la intervención educativa farmacéutica*

De acuerdo con la tabla 27 y figura 2, se observa que después de la intervención educativa farmacéutica, el conocimiento, actitud y práctica acerca del consumo de drogas recreativas fue bueno con 78,0% y 22,0% de tipo regular.

**Tabla 28.**

*Conocimiento sobre el consumo de drogas recreativas antes y después de la intervención educativa farmacéutica*

	Pre-test	Porcentaje	Post-test	Porcentaje
Bueno	47	44,0	104	96,0
Regular	53	49,0	4	4,0
Malo	8	7,0	0	0,0
<b>Total</b>	<b>108</b>	<b>100,0</b>	<b>108</b>	<b>100,0</b>



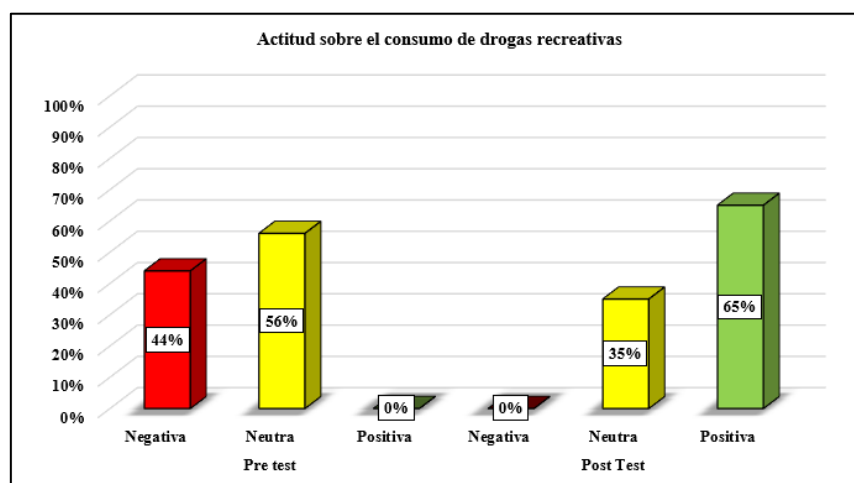
**Figura 3.** *Conocimiento sobre el consumo de drogas recreativas antes y después de la intervención educativa farmacéutica*

En la tabla 28 y figura 3, se aprecia que antes de la intervención educativa farmacéutica, el conocimiento sobre el consumo de drogas recreativas fue regular con 49,0%, no obstante post intervención se obtuvo un 96% de tipo bueno.

**Tabla 29.**

*Actitud sobre el consumo de drogas recreativas antes y después de la intervención educativa farmacéutica*

	Pre-test	Porcentaje	Post-test	Porcentaje
Positiva	0	0,0	70	65,0
Neutra	60	56,0	38	35,0
Negativa	48	44,0	0	0,0
<b>Total</b>	<b>108</b>	<b>100,0</b>	<b>108</b>	<b>100,0</b>



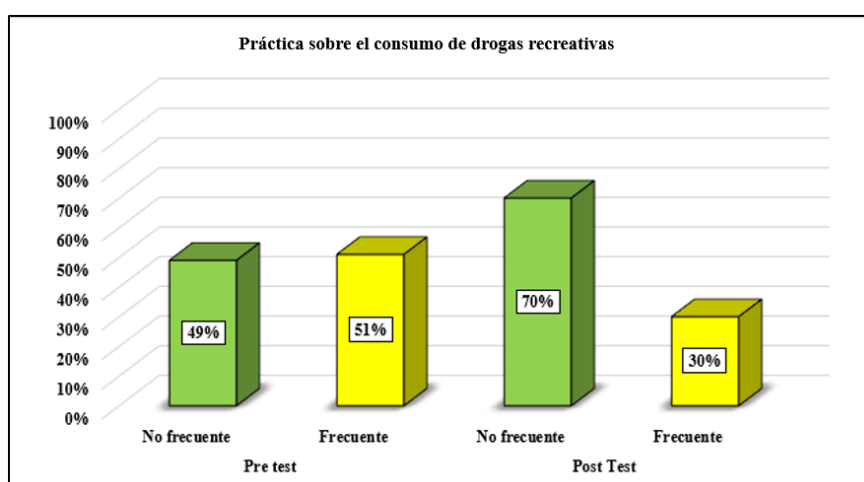
**Figura 4.** *Actitud sobre el consumo de drogas recreativas antes y después de la intervención educativa farmacéutica*

En la tabla 29 y figura 4, se aprecia que antes de la intervención educativa farmacéutica, la actitud ante el consumo de drogas recreativas fue neutra con 56,0% a diferencia de la post intervención con un 65,0% de actitud positiva.

**Tabla 30.**

*Práctica sobre el consumo de drogas recreativas antes y después de la intervención educativa farmacéutica*

	<b>Pre-test</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Post-test</b>	<b>Porcentaje</b>
Frecuente	55	51,0	32	30,0
No frecuente	53	49,0	76	70,0
<b>Total</b>	<b>108</b>	<b>100,0</b>	<b>108</b>	<b>100,0</b>



**Figura 5.** *Práctica sobre el consumo de drogas recreativas antes y después de la intervención educativa farmacéutica*

En la tabla 30 y figura 5, se aprecia que antes de la intervención educativa farmacéutica, la práctica ante el consumo de drogas recreativas fue frecuente con 51,0%, a diferencia de la post intervención el cual evidenció un 70% no frecuente ante el consumo de estas drogas.

**Tabla 31.**

*Conocimiento, actitud y práctica sobre el consumo de drogas recreativas antes y después de la intervención educativa farmacéutica*

	Pre-test	Porcentaje	Post-test	Porcentaje
Bueno	24	22,0	84	78,0
Regular	70	65,0	24	22,0
Malo	14	13,0	0	0,0
<b>Total</b>	<b>108</b>	<b>100,0</b>	<b>108</b>	<b>100,0</b>

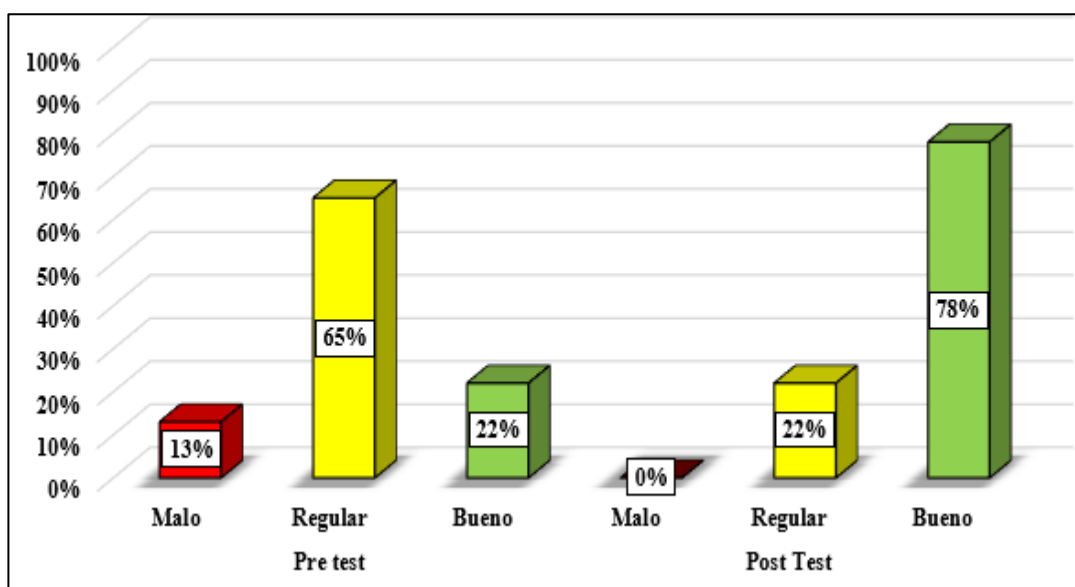


Figura 6. *Conocimiento, actitud y práctica sobre el consumo de drogas recreativas antes y después de la intervención educativa farmacéutica*

En la tabla 31 y figura 6 se observa que antes de la intervención educativa farmacéutica, el conocimiento, actitud y práctica sobre el consumo de drogas recreativas fue 65,0% regular, a diferencia del 78,0% bueno el cual se obtuvo luego de realizar la intervención.

**Tabla 32.**

*Prueba T-Student de muestras emparejadas para evaluar el conocimiento sobre el conocimiento, actitud y práctica sobre el consumo de drogas recreativas antes y después de la intervención educativa farmacéutica*

	<b>Prueba T-Student de muestras emparejadas</b>							
	Diferencias emparejadas					t	gl	Sig. (bilateral)
	Media	Desv. Desviación	Desv. Error promedio	95% de intervalo de confianza de la diferencia				
				Inferior	Superior			
Conocimiento, actitud y práctica sobre el consumo de drogas recreativas antes y después de la intervención educativa farmacéutica	-1,49074	9,18806	,88412	-3,24341	,26193	-1,686	107	0,000

En la tabla 32, se evidencia que  $p < 0.05$  indicando diferencias significativas en el conocimiento, actitud y práctica sobre el consumo de drogas recreativas antes y después de la intervención educativa farmacéutica, lo que lleva a rechazar la hipótesis nula. Esto demuestra que la intervención tuvo un impacto positivo y significativo en los estudiantes.

## 4.2. Discusión de resultado

Se determinó que la intervención educativa farmacéutica mejoró la prevención del consumo de drogas recreativas en los alumnos de la Institución Educativa Ollantay 6038, en San Juan de Miraflores, 2023, observándose un valor de  $p < 0.05$  entre la pre y post intervención. Guardando similitud con el estudio de Flores (11), donde se observó que la implementación del programa preventivo tuvo un impacto significativo en la reducción de los factores predisponentes al consumo de alcohol en los estudiantes. Tras la intervención, se evidenció que un 51,3% de los estudiantes ya no se dejaron influenciar por las presiones del grupo, con un valor de  $p = 0,001$ , confirmando la efectividad del programa. Ambos estudios muestran una relación directa en la efectividad de las intervenciones educativas para prevenir conductas de riesgo en adolescentes. Esta conexión podría atribuirse a la metodología utilizada, centrada en la educación como herramienta clave para modificar actitudes y comportamientos. La similitud en los resultados refleja que, tanto en el ámbito del consumo de drogas recreativas como en el consumo de alcohol, una intervención bien estructurada y dirigida a un público específico puede reducir significativamente los factores de riesgo, probablemente debido al fortalecimiento de la capacidad de toma de decisiones y al aumento del conocimiento crítico entre los jóvenes. Por otro lado difiere con Romero (13), donde se observó que las herramientas y técnicas propuestas no lograron captar la atención de todos los alumnos ni generaron efectos positivos en todos los casos. No obstante, al incorporar estrategias de psicoeducación y fomentar la participación, el programa consiguió involucrar a los estudiantes y mejorar su satisfacción, al crear un espacio de comunicación abierto para resolver dudas y mitigar mitos sobre el consumo de drogas. Esta divergencia podría explicarse por la variabilidad en el diseño de las herramientas educativas, la receptividad de los estudiantes, o el contexto socioeducativo en el que se aplicaron las intervenciones.

De acuerdo con el objetivo específico 1, el conocimiento sobre el consumo de drogas recreativas antes de la intervención educativa farmacéutica se mostró regular con 49,0%, además se obtuvo un 56,0% de actitud neutra y una práctica frecuente con 51,0%. Guardando semejanzas con Sandhya (14), quien reveló una grave carencia de conocimiento y conciencia sobre la adicción a sustancias entre los adolescentes, especialmente en la fase de preevaluación, además los jóvenes mostraron un bajo nivel de conciencia y comprensión sobre los riesgos asociados al uso de sustancias, lo que limitó su capacidad de tomar decisiones informadas al respecto. Ambos estudios coincidieron en demostrar una falta generalizada de conocimiento y conciencia entre los estudiantes antes de la implementación de las intervenciones educativas. Esta coincidencia podría deberse a factores contextuales y educativos similares, como la insuficiente educación previa en temas de consumo de sustancias y la ausencia de programas preventivos efectivos en el entorno escolar. Las generalidades observadas reflejan un panorama preocupante en cuanto a la preparación y conocimiento de los jóvenes sobre el consumo de sustancias, enfatizando en la necesidad de intervenciones educativas dirigidas a mejorar esta situación.

De acuerdo con el objetivo específico 2, el conocimiento sobre el consumo de drogas recreativas después de la intervención educativa farmacéutica evidenció un nivel de tipo bueno con 96,0%, además se obtuvo un 65,0% de actitud positiva y una práctica no frecuente con 70,0%. Siendo semejante con Mokadem *et al*, (15) quienes registraron diferencias en el conocimiento sobre el abuso de drogas después de la intervención de educación entre pares. Se obtuvo un aumento notable en la puntuación media del conocimiento sobre el abuso de drogas  $12.39 \pm 1.72$ , evidenciando un efecto positivo de la intervención en su autoeficacia y conocimiento. Ambos estudios coincidieron en destacar una mejora significativa en el conocimiento, la actitud y la práctica de los estudiantes después de la intervención educativa. Este efecto positivo podría atribuirse a la efectividad de los enfoques educativos utilizados, que

fortalecieron el conocimiento y promovieron actitudes más saludables frente al consumo de sustancias. En ambos casos, las intervenciones lograron un aumento en la conciencia y comprensión sobre los riesgos del consumo de drogas, lo cual es esencial para que los estudiantes puedan tomar decisiones más informadas. Además, el uso de metodologías que fomentaron la participación de los jóvenes, como la educación entre pares y la orientación farmacéutica, parece haber desempeñado un papel crucial en su éxito, al involucrar a los estudiantes de manera directa en su propio proceso de aprendizaje.

De acuerdo con el objetivo específico 3, se obtuvo que el conocimiento sobre el consumo de drogas recreativas antes de la intervención educativa farmacéutica fue regular con un 49,0%, actitud neutra con 56,0% y una práctica frecuente con 51,0%. Por otra parte, después de realizar la intervención se obtuvo buen conocimiento con 96,0%, actitud positiva con 65,0% y 70,0% de práctica no frecuente. Siendo semejante con Mahmood *et al*, (16) quienes revelaron que, tras la implementación de un programa educativo en estudiantes, hubo una mejora en el conocimiento sobre el uso de sustancias. Ninguno de los estudiantes mantuvo un conocimiento deficiente, y más de la mitad mejoró a un nivel de conocimiento bueno. Esta coincidencia podría explicarse por la adaptación de las intervenciones a las necesidades específicas del grupo objetivo, lo que permitió abordar las dudas, percepciones erróneas y actitudes prevalentes. Al integrar un componente práctico que vinculaba el conocimiento con la experiencia cotidiana de los estudiantes, ambas intervenciones lograron no solo mejorar el nivel de información sino también influir positivamente en la autoeficacia y en la adopción de comportamientos más seguros. Asimismo, el énfasis en la interacción y la discusión abierta, como el espacio de comunicación promovido en ambos estudios, ayudó a consolidar la información aprendida y a fomentar un entorno de apoyo mutuo entre los estudiantes, lo que contribuyó a una mayor aceptación y retención de los contenidos preventivos.

## CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### 5.1. Conclusiones

A continuación, se presentan las conclusiones:

**Primera:** Se determinó que la intervención educativa farmacéutica mejoró respecto a la prevención del consumo de drogas recreativas en los alumnos de 5to de secundaria de la Institución Educativa Ollantay 6038, en San Juan de Miraflores, 2023, observándose un valor de  $p < 0.05$  entre la pre y post intervención.

**Segunda:** Se identificó que el conocimiento sobre el consumo de drogas recreativas antes de la intervención educativa farmacéutica fue de tipo regular con 49,0%, seguido de un 56,0% de actitud neutra y una práctica frecuente con 51,0%.

**Tercera:** Se identificó que el conocimiento sobre el consumo de drogas recreativas después de la intervención educativa farmacéutica fue de un 96,0% bueno, el 65,0% con actitud positiva y una práctica no frecuente con 70,0%.

**Cuarta:** Se identificó que el conocimiento sobre el consumo de drogas recreativas antes de la intervención educativa farmacéutica fueron regular con 49,0%, seguido de un 56,0% de actitud neutra y una práctica frecuente con 51,0%. Por otra parte, después de realizar la intervención se obtuvo buen conocimiento con 96,0%, actitud positiva con 65,0% y 70,0% de práctica no frecuente.

## 5.2. Recomendaciones

- Se recomienda continuar con las intervenciones educativas farmacéuticas en instituciones educativas, ya que estas han demostrado eficacia en mejorar el conocimiento, actitudes y prácticas de los estudiantes sobre el consumo de drogas recreativas. Es fundamental basar estas intervenciones en un análisis previo para adaptar el contenido a las necesidades específicas de los estudiantes.
- Se sugiere realizar una evaluación continua para medir el impacto a lo largo del tiempo y ajustar las estrategias según sea necesario. Un seguimiento post-intervención puede garantizar que el conocimiento adquirido se mantenga y que se identifiquen áreas para refuerzo adicional.
- Asimismo, se recomienda involucrar a los padres y tutores en el proceso educativo para reforzar el mensaje preventivo en el hogar, creando un entorno de apoyo más efectivo para los estudiantes.
- Finalmente, se sugiere colaborar con profesionales de la salud y expertos en prevención para asegurar que el contenido del programa esté actualizado y basado en las mejores prácticas.

## 5. REFERENCIAS

1. Scheier L, Griffin K. Youth marijuana use: a review of causes and consequences. *Curr Opin Psychol* [Internet]. 2021;38(1):11–8. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S2352250X20301032>
2. Peacock A, Leung J, Larney S, Colledge S, Hickman M, Rehm J, et al. Global statistics on alcohol, tobacco and illicit drug use: 2017 status report. *Addiction* [Internet]. 2018;113(10):1905–26. Available from: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/add.14234>
3. Melchior M, Nakamura A, Bolze C, Hausfater F, Khoury F, Krause M, et al. Does liberalisation of cannabis policy influence levels of use in adolescents and young adults? A systematic review and meta-analysis. *BMJ Open* [Internet]. 2019;9(7):1–13. Available from: <https://bmjopen.bmj.com/content/9/7/e025880.abstract>
4. Yasuma N, Imamura K, Watanabe K, Iida M, Takano A. Adolescent cannabis use and the later onset of bipolar disorder: protocol for a systematic review and meta-analysis of prospective cohort studies. *Neuropsychopharmacol Reports* [Internet]. 2022;42(4):538–42. Available from: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1002/npr2.12296>
5. Grady M, Iverson M, Suleiman A, Rhee T. Is legalization of recreational cannabis associated with levels of use and cannabis use disorder among youth in the United States? A rapid systematic review. *Eur Child Adolesc Psychiatry* [Internet]. 2022;1(1):1–10. Available from: <https://link.springer.com/article/10.1007/s00787-022-01994-9>
6. Olurishe T. Drug and substance abuse in Anglophone West Africa: A mini review. *West African J Pharm* [Internet]. 2019;30(2):1–12. Available from: [https://www.researchgate.net/profile/Temidayo-Olurishe/publication/335590098\\_Drug\\_and\\_substance\\_abuse\\_in\\_Anglophone\\_West\\_](https://www.researchgate.net/profile/Temidayo-Olurishe/publication/335590098_Drug_and_substance_abuse_in_Anglophone_West_)

- Africa\_A\_mini\_review/links/5d6ede9fa6fdccf93d386983/Drug-and-substance-abuse-in-Anglophone-West-Africa-A-mini-review.pdf
7. Hammond C, Chaney A, Hendrickson B, Sharma P. Cannabis use among U.S. adolescents in the era of marijuana legalization: a review of changing use patterns, comorbidity, and health correlates. *Int Rev Psychiatry* [Internet]. 2020;32(3):221–34. Available from: <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/09540261.2020.1713056>
  8. Bergman M. The Use of Illegal Drugs in Latin America: A Brief Introduction. *Illegal Drugs, Drug Traffick Violence Lat Am* [Internet]. 2018;1(1):27–41. Available from: [https://link.springer.com/chapter/10.1007/978-3-319-73153-7\\_3](https://link.springer.com/chapter/10.1007/978-3-319-73153-7_3)
  9. Andina. Escolares se inician en el consumo de cocaína y PBC a los 13 años [Internet]. 22 de junio. 2022 [cited 2023 Nov 9]. Available from: <https://andina.pe/agencia/noticia-escolares-se-inician-el-consumo-cocaina-y-pbc-a-los-13-anos-756317.aspx>
  10. Quevedo C. Drogas y drogadicción en los centros educativos escolares: Realidad y factores asociados a su consumo. *Rev Cuad Trab* [Internet]. 2022;17(1):11–24. Available from: <https://revistas.caen.edu.pe/index.php/cuadernodetrabajo/article/view/1>
  11. Flores R. Efectividad del programa preventivo sobre factores predisponentes al consumo de alcohol en adolescentes del colegio “Santa lucia” ferreñafe-2019. [Tesis de grado] Universidad señor de sipán; 2022.
  12. Navarro K. Efectos de un programa de habilidades sociales sobre el consumo de drogas en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una institución educativa privada de Lima sur. [Tesis de grado] Universidad Autónoma del Perú; 2020.
  13. Romero A. Implementación de un programa de prevención de consumo de drogas para estudiantes de 4.º y 5.º de educación secundaria en un colegio de Lima. [Tesis de grado]

- Universidad de Lima; 2019.
14. Sandhya K, Kantipudi S, Annadurai P, Poornima M. Effectiveness Of Brief Educational Intervention On Knowledge And Awareness Regarding Substance Abuse Among Urban Adolescent Students. *Journal-AquaticscienceCom*. 2021;12(2):734–9.
  15. Mokadem N, Shokr E, Salama A, Shereda H, Radwan H, Amer H. Peer education intervention to promote drug abuse prevention among secondary schools students. *NeuroQuantology*. 2021;19(5):68–78.
  16. Mahmood N, Othman S, Tawil N, Hadithi T. Impact of an education intervention on knowledge of high school students concerning substance use in Kurdistan Region-Iraq: A quasi-experimental study. *PLoS One*. 2018;13(10):1–9.
  17. Sousa V, Driessnack M, Costa I. Revisión de diseños de investigación resaltantes para enfermería. Parte1: Diseño de investigación cuantitativa. *Rev Latinoam Enferm* [Internet]. 2007;15(3):1–6. Available from: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/7zMf8XypC67vGPrXVrVFGdx/?lang=es&for>
  18. SalasH E. Diseños preexperimentales en psicología y educación: una revisión conceptual. *Liberabit* [Internet]. 2013;19(1):133–41. Available from: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1729-48272013000100013&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1729-48272013000100013&script=sci_arttext)
  19. Aly S, Omran A, Gaulier J, Allorge D. Substance abuse among children. *Arch Pediatr* [Internet]. 2020;27(8):480–4. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0929693X20302050>
  20. Baheshmat S, Gholami J, Esmacili M, Shadloo B, Movaghar A. Spouse and Child Abuse Associated With Illicit Drug Use in Iran: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Trauma, Violence, Abus* [Internet]. 2022;23(5):1494–509. Available from: <https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/1524838021998655>

21. Arroyo M. Metodología de la Investigación en las Ciencias Empresariales [Internet]. 1 ed. Cusco: Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco; 2020. Available from: <http://200.48.82.27/handle/20.500.12918/5402>
22. Guamán K, Hernández E, Lloay S. El proyecto de investigación: la metodología de la investigación científica o jurídica. Conrado [Internet]. 2021;17(81):1–6. Available from: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1990-86442021000400163&script=sci\\_arttext&lng=en](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1990-86442021000400163&script=sci_arttext&lng=en)
23. Ioachimescu O. Metodología de la investigación médica, ¿A dónde vas? J Investig Med. 2021;69(1):2–3.
24. Romero H, Real J, Ordoñez J, Gavino G. Metodología de la Investigación. 2021. 257 p.
25. Manterola C, Quiroz G, Salazar P, García N. Metodología de los tipos y diseños de estudio más frecuentemente utilizados en investigación clínica. Rev Médica Clínica Las Condes [Internet]. 2019;30(1):36–49. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.rmcl.2018.11.005>
26. Aceituno C, Silva R, Cruz R. Mitos y realidades de la investigación científica. 1st ed. Biblioteca Nacional del Perú, editor. Cusco: Biblioteca Nacional del Perú; 2020. 1–118 p.
27. Medina M, Rojas R, Bustamante W, Loaiza R, Martel C. Metodología de la investigación: Técnicas e instrumentos de investigación. Metodología de la investigación: Técnicas e instrumentos de investigación. 2023. 2–60 p.
28. Cely N, Palacios W, Caicedo Á. Conceptos y enfoques de METODOLOGÍA de la INVESTIGACIÓN. 2023. 1–136 p.
29. Ortega R, Aguirre M, Pérez M, et al. Educational intervention study in the management of pain in nursing staff. CienciaUAT [Internet]. 2018;12(2):29–39. Available from: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S2007-](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2007-)

- 78582018000100029&lng=es&nrm=iso&tlng=en
30. Huaman E, Anicama E, Gonzales E, Felix H, Chu W. Metodología de investigación científica [Internet]. 1st ed. Universidad Autónoma de Ica, editor. Chinchá; 2021. 1–93 p. Available from: [https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/2558/2/METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN CIENTIFICA.pdf](https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/2558/2/METODOLOGIA%20DE%20LA%20INVESTIGACION%20CIENTIFICA.pdf)
  31. Albornos E, Guzmán M, Sidel K, Chuga J, González J. Metodología de la investigación aplicada a las ciencias de la salud y la educación [Internet]. 2023. 1–273 p. Available from: <https://mawil.us/repositorio/index.php/academico/catalog/book/51>
  32. García L, Martínez L, Cerón M, Molina H. Validez y confiabilidad de un instrumento que permite detectar una revista depredadora. Boletín Científico la Esc Super Tepeji del Río [Internet]. 2022;9(18):1–6. Available from: <https://orcid.org/0000-0002-1724-4744>
  33. Corral Y. Validez y confiabilidad en instrumentos de investigación: una mirada teórica. Rev Ciencias la Educ [Internet]. 2022;32(60):1–25. Available from: <https://orcid.org/0000-0003-2236-1328>
  34. Castro E. Bioestadística aplicada en investigación clínica: conceptos básicos. REV MED CLIN CONDES [Internet]. 2019;30(1):1–10. Available from: doi: 10.1016/j.rmcl.2018.12.002
  35. Espinoza E, Calva D. La ética en las investigaciones educativas. Rev Univ y Soc [Internet]. 2020;12(4):1–10. Available from: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2218-36202020000400333](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202020000400333)

**ANEXOS**

### Anexo 1. Matriz de consistencia

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p><b>Problema General</b></p> <p>¿Cuál es el impacto de una intervención educativa farmacéutica sobre la prevención del consumo de drogas recreativas en alumnos de 5to de secundaria de la Institución Educativa N° 6038 Ollantay en San Juan de Miraflores 2023?</p> <p><b>Problemas Específicos</b></p> <p>¿Cuál es el conocimiento, actitud y práctica del consumo de drogas recreativas antes de la intervención educativa farmacéutica en alumnos de 5to de secundaria de la Institución Educativa N° 6038 Ollantay en San Juan de Miraflores 2023?</p>	<p><b>Objetivo General</b></p> <p>Determinar si el impacto de una intervención educativa farmacéutica mejora la prevención del consumo de drogas recreativas en alumnos de 5to de secundaria de la Institución Educativa N° 6038 Ollantay en San Juan de Miraflores 2023</p> <p><b>Objetivos Específicos</b></p> <p>Identificar el conocimiento, actitud y práctica del consumo de drogas recreativas antes de la intervención educativa farmacéutica en alumnos de 5to de secundaria de la Institución Educativa N° 6038 Ollantay en San Juan de Miraflores 2023</p>	<p><b>Hipótesis General</b></p> <p>Una intervención educativa farmacéutica sobre la prevención del consumo de drogas recreativas en alumnos de 5to de secundaria de la Institución Educativa N° 6038 Ollantay en San Juan de Miraflores 2023 tiene un impacto positivo</p> <p><b>Hipótesis específicas</b></p> <p>El conocimiento, actitud y práctica del consumo de drogas recreativas antes de la intervención educativa farmacéutica en alumnos de 5to de secundaria de la Institución Educativa N° 6038 Ollantay en San Juan de Miraflores 2023 es deficiente.</p>	<p><b>Variable independiente:</b></p> <p>Impacto de intervención educativa farmacéutica</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Diagnóstico</li> <li>▪ Planificación</li> <li>▪ Ejecución</li> <li>▪ Evaluación</li> </ul>	<p><b>Método:</b></p> <p>Hipotético deductivo</p> <p><b>Tipo de Investigación</b></p> <p>Aplicada</p> <p><b>Diseño de la Investigación</b></p> <p>Pre experimental</p> <p><b>Población</b></p> <p>150</p>

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p><b>Problemas Específicos</b></p> <p>¿Cuál es el conocimiento, actitud y práctica del consumo de drogas recreativas después de la intervención educativa farmacéutica en alumnos de 5to de secundaria de la Institución Educativa N° 6038 Ollantay en San Juan de Miraflores 2023?</p> <p>¿Cuál es la diferencia entre el conocimiento, actitud y práctica del consumo de drogas recreativas antes y después de la intervención educativa farmacéutica en alumnos de 5to de secundaria de la Institución Educativa N° 6038 Ollantay en San Juan de Miraflores 2023?</p>	<p><b>Objetivos Específicos</b></p> <p>Identificar el conocimiento, actitud y práctica del consumo de drogas recreativas después de la intervención educativa farmacéutica en alumnos de 5to de secundaria de la Institución Educativa N° 6038 Ollantay en San Juan de Miraflores 2023</p> <p>Comparar el conocimiento, actitud y práctica del consumo de drogas recreativas antes y después de la intervención educativa farmacéutica en alumnos de 5to de secundaria de la Institución Educativa N° 6038 Ollantay en San Juan de Miraflores 2023</p>	<p><b>Hipótesis específicas</b></p> <p>El conocimiento, actitud y práctica del consumo de drogas recreativas después de la intervención educativa farmacéutica en alumnos de 5to de secundaria de la Institución Educativa N° 6038 Ollantay en San Juan de Miraflores 2023 es óptimo.</p> <p>Existe diferencia estadísticamente significativa entre el conocimiento, actitud y práctica del consumo de drogas recreativas antes y después de la intervención educativa farmacéutica en alumnos de 5to de secundaria de la Institución Educativa N° 6038 Ollantay en San Juan de Miraflores 2023</p>	<p><b>Variable dependiente:</b></p> <p>Consumo de drogas recreativas</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Conocimiento sobre el consumo de drogas recreativas</li> <li>▪ Actitud sobre las drogas recreativas</li> <li>▪ Practica del consumo de drogas recreativas</li> </ul>	<p><b>Muestra</b></p> <p>108</p> <p><b>Muestreo:</b></p> <p>No probabilístico por intención</p> <p><b>Técnica</b></p> <p>Encuesta</p> <p><b>Instrumento</b></p> <p>Cuestionario</p>

## Anexo 2: instrumento

### **CUESTIONARIO PARA MEDIR EL CONSUMO DE DROGAS RECREATIVAS**

**Introducción:** El presente instrumento tiene como finalidad “Determinar si el impacto de una intervención educativa farmacéutica mejora la prevención del consumo de drogas recreativas en alumnos de 5to de secundaria de la Institución Educativa N° 6038 Ollantay en San Juan de Miraflores 2023”. Se sugiere revisar cada ítem y seleccione la alternativa más apropiada para Usted, del mismo modo, debe marcar con un aspa la alternativa elegida.

#### **DATOS DEMOGRÁFICOS:**

Edad: .....

Sexo: Masculino ( ) Femenino ( )

¿Cuántos hermanos son en casa?: .....

¿Con quién vive en casa?

- Solo con papá ( )
- Solo con mamá ( )
- Con papa y mama ( )
- Soy huérfano y vivo con otro familiar ( )
- No soy huérfano pero vivo con otro familiar ( )

#### **Dimensión 1: Conocimiento sobre el consumo de drogas recreativas**

1. ¿Qué es una droga recreativa?

- a) Videojuegos
- b) Deportes extremos
- c) Redes sociales
- d) Cigarrillos, bebidas alcohólicas, marihuana, etc

2. ¿Las drogas recreativas son permitidas en estudiantes?

- a) Si
- b) No
- c) Solo si es con autorización de los padres y/o tutores

3. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es cierta acerca del consumo de alcohol?

- a) El consumo moderado de alcohol no tiene riesgos para la salud.
- b) El consumo excesivo de alcohol puede causar daños en el hígado y otros problemas de salud.
- c) El alcohol es completamente seguro para todas las edades.

4. ¿Cuáles son los efectos del consumo a largo plazo de cigarrillos en la salud?
- Puede causar cáncer de pulmón, enfermedades cardiovasculares y problemas respiratorios.
  - No hay efectos a largo plazo en la salud.
  - Solo causa mal aliento.
5. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es verdadera sobre el uso de marihuana en adolescentes?
- El uso de marihuana en adolescentes no afecta el desarrollo cognitivo.
  - El uso de marihuana en adolescentes puede afectar negativamente el desarrollo del cerebro.
  - La marihuana no tiene ningún efecto en los adolescentes.
6. ¿Qué categoría de drogas incluye sustancias como la cocaína, el éxtasis y la metanfetamina?
- Drogas estimulantes
  - Drogas depresoras
  - Drogas alucinógenas
7. ¿Cuál es el riesgo más común asociado al consumo de drogas inyectables, como la heroína?
- Infecciones de transmisión sexual
  - Sobredosis por consecuencia la muerte
  - Aumento de la energía
8. ¿Cuál es el término médico para la dependencia física y mental de una sustancia?
- Abstinencia
  - Adicción
  - Tolerancia
9. ¿Cuál es una de las señales de que alguien puede tener un problema de abuso de sustancias?
- Ser más sociable
  - Experimentar cambios con los hábitos y estilo de vida negativamente
  - Estar más familiarizado con sus seres queridos
10. ¿Cuál es la edad mínima legal para comprar y consumir alcohol en la mayoría de los países?
- 16 años
  - 18 años
  - 21 años

11. ¿Cuál es el principal compuesto psicoactivo del tabaco que causa adicción?
- Cafeína
  - Nicotina
  - Alcohol
12. ¿Cuál es uno de los riesgos de compartir agujas al inyectar drogas?
- No hay riesgos asociados
  - Aumento de la seguridad en el consumo
  - Riesgo de infecciones como el VIH y la hepatitis.
13. ¿Qué efecto negativo en la sociedad se asocia comúnmente con el consumo de cocaína?
- Reducción de la delincuencia
  - Aumento de la adopción de hábitos saludables
  - Problemas legales y aumento del crimen
  - Mayor cohesión social
14. ¿Qué se entiende por "tolerancia" en el contexto del consumo de sustancias?
- La habilidad de consumir grandes cantidades sin efectos negativos
  - La necesidad de consumir más de una sustancia para lograr el mismo efecto
  - La resistencia a los efectos negativos de las sustancias
15. ¿Qué efecto negativo en la salud se asocia comúnmente con el consumo de benzodiazepinas?
- Aumento de la energía
  - Dependencia y riesgo de sobredosis
  - Potenciación de la memoria
  - Reducción de la ansiedad
16. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es verdadera sobre el consumo de sustancias recreativas?
- La educación y la comunicación abierta sobre los riesgos son efectivas en la prevención
  - Estudiantes que consumen drogas recreativas ya no pueden rehabilitarse
  - La prevención no tiene un impacto significativo en el consumo de sustancias.
17. ¿Has recibido educación sobre los riesgos asociados al consumo de sustancias recreativas en la escuela?
- Sí, varias veces
  - Sí, pero solo una vez
  - No, nunca he recibido educación al respecto

**Dimensión 2: Actitud sobre el consumo de drogas recreativas**

18. ¿Qué opinas sobre el consumo de alcohol en estudiantes de tu edad?

- a) Es algo normal y aceptable
- b) No deberían consumir alcohol, es peligroso
- c) No tengo una opinión clara

19. ¿Qué opinas sobre el consumo de cigarrillos en estudiantes de tu edad?

- a) Es una elección personal y no me molesta
- b) No deberían fumar, es perjudicial para la salud
- c) Si los padres lo hacen ¿Por qué? no podría hacerlo yo

20. ¿Qué opinas sobre el consumo de marihuana y otras drogas recreativas en estudiantes de tu edad?

- a) Es algo común consumirlo en la juventud
- b) No deberían consumirlas, es peligroso
- c) Se debe de consumir para ser considerado en el entorno de amigos

21. ¿Cómo te sientes acerca de tus amigos que consumen sustancias recreativas?

- a) No me afecta, es su elección
- b) Me preocupa su salud y bienestar
- c) Siento que, a pesar de ser dañino es necesario consumir por presión del grupo

22. ¿Crees que el consumo de sustancias recreativas puede tener consecuencias negativas en tu vida?

- a) Sí, definitivamente
- b) No estoy seguro
- c) No, no creo que afecte en nada

23. ¿Crees que la educación sobre los riesgos del consumo de sustancias debería ser más frecuente en la escuela?

- a) Sí, definitivamente
- b) Sí, en cierta medida
- c) No, no es necesario

24. ¿Cómo te sientes acerca de las personas que consumen sustancias recreativas en eventos sociales?

- a) No me importa
- b) Me hace sentir incómodo
- c) No tengo una opinión clara

25. ¿Crees que las restricciones legales sobre el consumo de sustancias recreativas son adecuadas?

- a) Sí, son adecuadas
- b) No, deberían ser más estrictas
- c) No, deberían ser menos estrictas

26. ¿Qué consejo darías a tus compañeros sobre el consumo de sustancias recreativas?

- a) Que tomen sus propias decisiones y sean responsables
- b) Que eviten el consumo de sustancias recreativas
- c) Consumir de vez en cuando no es malo

27. ¿Cómo reaccionas ante la presión de tus amigos para consumir sustancias recreativas?

- a) Me mantengo firme y digo no
- b) A veces cedo a la presión
- c) Me siento incómodo y no sé cómo reaccionar

28. ¿Qué opinas sobre la legalización de la marihuana?

- a) Debería ser legal
- b) Debería seguir siendo ilegal
- c) Se debe de usar solo con fines medicinales

29. ¿Crees que el consumo de sustancias recreativas es un problema grave en tu comunidad?

- a) Sí
- b) No
- c) No estoy seguro

30. ¿Qué medidas crees que podrían ayudar a reducir el consumo de sustancias recreativas en estudiantes de tu edad?

- a) Prohibir la venta de estas sustancias en los establecimientos
- b) Imponer sanciones legales más severas
- c) Apoyo emocional, mayor educación y programas de prevención

31. ¿Qué fuentes de información utilizas para conocer más sobre los riesgos de las sustancias recreativas?

- a) Internet
- b) Profesionales de la salud
- c) Familia y amigos
- d) Escuela
- e) No me interesa buscar información sobre el tema

**Dimensión 3: Práctica sobre el consumo de drogas recreativas**

32. ¿Has consumido alguna vez alcohol?

- a) Sí, regularmente
- b) Sí, ocasionalmente
- c) No, nunca

33. ¿Has fumado cigarrillos en alguna ocasión?

- a) Sí, regularmente
- b) Sí, ocasionalmente
- c) No, nunca

34. ¿Has consumido marihuana o algún otro tipo de droga recreativa?

- a) Sí, regularmente
- b) Sí, ocasionalmente
- c) No, nunca

35. ¿Tus amigos consumen alcohol, cigarrillos o drogas recreativas?

- a) Sí, la mayoría lo hace
- b) Algunos lo hacen
- c) No, la mayoría no lo hace

36. ¿Has presenciado situaciones de consumo de sustancias recreativas en fiestas u otros eventos sociales de estudiantes?

- a) Sí, con frecuencia
- b) Sí, en ocasiones
- c) No, nunca

37. ¿Has experimentado presión de tus amigos para consumir sustancias recreativas?

- a) Sí
- b) No

38. ¿Conoces a alguien que haya experimentado problemas de salud debido al consumo de sustancias recreativas?

- a) Sí
- b) No
- c) No estoy seguro

39. ¿Conoces a alguien que haya tenido dificultades para dejar de consumir sustancias recreativas?

- a) Sí
- b) No
- c) No estoy seguro

40. ¿En casa consumen cigarrillos?

- a) Si
- b) No

41. ¿En casa consumen bebidas alcohólicas?

- a) Si
- b) No

42. ¿En casa le permiten consumir alguna sustancia como cigarrillos, bebidas alcohólicas etc?

- a) Si
- b) No

Anexo 3: Certificado de validez del instrumento



TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “IMPACTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA FARMACÉUTICA SOBRE EL CONSUMO DE DROGAS RECREATIVAS EN ALUMNOS DE 5º DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 6038 OLLANTAY EN SAN JUAN DE MIRAFLORES 2023”

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Ninguna

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X]    Aplicable después de corregir [ ]    No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador. Mg: Elizabeth Liz Chávez Hidalgo

DNI: 41354431

Especialidad del validador: .....

<sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

4 de Enero del 2024

-----

Firma del Experto Informante

**TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:** “IMPACTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA FARMACÉUTICA SOBRE EL CONSUMO DE DROGAS RECREATIVAS EN ALUMNOS DE 5<sup>to</sup> DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 6038 OLLANTAY EN SAN JUAN DE MIRAFLORES 2023”

**Observaciones (precisar si hay suficiencia):** Si hay suficiencia

**Opinión de aplicabilidad:** Aplicable [  ]      Aplicable después de corregir [  ]      No aplicable [  ]

**Apellidos y nombres del juez validador.** Dr. Juan Manuel Parreño Tipian

**DNI:** 10326579

**Especialidad del validador:** Doctor en Farmacia y Bioquímica

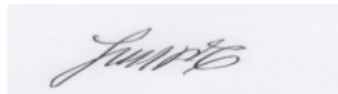
<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

**05 de febrero del 2024**



-----  
**Firma del Experto Informante**



**TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:** "IMPACTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA FARMACÉUTICA SOBRE EL CONSUMO DE DROGAS RECREATIVAS EN ALUMNOS DE 5<sup>to</sup> DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 6038 OLLANTAY EN SAN JUAN DE MIRAFLORES 2023"

**Observaciones (precisar si hay suficiencia):**

---

**Opinión de aplicabilidad:** Aplicable [ X ]      Aplicable después de corregir [ ]      No aplicable [ ]

**Apellidos y nombres del juez validador. Dr. JESUS DANIEL COLLANQUE PINTO**

**DNI: 09401989**

**Especialidad del validador: Tematico**

<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

**06 de Febrero del 2024**

---

**Firma del Experto Informante**

## Anexo 4: Aprobación del Comité de Ética



### COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

#### CONSTANCIA DE APROBACIÓN

Lima, 19 de agosto de 2024

Investigador(a)  
**Lorenzo Nilser Díaz Cahuana**  
**Exp. N°: 0536-2024**

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la Universidad Privada Norbert Wiener (CIEIC-UPNW) **evaluó y APROBÓ** los siguientes documentos:

- Protocolo titulado: **“IMPACTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA FARMACÉUTICA SOBRE EL CONSUMO DE DROGAS RECREATIVAS EN ALUMNOS DE 5to DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 6038 OLLANTAY EN SAN JUAN DE MIRAFLORES 2023.” Versión 01 con fecha 30/06/2024.**
- Formulario de Consentimiento Informado Versión **01** con fecha **30/06/2024**.

El cual tiene como investigador principal al Sr(a) Lorenzo Nilser Díaz Cahuana.

La APROBACIÓN comprende el cumplimiento de las buenas prácticas éticas, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo de investigación y la confidencialidad de los datos, entre otros.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

1. **La vigencia** de la aprobación es de **dos años (24 meses)** a partir de la emisión de este documento.
2. **El Informe de Avances** se presentará cada 6 meses, y el informe final una vez concluido el estudio.
3. **Toda enmienda o adenda** se deberá presentar al CIEIC-UPNW y no podrá implementarse sin la debida aprobación.
4. Si aplica, **la Renovación** de aprobación del proyecto de investigación deberá iniciarse treinta (30) días antes de la fecha de vencimiento, con su respectivo informe de avance.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

Raúl Antonio Rojas Ortega  
Presidente

Comité Institucional de Ética e Integridad Científica  
UPNW



## Anexo 5: Formato de consentimiento informado

**Título de proyecto de investigación** : “IMPACTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA FARMACÉUTICA SOBRE EL CONSUMO DE DROGAS RECREATIVAS EN ALUMNOS DE 5to DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 6038 OLLANTAY EN SAN JUAN DE MIRAFLORES 2023”

**Investigadores** : Díaz Cahuana Lorenzo Nilser.

**Institución(es)** : Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW)

Estamos invitando a usted a participar en un estudio de investigación titulado: *“IMPACTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA FARMACÉUTICA SOBRE EL CONSUMO DE DROGAS RECREATIVAS EN ALUMNOS DE 5to DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 6038 OLLANTAY EN SAN JUAN DE MIRAFLORES 2023”*. de fecha 21/06/2024 y versión.01. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW).

### I. INFORMACIÓN

**Propósito del estudio:** El propósito de este estudio es determinar si la aplicación de una intervención educativa farmacéutica mejora la prevención del consumo de drogas recreativas en alumnos de la Institución Educativa Ollantay 6038 en San Juan de Miraflores 2023. Su ejecución ayudará/permitirá a mejorar el conocimiento sobre el consumo de drogas recreativas de dicha institución educativa.

**Duración del estudio (meses):** 7 meses.

**N° esperado de participantes:** 108 estudiantes.

#### **Criterios de Inclusión y exclusión:**

##### *Criterios de Inclusión*

- Estudiantes de ambos sexos.
- Estudiantes dispuestos a participar voluntariamente en el programa de intervención.

##### *Criterios de exclusión*

- Docentes de la institución educativa.
- Los estudiantes que se niegan a participar o retiren su consentimiento durante el estudio, independientemente de la etapa.

**Procedimientos del estudio:** Si Usted decide participar en este estudio se le realizará los siguientes procesos:

- Antes de la intervención educativa, se aplicará una evaluación previa (pre-test) para evaluar el nivel de conocimiento de los estudiantes.

- Los estudiantes recibirán una intervención educativa sobre el tema de estudio.
- Por último, se llevará a cabo el análisis post-test para estimar las discrepancias relevantes en los resultados

La *entrevista/encuesta* puede demorar unos 30 minutos

El resultado de la investigación se entregará al director de la institución educativa y los datos se almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

**Riesgos:** Su participación en el estudio no representa riesgo alguno, una vez que la información sea recolectada, se mantendrá en estricta reserva y anonimato.

**Beneficios:** Su opinión hará que la institución educativa mejore el conocimiento sobre el consumo de drogas recreativas, y con ello también se contribuirá a fomentar un entorno más saludable y consciente

**Costos e incentivos:** Usted *no* pagará ningún costo monetario por su participación en la presente investigación. Así mismo, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

**Confidencialidad:** Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de su identidad. Sus respuestas no serán mostradas a ninguna persona ajena al estudio.

**Derechos del paciente:** Si usted se siente incómodo durante la encuesta, podrá desistir de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con Lorenzo al teléfono: y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. Cel. +51 924569790. Email: [comite.etica@uwiener.edu.pe](mailto:comite.etica@uwiener.edu.pe)

**CONSENTIMIENTO:** Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas pueden pasar si participo en la investigación, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

**Preguntas/Contacto:** Puede comunicarse con el Investigador Principal

- Díaz Cahuana Lorenzo Nilser / 997182137 / [a2017201090@uwiener.edu.pe](mailto:a2017201090@uwiener.edu.pe)

Así mismo puede comunicarse con el Comité de Ética que validó el presente estudio,

Contacto del Comité de Ética: Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, Presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, **Email:** [comité.etica@uwiener.edu.pe](mailto:comité.etica@uwiener.edu.pe)

## II. DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

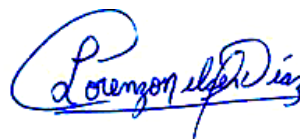
He leído la hoja de información del Formulario de Consentimiento Informado (FCI), y declaro haber recibido una explicación satisfactoria sobre los objetivos, procedimientos y finalidades del estudio. Se han respondido todas mis dudas y preguntas. Comprendo que mi decisión de participar es voluntaria y conozco mi derecho a retirar mi consentimiento en cualquier momento, sin que esto me perjudique de ninguna manera. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

\_\_\_\_\_ (Firma)

Nombre **participante**:

DNI:

Fecha: (dd/mm/aaaa)



Nombre **investigador**:

Bach. Díaz Cahuana Lorenzo Nilser.

DNI: 46251356

Fecha: (21/06/2024)

\_\_\_\_\_ (Firma)


Nombre testigo o representante legal:

DNI:

Fecha: (dd/mm/aaaa)

**Nota:** La firma del testigo o representante legal es obligatoria solo cuando el participante tiene alguna discapacidad que le impida firmar o imprimir su huella, o en el caso de no saber leer y escribir.

## Anexo 6: Permiso de la institución del lugar donde se realiza

 <p>Universidad <b>Norbert Wiener</b> <small>Formerly Alameda State University</small></p>	<p>"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"</p>	
<p>Lima, 19 de Setiembre de 2024</p>		
<p><b><u>CARTA N° 069-2024-GYT-UPNW-CP</u></b></p>		
<p>Dir. Villacorta Javier Felipe Alberto. Director de la I.E 6038 Ollantay I.E 6038 Ollantay Av. Edilberto Ramos Ollantay S/N San Juan de Miraflores-Lima</p>		
<p>ASUNTO: <u>Autorización para aplicación de estudio de campo</u></p>		
<p>De mi mayor consideración:</p>		
<p>Es grato dirigirme a usted para saludarla cordialmente y al bachiller de la carrera de Farmacia y bioquímica Díaz Cahuana Lorenzo Nilser con código de matrícula N° 2017201090, con la finalidad de solicitar se brinde todas las facilidades pertinentes para que pueda aplicar los instrumentos de recolección de datos en Alumnos de 5to de secundaria de la institución educativa 6038 Ollantay.</p>		
<p>Toda la información que solicita la tesista Díaz Cahuana Lorenzo Nilser es para la elaboración de su proyecto de investigación denominado: <b>"IMPACTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA FARMACÉUTICA SOBRE EL CONSUMO DE DROGAS RECREATIVAS EN ALUMNOS DE 5to SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 6038 OLLANTAY EN SAN JUAN DE MIRAFLORES 2023"</b> dirigido por el asesor de tesis, Dr. Juan Manuel Parreño Tipian para la obtención del título profesional de Químico Farmacéutico</p>		
<p>Agradeciendo por anticipado su autorización al tesista para que logre su propósito, hago propicia la ocasión para expresarle los sentimientos de mi consideración y estima personal.</p>		
<p>Atentamente,</p>		
		
<hr style="border: 0.5px solid black;"/>  <p><b>Mg. Eduardo Falcón Puicón</b> Jefe de Grados y Títulos Universidad Privada Norbert Wiener S.A.</p>		
<p>RMS</p>		



**INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 6038 OLLANTAY**  
 R.M. N° 994-71  
 Cód. Local Escolar 329629 /Cód. Primaria 0328146/Cód. Secundaria 0501601  
 Telf. 2833612



**"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y  
 DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"**

Mg. Eduardo Falcón Puicón  
 Jefe de Grados y Títulos  
 Universidad Privada Norbert Wiener

**Presente**

**Hace Constar:**

Autorización para la aplicación de estudio de campo en la Institución Educativa N° 6038 "Ollantay" de la UGEL 01 - San Juan de Miraflores.

Tenemos el agrado de dirigirnos a Usted con la finalidad de saludar cordialmente e informar lo siguiente a la respuesta de su carta con fecha 19 de Setiembre de 2024.

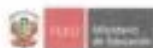
Se acepta la solicitud y se da la autorización al Bachiller **Díaz Cahuana Lorenzo Nilser** de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la **Universidad Privada Norbert Wiener**, a realizar un pre-test y post-tes, aplicando una intervención educativa farmacéutica a alumnos de 5to de secundaria de la Institución Educativa N°6038 "Ollantay" en San Juan de Miraflores; respecto al proyecto de Tesis titulado: "IMPACTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA FARMACÉUTICA SOBRE EL CONSUMO DE DROGAS RECREATIVAS EN ALUMNOS DE 5to DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 6038 OLLANTAY EN SAN JUAN DE MIRAFLORES 2023"

Agradecemos la atención brindada.

Lima, 20 de Setiembre de 2024

Atentamente

  
  
 Mg. FELIPE A. VILLACORTA JAVIER  
 DIRECTOR  
 I.E. N° 6038 "OLLANTAY"



INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 6038 OLLANTAY

R.M. N° 994-71

Cód. Local Escolar 329629 /Cód. Primaria 0328146/Cód. Secundaria 0301601  
5612



**"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA  
CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"**

## CONSTANCIA

EL DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 6038 "OLLANTAY" DE LA UGEL  
01 - SAN JUAN DE MIRAFLORES,

### **Hace Constar:**

Que, el señor **Díaz Cahuana Lorenzo Nilser**, de la **Universidad Privada Norbert Wiener** de la facultad de Farmacia y Bioquímica, realizó un (pre-test y post-tes) aplicando sesiones de intervención educativa farmacéutica a alumnos de 5to de secundaria sobre el proyecto de Tesis denominado: "IMPACTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA FARMACÉUTICA SOBRE EL CONSUMO DE DROGAS RECREATIVAS EN ALUMNOS DE 5to DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 6038 OLLANTAY EN SAN JUAN DE MIRAFLORES 2023".

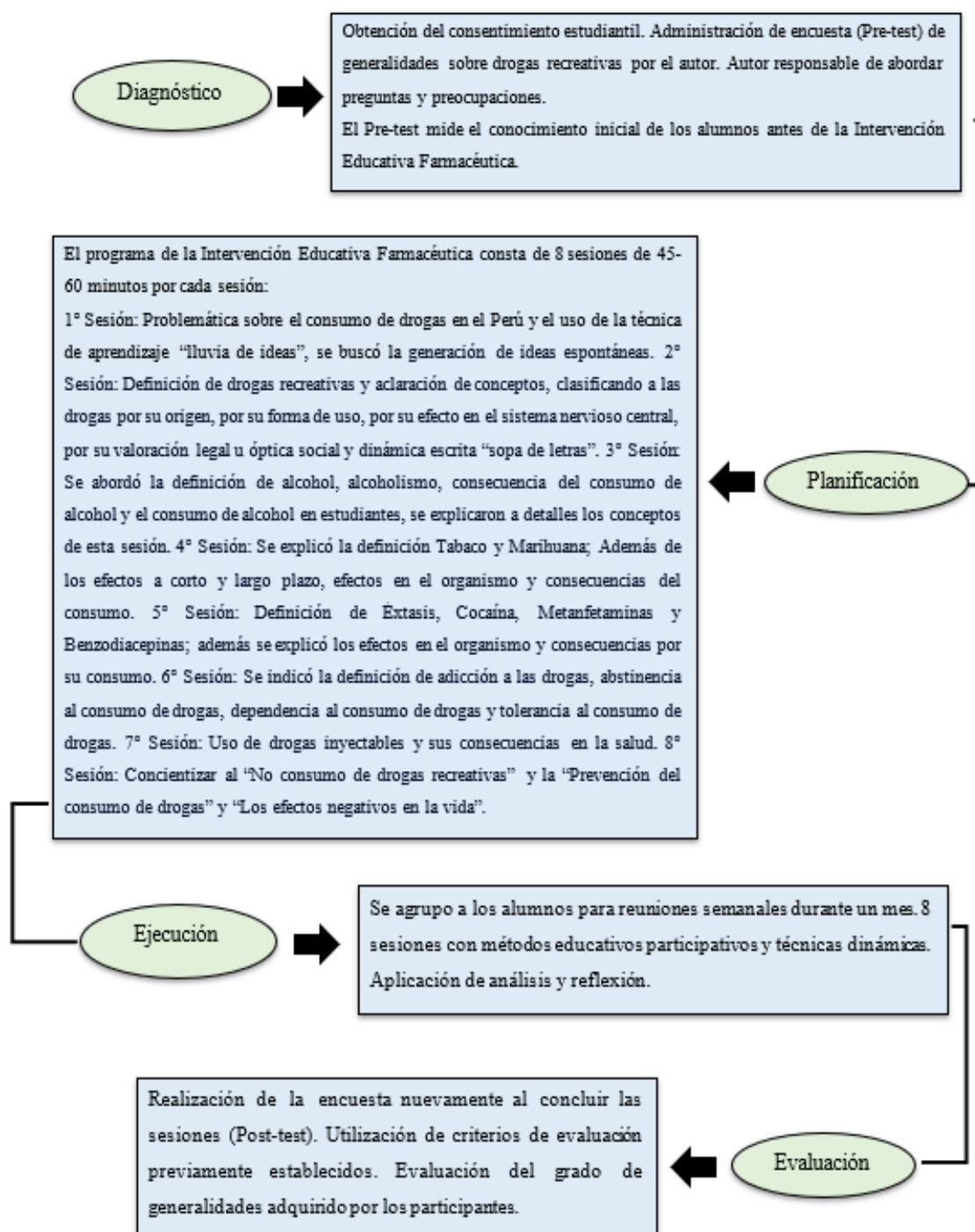
Agradecemos su exposición

San Juan de Miraflores, 23 de Setiembre 2024.

  
 **MS. FELIPE A. VILLACORTA JAVIER**  
DIRECTOR  
I.E. N° 6038 "OLLANTAY"

## Anexo 7: Flujograma de actividades

### IMPACTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA FARMACÉUTICA SOBRE EL CONSUMO DE DROGAS RECREATIVAS EN ALUMNOS DE 5to DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° OLLANTAY EN SAN JUAN DE MIRAFLORES 2023



## INTERVENCIÓN EDUCATIVA FARMACÉUTICA SOBRE EL CONSUMO DE DROGAS RECREATIVAS

**Expositor:** Bach. Díaz Cahuana Lorenzo Nilser.

**Destinado a:** Alumnos de 5to de secundaria de la Institución Educativa N°6038 Ollantay.

**Número de sesiones de Intervención Educativa Farmacéutica:** 8 sesiones de Intervención Educativa Farmacéutica

**Programa de sesiones de Intervención Educativa Farmacéutica:**

- Inicio: 02 de Setiembre
- Final: 26 de setiembre

**Total de minutos de duración de las sesiones de Intervención Educativa Farmacéutica:** 370 minutos.

### INTERVENCIÓN EDUCATIVA FARMACÉUTICA SOBRE EL CONSUMO DE DROGAS RECREATIVAS (Desarrollo del Programa)

#### 1° sesión: lunes, 02 de setiembre

- **Preámbulo de inicio:** Presentación forma a cargo de Bachiller en Farmacia y Bioquímica Lorenzo Nilser Díaz Cahuana.
- Luego de la presentación se inicia con la toma de la evaluación **Pre-test** a los alumnos de la Institución Educativa N°6038 Ollantay. Se precisa y se explica que la evaluación Pre-test es de manera anónima (Duración 20 minutos)
- Al término del Pre-test se brinda una breve información de la problemática de la problemática del país acerca del consumo de drogas recreativas en el Perú. Abordando que es uno de los problemas latentes de nuestros días. (Duración 5 minutos)
- Se da inicio a la Intervención Educativa Farmacéutica

Contenido de la Intervención Educativa Farmacéutica	Metodología		Tiempo
	Técnica	Materiales	
<p>Se inicia la Intervención Educativa Farmacéutica, aplicando la técnica de aprendizaje de lluvia de ideas, que consiste en realizar preguntas, en este caso se utilizó afiches A-4 del término “Droga”, “Tipos de drogas”, “Ejemplos de drogas”, “¿Qué es una droga recreativa?”, “Efectos de las drogas en el organismo”.</p> <p>Se explica afiche de manera general resolviendo dudas y aclaran definiciones.</p> <p>Los alumnos se mostraron participativos.</p> <p>Los afiches A-4 (Figura 7)</p>	<p>Expositiva participativa</p> <p>Lluvia de ideas</p>	<p>Pizarra acrílica y plumones de colores.</p> <p>Afiches A-4 (alusivos al contenido del tema de esta sesión)</p> <p>Gigantografías (Al no fomentar el consumo de drogas recreativas)</p>	30 minutos

## 2° sesión: jueves, 05 de setiembre

Contenido de la Intervención Educativa Farmacéutica	Metodología		Tiempo
	Técnica	Materiales	
<p>En esta 2° sesión la Intervención Educativa Farmacéutica se ah dividido en “Parte A” y “Parte B”</p> <p><b>Parte A:</b> Se realizó la explicación de la definición de drogas, drogas recreativas, clasificando a las drogas por su origen, por su forma de uso, por su efecto en el sistema nervioso central, por su valoración legal u óptica social (Figura 8)</p>	Expositiva y participativa	<p>Gigantografías</p> <p>Se brindo un díptico informativo.</p> <p>Diapositivas</p>	30 minutos
<p><b>Parte B:</b> Se realizó una dinámica escrita “sopa de letras” (Figura 9) para que alumnos se estén familiarizando y reforzando los temas.</p>	Participativa, los alumnos deberán encontrar los términos referentes al tema.	Afiche de “sopa de letras”	10 minutos

## 3° sesión: martes, 10 de setiembre

Contenido de la Intervención Educativa Farmacéutica	Metodología		Tiempo
	Técnica	Materiales	
<p>En esta sesión explicó a los alumnos a cerca del consumo de alcohol:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ ¿Qué es el alcohol?</li> <li>○ ¿Qué es el alcoholismo?</li> <li>○ ¿Consecuencias del consumo de alcohol?</li> <li>○ ¿Consumo de alcohol en estudiantes?</li> </ul> <p>Se brindo información correcta a cerca de todos los puntos, proyectando diapositivas (Figura 10) los alumnos se mostraron participativos y ordenados.</p>	Expositiva y participativa	<p>Gigantografías</p> <p>Se brindo un díptico informativo (Figura 11)</p> <p>Diapositivas</p>	45 minutos

## 4° sesión: viernes, 13 de setiembre

Contenido de la Intervención Educativa Farmacéutica	Metodología		Tiempo
	Técnica	Materiales	
<p><b>Parte A:</b></p> <p>Se explicó a los alumnos a cerca del consumo de tabaco:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ ¿Qué es el tabaco?</li> <li>○ ¿Qué es la Nicotina?</li> <li>○ ¿Cuáles son los componentes del tabaco?</li> <li>○ Efectos a corto y largo plazo en el organismo por el consumo de tabaco.</li> </ul> <p>Se mostraron afiches (Figura 12,13,14), los alumnos se mostraron participativos y ordenados.</p>	<p>Expositiva y participativa</p> <p>Los alumnos de manera aleatoria, tenían que escribir en la pizarra sus dudas acerca del tema.</p>	<p>Gigantografías</p> <p>Afiches informativos</p>	25 minutos
<p><b>Parte B:</b></p> <p>Se realizo la técnica lluvia de ideas, que se utiliza para recopilar ideas, conceptos básicos a partir de la creatividad colectiva y participativa de los alumnos de 5to de secundaria. (Figura 15)</p> <p>Al término de la dinamina, se explicó a los alumnos acerca del consumo de marihuana (Figura 16)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ ¿Qué es la Marihuana?</li> <li>○ Acción de la Marihuana en el sistema nervioso central.</li> <li>○ Efecto en el organismo por el consumo de Marihuana.</li> <li>○ Consecuencias del consumo de Marihuana.</li> </ul>	<p>Lluvia de ideas</p> <p>Expositiva y participativa</p>	<p>Afiches informativos</p>	30 minutos

## 5° sesión: martes, 17 de setiembre

Contenido de la Intervención Educativa Farmacéutica	Metodología		Tiempo
	Técnica	Materiales	
<p>En esta sesión explicó a los alumnos a cerca del:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ En el <b>Consumo de Éxtasis</b>, indicando que el éxtasis es una droga sintética. Se explicó la definición, la acción del éxtasis en el sistema nervioso central (Estimulante), el efecto en el organismo por el consumo de éxtasis y consecuencias del uso de éxtasis. (Figura 17, 18)</li> <li>○ En el Consumo de Cocaína (clorhidrato de cocaína), la acción en el sistema nervioso central (Estimulante), el efecto en el organismo por el consumo de cocaína y consecuencias del uso de éxtasis. (Figura 18, 19)</li> </ul>	<p>Expositiva y participativa</p>	<p>Diapositivas</p> <p>Gigantografías</p> <p>Afiches informativos</p>	50 minutos

<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Consumo de Metanfetaminas, es explico la definición, su acción en el sistema nervioso central (estimulante), el efecto en el organismo por el consumo de metanfetaminas y consecuencias del uso. (Figura 19)</li> <li>○ Las Benzodiacepinas (Fármaco), actúa como sedante y ansiolítico, afectan directamente el sistema nervioso central y es utilizado para tratar trastornos, se mencionó el efecto en el organismo (proporciona sedación, confusión y somnolencia) y las consecuencias por su uso causa adicción, dependencia y síntomas de abstinencia. (Figura 19)</li> </ul> <p>Se brindo información correcta a cerca de todos los puntos, proyectando diapositivas (Figura 17) los alumnos se mostraron participativos y ordenados.</p>			
---	--	--	--

**6° sesión: viernes, 20 de setiembre**

Contenido de la Intervención Educativa Farmacéutica	Metodología		Tiempo
	Técnica	Materiales	
<p>Para esta sesión se explicó los conceptos de:</p> <p><b>La Adicción a las drogas</b>, es un trastorno cerebral que afecta tanto el comportamiento como la salud física y emocional. Se determina por el consumo compulsivo y problemático a pesar de las consecuencias negativas que pueda tener en la vida de la persona. Se indico los diferentes tipos de Drogas que causan adicción como: Éxtasis, Clorhidrato de cocaína, marihuana, alcohol tabaco, etc El efecto de la adicción a las drogas tiene un efecto perjudicial en la vida incluyendo: Salud física, salud mental, tiene un impacto social y económico (Figura 19)</p> <p><b>La Abstinencia al consumo de drogas</b> se refiere al proceso de dejar de consumir una droga después de haber desarrollado dependencia física o psicológica de la misma. Cuando una persona que es dependiente de una droga reduce o suspende su consumo, puede experimentar una serie de síntomas tanto físicos como psicológicos La Abstinencia al consumo de drogas muestra ciertas características como: Síntomas físicos (temblor, sudoración excesiva) y síntomas psicológicos (ansiedad, depresión y deseos intensos y descontrolados de consumir drogas (Figura 19)</p> <p><b>La Dependencia</b> de drogas es una condición médica caracterizada por el consumo compulsivo de sustancias. La dependencia se desarrolla cuando el cuerpo y/o la mente se adaptan a la presencia continua de una droga, lo que lleva a una necesidad</p>	<p>Expositiva y participativa</p>	<p>Gigantografías</p> <p>Se brindo un díptico informativo (Anexo 10)</p>	<p>50 minutos</p>

<p>persistente de consumirla. La dependencia puede involucrar tanto factores físicos como psicológicos, y a menudo se asocia con un patrón de abuso que afecta la salud física, emocional y social de la persona.</p> <p>Las consecuencias de la dependencia de drogas se visualizan en el deterioro de varios órganos del cuerpo (Figura 19)</p> <p>La <b>Tolerancia a las drogas</b> es un fenómeno fisiológico que ocurre cuando una persona consume una droga de manera repetida durante un período de tiempo, y su cuerpo se adapta a la presencia de la sustancia, lo que reduce los efectos que la droga tiene sobre ella. Como resultado, la persona necesita consumir dosis mayores o más frecuentes de la droga para experimentar los mismos efectos que antes obtenía con dosis más bajas.</p> <p>Las implicaciones de la tolerancia son de Mayor riesgo de sobredosis, dependencia y adicción y consumo constante de drogas o creciente. (Figura 19)</p>			
--	--	--	--

**7° sesión: lunes, 23 de setiembre**

Contenido de la Intervención Educativa Farmacéutica	Metodología		Tiempo
	Técnica	Materiales	
<p>Parte A:</p> <p>En esta sesión explicó a los alumnos sobre el <b>Uso de drogas inyectables y sus consecuencias en la salud</b>.</p> <p>Las drogas inyectables son sustancias que se administran al cuerpo mediante una jeringa, inyectándolas directamente en una vena, músculo o bajo la piel. Este método de consumo permite que la droga llegue rápidamente al sistema circulatorio, lo que puede aumentar su potencia y los efectos inmediatos. Sin embargo, el uso de drogas inyectables puede tener graves consecuencias en la salud, tanto a corto como a largo plazo.</p> <p><b>Las consecuencias en la Salud de las Drogas inyectables son los riesgos físicos inmediatos como:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ <b>Sobredosis</b>, debido a la rapidez con la que las drogas inyectables llegan al torrente sanguíneo, es más fácil consumir una dosis letal sin darse cuenta, lo que puede causar una sobredosis fatal.</li> </ul>	Expositiva y participativa	Gigantografías  Se brindo un díptico informativo	40 minutos

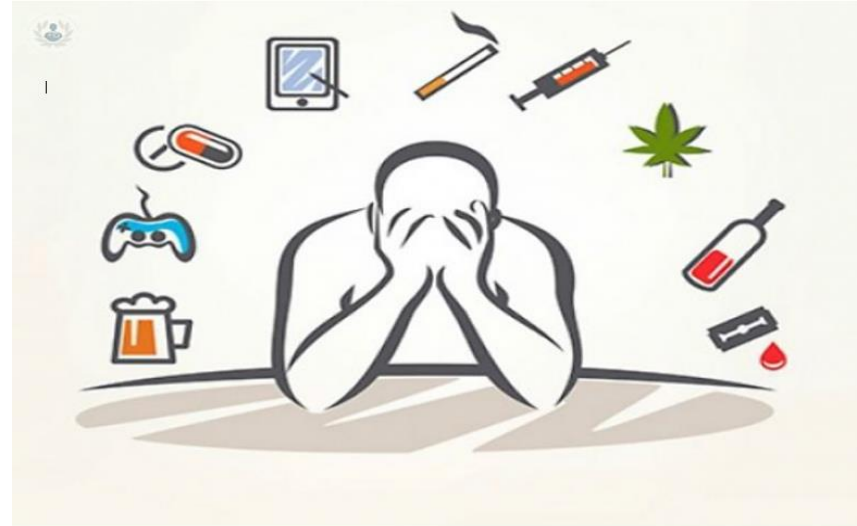
<p>○ <b>Infecciones:</b> Las agujas no esterilizadas pueden introducir bacterias o virus en el cuerpo, lo que aumenta el riesgo de infecciones como:</p> <p><b>Abscesos:</b> Infecciones en el sitio de la inyección.</p> <p><b>Hepatitis:</b> Las hepatitis B y C son comunes entre los usuarios de drogas inyectables debido al uso compartido de agujas.</p> <p><b>VIH/SIDA:</b> Compartir agujas es una de las formas más comunes de transmisión del VIH.</p> <p><b>Endocarditis:</b> Infección en el revestimiento del corazón causada por bacterias introducidas a través de la aguja.</p> <p>Afiche informativo (Figura 19)</p>			
<p><b>Parte B:</b> Se realiza la dinamina de “Mitos y Verdaderas”.</p> <p>El alumno deberá marcar debidamente si el enunciado mostrado en el afiche es Mito (X) y /o si es Verdad (✓) (Figura 20)</p>		<p>Afiche de Mito y verdad para marcar.</p>	<p>10 minutos</p>

**8° sesión: jueves, 26 de setiembre**

- En esta última sesión de Intervención Educativa Farmacéutica, se encarga de concientizar a los alumnos del 5to de secundaria de la Institución Educativa N° 6038 Ollantay sobre el “No consumo de drogas recreativas” y la “Prevención del consumo” y de todos los “Efectos y consecuencias negativas que perjudican la vida”.
- Se toma la evaluación **Post-test** a los alumnos del 5to de secundaria de la Institución Educativa N° 6038 Ollantay. (Duración 25 minutos)
- Se finaliza las sesiones de Intervención Educativa Farmacéutica, brindando un agradecimiento cordial y apoyo de la Institución Educativa N° 6038 Ollantay, al Director de la Institución Educativa, a los docentes y alumnos de 5to de secundaria por permitirme realizar las sesiones expositivas y dinámicas.



Figura 7. Afiches 1



# CLASIFICACIÓN DE LAS DROGAS



Figura 8. Diapositivas 1

## SOPA DE LETRAS

I	C	U	E	R	P	O	E	O	M	S	N	N
S	E	S	A	O	M	E	T	R	E	Ó	I	O
I	I	S	R	D	R	O	G	A	I	O	O	A
M	S	N	T	D	N	N	U	C	G	R	A	A
P	U	P	C	I	S	L	C	C	O	C	N	U
U	S	O	A	E	M	I	T	I	N	I	T	S
L	T	T	P	L	D	U	R	L	T	S	R	E
S	A	R	A	A	C	E	L	O	L	E	I	X
O	N	I	O	B	T	O	C	A	C	M	A	C
R	C	O	N	E	A	I	H	A	N	E	Y	E
B	I	P	D	R	N	C	L	O	A	T	S	S
R	A	N	M	M	I	P	O	L	L	T	E	O
L	S	T	E	A	L	A	T	O	A	S	O	S

Palabras a encontrar:

DROGA	ESTIMULANTES	SUSTANCIAS
ALCOHOL	CUERPO	EXCESO
TABACO	DETERIORO	ADICCIÓN

Figura 9. Sopas de letras

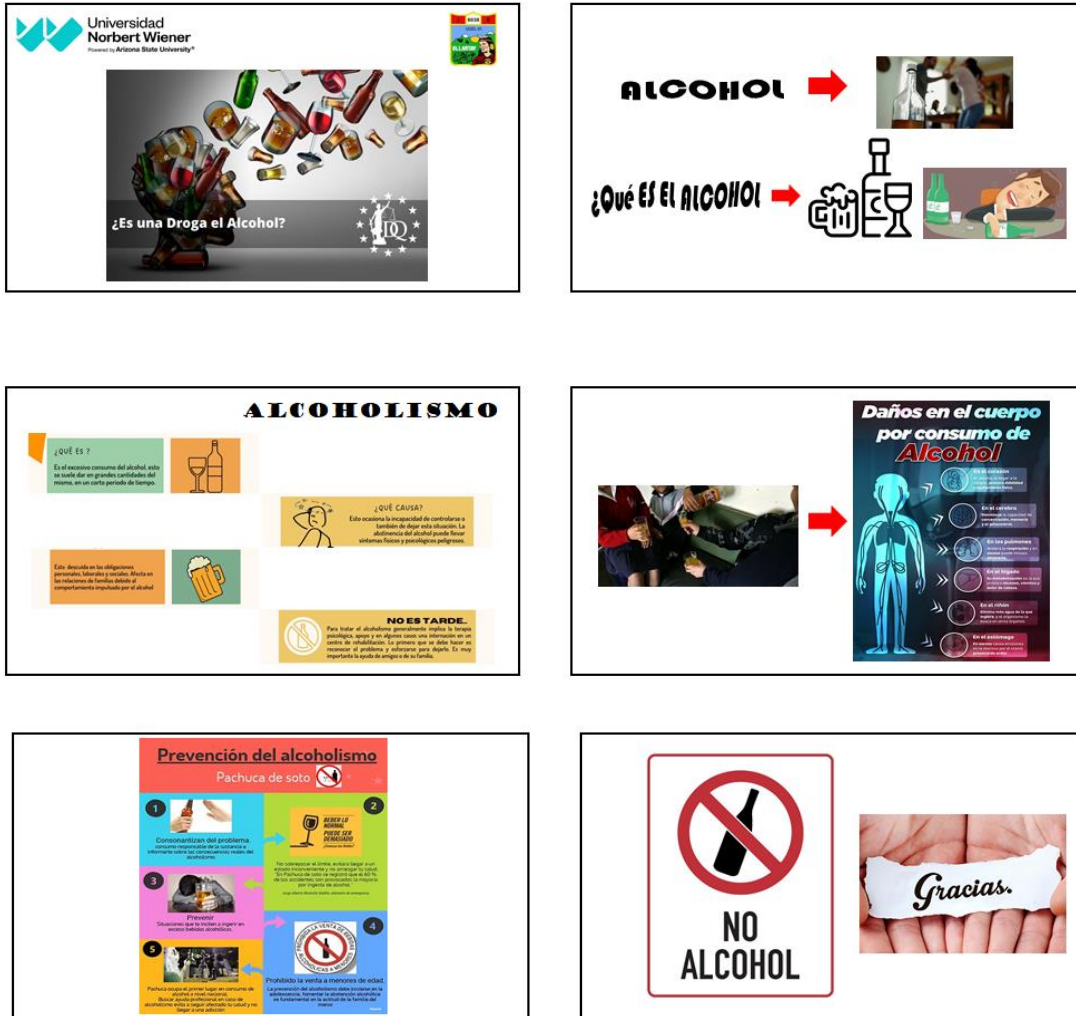


Figura 10. Diapositivas -2



Figura 11. Díptico

## ALCOHOLISMO

**¿QUÉ ES ?**

Es el excesivo consumo del alcohol, esto se suele dar en grandes cantidades del mismo, en un corto periodo de tiempo.

**¿QUÉ CAUSA?**

Esto ocasiona la incapacidad de controlarse o también de dejar esta situación. La abstinencia del alcohol puede llevar síntomas físicos y psicológicos peligrosos.

Esto descuida en las obligaciones personales, laborales y sociales. Afecta en las relaciones de familias debido al comportamiento impulsado por el alcohol

**NO ESTARDE.**

Para tratar el alcoholismo generalmente implica la terapia psicológica, apoyo y en algunos casos una internación en un centro de rehabilitación. Lo primero que se debe hacer es reconocer el problema y esforzarse para dejarlo. Es muy importante la ayuda de amigos o de su familia.

### Daños en el cuerpo por consumo de Alcohol



- En el corazón**  
El alcohol al llegar a la sangre, provoca debilidad y agotamiento físico.
- En el cerebro**  
Disminuye la capacidad de concentración, memoria y el autocontrol.
- En los pulmones**  
Acelera la respiración y en exceso puede incluso detenerla.
- En el hígado**  
Su metabolización es la que provoca náuseas, vómitos y dolor de cabeza.
- En el riñón**  
Elimina más agua de la que ingiere, y el organismo la busca en otros órganos.
- En el estómago**  
En exceso causa erosiones en la mucosa por el etanol provocando ardor.

# DI NO AL TABACO



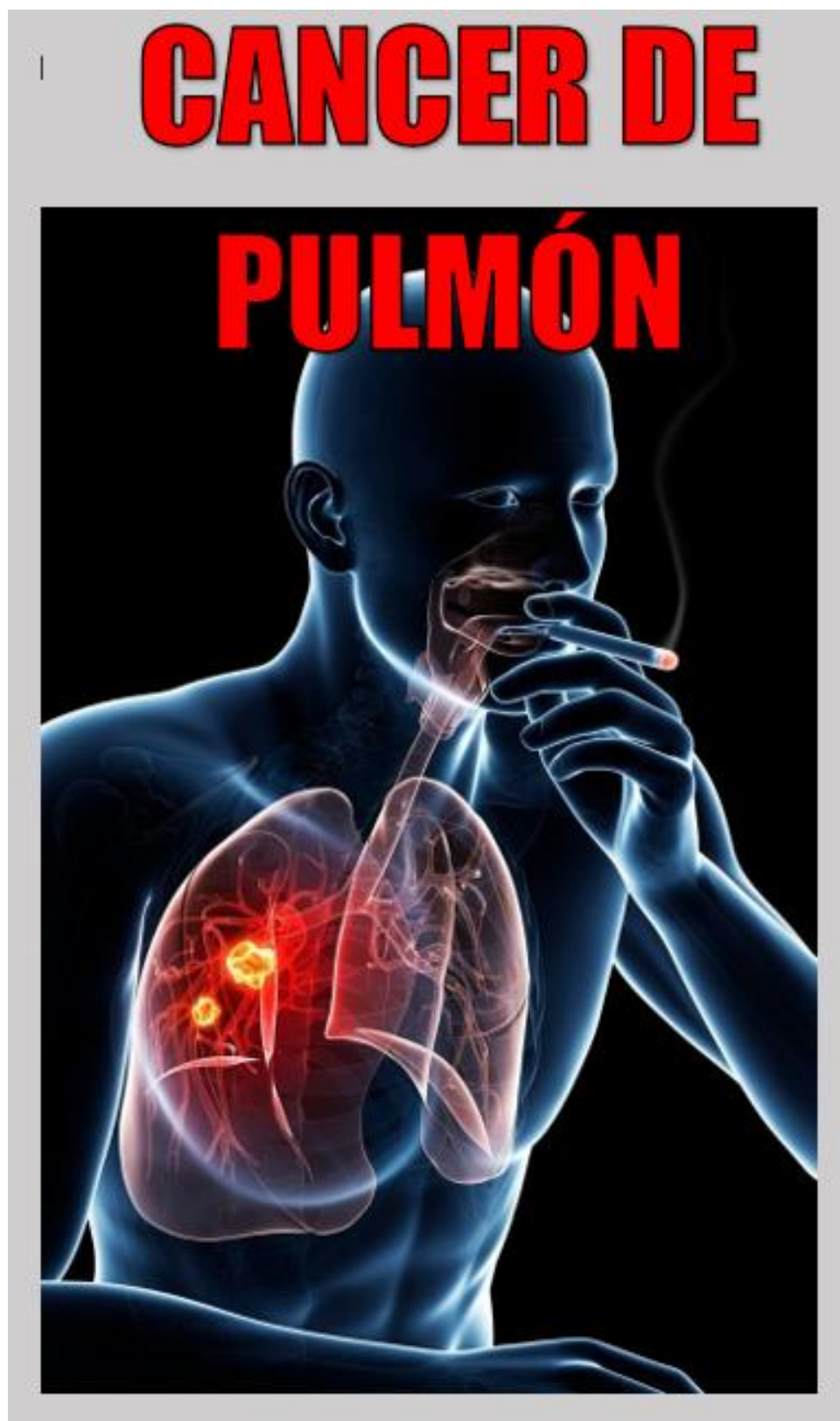
**FUMANDO MENOS VIVES**

**31 DE MAYO  
DIA DE NO AL TABACO**

Figura 12. Afiches-2



Figura 13. Afiches-3



**Figura 14.** *Afiches-4*



**Figura 15.** Afiches-5

# ¿FUMAR MARIHUANA?

conoce sus efectos:



The infographic features a central illustration of a human figure with internal organs and a brain containing a marijuana leaf. Lines connect various effects to specific parts of the body. The background is a light green grid.

## CORTO PLAZO

- Olvidar problemas
- Mayor capacidad de expresar emociones
- Sensación de euforia

## LARGO PLAZO

- Problemas de concentración
- Pérdida de memoria
- Psicosis
- Síntomas de esquizofrenia
- Depresión
- Ansiedad
- Insomnio
- Irritabilidad
- Enfermedades respiratorias

¿Realmente vale la pena?

## Tú eliges tomar el riesgo.

Figura 16. Afiches-6



## Consumo de Éxtasis

## Consumo de Cocaína

## Consumo de Metanfetaminas

## Consumo de Benzodiazepinas



## Consumo de Éxtasis

Droga sintetizada o droga de diseño. Se presenta en forma de polvo blanco cristalino, comprimido o tabletas. Pueden ser de distintas formas, tamaños y colores, sobre su superficie se graban diversos dibujos que sirven como elemento de identificación.



**Droga (Estimulante)**



## Consumo de Éxtasis



**EFECTOS**  
DURAN ENTRE 8 Y 12 HS Y PUEDEN PRODUCIR UNA DEPRESIÓN POSTERIOR:

- ANSIEDAD
- INQUIETUD
- IRRITABILIDAD
- IMPULSIVIDAD
- AGRESIVIDAD
- TRASTORNOS DEL SUEÑO
- FALTA DE APETITO
- SEQUEDAD MUCOSA
- SED

**EFECTOS ADVERSOS**

- NAÚSEAS
- ESCALOFRÍOS
- SUDORACIÓN
- CONTRACTURA INVOLUNTARIA DE LOS MÚSCULOS DE LA MANGRULA
- CALAMBRES MUSCULARES
- VISIÓN BORROSA
- ELEVACIÓN MARCADA EN LA TEMPERATURA CORPORAL (HIPERTERMIA)
- DESHIDRATACIÓN
- HIPERTENSIÓN
- FALLO CARDÍACO
- FALLO RENAL
- ARRITMIA



**SÍNTOMAS DE SOBREDOSIS DE ÉXTASIS:**

- HIPERTENSIÓN ARTERIAL
- ATAQUES DE PÁNICO
- CONVULSIONES
- HIPERTERMIA DE ORIGEN CENTRAL
- PÉRDIDA DEL CONOCIMIENTO



## Consumo de Cocaína



La cocaína es un alcaloide extraído de la Eritroxilum Coca, arbusto originario de Perú y Bolivia. La presentación más común de la cocaína, es el clorhidrato de cocaína, el cual es un polvo fino de color blanco, cristalino soluble en el agua.

Universidad Norbert Wiener

## Consumo de Cocaína



### Consecuencias de la Cocaína

**En el organismo**

- Latidos irregulares y ataques cardíacos.
- Relaciones sexuales de alto riesgo.
- Convulsiones.
- Pérdida de olfato, irritación y sangrado.
- Problemas respiratorios.
- Dolor de cabeza y pérdida de peso.

**Mentales**

- Alucinaciones y paranoia.
- Depresión y ansiedad.
- Conducta agresiva.
- Insomnio.

**En el embarazo**

Aborto espontáneo, parto prematuro y muerte fetal. Bajo peso al nacer, deterioro visual, retraso mental y crecimiento lento.

Universidad Norbert Wiener

## Consumo de Metanfetaminas



Son un tipo de droga psicoactiva que pertenece a la clase de las anfetaminas. Su nombre completo es **metanfetamina**, y se caracteriza por ser un estimulante potente del sistema nervioso central. Esta droga se presenta usualmente en forma de polvo blanco o cristales transparentes, y puede ser consumida de diversas maneras, se aspira, inyectada, fumada o ingerida.

Universidad Norbert Wiener

## Consumo de Metanfetaminas



### EFFECTOS NOCIVOS DE LA METANFETAMINA

- Cerebro:** Adicción y síndrome de abstinencia, Apatía, Pérdida de memoria, Ansiedad, depresión, confusión, Trastorno del estado de ánimo, paranoia e insomnio, Pasividad y acciones violentas y suicidas.
- Corazón:** Aceleración anormal, Palpitaciones, Líquido en los pulmones y dificultad para respirar, Batir y posible fallo.
- Glándulas:** Páncreas, Hígado, Riñones, Ovarios, Testículos.
- Sistema inmunológico:** Ineficiencia, Debilitamiento inmunológico, Inapetencia muscular.
- Ojos:** Alucinaciones visuales, Boca y dientes: Boca de metanfetamina (los dientes se deterioran rápidamente y se caen), Garganta: Análisis e inflamación que causan el dolor de garganta, debilitamiento de los tejidos, Infección de garganta, Muerte, Latidos irregulares e insuficiencia cardíaca.
- Estómago:** Náuseas y vómitos, Desnutrición, Pérdida de peso, Anorexia, Pérdida de apetito.
- Músculos:** Espasmos.
- Piel y cabello:** Escaldaduras por quemaduras ocasionadas al usar dispositivos de inhalación, Llagas e infecciones por traumatismos o por quemaduras ocasionadas al usar dispositivos de inhalación.

Universidad Norbert Wiener

## Consumo de Benzodiazepinas



son una clase de medicamentos que actúan como sedantes y ansiolíticos (reducción de la ansiedad). Son fármacos que afectan al sistema nervioso central y se utilizan comúnmente para tratar una variedad de trastornos, como ansiedad, insomnio, trastornos musculares, y crisis epilépticas. Aunque son efectivos en el tratamiento de ciertos problemas médicos, también tienen un alto potencial de abuso y dependencia, lo que puede ser peligroso.

Figura 17. Afiches-7

# Consumo de Benzodiazepinas



### ¿QUE ASPECTO TIENEN?

¿Qué aspecto tienen? Las benzodiazepinas más comunes son las drogas recetadas Valium, Xanax, Halcion, Librium y Klonopin.

Se pueden desarrollar tolerancia, aunque con rapidez variable y en diferentes grados. Las benzodiazepinas de efecto más lento que se usan para manejar el insomnio incluyen estazolam (ProSom) y flurazepam (Dalmane), y triazolam (Halcion). Midazolam (Serenal) es una benzodiazepina de efecto lento se usa como sedante y para calmar la ansiedad y manejar la ansiedad en entornos de atención médica crítica y antes de la anestesia.

**SU FUNCIÓN**

Las Benzodiazepinas hacen que el sistema nervioso central funcione más lentamente.

**SU EFECTO EN EL CUERPO**

Las benzodiazepinas hacen que el sistema nervioso central funcione con más lentitud y pueden causar somnolencia.

**SU EFECTO EN LA MENTE**

Las benzodiazepinas están asociadas con amnesia, hostilidad, irritabilidad y pesadillas vívidas o perturbadoras.

## ABUSO Y ADICCION

Este aspecto cuando se sigue correctamente de la prescripción es un tratamiento indicado por un profesional. Esto puede convertirse la adicción a una situación (tratamiento) en un problema (adicción).

**EJEMPLO**

Los casos de abuso de medicamentos (especialmente con alcoholismo) pueden convertirse en adicción por el uso de benzodiazepinas y otros medicamentos.

### EFFECTOS EN EL CUERPO

Uno de los efectos negativos derivados del consumo de benzodiazepinas es el paraje (paradoja), memoria y afectación en el estado de ánimo, así como somnolencia, disminución de las habilidades psicomotoras, pérdida o pérdida de memoria al por sí, de los muchos efectos negativos derivados de su uso.

**PROBLEMAS EMOCIONALES**

Se han reportado en ansiedad, depresión, irritabilidad, hostilidad, pesadillas vívidas o perturbadoras.

**PROBLEMAS SOCIALES**

Se han reportado en aislamiento social, pérdida de memoria, pérdida de memoria al por sí, de los muchos efectos negativos derivados de su uso.

Universidad Norbert Wiener  
Powered by Arizona State University

# ÉXTASIS

6038  
UGEL 01  
D.L. ANAY

- 1 DISTORSIÓN DEL PENSAMIENTO  
PERSEPCIÓN FALSA DE SENSACIONES
- 1 **ADICCIÓN**  
ANSIEDAD, PARANOIA  
DEPRESIÓN Y DAÑO  
**CEREBRAL**
- 2 **APRIETA DIENTES** Y SED
- 3 SUDORACIÓN Y ESCALOFRÍO
- 2 **IRREGULARIDAD RESPIRATORIA**
- 2 AUMENTO PRESIÓN SANGUÍNEA,  
FALLAS CARDIACAS Y  
**PARO CARDIACO**

- EFFECTO AGUDO**  
PRIMEROS CONSUMOS
- EFFECTO CRÓNICO**  
CONSUMOS REPETIDOS
- SOBREDOSIS**  
CONSUMO EXCESIVO

- AUMENTO** 4  
DE TEMPERATURA CORPORAL
- DAÑO RENAL** 3
- ALTERACIÓN DEL APETITO 5
- DOLORES MUSCULARES** 3

Figura 18. Afiches-8


**Universidad Norbert Wiener**  
Universidad de Arizona State University



# COCAINA



- Es un estimulante del sistema nervioso que se obtiene de la planta de la coca, tiene aspecto de polvo o de cristales (crack) y es una sustancia altamente adictiva.





¡Woooooh polvitos!  
¡Energía infinita!  
¡Fiesta toda la noche!

- Su uso produce sensación de más energía, quita el sueño y el apetito y también puede producir ansiedad y síntomas cardiacos como taquicardia.
- En la dependencia, el uso excesivo lleva a una fuerte compulsión por usarla y a perder el control de la cantidad que se usa.
- También es frecuente que se desarrollen síntomas psicóticos, depresivos, ansiosos y alteraciones en el sueño.



\* Crack \* crack \*

# METANFETAMINAS

Es una droga blanca casi cristalina, hecha con materiales caseros. Su precio es mucho menor comparado con otras sustancias, lo cual podría ser un indicio para ser una sustancia tan adictiva.

**Se puede consumir de manera:**

- Inhalada 
- Fumada 
- Inyectada 

**Síntomas de los efectos del cristal:**

- Dilatación de pupilas 
- Hipersensibilidad en la piel 
- Aumento de energía y actividad física 
- Actividad cardíaca irregular 
- Sensación de euforia 
- Psicosis 
- Apetito nulo 
- Insomnio persistente 


**Universidad Norbert Wiener**  
Universidad de Arizona State University



### ¿Qué son?

Las benzodiacepinas son medicamentos que actúan sobre el sistema nervioso central, principalmente utilizados para tratar la ansiedad y el insomnio.



### Las más comunes son:

- Diazepam (Valium)
- Clonazepam (Rivotril)
- Lorazepam (Orlidal)
- Clorazepato (Tranxilium)
- Alprazolam (Trankimazin)
- Bromazepam (Lexatin)
- Lormetazepam (Noctamid)
- Midazolam (Dormicum)

### Consecuencias de tomar benzodiacepinas

- 1 Problemas de adicción
- 2 Problemas cognitivos
- 3 Problemas psicomotrices
- 4 Pérdida de memoria
- 5 Riesgo de sobredosis
- 6 Riesgo de caídas

### Consecuencias de dejar las benzodiacepinas drásticamente



### Consejos



Consulte con personal sanitario antes de consumirlas.



Sigue las instrucciones del personal sanitario.



No superes la dosis recetada.



No compartas las benzodiacepinas con otras personas.



Considera alternativas como técnicas de relajación o ejercicio físico.



Evita suspender el tratamiento sin consultar a tu médico.



Es un trastorno por consumo de sustancias, una enfermedad crónica la cual se caracteriza por la búsqueda y el consumo compulsivo.

### Esto afecta en la salud física y mental.

Las personas experimentan un deseo intenso y compulsivo de consumir la sustancia, es por eso que buscan constantemente la droga y a su consumo.



Esto afectan en las relaciones que tiene esta persona, pueden suceder situaciones incómoda o peligrosas.

A pesar de todos los problemas que ocasionan hay personas que continúan consumiéndolas.



Para su tratamiento implica terapia, apoyo de los que le rodean, es necesario la rehabilitación. Esto puede llegar a ser un proceso difícil, pero a pesar de esto muchos pudieron lograr salir de esta situación.



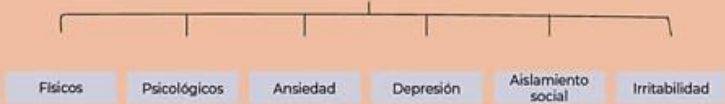
# SÍNDROME DE ABSTINENCIA

Qué es, síntomas y tipos

## El síndrome de abstinencia es...

...el conjunto de síntomas tanto físicos como psicológicos que se producen como reacción al disminuir o eliminar una sustancia con potencial adictivo (alcohol, cannabis, benzodiazepinas...) que se lleva consumiendo durante un largo periodo de tiempo.

## Síntomas



## Tipos

**TIEMPO**  
 Agudo  
 Tardío  
 Psicológico o condicionado

**SUSTANCIA**  
 Alcohólica  
 Estimulantes  
 Benzodiazepinas  
 Cannabis  
 Consumo de cafeína

## Duración

No existe un tiempo determinado, la duración del síndrome de abstinencia.



# Consecuencias de la dependencia a las drogas







- Fracaso en los estudios y pérdida/precariedad de empleo
- Pérdida de la familia y el núcleo social
- Deterioro de la salud física y psicológica
- Aparición de enfermedades relacionadas al consumo
- Riesgo de entrar en un entorno de consumo ilegal





Figura 19. Afiches-9

## Mitos y Verdades sobre el Consumo de Alcohol y otras Drogas





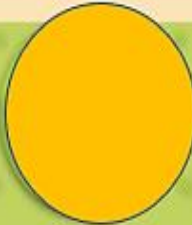



 <p>LA FAMILIA JUEGA UN ROL FUNDAMENTAL EN LA REHABILITACIÓN.</p> <p>VERDADERO</p>	 <p>LA MARIHUANA NO HACE DAÑO PORQUE ES NATURAL.</p> <p>FALSO</p>
 <p>LAS DROGAS ALIVIAN LAS ANGUSTIAS Y LOS PROBLEMAS.</p> <p>FALSO</p>	 <p>EL CONSUMO DE DROGAS DURANTE EL EMBARAZO Y LA LACTANCIA, AFECTAN AL BEBÉ TANTO O MÁS QUE A LA MADRE.</p> <p>VERDADERO</p>
 <p>LA COCAÍNA ES ALTAMENTE ADICTIVA.</p> <p>VERDADERO</p>	 <p>SE NECESITA CONSUMIR DROGAS POR MUCHO TIEMPO PARA QUE EMPIECEN A HACER DAÑO.</p> <p>FALSO</p>
 <p>LA MARIHUANA Y LA COCAÍNA SON MÁS PELIGROSAS QUE EL ALCOHOL, EL TABACO Y LOS PSICOFÁRMACOS.</p> <p>FALSO</p>	 <p>NO TODAS LAS PERSONAS QUE CONSUMEN DROGAS SON ADICTAS.</p> <p>VERDADERO</p>

Figura 20. Dinámica participativa


**Universidad Norbert Wiener**



## ¿Qué son Drogas Recreativas?

**GENERALIDADES SOBRE EL CONSUMO DE DROGAS RECREATIVAS**

- Drogas recreativa
- Uso de drogas en estudiantes
- Características del consumo de alcohol

**ACTITUD SOBRE LAS DROGAS RECREATIVAS**

- Consumo de alcohol en estudiantes
- Consumo de cigarrillos en estudiantes
- Consumo de marihuana





**No al consumo de Drogas Recreativas!**

*BACH, DÍAZ CAHUANA, LORENZO NILSER*


**Universidad Norbert Wiener**



## NO AL CONSUMO DE DROGAS RECREATIVAS EN ALUMNOS

PREVENCIÓN DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

**DROGA NO GRACIAS**




**DÍA INTERNACIONAL DE LA LUCHA CONTRA EL USO INDEBIDO Y EL TRÁFICO ILÍCITO DE DROGAS, 26 DE JUNIO.**

*BACH, DÍAZ CAHUANA, LORENZO NILSER*

Figura 21. Gigantografías

## Anexo 8: Análisis de confiabilidad

**Tabla 33.**

*Confiabilidad del instrumento*

Alpha	Nivel de fiabilidad
Mayor de 0.9	Excelente
Entre 0.8 y 0.9	Muy bueno
Entre 0.7 y 0,8	Bueno
Entre 0.6 y 0.7	Aceptable
Entre 0.5 y 0.6	Pobre
Menor de 0.5	Inaceptable

**Fuente:** Hernández H. (2018)

Se procedió a realizar el análisis de confiabilidad del instrumento a través de la prueba de Alfa de Cronbach a un 10% de la muestra equivalente a 11 alumnos para determinar la confiabilidad, por medio del paquete estadístico denominado Statistical Package for the Social Sciences - SPSS 27, obteniendo como resultado:

**Tabla 34.**

*Resumen de procesamiento de casos*

	N	%
Válido	11	100,0
Casos Excluido <sup>a</sup>	0	,0
Total	11	100,0

**Tabla 35.**

*Estadísticas de fiabilidad*

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,870	42

**Interpretación:** El resultado de la prueba de Alfa de Cronbach fue de 0,870 y de acuerdo con la tabla 33, determina que el instrumento denominado “Cuestionario para medir el consumo de drogas recreativas en alumnos de 5to de secundaria de la Institución Educativa N° 6038 Ollantay en San Juan de Miraflores 2023”, tiene una fiabilidad de carácter “MUY BUENO”.

### Anexo 9: Evidencia de campo



## Anexo 10: Informe del asesor de Turnitin



Página 2 of 127 - Descripción general de integridad

Identificador de la entrega trncoid=28378:72416760

### 7% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

#### Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 13 palabras)



Página 3 of 127 - Descripción general de integridad

Identificador de la entrega trncoid=28378:72416760

#### Fuentes principales

- 7% Fuentes de Internet
- 1% Publicaciones
- 4% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

#### Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	3%
2	Internet	repositorio.uma.edu.pe	1%
3	Trabajos entregados	consultoriadeserviciosformativos on 2024-02-13	0%
4	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	0%
5	Trabajos entregados	Universidad Nacional Mayor de San Marcos on 2023-01-25	0%
6	Internet	www.unece.org	0%
7	Internet	repositorio.ual.edu.pe	0%
8	Internet	repositorio.unh.edu.pe	0%
9	Internet	1library.co	0%
10	Internet	repositorio.uandina.edu.pe	0%

## ● 17% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 15% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 13% Base de datos de trabajos entregados
- 4% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

### FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	<b>repositorio.uma.edu.pe</b> Internet	3%
2	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b> Internet	2%
3	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Internet	1%
4	<b>uwiener on 2025-01-10</b> Submitted works	<1%
5	<b>coursehero.com</b> Internet	<1%
6	<b>uwiener on 2023-03-25</b> Submitted works	<1%
7	<b>Universidad Cesar Vallejo on 2021-02-01</b> Submitted works	<1%
8	<b>uwiener on 2024-11-27</b> Submitted works	<1%