



Evaluación de la aplicación  
en diez países de Iberoamérica del  
programa de educación sobre drogas  
"La Aventura de la Vida"

**Bilbao, Octubre 2002**

## © EDEX, 2002

- Dirección del Programa: Roberto Flores. EDEX
- Dirección de la Evaluación: Juan Carlos Melero. EDEX
- Asesoramiento técnico de la Evaluación: María Bustelo Ruesta.  
Universidad Complutense de Madrid, UCM
- Redacción del Informe: Juan Carlos Melero y Roberto Flores
- Coordinación nacional:
  - Argentina: Graciela di Sciulo y Silvia Vago. Fundación Convivir
  - Colombia-Antioquia: Alejandra Castrillón. SURGIR
  - Colombia-Cali: Yudy Salazar. Corporación Caminos
  - Cuba: Cirelda Carvajal. Ministerio de Educación
  - Chile: Rafael Miquel. PAM-Drogas Iquique
  - Ecuador: Lucía Yáñez. Fundación Ayuda
  - España: Mariñe Soto. EDEX
  - Panamá: Enrique Warner. Cruz Blanca Panameña
  - República Dominicana: Marcial Pérez. Casa Abierta
  - Uruguay: Luis Orbán Coelho. El Abrojo
  - Venezuela: Maruja Berrio. Fe y Alegría

La Evaluación ha sido financiada por la Agencia Sueca de Cooperación Internacional (ASDI)

## INDICE

AGRADECIMIENTOS.....	5
PROLOGO.....	6
1. INTRODUCCIÓN .....	2
▪ ... Pequeña historia de un programa lleno de vitalidad.....	7
▪ ... Un programa evaluado repetidamente .....	8
2. EL PROGRAMA .....	9
▪ Fundamentación .....	9
▪ Modelo conceptual.....	10
▪ Destinatarios .....	10
▪ Objetivos.....	11
▪ Contenidos.....	11
▪ Aplicación .....	12
▪ Soportes didácticos .....	13
▪ Evolución y cobertura actual.....	14
▪ Respaldo institucional.....	15
3. UN MODELO MIXTO DE EVALUACIÓN .....	17
▪ Evaluación cualitativa .....	17
▪ Evaluación cuantitativa .....	18
4. RESULTADOS .....	27
▪ Evaluación Cualitativa .....	27
○ Países que han aplicado el programa durante un año .....	27
▪ Argentina.....	27
▪ Colombia (Cali) .....	31
▪ Chile.....	34
▪ Panamá.....	37
▪ República Dominicana .....	41
○ Países que han aplicado el programa durante dos años .....	43
▪ Cuba.....	43
▪ Ecuador .....	47
▪ Uruguay.....	52
○ Países que han aplicado el programa durante tres años .....	56
▪ Colombia (Antioquia).....	56
▪ España .....	59

▪ Venezuela .....	64
▪ ... Evaluación cuantitativa .....	69
○ Países que han aplicado el programa durante un año .....	69
▪ Argentina .....	69
▪ Colombia (Cali).....	73
▪ Chile .....	75
▪ Panamá .....	78
▪ República Dominicana .....	80
○ Países que han aplicado el programa durante dos años .....	84
▪ Cuba.....	84
▪ Ecuador.....	87
○ Países que han aplicado el programa durante tres años .....	90
▪ Colombia (Antioquia).....	90
▪ España .....	92
▪ Venezuela .....	96
5. CONCLUSIONES.....	100
▪ De la evaluación cualitativa .....	100
▪ De la evaluación cuantitativa .....	103
6. DISCUSIÓN .....	107
▪ Análisis temático.....	107
▪ Análisis en función de la variable tiempo de aplicación.....	109
▪ Análisis cuantitativo/cualitativo .....	111
7. RECOMENDACIONES .....	113
▪ Desde el punto de vista de los educadores.....	113
▪ Desde el punto de vista de los escolares .....	114
8. BIBLIOGRAFÍA .....	115
ANEXO I. RELACIÓN DE VARIABLES DEL ESTUDIO CUANTITATIVO .....	116
ANEXO II. CENTROS PARTICIPANTES.....	117
ANEXO III. GUIÓN DE ENTREVISTAS A LOS EDUCADORES .....	120
ANEXO IV. CUESTIONARIO PARA LOS ESCOLARES .....	121



## AGRADECIMIENTOS

## PRÓLOGO

---

Desde sus primeros días, el Observatorio Europeo de Drogas y Toxicomanías puso muchos recursos en fomentar la evaluación en los programas de prevención de drogas. Hemos publicado guías de evaluación, monografías sobre evaluación, hemos organizado y participado en conferencias y seminarios sobre evaluación y hemos promovido los programas evaluados en nuestra base de datos EDDRA en la Internet (<http://www.reitox.emcdda.org:8008/eddra/>).

Ahora, después de varios años de analizar proyectos preventivos sinnúmeros y de compilar experiencias positivas de evaluación, sabemos cuán poco se evalúa en Europa y cuán difícil es para los proyectos – que casi nunca reciben los fondos adicionales para tal – de hacer las evaluaciones y de estructurar sus programas según modelos teóricos y según modelos de buena práctica. También notamos que en las políticas de prevención aplicadas no prevalecen necesariamente los ejemplos de buenas prácticas, mientras que intervenciones obsoletas o mal diseñadas siguen siendo la regla en muchas regiones (véase el *Informe Anual* del OEDT y el *Drugs in Focus* n° 5 en [www.emcdda.eu.int](http://www.emcdda.eu.int)).

Pero en algunos países de la Unión Europea nuestros esfuerzos de apoyar estrategias preventivas más estructuradas fueron más fértiles. Por ejemplo, el interés de los profesionales de prevención españoles (y otros hispanohablantes) en esas herramientas siempre ha sido mucho más grande que en otros lados: el número de las guías de evaluación pedidas en castellano ha sido impresionante y el apoyo de entidades y ONG's españoles a nuestra línea de actuación ha sido de sobremanera: hoy en día, el nivel de conceptualización de las intervenciones preventivas en España es uno de los más altos en Europa: se evalúa más, se conocen más las corriente teorías de prevención, y la distribución de recursos públicos para la prevención se basa en ciertos criterios de calidad.

Pero ya antes *La Aventura De La Vida* ha sido uno de los primeros programas con evaluación continua que acompañamos y que participó en el desarrollo de nuestra guía de evaluación, y sirvió de ejemplo para otros en Europa. Quiero decir: ha sido un ejemplo positivo en demostrar a otros proyectos que

a) evaluación es posible, no-solo para departamentos universitarios o evaluadores profesionales y

b) prevención puede y tiene que ser hecha de una manera profesional y fundamentada. No es una actividad basada en convicciones instintivas o activismo social.

Eso ha dado una señal a otros proyectos en Europa. Y ahora, con el presente informe incluso se demuestra que este concepto se puede trasladar a través del Atlántico. Aún más: esta experiencia comprueba que la transferencia de programas preventivos, de técnicas de intervención y de pensamiento profesional es posible, que las – perpetuamente alegadas – diferencias e incompatibilidades culturales no son un obstáculo importante para poner en marcha buenos programas en larga escala y para evaluarlos.

También me alegra poder constatar que el gran logro de un trabajo coordinado de evaluación multicéntrico en América Latina desmiente aquella creencia frecuente: que la escasez de recursos y la difícil situación socio-económica nos impidan de evaluar sólidamente y de implementar programas de una manera controlada y monitorizada.

En este sentido, creo que en Europa mucho se puede aprender de esta experiencia latinoamericana que se nos presenta aquí: sí que en prevención de drogas es posible de



crear y de compilar un mínimo de datos relevantes – cualitativos o cuantitativos – y de usarlos para evaluar y monitorear un trabajo de prevención, y sobretodo: darle un sentido.

Creo que para los que han trabajado en la implementación y la evaluación de *La Aventura de la Vida* lo más importante es que este informe da efectivamente un **sentido** al trabajo hecho: un resultado que es bien visible, substancioso y mensurable. El valor de la evaluación reside en esto.

Mis felicitaciones

Gregor Burkhart, project manager, OEDT

## 1. INTRODUCCIÓN

### 1.1. Pequeña historia de un programa lleno de vitalidad

En el curso escolar 1989-90 nace en Bilbao, España, el programa **La Aventura de la Vida**. Se trata de una iniciativa de prevención de las drogodependencias en Educación Primaria, creada y dinamizada por **EDEX**, una organización no gubernamental fundada en 1971, que impulsa programas de educación para la salud, educación en valores y entrenamiento en habilidades para la vida.

La Aventura de la Vida, cuyos destinatarios finales son los niños y niñas de edades comprendidas entre los 8 y los 12 años, tiene como objetivo la promoción de hábitos de vida saludables, con énfasis en la prevención del consumo de tabaco, alcohol y medicamentos no prescritos, en el marco de la estrategia mundial **Escuelas Promotoras de Salud**.

La propuesta educativa que La Aventura de la Vida representa incide sobre **cuatro ejes**, concretados a su vez en **doce tópicos**: Autoestima (respeto por uno mismo; afrontar los desafíos), Habilidades para la Vida (manejar la tensión; comunicarse; tomar decisiones), Drogas (medicamentos; alcohol; tabaco), y Hábitos saludables (actividad y descanso; alimentación; seguridad; higiene).

El material didáctico que, con la mediación de los educadores, pone al alcance de cada uno de los escolares participantes consiste en un **álbum de cromos** (también llamados figuritas, caramelos o laminillas), diferente para cada uno de los cuatro cursos o niveles a lo largo de los cuales se desarrolla el programa. En cada álbum se recogen, en formato cómic y a color, treinta y seis cromos, que ilustran otras tantas breves historias protagonizadas por un grupo de niños y niñas en tres escenarios: la familia, la escuela y el barrio. Historias lo suficientemente próximas a la vida cotidiana de los alumnos y alumnas como para que éstos encuentren en el recurso didáctico y en la metodología recomendada, múltiples y diversas ocasiones para construir nuevos aprendizajes llenos de significación.

Después de experimentarse con éxito en centros escolares de cuatro municipios de la Comunidad Autónoma del País Vasco, el programa se extiende progresivamente a la mayor parte de los municipios y escuelas de dicho territorio, donde se aplica de manera ininterrumpida desde el curso escolar 1989-90. Ello es posible gracias al continuado apoyo económico que recibe del **Gobierno Vasco**, la estrecha colaboración de la red de Equipos Municipales de Prevención Comunitaria de las Drogodependencias, y la confianza renovada año tras año por la comunidad educativa. De igual modo, y por iniciativa de distintas Comunidades Autónomas y Ayuntamientos y la colaboración de la Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas, el programa se extiende progresivamente a lo largo y ancho de la geografía española.

En 1992, en el marco de un Seminario sobre prevención auspiciado por la Comisión Europea, tiene lugar el encuentro con el programa La Aventura de la Vida por parte de ONG que trabajan en drogodependencias en los países andinos. Dos años más tarde, el programa inicia su aplicación en la región, en el marco de sendos proyectos de cooperación diseñados por EDEX y las contrapartes locales: CEDRO, en Perú y SURGIR, en Colombia. Comienza así un proceso de diseminación de la iniciativa en la región andina, en el cono sur y en Centroamérica y Caribe, sucesivamente, que ha conducido a que en la actualidad se implemente, con diferente intensidad y cobertura, en España y en quince países de América Latina, donde anualmente se trabaja con unos 400.000 niños y niñas, y más de 10.000 educadores.



Impulsado y dinamizado en la práctica totalidad de los países en los que se aplica por organizaciones no gubernamentales, encuentra en cada escenario desarrollos particulares, persiguiendo en todo momento el protagonismo de los docentes y de la comunidad educativa en su conjunto, así como la construcción de alianzas entre los distintos sectores – gobiernos, organizaciones no lucrativas y empresas-, en orden a lograr su normalización en el sistema escolar, su universalización, así como su sostenibilidad técnica, política y económica.

Tras varios años de andadura compartida, las distintas organizaciones que en sus respectivos escenarios aplican y enriquecen el programa, configuran, en el curso de su II Seminario celebrado en Bilbao en 1998, la **Red Iberoamericana de Educación sobre Drogas, La Aventura de la Vida**. En el marco de dicha red se impulsarán diversas iniciativas tendentes a dotar a esta propuesta preventiva de una aplicación cada vez más rigurosa, una innovación permanente y una mayor escala. En el año 2000, la **Agencia Sueca de Cooperación al Desarrollo, ASDI**, confía en los trabajos de la red, y financia parte de su programa de trabajo durante dos años, que incluyó, entre otras iniciativas, la producción de nuevas herramientas de comunicación (series para radio y televisión y website [www.laaventuradelavida.net](http://www.laaventuradelavida.net)), la celebración de encuentros técnicos de diversa naturaleza y la Evaluación que nos ocupa.

## 1.2. Un programa evaluado repetidamente

---

En este terreno, el de la Evaluación del programa, se habían dado hasta entonces sucesivos pasos, el primero de los cuales tuvo lugar en 1992, tres años después de su puesta en marcha. Entonces, EDEX encargó a un equipo externo la **I Evaluación de proceso**, la cual habría de arrojar luz sobre el discurrir del programa una vez se incorpora a la cotidianidad del quehacer escolar. Dicha evaluación integró, en un proceso de triangulación, información procedente de diversas fuentes (educadores, familias, técnicos municipales de prevención y expertos en educación para la salud), obtenidas con diversos instrumentos (cuestionarios, grupos de discusión y entrevistas en profundidad). La información obtenida, y publicada, corroboró la idoneidad de la propuesta y dio pie a la introducción de algunos cambios en sus contenidos y estrategias de aplicación.

En 1995, se lleva a cabo una **II Evaluación de proceso** en la que por vez primera se pretende obtener información también de los destinatarios últimos del programa: los niños y las niñas. Recurriendo de nuevo a un planteamiento mixto, se indaga entre los educadores, a través de la cumplimentación de un cuestionario por parte de una muestra representativa y la realización de diversos grupos de discusión, así como entre el alumnado, entre quienes, igualmente, se realizan tres grupos de discusión. La evaluación de proceso incorpora una nueva dimensión al recabar información de ambos colectivos acerca de la eficacia percibida, esto es, acerca del alcance que unos y otros atribuyen a su utilidad. Una aproximación subjetiva a la evaluación de resultados, que aportó información útil a la hora de consolidar el programa e introducir en su desarrollo nuevas propuestas.

En 1997, el Observatorio Europeo de las Drogas y las Toxicomanías eligió La Aventura de la Vida como único programa español que habría de ser utilizado en la validación de su **Guía de evaluación de intervenciones preventivas**. De hecho, en enero de 1998, en el Seminario Iberoamericano La Aventura de la Vida en el que se decide crear la Red Iberoamericana de Educación sobre Drogas que lleva su nombre, Gregor Burkhart, responsable de evaluación del Observatorio, presenta de primera mano los propósitos y utilidades de la Guía, animando a los componentes de la red a hacer de la evaluación una

de sus fortalezas en el campo preventivo. La evaluación que recoge este informe es, en gran medida, deudora de esta propuesta.

En 2001, en el trascurso del VI Seminario Iberoamericano La Aventura de la Vida, celebrado en Bilbao, las ONG y gobiernos que forman parte de la red dieron cuenta de un total de diecisiete iniciativas, de muy desigual naturaleza y calado, que en el campo de la evaluación de la aplicación del programa se habían promovido en los diferentes países.

Tras la realización de una metaevaluación que permite establecer redundancias y singularidades, se acuerda la realización de una **Evaluación general de la eficacia del programa en sus diversos contextos de aplicación**, siguiendo un modelo común que es el que el presente informe refleja. Una evaluación de resultados, cuyo trabajo de campo se realizó a lo largo de los meses de octubre y noviembre de 2001, que pretendía integrar, en síntesis, dos estudios complementarios:

- Un estudio cualitativo de los significados que los educadores atribuyen al programa, a su funcionamiento y a su eficacia.
- Un estudio cuantitativo de los resultados obtenidos por los escolares participantes en el programa en un cuestionario elaborado *ad hoc*, comparados con los resultados obtenidos por un grupo control no participante en el programa.

El presente informe incluye una somera descripción de los rasgos generales de la propuesta preventiva, la metodología evaluativa utilizada, los principales resultados obtenidos en cada país, y una integración de los resultados globales del programa La Aventura de la Vida.

## 2. EL PROGRAMA

---

### 2.1. Fundamentación

---

El uso indebido de drogas constituye en los albores del siglo XXI unas de las principales preocupaciones de la comunidad internacional. En respuesta a este fenómeno, a lo largo de las pasadas décadas se han ensayado las más diversas estrategias. La evolución del fenómeno y la evaluación de las iniciativas desarrolladas llevó a los Estados Miembros de **Naciones Unidas** a aprobar, en junio de 1998, una Declaración Política y unos Principios que, en síntesis, venían a enfatizar la necesidad de impulsar políticas integrales en las que la reducción de la demanda ocupara un lugar de privilegio.

El impacto del **abuso de alcohol, del tabaquismo, y de las diversas sustancias ilícitas** consumidas en cada país, representa unos costes sociales, sanitarios, económicos y de toda índole, que exigen de las instituciones y de la propia sociedad civil el impulso decidido de intervenciones preventivas rigurosas, con capacidad para movilizar a las comunidades a las que se dirigen y mejorar su competencia para hacer frente al abuso de drogas de manera positiva.

La escuela constituye uno de los ámbitos preferentes de acción preventiva en todo el mundo. Si bien es cierto que la educación por sí sola no puede resolver los problemas de la humanidad, no lo es menos que sin su contribución ningún avance serio es imaginable. En este sentido, no es casual que en la **Declaración de Cochabamba** de Marzo de 2001, los Ministros de Educación de América Latina y el Caribe, convocados por la UNESCO, afirmen

que “los crecientes problemas de violencia juvenil dentro y fuera de los centros educativos, de drogadicción, de embarazo y paternidad precoces, así como la escasa participación ciudadana de los jóvenes, requieren el refuerzo en la formación de valores y urgentes respuestas educativas y sociales”.

La educación para la salud, la educación en valores y el desarrollo de habilidades para la vida constituyen las estrategias respecto a cuya efectividad existe en todo el mundo una mayor evidencia.

En este sentido, ya en 1997 la **CICAD** señalaba en el Simposio Interamericano sobre Prevención del Uso Indebido de Drogas, celebrado en San José de Costa Rica, la importancia de intervenir en el ámbito educativo y hacerlo a través de abordajes que incluyan: “*la capacitación en habilidades para la vida: basada en técnicas participativas, y de aplicación preferentemente escolar, que favorece el desarrollo de destrezas sociales, estimula y refuerza conductas prosociales...*”

Un modelo, por otra parte, enfatizado por todas las instituciones con responsabilidad internacional en la materia que nos ocupa, y desarrollado particularmente por la **Organización Panamericana de la Salud** como estrategia preventiva básica en relación con el abuso de drogas y otras conductas de riesgo.

En este sentido, La Aventura de la Vida manifiesta una estrecha sintonía conceptual y metodológica con el movimiento de Escuelas Promotoras de Salud, nacido en Europa a mediados de la década de los noventa y desarrollado posteriormente en América Latina y el Caribe. Un movimiento cuyos propósitos generales el programa hace suyos:

- Favorecer modos de vida sanos y ofrecer al alumnado y al profesorado opciones, a la vez realistas y atractivas, en materia de salud.
- Definir objetivos claros de promoción de la salud y de seguridad para el conjunto de la comunidad educativa.
- Ofrecer un marco de trabajo y de estudio dirigido a la promoción de la salud, donde se tenga en cuenta: las condiciones del edificio escolar, de los espacios deportivos y de recreo, los comedores escolares, los aspectos de seguridad de los accesos, etc.
- Desarrollar el sentido de responsabilidad individual, familiar y social en relación con la salud.
- Posibilitar el pleno desarrollo físico, psíquico y social, y la adquisición de la imagen positiva de sí mismo, en todo el alumnado.
- Favorecer buenas relaciones entre todos los miembros de la comunidad educativa, y de ésta con su entorno.

## 2.2. Modelo conceptual

---

La Aventura de la Vida es un programa de prevención de drogodependencias que, incorporando las propuestas internacionales en la materia, sustenta su intervención en la educación para la salud, la educación en valores y el entrenamiento en habilidades para la vida. Modelos teóricos contrastados, respecto a cuya eficacia existe un elevado consenso entre los científicos sociales.

## 2.3. Destinatarios

---

El programa dirige sus propuestas a niños y niñas con edades comprendidas entre los 8 y los 12 años de edad, por mediación de los educadores y, en menor medida, de los padres y madres.

## 2.4. Objetivos

---

### 2.4.1. Objetivo General

---

Promover estilos de vida saludables y autónomos entre los niños y niñas de 8 a 12 años.

### 2.4.2. Objetivos Específicos

---

- Mejorar la información de los niños y las niñas acerca de los riesgos asociados al abuso de alcohol, tabaco y medicamentos no prescritos.
- Propiciar expectativas negativas hacia el consumo de drogas durante la adolescencia.
- Mejorar su información acerca del potencial promotor de la salud de determinadas conductas: alimentación equilibrada, práctica regular del ejercicio físico, etc.
- Favorecer el desarrollo de actitudes positivas hacia el cuidado de la salud, y de rechazo a aquellas conductas susceptibles de comprometerla.
- Promover la autoestima de los niños y niñas destinatarios a partir del respeto por su propia singularidad, y el desarrollo de su capacidad para afrontar positivamente las exigencias de que son objeto.
- Favorecer su competencia para actuar asertivamente en las relaciones con sus iguales.
- Desarrollar la capacidad de los niños y las niñas para tomar decisiones.

### 2.4.3. Objetivos Operativos

---

- Poner a disposición de los educadores una herramienta didáctica susceptible de favorecer el desarrollo estructurado de la Educación para la Salud en el aula.
- Favorecer la implicación de los padres y madres de los destinatarios del Programa, en propuestas de reflexión acerca del potencial preventivo de la familia.
- Comprometer a los agentes sociales de los municipios en los que el Programa se desarrolle, en iniciativas preventivas que, complementándolo, redunden en una mayor competencia de la sociedad civil en el afrontamiento del fenómeno de las drogodependencias.

## 2.5. Contenidos

---

Como consecuencia del modelo conceptual en el que se basa, La Aventura de la Vida centra su desarrollo en el despliegue temático de cuatro áreas:

- **Autoestima**, desarrollando contenidos relacionados con el respeto por uno mismo y el afrontamiento positivo de los desafíos.
- **Habilidades para la Vida**, desarrollando competencias en relación al manejo de la tensión, la relación con los demás y la toma de decisiones.
- **Drogas**, abordando explícitamente el alcohol, el tabaco y el uso no prescrito de medicamentos.
- **Hábitos saludables**, centrando sus contenidos en la alimentación, la actividad y el descanso, la seguridad y la higiene.

Cuatro grandes áreas y doce ejes temáticos cuya escenificación en los tres ámbitos básicos de la socialización infantil (escuela, familia y barrio) dan lugar a los 36 contenidos específicos del programa en cada uno de los cuatro niveles sucesivos en que se aplica. Un total de 144 ocasiones de enseñanza-aprendizaje a lo largo del proceso educativo.

## 2.6. Aplicación

---

### 2.6.1. Contextos de intervención

---

La Aventura de la Vida es un programa educativo, no un programa meramente escolar. De ahí que, si bien la mayor parte de sus beneficiarios son niños y niñas escolarizados, también dinamiza sus propuestas en instituciones educativas no formales, lo que posibilita que los elevados índices de absentismo escolar presentes en determinados países o contextos no constituyan un obstáculo insalvable a las posibilidades de la prevención.

### 2.6.2. Procesos de implementación

---

La puesta en marcha del programa La Aventura de la Vida en cada uno de los territorios en los que ello ocurre se concreta de muy diversas maneras, en respuesta tanto a la particular cultura de cada una de las entidades que se ocupan de ello, como a las igualmente variopintas circunstancias en que tal implementación tiene lugar. Es así, que algunas de las entidades sobre cuya responsabilidad recae el impulso del programa son de carácter gubernamental, mientras que las restantes se identifican como entidades no lucrativas de iniciativa social. Entre estas últimas, por su parte, la práctica totalidad centra en la prevención de las drogodependencias su quehacer fundamental, en tanto que las menos se interesan por el programa en su calidad de entidades comprometidas con la educación formal. Los contextos socioeconómicos y socioculturales en los que intervienen, los recursos humanos, técnicos y económicos que movilizan, la naturaleza de las alianzas que establecen, el reconocimiento de la labor que desempeñan por parte de las instituciones y de las comunidades locales, la receptividad por parte de las autoridades educativas, etc.,

son algunas de las circunstancias que condicionan y diferencian severamente los procesos de implementación.

No obstante, si hubiera que determinar algunas de las aproximaciones que en todos los casos se dan, si bien con desigual intensidad y acierto, éstas tendrían que ver con el diseño de una estrategia que pasa por la búsqueda del mayor grado de complicidad posible con las autoridades educativas en sus distintos niveles en orden a llegar en las mejores condiciones a las comunidades educativas con objeto de desplegar un proceso de seducción, formación, y acompañamiento de los equipos docentes, y dinamización del tejido comunitario en torno a la propuesta.

## 2.7. Soportes didácticos

---

### 2.7.1. Soportes básicos

---

#### 2.7.1.1. Álbumes de cromos

---

El material didáctico que se pone a disposición de cada uno de los niños participantes en el programa consiste en un atractivo **álbum de cromos**, del que existen cuatro modelos diferentes, según los distintos niveles en los que se secuencian el programa. Sobre dicho soporte, habrán de incorporarse, progresivamente, los 36 cromos (también llamados laminillas o figuritas), que ilustran, en formato cómic y a color, otras tantas breves historias, protagonizadas por un grupo de niños y niñas. Historias que tienen como escenarios los hogares, la escuela y el barrio, y que constituyen una provocación, un estímulo evocador mediante el cual plantear cada uno de los 36 temas propuestos a partir de situaciones próximas a las que viven cotidianamente los alumnos y alumnas.

#### 2.7.1.2. Guía didáctica

---

Los mediadores reciben una cartilla, una **Guía para el educador** que recoge los objetivos y contenidos del programa a lo largo de cada uno de los cuatro niveles en que se organiza, la metodología general que se propone (la cual asigna un papel protagonista al niño, de cuyas vivencias y saberes habrá de partir el educador), así como sugerencias prácticas para el desarrollo de cada uno de los contenidos propuestos.

#### 2.7.1.3. Cartillas para padres y madres

---

Con el objetivo de facilitar el trabajo con los padres y madres, tendente a multiplicar las ocasiones de encuentro con los demás agentes educativos y mejorar la eficacia de la intervención escolar, se dispone de materiales de apoyo de distinta naturaleza. Algunos ligeros, como el **boletín La Aventura de la Vida**, pretenden informar a las familias acerca de la naturaleza del programa, y ofrecer algunas pautas para el más acompasado desarrollo del trabajo en las aulas y en los hogares, así como para una implicación más efectiva de los agentes sociales en la mejora de las condiciones de vida de los niños y niñas. Otros, más

específicos y pormenorizados, como el titulado **10 pasos para ayudar a su hijo a afrontar el desafío del alcohol y las demás drogas**, constituyen una herramienta apreciada para un trabajo presencial, de cierta intensidad y continuidad, en el marco de las denominadas Escuelas de Padres y Madres.

### 2.7.2. Otros recursos de apoyo

A lo largo de 2002, se inicia la progresiva puesta a disposición de las organizaciones que impulsan el programa en cada país de un abanico de recursos de apoyo y refuerzo para los educadores que participan en el mismo, y que se han significado, al mismo tiempo, como herramientas particularmente idóneas para multiplicar el impacto del mismo, gracias a la complicidad de los medios masivos de comunicación, sean éstos de titularidad pública, social o comerciales.

#### 2.7.2.1. Recursos audiovisuales

- **Serie para TV La Aventura de la Vida:** integrada por 12 capítulos, correspondientes a otros tantos tópicos en que se despliega el programa. Doce historias de veinte minutos de duración, protagonizadas por los mismos personajes, esta vez de carne y hueso, que integran el grupo de niños y niñas. Realizada en colaboración con la Universidad de Antioquia (Colombia), ha sido emitida por la Asociación de Televisión Educativa Iberoamericana, ATEI, así como por canales regionales y locales de diversos países. Disponible, igualmente, en formato doméstico, incorpora a cada uno de los episodios una Guía de uso con la que se pretende estimular y orientar su utilización por parte de los padres y demás educadores.
- **Serie radiofónica Cuentos para Conversar:** colección de 44 historias de unos tres minutos de duración cada una, dramatizadas por un elenco de jóvenes actores colombianos, que interpretan a los personajes infantiles del programa. En su versión radiofónica, se propone estimular la participación, en antena, por parte de los niños y las niñas. De cara a su utilización en los distintos ámbitos educativos, la producción se presenta en 2 CD, acompañados de una Guía de uso, con indicaciones metodológicas y propuestas validadas para cada una de las historias, con el objetivo de facilitar un mejor aprovechamiento de sus potencialidades.

#### 2.7.2.2. Comunidad virtual

Con el propósito de mejorar la eficiencia de la Red Iberoamericana de Educación sobre Drogas, mediante el mejor aprovechamiento de las posibilidades que brindan las Nuevas Tecnologías de la Información y la Comunicación, en mayo de 2002 se pone en servicio una **Comunidad virtual**. Una comunidad de aprendizaje alojada en la website del programa, [www.laaventuradelavida.net](http://www.laaventuradelavida.net), con acceso y propuestas específicas para las organizaciones que integran la Red, los educadores que protagonizan el programa, los niños y sus familias.

## 2.8. Evolución y cobertura actual

La Aventura de la Vida se crea en España, por EDEX, y se aplica por vez primera en el curso escolar 1989-90 en las escuelas de cuatro municipios vascos. Tras una evaluación exitosa, la obtención en 1991 de uno de los “Premios Reina Sofía” en la modalidad de

prevención escolar de drogodependencias y el reconocimiento un año después por parte de la Comisión Europea, que en el marco de la **I Semana europea sobre prevención** destaca el programa entre otras cuatro experiencias comunitarias exitosas, se generaliza en la Comunidad Autónoma del País Vasco, merced al decidido apoyo por parte del Gobierno Vasco.

Mediados los 90, se proyecta al resto de España de la mano de distintas organizaciones no lucrativas y administraciones públicas locales y regionales, entre las que se significan la Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas, los gobiernos autonómicos de Asturias, Cataluña y Extremadura, los cabildos insulares de Fuerteventura y Lanzarote, los ayuntamientos de Agüimes, Avilés, Cartagena, Galdar, La Aldea de San Nicolás, Miranda de Ebro, Mogán, Murcia, Oviedo, Santa Lucía, Sanxenxo, Xábea y otros muchos.

Desde que en 1994 se aplicara en Perú y Colombia, La Aventura de la Vida ha concitado adhesiones entre las más prestigiosas organizaciones latinoamericanas comprometidas con la prevención de las drogodependencias. En la actualidad, el Programa constituye una realidad dinámica que despliega sus propuestas educativas en buena parte de Iberoamérica, alcanzando una cobertura que, en síntesis, podemos describir así:

- Quince países: el programa se desarrolla en Argentina, Bolivia, Colombia, Costa Rica, Cuba, Chile, Ecuador, España, Guatemala, México, Panamá, Perú, República Dominicana, Uruguay y Venezuela.
- 400.000 escolares y sus familias, en el año 2002.
- 10.000 educadores de Educación Primaria o Básica..
- 16 Organizaciones No Gubernamentales y 3 instituciones públicas formando parte, desde enero de 1998, de la Red Iberoamericana de Educación sobre Drogas La Aventura de la Vida que, entre sus múltiples actuaciones, convoca con periodicidad casi anual, un Seminario Iberoamericano en cuyo transcurso todas las organizaciones tienen ocasión de intercambiar sus experiencias e impulsar avances conjuntos.

## 2.9. Respaldo institucional

---

En buena parte de los países en los que se implementa La Aventura de la Vida se ha hecho explícito el apoyo de instituciones públicas de los campos de la educación, la sanidad o el bienestar social, en los términos en que se expone a continuación:

- Argentina: Avalado por la Dirección General de Asuntos Internacionales de Drogas del Ministerio de relaciones Exteriores, Comercio Exterior y Culto. Reconocido de interés público por la Legislatura de la Provincia del Chubut. Avalado por los intendentes de Pinamar y Villa Gesell.
- Bolivia: Homologado por los Ministerios de Educación y Gobierno, a través del Viceministerio de Prevención y Rehabilitación.
- Colombia: Respaldo por las alcaldías de las ciudades de Antioquia, Cali, Bucaramanga, Cartagena y Pereira
- Cuba: Aprobado por el Ministerio de Educación para su implantación en la totalidad de las escuelas del país.



- Chile: En Las Condes, incorporado como estrategia central de la Comisión Antidrogas por decisión de la Corporación de Educación y Salud. Incorporado por las Consejerías de Educación y Salud al Plan Municipal de Drogodependencias de Iquique.
- Ecuador: Acogido por el Instituto Nacional de la Infancia y la Familia, INFA, como su programa central para todo el país en el marco de su Programa del Menor Trabajador.
- España: Declarado de interés para la Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas. Acreditado por la Dirección de Drogodependencias de la Junta de Castilla y León.
- Panamá: Contemplado como uno de los principales proyectos de la Estrategia Nacional en Materia de Drogas 2002-2007, con el aval del Ministerio de Educación y de la Comisión Nacional de Drogas.
- Uruguay: Declarado Programa de Interés Nacional por la Presidencia de la República (Junta Nacional sobre Drogas) y los Ministerios de Educación y Cultura, Salud Pública e Interior.

Además de este apoyo institucional, La Aventura de la Vida se hace posible en cada uno de los quince países que lo implementan, gracias al compromiso de las siguientes ONG e instituciones públicas locales:

- Argentina: Fundación Convivir.
- Bolivia: Fundación Seamos.
- Colombia: Corporación Caminos, Niños de Papel y Surgir.
- Costa Rica: Fundación Vida y Sociedad.
- Cuba: Ministerio de Educación.
- Chile: Pam Drogas-Iquique y Programa Antidrogas de Las Condes.
- Ecuador: Fundación Ayuda.
- España: EDEX y Fundación Catalana de l' Esplai.
- Guatemala: Casa Alianza
- México: Fundación Vamos
- Panamá: Cruz Blanca Panameña.
- Perú: Informet.
- República Dominicana: Casa Abierta.
- Uruguay: Instituto de Educación El Abrojo.
- Venezuela: Fe y Alegría.

Por otra parte, el desarrollo de La aventura de la Vida en cada uno de los países citados ha recibido el apoyo económico de numerosas administraciones públicas locales, regionales y nacionales, empresas y organizaciones, que resultaría prolijo enumerar. Por lo que se refiere a las aportaciones habidas en el marco de programas de cooperación internacional,

que EDEX y las respectivas contrapartes locales han recabado, cabrían citarse como donantes a:

- Unión Europea
- Agencia Sueca de Cooperación Internacional (ASDI)
- Agencia Española de Cooperación Internacional (AECI)
- Gobierno Vasco
- Asociación Vasca de Municipios (EUDEL)
- Ayuntamiento de Bilbao
- Ayuntamiento de Barakaldo
- Ayuntamiento de Portugalete
- Ayuntamiento de Leioa
- Ayuntamiento de Basauri
- Cajamadrid
- Caixagalicia

### 3. UN MODELO MIXTO DE EVALUACIÓN

---

Esta evaluación integra un enfoque cuantitativo y otro cualitativo, en la medida en que pretende captar la elaboración cognitiva que los educadores hacen del desarrollo del programa en el aula, y objetivar su efectividad con los niños participantes. Si para el primer objetivo un modelo cualitativo era el adecuado, el segundo requería un acercamiento más cuantitativo. Distintas dimensiones del programa, cuya captación permitirá una más cabal comprensión de su desarrollo real, para lo que se requiere la utilización de distintas estrategias evaluativas.

La utilización de distintas vías es lo que se conoce como *triangulación*, que siguiendo a Bergh (1989), permite revelar *“facetas ligeramente diferentes de la misma realidad simbólica. Cada método es una línea diferente de visión dirigida hacia el mismo punto, la observación de la realidad social y simbólica. Al combinar varias de estas líneas, los investigadores obtienen una visión de la realidad mejor y más sustantiva, un conjunto más rico de símbolos y de conceptos teóricos, y un medio de verificar muchos de estos elementos”*.

De las dieciséis organizaciones que en el momento de concretar la propuesta de evaluación integraban la **Red Iberoamericana de Educación sobre drogas, La Aventura de la Vida**, once tomaron parte en este proceso, en diez países: Argentina, Colombia (Antioquia y Cali), Cuba, Chile, Ecuador, España, Panamá, República Dominicana, Uruguay y Venezuela. Con la única excepción de la organización uruguaya, que decidió participar únicamente en la evaluación cualitativa, todos las demás organizaciones realizaron simultáneamente ambos procesos, tal y como refleja la Tabla 1.

Tabla 1. Tipo de evaluación en cada país

PAÍS	ORGANIZACIÓN	TIPO DE EVALUACIÓN	
		CUANTITATIVA	CUALITATIVA
ARGENTINA	CONVIVIR	X	X
COLOMBIA (CALI)	CORPORACIÓN CAMINOS	X	X
COLOMBIA (ANTIOQUIA)	SURGIR	X	X
CUBA	MINISTERIO DE EDUCACIÓN	X	X
CHILE (IQUIQUE)	PAM-DROGAS	X	X
ECUADOR	FUNDACIÓN AYUDA	X	X
ESPAÑA	EDEX	X	X
PANAMÁ	CRUZ BLANCA	X	X
REPÚBLICA DOMINICANA	CASA ABIERTA	X	X
URUGUAY	EL ABROJO		X
VENEZUELA	FE Y ALEGRÍA	X	X
<b>TOTAL</b>	<b>11</b>	<b>10</b>	<b>11</b>

## 3.1. Evaluación cualitativa

---

### 3.1.1. Objetivo

---

Conocer en profundidad la interpretación que, acerca del funcionamiento y la eficacia del programa, hacen aquellos educadores definidos como "especialmente motivados" (quienes lo consideran una iniciativa valiosa y lo aplican de manera satisfactoria).

### 3.1.2. Hipótesis

---

- Los educadores consideran La Aventura de la Vida un programa útil para materializar la educación para la salud, la educación en valores y el entrenamiento en habilidades para la vida de sus escolares.
- Los educadores se sirven de la observación continuada como estrategia de evaluación preferente para determinar los cambios derivados del desarrollo del programa.

### 3.1.3. Diseño

---

Entrevista en profundidad a una muestra de educadores activamente implicados en el desarrollo del Programa.

### 3.1.4. Metodología

---

Son varios los propósitos en los que el objetivo señalado se concreta, siendo los fundamentales los siguientes:

- Ahondar en la percepción que el profesorado participante tiene de un programa en el que voluntariamente decide participar, en ocasiones durante varios años consecutivos.
- Captar en toda su riqueza las dinámicas que en los centros educativos genera la implicación en un programa que, nacido en los aledaños del sistema escolar, sostiene una voluntad de integración normalizada en su lógica interna.
- Reconstruir el sentido pedagógico que el programa adquiere en el contexto de la elaboración de los proyectos educativos de los centros escolares.

Optamos para ello por una metodología cualitativa que nos permitiera una aproximación cabal al significado que los educadores atribuyen al programa, y a la manera en la que construyen tal significado. Significado que, tal y como señala Blumer (1969), *“no emana del interior de las cosas mismas, ni procede de los elementos psicológicos de las personas, sino que brota de la manera como unas personas actúan con otras frente a las demás cosas”*. En este sentido, la relación de cada educador con La Aventura de la Vida es una relación singular, que cada maestro y cada maestra interpretan de una manera particular. Acercarnos a esta construcción personal es el propósito de este momento de la evaluación. De acuerdo con Ruiz Olabuénaga (1999), *“los métodos cualitativos parten del supuesto básico de que el mundo social es un mundo construido con significados y símbolos, lo que implica la búsqueda de esta construcción y de sus significados”*. En el caso que nos ocupa, la búsqueda se dirige a responder preguntas como las siguientes:

- ¿Qué tipo de valoraciones hacen los educadores de la propuesta educativa que representa La Aventura de la Vida para decidir cada año sumarse al programa?
- ¿Cómo se materializa para cada educador la aplicación del programa?
- ¿De qué manera recrean la metodología propuesta para integrarla en su particular modo de conducir el encuentro educativo con sus alumnos?
- ¿Para qué les sirve el programa y a través de qué técnicas determinan la idoneidad de ese uso?

Estos son algunos de los interrogantes a las que esta evaluación trata de responder. Preguntas que trascienden las posibilidades del número, de la estadística, para centrar su pesquisa en las interpretaciones, en el modo en que se produce la particular apropiación por parte de cada educador, de una propuesta general.

Si llamamos “programa” al encuentro educativo singular e irrepetible que se produce entre cada educador y cada grupo de alumnos, dinamizado por las propuestas didácticas de La Aventura de la Vida, la metodología cualitativa constituye la vía más adecuada para desentrañar las claves con las que los educadores construyen esa intervención.

La entrevista en profundidad sería, por tanto, el instrumento elegido para esta evaluación. Con ella, a través de un guión predefinido, intentaríamos profundizar en los entresijos de las construcciones simbólicas que los educadores hacen del programa. Entrevistas semiestructuradas, en la medida en que el guión permitiría acotar el campo de reflexión, pero dejando al arbitrio de cada educador la forma de expresión, la naturaleza de su elaboración simbólica. El entrevistador intervendría para recordar, si fuera necesario, el sentido de las preguntas, y para apurar al máximo el significado construido por cada entrevistado.

Cada educador hará un relato diferente de su participación en el programa, acorde con el conjunto de significados que dan cuenta de su desarrollo. Para captar la riqueza simbólica de estos relatos, el entrevistador ejercerá la función de guía que orienta con sus preguntas y desbroza rutas que el entrevistado decidirá si emprende o no. El conjunto de caminos entrelazados constituyen el mapa cognitivo de cada sujeto que, posteriormente, el evaluador tendrá que reconstruir. Contrastar las respuestas, subrayar las redundancias e interpretar los sentidos, constituirá finalmente la tarea del evaluador.

En el diseño de esta evaluación se ha considerado como enormemente valiosa la información de la que dispone el profesorado respecto a la eficacia del programa. La hipótesis de trabajo es que, siendo el profesorado quien recrea el programa en cada aula, y siendo el programa el encuentro educativo irreplicable entre un educador y un grupo de niños y niñas, aquel es una fuente insustituible de información respecto a lo que realmente ocurre en el aula, el sentido educativo del trabajo desarrollado y la evolución experimentada por el grupo y por cada niños y niñas participantes.

Educadores y educadoras tienen las claves operativas del programa. Especialmente aquellos que mantienen con el mismo una vinculación particularmente intensa. De ahí su relevancia a la hora de responder a preguntas como éstas:

- ¿Qué motivos justifican esta vinculación?
- ¿Qué lleva a un educador a invertir voluntariamente parte de su tiempo educativo en una tarea de la que podría prescindir?
- ¿Qué interacciones educativas favorece el programa para que la vinculación señalada se mantenga?
- ¿De qué procedimientos se sirven los educadores para evaluar la efectividad del programa antes de decidir renovar su participación en él?

A estas cuestiones trata de dar respuesta la presente evaluación, utilizando para ello un procedimiento que se había utilizado con éxito en la tercera de las evaluaciones del desarrollo del programa en el País Vasco, España, en junio de 2001 (EDEX, 2002).

### 3.1.5. Muestra

---

Constituyeron la muestra de la evaluación cualitativa veinte “educadores modelo” de cada país. Un número suficiente para acercarse a la diversidad que caracteriza el Programa. Tratándose de un estudio cualitativo, no se pretende que los educadores seleccionados sean estadísticamente representativos del universo total de los educadores participantes en el Programa. Se buscó una representatividad cualitativa, en el sentido de que en cada país se seleccionaron aquellos educadores que consideran La Aventura de la Vida como un instrumento didáctico adecuado, y hacen de sus propuestas un uso que cada organización considera como una buena práctica.

Con ánimo de garantizar la máxima pluralidad, los criterios utilizados para la selección de dichos educadores fueron los siguientes:

- Selección de las escuelas
  - Diversidad: a fin de contar con una realidad plural de instituciones educativas, la muestra de escuelas debía atender en cada país a los diferentes criterios que permitan clasificar a los centros: públicos y privados, urbanos y rurales, etc.
  - Motivación: compromiso positivo por parte de la escuela en las diversas actuaciones complementarias propuestas en cada caso: sesiones de formación y acompañamiento, trabajo con familias, encuentros comunitarios, fiestas, etc.
  - Implicación: calidad de ejecución del programa.
- Selección de los entrevistados
  - Motivación e implicación serían, asimismo, los criterios que presidirían la selección de los educadores en cada centro escolar seleccionado.

Una muestra, por tanto, intencional, con la que pretendíamos acceder al saber que respecto al programa habían construido los educadores que cumplían los requisitos para ser considerados como educadores modélicos respecto a la aplicación de La Aventura de la Vida. Educadores que valoran positivamente el programa, encuentran en él elementos válidos para guiar su compromiso con la educación para la salud y lo llevan finalmente a la práctica.

De acuerdo con estos criterios, la muestra estuvo integrada finalmente por 215 educadores de diez países iberoamericanos, procedentes de 131 escuelas y 12 instituciones educativas no formales, distribuidos de la forma en que queda reflejado en la Tabla 2.

Tabla 2. Participantes en la evaluación cualitativa

PAÍS	NÚMERO DE EDUCADORES	NÚMERO DE ESCUELAS	OTROS CENTROS
ARGENTINA	25	3	
COLOMBIA (CALI)	20	12	
COLOMBIA (ANTIOQUIA)	20	20	
CUBA	20	20	
CHILE	8	3	
ECUADOR	20	5	12
ESPAÑA	21	21	
PANAMÁ	21	9	
REPÚBLICA DOMINICANA	20	20	
URUGUAY	20	8	
VENEZUELA	20	10	
<b>TOTAL</b>	<b>215</b>	<b>131</b>	<b>12</b>

### 3.1.6. Procedimiento

Las fases seguidas para el desarrollo de esta parte de la evaluación fueron las siguientes:

- Elaboración de un guión común para las entrevistas que, si fuera preciso, cada organización adaptaría a los giros lingüísticos de su país.
- Las entrevistas serían grabadas en magnetófono y posteriormente transcritas. El trabajo de campo se realizó en todos los países entre octubre y noviembre de 2001.

- Diseño de un esquema de análisis de contenidos, que cada organización enriquecería a voluntad.
- Creación de un modelo de Informe que permitiera recoger e integrar toda la información.

## 3.2. Estudio cuantitativo

---

### 3.2.1. Objetivo

---

Conocer la eficacia del programa, comparando las respuestas a un cuestionario autorrellenado por parte de los escolares participantes en La Aventura de la Vida (Grupo Tratamiento, GT), con las obtenidas por una muestra de escolares que no hubieran participado en el programa ni, deseablemente, en otros que abordaran similares contenidos (Grupo Control, GC).

### 3.2.2. Hipótesis

---

- La participación en La Aventura de la Vida induce cambios estadísticamente significativos en las cuatro áreas sobre las que el programa incide: Autoestima, Habilidades para la Vida, Drogas y Hábitos Saludables.
- Existe una relación directa entre la continuidad de la participación en el programa (uno, dos o tres años académicos) y la magnitud de los cambios experimentados en las variables sobre las que éste pretende incidir.

### 3.2.3. Diseño

---

Evaluación posttest con grupo de control no equivalente. El diseño de evaluación elegido era el más adecuado para realizar una aproximación a la eficacia del programa una vez que éste se encontraba en marcha y no era posible, por tanto, la realización de una medición pretest. Si el diseño elegido imposibilitaba comparar los resultados con los obtenidos en una fase previa al programa (medición pretest convencional), podía sin embargo hacerse una comparación entre países, determinando de este modo la validez de los resultados. Si, a pesar de desconocer el punto de partida, se presentaban redundancias significativas en los diez países del estudio, podríamos considerar los datos razonablemente válidos. Especialmente si se producía una asociación entre la intensidad de la participación en el programa por parte de los escolares (uno, dos o tres años consecutivos) y el nivel de eficacia demostrado.

Por otra parte, contrastar los resultados cuantitativos obtenidos transnacionalmente con los resultados de la evaluación cualitativa, constituiría otro modo de validar los resultados.

### 3.2.4. Metodología

---

Encuesta mediante cuestionario autocumplimentado por el Grupo de Tratamiento (GT) y el Grupo Control (GC), tras la aplicación del programa al primero. La metodología utilizada permite acceder a información relevante sobre los aprendizajes desarrollados por los niños y niñas participantes en el programa. Evidentemente, no es tarea sencilla, dada la dificultad de construir un cuestionario para niños de las edades de los destinatarios del programa. La

entidad coordinadora de la evaluación construyó y validó un cuestionario que, posteriormente, sometió a la consideración del resto de los participantes. Un cuestionario que recogía información sobre los doce tópicos del programa. Junto con los datos de identificación, el instrumento elaborado comprendía un total de 50 ítems. El tiempo medio de pasación fue de alrededor de 35 minutos.

### 3.2.5. Muestra

---

Tanto GT como GC estarían integrados por 400 escolares (alrededor de 14 aulas cada uno, para una *ratio* media de 30 alumnos/aula), de acuerdo con el siguiente perfil:

- Los integrantes del GT serían elegidos al azar entre aquellos escolares que reunieran los siguientes requisitos:
  - estar matriculados en el último curso en el que La Aventura de la Vida se aplica, teniendo, por tanto, una edad de 10-12 años;
  - haber participado en el programa durante todo el periodo de su ejecución en cada país: 1, 2 ó 3 años académicos;
  - haber sido identificados sus maestros como educadores “modelo” en cuanto a la aplicación del programa, por parte de la institución responsable de su implementación.
- Los integrantes del GC serían elegidos en escuelas equivalentes a las de GT desde el punto de vista sociodemográfico, y atendiendo a variables socioeconómicas.

A la hora de seleccionar el Grupo Tratamiento (GT), cada país debería identificar aulas en las que el programa se hubiera llevado a cabo de manera particularmente idónea. Se trataría, por tanto, de una muestra intencional y no aleatoria, coherente con nuestra pretensión de identificar potenciales aprendizajes resultantes de la adecuada implementación del programa.

La selección del Grupo Control (GC) debería realizarse entre aulas comparables a las del GT en cuanto a las variables sociodemográficas clásicas: estatus sociocultural, sexo, edad, etc. Para garantizar una mínima fiabilidad y validez, se pidió a cada una de las organizaciones que en los respectivos países se ocupó de la tarea que seleccionara un total de 400 alumnos para cada una de las condiciones.

Finalmente, participaron en la evaluación cuantitativa instituciones educativas de diez países, y se encuestó a un total de 7.288 escolares, de los cuales 3.811 pertenecían al GT y 3.477 al GC. Todas las organizaciones promotoras seleccionaron muestras del último curso de la etapa de Educación Primaria (o Básica) a la que el programa se dirige, con edades comprendidas, por tanto, entre los 10 y los 12 años. En el caso de la región colombiana de Antioquia, de Venezuela y de España, habían participado en el programa durante tres cursos escolares; en el caso de Cuba y Ecuador, durante dos; y en los demás casos, a lo largo de un solo curso escolar.

La desigual realidad de la escolarización en los distintos países llevó a encontrar en dichos grados a escolares de 13, 14 y aún más años, los cuales fueron eliminados del análisis a fin de no distorsionar los datos.



A partir de los informes recibidos, las muestras quedan finalmente constituidas tal y como indica la Tabla 3. Salvo los casos de Chile y Colombia Antioquia, donde razones relacionadas con el momento del curso en el que la evaluación se planteó lo hicieron difícil, el resto de los países pudieron conseguir y aun superar el tamaño prefijado de la muestra, tanto para GT como para GC. La unidad de selección fue el centro escolar. Participaron en el estudio un total de 231 escuelas, de las cuales 136 conformaron el GT y 91 correspondían al GC.

Tabla 3. Distribución de las muestras por país

PAÍS	GRUPO TRATAMIENTO	GRUPO CONTROL	TOTAL
ARGENTINA	400	400	800
COLOMBIA (CALI)	435	408	843
COLOMBIA (ANTIOQUIA)	208	208	416
CUBA	400	400	800
CHILE	230	193	423
ECUADOR <sup>1</sup>	400	400	800
ESPAÑA	503	263	766
PANAMÁ	436	405	841
REPÚBLICA DOMINICANA	400	400	800
VENEZUELA	399	400	799
<b>TOTAL</b>	<b>3.811</b>	<b>3.477</b>	<b>7.288</b>

La distribución de los grupos en cuanto a la variable sexo, se dibuja de acuerdo con los datos recogidos en la Tabla 4. Observamos cómo en ambos grupos la distribución de la muestra en función de la variable género es suficientemente equilibrada. Así, GT está conformado por un 49,72% de chicos y un 50,28% de chicas. Similar distribución a la que se da en GC, en el que los chicos representan el 47,87% de la muestra y las chicas el 52,13%.

Tabla 4. Distribución de las muestras en función de la variable sexo

PAÍS	GRUPO TRATAMIENTO		GRUPO CONTROL		TOTAL
	MASCULINO	FEMENINO	MASCULINO	FEMENINO	
ARGENTINA	202	198	191	209	800
COLOMBIA (CALI)	232	203	167	241	843
COLOMBIA (ANTIOQUIA)	102	106	98	110	416
CUBA	179	221	174	226	800
CHILE	103	127	106	87	423
ECUADOR <sup>2</sup>	207	193	189	211	800
ESPAÑA	241	262	116	147	766
PANAMÁ	244	192	235	170	841
REPÚBLICA DOMINICANA	191	210	200	199	800
VENEZUELA	193	203	188	212	796
<b>TOTAL</b>	<b>1.894</b>	<b>1.915</b>	<b>1.664</b>	<b>1.812</b>	<b>7.285<sup>3</sup></b>

La distribución de las muestras en función de la variable edad, una vez eliminados aquellos niños que no cumplían con el requisito previsto (escolares del último curso en el que el programa se aplica, con edades entre los 10 y los 12 años), es la que refleja la Tabla 5. También aquí nos encontramos con una distribución equilibrada. Los niños de 10 años

<sup>1</sup> Incluye la muestra escolar (256 niños) y extraescolar (544 niños).

<sup>2</sup> Incluye la muestra escolar (256 niños) y extraescolar (544 niños).

<sup>3</sup> Las diferencias son debidas a los escolares que no responden a este ítem.

constituyen el 35,87% de GT y el 38,86% de GC. Los niños de 11 años representan el 54,98% de GT y el 51,60% de GC. Por último, tienen 12 años el 9,15% de GT y el 9,54% de GC.

Tabla 5. Distribución de las muestras en función de la variable edad

PAÍS	GRUPO TRATAMIENTO			GRUPO CONTROL			TOTAL
	10 AÑOS	11 AÑOS	12 AÑOS	10 AÑOS	11 AÑOS	12 AÑOS	
ARGENTINA		192	208		182	218	800
COLOMBIA (CALI)	282	153		268	140		843
COLOMBIA (ANTIOQUIA)	68	113	27	96	88	24	416
CUBA	360			354	1	1	716
CHILE	93	134	3	91	102		423
ECUADOR <sup>4</sup>	120	117	69	124	161	58	649
ESPAÑA	24	447	29	9	233	21	763
PANAMÁ	154	282		140	265		841
REPÚBLICA DOMINICANA	138	261		146	254		799
VENEZUELA	79	321		84	316		800
<b>TOTAL</b>	<b>1.318</b>	<b>2.020</b>	<b>336</b>	<b>1.312</b>	<b>1.742</b>	<b>322</b>	<b>7.050<sup>5</sup></b>

GT y GC son, por tanto, perfectamente comparables atendiendo a las variables edad y género, tal y como pone de manifiesto la Tabla 6.

Tabla 6. Distribución general de las muestras en función de las variables género y edad

	GRUPO TRATAMIENTO	GRUPO CONTROL
<b>GÉNERO</b>		
CHICOS	49,72%	47,78%
CHICAS	50,28%	52,13%
<b>EDAD</b>		
10 AÑOS	38,57%	38,86%
11 AÑOS	54,98%	51,60%
12 AÑOS	9,15%	9,54%

En la medida en que las circunstancias del país lo permitieran, los escolares seleccionados como Grupo Control no deberían haber participado en ningún otro programa de corte similar (prevención de las drogodependencias, educación para la salud, educación en valores, etc.) en el mismo periodo de uno, dos o tres años que el GT con el que se iban a comparar sus resultados. La distribución final de acuerdo con este criterio, se refleja en la Tabla 7.

Tabla 7. Años de participación en el programa del Grupo de Tratamiento

PAÍS	UN AÑO	DOS AÑOS	TRES AÑOS
ARGENTINA	X		
COLOMBIA (CALI)	X		
COLOMBIA (ANTIOQUIA)			X
CUBA		X	
CHILE	X		
ECUADOR		X	
ESPAÑA			X

<sup>4</sup> Incluye la muestra escolar (256 niños) y extraescolar (544 niños).

<sup>5</sup> Las diferencias son debidas a los escolares que no responden a este ítem.

PANAMÁ	X		
REPÚBLICA DOMINICANA	X		
VENEZUELA			X
<b>TOTAL</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>3</b>

La explotación de los datos se ha hecho atendiendo a criterios generales, sin entrar en discriminaciones en función de las variables edad y sexo, porque en tal caso el estudio se hubiera complejizado en exceso. Sería, en todo caso, un análisis sumamente interesante, que acometeremos en futuras evaluaciones del programa.

### 3.2.6. Procedimiento

---

Las fases seguidas para el desarrollo de esta parte de la evaluación fueron las siguientes:

- Elaboración y validación de un cuestionario por parte del equipo coordinador, a partir de las variables que el programa trata de modificar (Ver Anexo I)..
- Cada organización adaptaría el lenguaje del cuestionario, para contextualizarlo.
- Los cuestionarios serían autorrellenados por todos los escolares de cada una de las aulas seleccionadas como GT o GC, siguiendo las instrucciones de un encuestador que proporcionaría las aclaraciones oportunas. El trabajo de campo se realizó en todos los países entre octubre y noviembre de 2001.
- Diseño de un plan de procesamiento estadístico y un modelo de Informe.

## 4. RESULTADOS

---

### 4.1. EVALUACIÓN CUALITATIVA

---

#### 4.1.1. Países donde se ha aplicado el programa durante un año académico

---

##### ARGENTINA

###### Características de la muestra

La evaluación se realiza con 25 educadores de tres centros educativos ubicados en la ciudad de Rawson, en la provincia de Chubut, en la Patagonia. El perfil de los educadores es el siguiente:

- Sexo: 22 mujeres (88%) y 3 hombres (12%)
- Edad media: 38 años, con un rango de edades de 25 a 58 años.
- Periodo medio de docencia: 16 años, con un rango de 1 a 26 años.

###### Generalidades

###### Procedimientos para la participación

La decisión de participar en el programa es tomada por la dirección y el grupo docente de cada escuela.

###### Motivos para participar

La decisión de participar viene motivada por la percepción del programa como eje transversal. Los educadores destacan que La Aventura de la Vida es un programa divertido, interesante, incluye material para niños sin recursos, y permite un trabajo integrador y flexible.

###### Desarrollo en el aula

###### Integración de la Educación para la Salud (EPS) en el Proyecto Educativo Institucional (PEI)

La EPS se contempla dentro del proyecto educativo, en relación con áreas como ciencias naturales, formación ética y ciudadana, lengua, y otras, afectando las áreas de música, plástica y educación física.

###### Relación de La Aventura de la Vida con la EPS

El programa se relaciona con la Educación para la Salud y otras áreas de formas diversas. En palabras de los educadores, *“de acuerdo a los temas que se seleccionan para trabajar en las diferentes áreas (unidades didácticas), se analizan las posibilidades de vincularlos y*

*sacarles provecho, además de relacionarlos con los temas que surgen de forma ocasional”; se puede utilizar, asimismo, “como eje organizador y estructurador de las actividades”, o como “disparador para abordar diferentes situaciones que se plantearon en el aula, relacionadas o no con el eje de la salud”.*

### Planificación del desarrollo temático del programa

La Aventura de la Vida se utiliza para trabajar con los emergentes que surgen de la vida diaria, en forma planificada con las áreas de lengua y a través de temas que se incluyen en el Proyecto Educativo Institucional (PEI). Se destaca la utilización del programa “*en forma espontánea y ocasional*”, lo que habla a favor de su no encorsetamiento, de su vitalidad y de su capacidad de conexión con la vida cotidiana de los escolares.

### Descripción de cada sesión

Se selecciona un eje temático, se lee la correspondiente historia, se realiza un torbellino de ideas en grupo, y se proponen diversas actividades: canciones, títeres, dibujos, etc. A partir de la pregunta contenida en cada cromó, los niños leen, comentan, dramatizan y buscan información. En palabras de los educadores, “*durante las sesiones, los niños opinan, cuestionan y relatan anécdotas personales*”, y “*se habla de otros aspectos del alumno que no se vislumbran en las clases comunes*”, lo que habla a favor de las posibilidades para la comunicación y la expresión personal que brinda el programa.

### Temas con un mayor desarrollo

Los docentes señalan que los temas relacionados con las habilidades para la vida son los de mayor desarrollo, porque están estrechamente relacionados con los conflictos que surgen cotidianamente en el grupo. También los temas relacionados con los hábitos saludables, en tanto que contribuyen a mejorar la calidad de vida.

### Fortalezas

En palabras de los educadores argentinos participantes en el programa, las principales fortalezas de La Aventura de la Vida son las siguientes:

- Desde el punto de vista temático
  - “Los temas son de actualidad”.
  - “Focaliza problemáticas relacionadas con la prevención” .
  - “Enseña a quererse y respetarse”.
  - “Favorece las conductas prosociales”.
- Desde el punto de vista de las dinámicas pedagógicas
  - “Permite conocer mejor a los niños”.
  - “Les ayuda a expresarse sin miedo”.
  - “Permite dotar a la intervención de continuidad”.
  - “Es aceptado por las familias”.
- Desde el punto de vista de los materiales didácticos
  - “Cada alumno dispone de su propio material”.
  - “Calidad óptima del material, siendo un soporte gráfico llamativo” .

- “Amplía el vocabulario de los niños”.

### Debilidades

Los educadores no señalan debilidades inherentes al diseño del programa, aunque sí en relación con algunas circunstancias relacionadas con su implementación, con el marco institucional en el que encuentra acomodo, o con el funcionamiento del sistema educativo en el que se desarrolla. En este sentido, se citan factores como los siguientes:

- Falta de tiempo institucional para la planificación.
- Falta de tiempo para desarrollar a fondo todos los temas planteados.
- Incertidumbre en cuanto a la continuidad del programa.
- Demora en la recepción de los materiales.
- Resistencia inicial a aceptar programas extranjeros .

## **Vivencias del alumnado**

### Relación de los niños con el programa

Los educadores enfatizan el interés de los escolares por los contenidos del programa, consecuencia de la vinculación entre sus vidas cotidianas y las historias protagonizadas por los personajes de La Aventura de la Vida. En palabras de los educadores, *“manifiestan un permanente interés, reclamando y proponiendo el uso del álbum frente a determinadas situaciones del aula”; “hablan con naturalidad de las situaciones analizadas, contando problemáticas personales”*.

### Identificación con los personajes

Los niños reconocen a cada uno de los personajes de La Aventura de la Vida por su nombre y personalidad; se comparan con ellos y se identifican con sus vivencias y maneras de afrontar situaciones. En palabras del director de una escuela, *“los niños proyectan en los personajes vivencias personales”*.

### Identificación de los aprendizajes

Los aprendizajes se identifican a través de los cambios en la conducta observados en los niños, el interés manifestado por éstos respecto a los diversos temas, y la toma de conciencia respecto a los mismos. Los educadores señalan el carácter educativo de aquellas dinámicas que permiten a los niños aplicar sus conocimientos a la realidad. Los niños y las niñas necesitan saber que sus acciones pueden mejorar la realidad, y tienen necesidad de vincular lo que aprenden en el aula con la vida real, encontrando así sentido a lo aprendido.

### Promoción de estilos de vida saludables

La Aventura de la Vida se imbrica en la promoción de estilos de vida saludables en la práctica diaria, mediante el estudio de casos reales sobre los que analizar comportamientos positivos y negativos.

### Prevención de las drogodependencias

Los educadores argentinos entrevistados consideran preventivo el programa por los siguientes motivos:

- Toda actividad que favorezca integralmente la salud en sus dimensiones física, psíquica y social, es preventiva en sí misma.
- Considera el querer ser, el querer hacer y se orienta al poder ser y el poder hacer del sujeto de la educación.
- Facilita a los niños la oportunidad de descubrir sus conflictos, en lugar de tapparlos, recreando y potenciando sus propios intereses.

### Otros aprendizajes

La Aventura de la Vida puede constituir una fuente de motivación para el aprendizaje general. El alumno desmotivado para las tareas escolares, al encontrar una propuesta que implica la utilización de un material atractivo y una buena relación con el educador, se siente interesado en la tarea que por su carácter integral, su novedad tecnológica y su utilidad social, resulta un fuerte mecanismo impulsor para la tarea de aprender.

En particular, destacan la utilidad del programa para:

- “Sensibilizar a los niños ante problemáticas actuales”.
- “Fomentar la cooperación”.
- “Recrear el sentido de aprender y enseñar en la escuela”.
- “Favorecer la comunicación entre alumnos, docentes y familias”.
- “Promover la responsabilidad y la autonomía”.
- “Recuperar el sentido de la propia palabra”.
- “Mejorar o inculcar nuevos valores familiares y personales”.

En definitiva, La Aventura de la Vida es considerado como una herramienta válida que refuerza la intervención del educador ante las carencias del sistema educativo. Una propuesta que puede adecuarse al ideario de cualquier comunidad educativa, pública o privada, que haga de la educación en valores el eje vertebrador de su propuesta educativa.

### Conclusiones

Durante el proceso de evaluación, Argentina vive una de las crisis más significativas de su historia reciente, resultado de un año crítico. Los ciudadanos se sienten desesperanzados, debiendo redoblar sus esfuerzos para llevar adelante sus proyectos. El desarrollo de La Aventura de la Vida no estuvo al margen de esta realidad, por lo que no podemos dejar de involucrar en ella los factores personales, sociales y estructurales que enmarcaron esta experiencia.

Es difícil hablar de una alimentación equilibrada cuando la escuela es la única proveedora de la ración diaria de comida; es difícil hablar de afrontar desafíos y aprender a quererse, cuando los niños y niñas conviven con el desempleo de sus padres y la pobreza.

Sin embargo, los maestros argentinos implementaron el programa con una gran intensidad, a pesar de recibir uno de los salarios más bajos de la historia. Ese maestro es el que en la Patagonia, a 1600 Kms. de la ciudad de Buenos Aires, apostó por La Aventura de la Vida y la recreó, sirviéndole de instrumento para volver a creer en los valores, favorecer el

desarrollo de la autoestima, insistir en la importancia de mejorar los hábitos de vida, hablar de temas no contemplados en la currícula, favorecer el diálogo y la convivencia, no sólo escolar sino también la familiar y comunitaria.

La Aventura de la Vida resultó una salida saludable a estos difíciles momentos. Una herramienta válida, que sumada al papel protagónico que les toca vivir a los maestros argentinos, permitió una intervención significativa frente a las carencias del sistema educativo. El hecho de haber sido aplicado especialmente en escuelas públicas y privadas de Chubut y otras provincias, señala su potencial para dotar al ideario de cualquier comunidad educativa de un eje vertebrador centrado en valores asumibles por todos los agentes educativos, y de favorecer el diálogo y estima entre todos ellos.

## COLOMBIA (CALI)

### Características de la muestra

La evaluación se realiza con 20 educadores seleccionados en 12 escuelas. El perfil de los mismos es el siguiente:

- Sexo: 17 mujeres (85%) y 3 hombres (15%).
- Edad media: 41,8 años, con un rango de edades de 30 a 58 años.
- Periodo medio de docencia: 19,8 años, con un rango de 4 a 41 años.

### Generalidades

#### Procedimientos para la participación

La participación se produce como consecuencia de la invitación a los centros por parte de Corporación Caminos y de la Secretaría de la Salud.

#### Motivos para participar

- Los temas que aborda La Aventura de la Vida son considerados relevantes para el bienestar y la educación de los escolares.
- Al tratarse de una comunidad de alto riesgo, las actuaciones orientadas a prevenir las drogodependencias adquieren un carácter prioritario.
- La facilidad de manejo del programa es otro elemento decisivo.

### Desarrollo en el aula

#### Integración de la EPS en el Proyecto Educativo Institucional (PEI)

La Educación para la Salud, entendida como una dimensión global, está implícita en el Proyecto Educativo Institucional.

#### Relación de La Aventura de la Vida con EPS

El programa se integra de manera natural en el tratamiento escolar de los temas relacionados con la promoción de la salud, abordado de manera transversal o a través de áreas curriculares específicas.



### Planificación del desarrollo temático del programa

- La planificación se produce a partir de las necesidades y los casos presentes cada año en el aula.
- También puede realizarse una planificación específica, dedicando un tiempo por semana al desarrollo de los temas que incluye el programa.
- En algunos casos, sirve como complemento de temas de diversas áreas curriculares.
- Se utiliza, asimismo, como parte del trabajo dirigido desde la escuela hacia las familias.

### Descripción de cada sesión

La metodología básica de una sesión se centra en la lectura de las historias que presenta el material didáctico del programa, su análisis y la comparación con situaciones vividas por los escolares, extrayendo a partir de este ejercicio las oportunas conclusiones. En cada caso, se atiende a las necesidades específicas de cada niño y de su entorno familiar.

### Temas con un mayor desarrollo

Se consideran especialmente indicados aquellos temas sentidos como más afines respecto a las vivencias cotidianas del alumnado y de su familia. Se citan, en todo caso, la autoestima, las drogas, la educación en valores y la alimentación, entre otros.

### Fortalezas

- El interés que despierta en los escolares.
- La claridad en el desarrollo de los temas.
- La motivación de los educadores por parte de la institución.

### Debilidades

- El material es corto, y se repite de uno a otro año.
- El programa no involucra a la familia.
- Carece de continuidad.
- Déficit de soportes audiovisuales.
- Retrasos en la entrega con respecto al comienzo del curso.

## **Vivencias del alumnado**

### Relación de los niños con el programa

- La Aventura de la Vida constituye una intervención muy motivadora para el alumnado.
- Se valora especialmente la conexión con la vida cotidiana del alumnado, lo que dota de mayor significado a los aprendizajes desarrollados en el aula.
- Favorece la participación individual.

### Identificación con los personajes

Se produce una notable identificación, como consecuencia de que los niños se ven confrontados con experiencias muy similares a las vividas por los protagonistas del programa.

#### Identificación de los aprendizajes

- La observación de las conductas practicadas en la escuela, en la calle o en la familia, sirve a los educadores para identificar y evaluar los aprendizajes.
- El cambio de actitudes manifestado en el tratamiento de temas afines, es otro criterio de evaluación.
- Los educadores señalan que a lo largo del curso se observa una evolución positiva en la autoestima y los estilos de vida de los escolares.

#### Promoción de estilos de vida saludables

- La Aventura de la Vida amplía la visión de la salud hacia una concepción más integral.
- El programa permite la adquisición de nuevos conocimientos y la consolidación de conocimientos preexistentes.
- Favorece la práctica deportiva y la mejora de la alimentación.

#### Prevención de las drogodependencias

- Los temas desarrollados permiten la identificación de conductas de riesgo.
- Canaliza positivamente la curiosidad de los niños hacia las drogas.

#### Otros aprendizajes

- Normas adecuadas de comportamiento.
- Tomar decisiones y sostenerlas asertivamente.
- Valores como la responsabilidad, la autosuperación y la vida familiar.
- Solidaridad, compañerismo, honestidad, etc.
- Disminución de la agresividad, desarrollando habilidades para resolver conflictos positivamente.
- Comprensión lectora.

#### **Conclusiones**

- Los educadores reconocen la importancia de abordar educativamente la prevención de las drogodependencias y la promoción de la salud.
- Perciben La Aventura de la Vida como una estrategia transversal que puede ser incluida en el Proyecto Educativo Institucional.
- El programa goza de aceptación entre padres y educadores porque se centra en la educación en valores.
- Es considerado un programa novedoso, que aborda temas de actualidad, y se utiliza como herramienta pedagógica, especialmente en la asignatura de Ética y Valores.

- Permite crear espacios de encuentro entre la escuela y el gobierno municipal para desarrollar acciones intersectoriales de promoción de la salud y prevención de las drogodependencias.
- Ayuda a los educadores a entender mejor a los alumnos y garantizarles condiciones para un buen desarrollo personal.
- Los educadores destacan la motivación de los alumnos, lo que hace las clases participativas y dinámicas.
- Identifican cambios relativos a la disminución de la agresividad y al manejo de mecanismos más adecuados para resolver conflictos.
- Mejora la habilidad para escribir y narrar, la ortografía, así como la creatividad y la capacidad para identificar y expresar sentimientos.
- Los niños encuentran en el programa un buen referente para moldear comportamientos y construir aprendizajes que tienen que ver con su cotidianidad.
- Los hábitos de vida saludables, las consecuencias del consumo de alcohol y tabaco, las relaciones familiares y el cuidado del medio ambiente, son los temas con los que más se identifican los estudiantes.
- Tienen lugar otro tipo de aprendizajes relacionados con valores como la solidaridad, el respeto por la diferencia y el cuidado del medio ambiente.
- Coinciden en la importancia de dar continuidad al programa y ampliar la cobertura a otros grados.
- Coinciden, asimismo, en la necesidad de incluir materiales audiovisuales y recursos didácticos complementarios para trabajar con las familias.

## CHILE

### Características de la muestra

La evaluación se realiza con 8 educadores de 3 escuelas. El perfil de los educadores seleccionados es el siguiente:

- Sexo: 7 mujeres (87,5%) y 1 hombre (12,5%).
- Edad media: 42,5 años, con un rango de edades de 29 a 50 años.
- Periodo medio de docencia: 15 años, con un rango de 6 a 25 años.

### Generalidades

#### Procedimientos para la participación

La organización PAM Drogas presentó el proyecto a los centros, y, dadas las condiciones de vulnerabilidad de la zona, se consideró necesario participar.

#### Motivos para participar

- La sintonía de los contenidos del programa con el ideario de los centros, particularmente respecto a la educación en valores.
- La posibilidad que La Aventura de la Vida brinda de trabajar con los niños y sus familias.

## Desarrollo en el aula

### Integración de la EPS en el Proyecto Educativo Institucional

En los casos en los que no existe un Proyecto Educativo, la EPS se limita a las actuaciones tradicionales de salud escolar (pesar y medir a los niños, control de la audición, etc.) La mayoría de los educadores entrevistados afirma que en su centro existe Proyecto Educativo y destaca la importancia concedida en él a la educación para la salud y la educación en valores. En palabras de uno de los educadores entrevistados, “entre los objetivos de nuestro proyecto educativo, figura el desarrollo integral del alumno, tomado como un todo, tanto la parte física como la parte intelectual”.

### Relación de La Aventura de la Vida con EPS

La mayoría de los educadores vincula el desarrollo de los contenidos del programa a las diversas áreas. Los demás, lo desarrollan en momentos específicos como la “Orientación”.

### Planificación del desarrollo temático del programa

- A partir del conocimiento de los contenidos y dinámicas de La Aventura de la Vida, se realiza una programación específica de acuerdo con las necesidades detectadas en cada grupo de niños.
- Existe entre los educadores la inquietud por vincular el desarrollo del programa a las vivencias cotidianas de los niños.
- En algunos casos, se establece un tiempo semanal para el desarrollo del programa, en el que se intenta relacionar las vivencias de los niños y los contenidos de las diversas áreas implicadas.

### Descripción de cada sesión

- Análisis de los contenidos de los cromos, lectura de las historias, debate a partir de experiencias propias y desarrollo de actividades relacionadas, es la secuencia más habitual de trabajo.
- Los educadores señalan el atractivo del programa para los niños, su carácter participativo y la falta de tiempo para desarrollarlo en su integridad.
- Señalan, asimismo, cómo el carácter participativo de las actividades favorece la cercanía entre niños y educadores. En palabras de una maestra, *“de repente, nos olvidamos de que yo soy la profesora, porque me ven más como una amiga contándome algunas cosas...”*

### Temas con un mayor desarrollo

- En general, adquieren mayor desarrollo aquellos temas que consideran íntimamente relacionados con sus vivencias, ya sea personales o de su entorno próximo.
- Como temas concretos se mencionan especialmente la autoestima, el respeto a los demás y el alcohol.

### Fortalezas

- Los contenidos son considerados muy acertados y adecuados a la etapa evolutiva de los niños.
- Los contenidos son vistos como muy relacionados con la vida cotidiana de los niños.
- La presentación gráfica de los materiales es considerada muy atractiva.

### Debilidades

- Falta de tiempo.
- Escasa coordinación entre los educadores.
- Falta de continuidad.

### **Vivencias del alumnado**

#### Relación de los niños con el programa

- La relación es positiva, lo que lleva a los educadores a lamentar que el trabajo no continúe en cursos sucesivos.
- Se mantiene un nivel de motivación elevado, aun cuando, en algunos casos, al inicio del programa, se sienten un tanto distantes.

#### Identificación con los personajes

En general, puede hablarse de una aceptable familiarización con los personajes.

#### Identificación de los aprendizajes

Los educadores mencionan los diversos procedimientos de evaluación de los que se sirven, entre los que cabe citar los siguientes:

- Observación de lo que ocurre dentro y fuera del aula. Un educador lo relata de este modo: “los niños eran muy callados en un comienzo, y después se fueron soltando, y hubo mucha más comunicación entre ellos”.
- Observación de la manera de relacionarse con sus pares y con sus propias familias.
- Las historias recogidas en La Aventura de la Vida permiten contactar emocionalmente con los niños en aspectos de su vida que no son fáciles de comunicar, y, a partir de ello, observar su evolución en la vida cotidiana. Una maestra lo relata de esta manera: “tengo unas niñas algo gorditas que no querían hacer educación física para que los demás no las vieran. Gracias al programa, he podido abordar el tema, lo que les ha ayudado bastante”.

#### Promoción de estilos de vida saludables

- El trabajo educativo que el programa desarrolla ayuda a los escolares a quererse más, a tener más personalidad y a ponerse en el lugar de los otros.
- Permite abordar de una manera lúdica temas como la alimentación y la higiene, tanto corporal como la del entorno en el que uno vive. Pero ya no quedan como simples temas “fríos”, ajenos, sino que se relacionan con su vida cotidiana, favoreciendo aprendizajes realmente significativos.
- Integra a la familia en el trabajo propuesto.
- Ayuda a conocer diferentes modelos de relación familiar.

#### Prevención de las drogodependencias

- La Aventura de la Vida permite comprender las consecuencias del consumo de drogas.
- Les ayuda a reflexionar a partir del descubrimiento de su realidad inmediata, y no en abstracto, lo que contribuye a la interiorización de los aprendizajes.

- No se centra en un simple aprender a decir “no”, sino que trata de promover factores de protección respecto al consumo de drogas.
- Compromiso de las familias en el trabajo preventivo, lo que ayuda, por ejemplo, a cuestionar sus propias pautas de automedicación.

#### Otros aprendizajes

- Respeto a la diversidad.
- Amistad y aprendizaje del trabajo en grupo.
- Mejora la convivencia, la escucha y el respeto al otro.

#### **Conclusiones**

- Los temas y dinámicas de La Aventura de la Vida permiten expresar las vivencias personales de los niños.
- El tratamiento de los temas no se hace en abstracto, sino a partir de las experiencias reales de los niños, lo que favorece un aprendizaje significativo.
- Favorece dinámicas participativas en las que los niños toman la palabra para relatar en primera persona sus propias experiencias.
- Promueve factores de protección respecto al consumo de drogas y, en general, estilos de vida saludables.
- Mejora la convivencia y el respeto a la diversidad.
- Implica a las familias, favoreciendo en ellas comportamientos más saludables.
- La observación del comportamiento relacional de los niños constituye el principal procedimiento evaluativo.

## PANAMÁ

### **Características de la muestra**

La evaluación se realiza con 21 educadores, de 9 escuelas. El perfil de los educadores seleccionados es el siguiente:

- Sexo: 16 mujeres (76,2) y 5 hombres (23,8%)
- Edad media: 42 años, con un rango de edades de 30 a 58 años.
- Periodo de docencia: el 50% de los educadores entrevistados supera los 18 años de experiencia docente.

### **Generalidades**

#### Procedimientos para la participación

En gran medida puede considerarse una decisión adoptada por los órganos directivos de los centros escolares.

#### Motivos para participar

Las escuelas deciden participar en el programa por sus objetivos y mensajes positivos. Sienten, además, que La Aventura de la Vida es una alternativa positiva para afrontar los problemas de consumo de drogas con niños de esas edades. La credibilidad de Cruz Blanca Panameña, fue otro argumento señalado.

## **Desarrollo en el aula**

### Integración de la EPS en el Proyecto Educativo

Siete de cada diez educadores consideran que la EPS es contemplada como una parte importante dentro de su proyecto educativo, en relación directa con los diversos programas de salud desarrollados en la escuela y coordinados en gran medida con los centros de salud de la comunidad. El resto de los entrevistados no tenían un concepto claro de su Proyecto Educativo.

### Relación de La Aventura de la Vida con EPS

Más de la mitad de los educadores vincula La Aventura de la Vida con la Educación para la Salud y con otros contenidos curriculares, como la asignatura de Religión (específicamente en el abordaje de temas como los valores y la familia). Un porcentaje significativo relaciona el programa con Ciencias Naturales, Ciencias Sociales y Matemáticas; relación que hace a las materias más motivadoras para los alumnos, aumentando así el interés por las mismas.

### Planificación del desarrollo temático del programa

Los educadores utilizan diversos procedimientos:

- Integración en su planificación bimestral.
- Planificación semanal de las sesiones.
- Asociación con las materias relacionadas con el programa.
- Planificación acorde a las actividades escolares.
- Planificación acorde a la secuencia de la Guía del educador.

Algunos maestros no planifican el desarrollo de las sesiones sino que aprovechan situaciones específicas para abordar los temas en el aula. En palabras de una educadora: *“Muchas veces ni yo lo planifico, sino que sale de una conversación en un saludo a la bandera”... “el niño trae una incógnita y dice: “Oye, ocurrió tal cosa en mi casa...”*

### Descripción de cada sesión

Inician la sesión utilizando el cromó, y leyendo la historia relativa al tema a tratar. En esta fase, los niños aportan sus ideas y posteriormente se desarrollan las actividades sugeridas (dibujos, sociodramas, murales, narraciones, etc.) Gran parte de los educadores se apoyan en las vivencias de sus alumnos, unos iniciando las sesiones a partir de determinados contenidos curriculares y otros ofreciendo una reflexión sobre el tema a tratar.

### Temas con un mayor desarrollo

- Los temas enfocados a la familia y las drogas son los que suscitan mayor interés, ya que, al abordar la realidad de muchos de los hogares de los alumnos, permiten al maestro reforzar conductas positivas y contrarrestar las negativas.
- Los valores como la cooperación, la responsabilidad y la honestidad.

- La autoestima, las situaciones de presión de grupo, el respeto a sí mismo y a los demás y la seguridad.

#### Fortalezas

- Los propios contenidos del programa.
- El apoyo técnico de Cruz Blanca Panameña.
- La posibilidad de incorporar a las familias en el proceso de construcción de estilos de vida saludables.
- El dinamismo y atractivo del programa.
- La correlación del programa con diversas asignaturas
- La capacidad de los materiales para favorecer la participación del alumnado.

#### Debilidades

- Se señala fundamentalmente la falta de tiempo

### **Vivencias del alumnado**

#### Relación de los niños con el programa

A medida que evoluciona el desarrollo del programa, la relación de los niños puede describirse así:

- Los niños se ven reflejados en los cromos y hablan de vivencias que las historias evocan.
- Los niños piden a sus maestros que aborden los temas que les afectan, permitiendo seleccionar el tema en base a la realidad del niño.
- Aumenta el interés de los niños por realizar las sesiones todos los días, tal y como señala una educadora: *“Tienen el álbum como una Biblia.”*

#### Identificación con los personajes

Los niños se identifican a sí mismos y a sus compañeros con los personajes de La Aventura de la Vida. Por otra parte, los entrevistados también manifiestan que uno de los interrogantes de los niños es por qué no se incluyen personajes que se asemejen más a ellos.

#### Identificación de los aprendizajes

La observación de la conducta manifestada en el aula y fuera de la escuela, permite a los educadores evaluar la puesta en práctica de los aprendizajes realizados que, en esencia, son los siguientes:

- Mejora la expresión oral y escrita.
- Se incrementa la capacidad para tomar decisiones y afrontar la presión grupal.
- Información sobre las causas y consecuencias del consumo de drogas.
- Creación de expectativas sobre sus metas en la vida.
- Refuerzo de valores como la honestidad, cooperación, solidaridad, respeto y amor propio.



- Implicación de las familias en la mejora del rendimiento académico.

#### Promoción de estilos de vida saludables

- Los efectos del programa se manifiestan en áreas como la alimentación, higiene personal, uso de medicamentos, etc.
- Por otra parte, crear conciencia en los niños sobre las conductas saludables les ha permitido promover cambios en la familia.

#### Prevención de las drogodependencias

Los entrevistados señalan que el programa es preventivo respecto a las drogodependencias porque dota a los niños de una base de conocimientos, y les ayuda a tomar conciencia de sus causas y consecuencias. Valoran, en todo caso, que se trate de un programa integral que aborda el fenómeno de las drogodependencias en el marco de la educación para la salud, favoreciendo el desarrollo de la autoestima, las habilidades sociales, etc.

#### Otros aprendizajes

Además de la educación para la salud y la prevención de las drogodependencias, La Aventura de la Vida permite otros aprendizajes, entre los que citan:

- Aprendizajes culturales y sociales que les ayudan a relacionarse en la comunidad con otras personas.
- Hacer frente a las adversidades y a las necesidades.
- Desarrollo de valores éticos, cívicos, morales y familiares.

### **Conclusiones**

De acuerdo con los educadores panameños participantes, La Aventura de la Vida:

- Permite aprendizajes a partir de la vida cotidiana de los niños.
- Promueve la participación de los niños.
- Favorece la incorporación de las familias al trabajo preventivo.
- Facilita la proyección de experiencias del alumnado.
- Mejora la integración grupal de los niños y su conducta.
- Mejora la comunicación entre alumnos y educadores.
- Mejora la expresión oral y escrita.
- Ayuda a tomar decisiones y afrontar la presión de grupo.
- Informa sobre las causas y consecuencias del consumo de drogas.
- Contribuye a crear expectativas sobre sus metas en la vida.
- Refuerza valores como la honestidad, la cooperación, la solidaridad, el respeto y el amor propio.
- Convierte a los niños en agentes de salud respecto a sus familias.

## REPÚBLICA DOMINICANA

### Características de la muestra

La muestra está integrada por 20 educadores, de otros tantos centros educativos. El perfil de la muestra es el siguiente:

- Edad media: 36 años, con un rango de edad de 23 a 56 años.
- Periodo medio de docencia: 14 años, con un rango de 6 a 37 años.
- Distribución por género: 16 mujeres (80%) y 4 hombres (20%).

### Generalidades

#### Procedimientos para la participación

La Aventura de la Vida es asumido por la dirección de las escuelas a partir de las propuestas de la ONG Casa Abierta.

#### Motivos para participar

- El programa favorece la adquisición de estilos de vida saludables.
- Resuelve problemas específicos de la comunidad educativa y la comunidad barrial.
- Da la oportunidad a las escuelas de trabajar la Educación para la Salud desde una metodología dinámica y vivencial.

### Desarrollo en el aula

#### Relación de La Aventura de la Vida con EPS

El programa guarda una relación directa con el eje transversal de Educación para la Salud, lo complementa y lo dinamiza.

#### Planificación del desarrollo temático del programa

La Aventura de la Vida se puede integrar en el currículo de educación básica, por lo que se planifica a partir de las asignaturas y contenidos que se desarrollan en el aula.

#### Descripción de cada sesión

- El proceso de aprendizaje se desarrolla desde la cotidianidad del aula, promoviendo la participación e integración de los alumnos.
- Los educadores conocen mejor la realidad individual y colectiva de sus estudiantes y puede dar respuestas adecuadas.

#### Temas con un mayor desarrollo

- Autoestima, porque permite a los niños autovalorarse como importantes.
- Drogas, porque les ayuda a responder a situaciones familiares y sociales favorecedoras del consumo.

### Fortalezas

- La Aventura de la Vida favorece un proceso de *empowerment* por parte de los alumnos, desarrollando competencias válidas para una inserción social positiva.
- Debilidades
  - Falta de tiempo.

### **Vivencias del alumnado**

#### Relación de los niños con el programa

Los educadores consideran que los niños lo han hecho suyo, llegando a formar parte de su vida cotidiana.

#### Identificación con los personajes

Los niños se sienten parte del grupo, identificándose con los personajes, sus características y cualidades.

#### Identificación de aprendizajes

- Los aprendizajes son evaluados a través de los compromisos asumidos y cumplidos respecto a cada uno de los temas.
- Se identifican por los cambios en la forma de pensar y actuar de los niños con respecto a años anteriores: reducción de peleas en las aulas, mejor rendimiento académico, mayor solidaridad, expresión libre de sentimientos, mejoría en higiene, etc.
- Acercamiento de los padres a las escuelas como consecuencia de los cambios positivos percibidos en sus hijos.

#### Promoción de estilos de vida saludables

El programa ayuda a desarrollar estilos de vida saludables al proponer pautas de conducta que protegen la salud y mejoran la calidad de vida.

#### Prevención de las drogodependencias

- El programa es preventivo porque educa a los niños respecto a los perjuicios para la salud ocasionados por el tabaco, el alcohol y el uso no prescrito de medicamentos.
- Les motiva a dar respuestas adecuadas antes situaciones de riesgo.

#### Otros aprendizajes

El programa ha convertido a los niños en promotores de estilos de vida saludables en su familia y en su comunidad.

### **Conclusiones**

- Los educadores reconocen la eficacia del programa La Aventura de la Vida en la promoción de estilos de vida saludables.

- Manifiestan un elevado grado de satisfacción y motivación, como consecuencia de la incidencia del programa en la mejora del proceso educativo.
- Señalan que La Aventura de la Vida dinamiza y complementa el eje de Educación para la Salud del currículo de Educación Básica.
- Destacan, por último, su capacidad para favorecer el vínculo afectivo con los niños.

## 4.1.2. Países donde se ha aplicado el programa durante dos años académicos

---

### CUBA

#### Características de la muestra

La evaluación se realiza con 20 educadores de otras tantas escuelas de la provincia de Guantánamo. El perfil de los educadores seleccionados es el siguiente:

- Sexo: 17 mujeres (85%) y 3 hombres (15%)
- Edad: se encuentran en un rango de edad de 32 a 55 años.
- Periodo de docencia: superior a los 9 años en todos los casos.

#### Generalidades

##### Procedimientos para la participación

La participación en el programa es una decisión metodológica del colectivo de maestros y su consejo de dirección.

##### Motivos para participar

- La totalidad de los educadores entrevistados considera La Aventura de la Vida un programa atractivo, útil e instructivo, que ayuda a dar cumplimiento al Programa Director de Salud, facilita la comunicación entre los alumnos y la formación de valores.
- Más de la mitad señala que el programa contribuye a elevar la calidad de la docencia.
- Casi la mitad de los entrevistados sostienen que el programa obtiene resultados efectivos en los niños y ayuda a formar hábitos de higiene.

#### Desarrollo en el aula

##### Integración de la EPS en el Proyecto Educativo

La totalidad de los educadores identifican las diferentes vías con que cuentan para desarrollar la Educación para la Salud:

- El Programa Director de Promoción y Educación para la Salud, que se desarrolla a través de la preparación metodológica.
- Los diferentes programas del plan de estudio.
- Las actividades extraescolares.
- La labor formativa que se desarrolla en la escuela.

#### Relación de La Aventura de la Vida con la EPS

Los docentes reconocen en La Aventura de la Vida un recurso para dar cumplimiento a los objetivos educativos:

- Para el 95%, cumple con los propósitos del sistema educativo, por su correspondencia con los objetivos formulados por éste.
- Para el 85%, da salida a los contenidos del Programa Director a través de las distintas asignaturas, vinculándolo con el trabajo educativo con los niños, la familia y la comunidad.
- Para el 87%, favorece el tratamiento de los contenidos curriculares a través de los ejes temáticos abordados.

#### Planificación del desarrollo temático del programa

La planificación de los temas del programa se integra coherentemente con el trabajo metodológico de los educadores:

- El 45% planifica a través del análisis metodológico del grupo, que permite identificar la asignatura y unidad en que se puede dar salida a los diferentes ejes temáticos.
- Para el 60%, la planificación se integra en la programación de las actividades docentes, vinculándolo con un programa de apoyo audiovisual, a partir de las potencialidades que brinda la materia que se imparte.
- Para el 50%, la planificación se lleva a cabo teniendo en cuenta las particularidades y necesidades de cada aula y las posibilidades del contenido de las distintas asignaturas.

#### Descripción de cada sesión

Los educadores destacan que, al tratarse de un programa atractivo, le imprime dinamismo y creatividad al proceso docente:

- Para el 80%, es un programa atractivo para los niños, por su carácter lúdico y su vinculación con la vida cotidiana.
- Para el 98%, las sesiones son una enseñanza tanto para el maestro como para los niños, por su carácter motivador y dinámico.

#### Temas con un mayor desarrollo

El tratamiento de los temas responde al diagnóstico particular de cada institución, lo que da lugar a diferencias en el énfasis con que se desarrolla cada uno de ellos. En todo caso, el orden de prioridad ha sido el siguiente: Alcohol, Tabaco, Relacionarse, Higiene, Autoestima y Alimentación.

#### Fortalezas

- Para el 90%, el programa desarrolla hábitos saludables, habilidades para la vida y conductas positivas.
- Para el 85%, contribuye a fortalecer los objetivos formativos e impulsa el Programa Director de Salud.
- Para el 80%, estimula el trabajo con los niños en la formación de valores.
- El 80% destaca la calidad de los materiales y el carácter lúdico del programa.
- El 75% indica que contribuye al trabajo preventivo, tanto con los niños como con la comunidad.
- Para el 45%, el programa prepara integralmente al niño para la vida presente y futura.
- El 45% indica que aborda asuntos medulares.
- Para el 30%, La Aventura de la Vida aborda las influencias sociales que afectan a la comunidad y que tenemos que enfrentar.

#### Debilidades

- La carencia de materiales para los escolares de un curso a otro.
- La no disponibilidad de materiales para los padres y madres.

### **Vivencias del alumnado**

#### Relación de los niños con el programa

Los educadores reconocen la identificación de los niños con el programa y el impacto que tiene sobre su conducta y sus relaciones:

- El 15% señala que los escolares incorporan los contenidos del programa, lo que se refleja en la forma de relacionarse y de comportarse.
- El 80% indica que los escolares disfrutan con las actividades, imitando a los personajes positivos y rechazando a los negativos.
- El 90% indica que los escolares participan de manera dinámica y cooperativa, siendo más solidarios y colectivistas, y resolviendo sus preocupaciones entre ellos.

#### Identificación con los personajes

- Un 70% señala que los niños tratan de imitar sus aspectos más positivos: camaradería, respeto, responsabilidad.
- Un 45% indica que se trata de una relación muy positiva, que ayuda a los niños a mejorar su comunicación.

#### Identificación de los aprendizajes

Los aprendizajes favorecidos por La Aventura de la Vida se han identificado a través de las siguientes vías:

- En el 100% de los casos a través de la observación directa.
- En el 70% comparando la conducta de los niños antes y después del desarrollo del programa, en cuanto a hábitos higiénicos, valores y habilidades para la vida.

- En el 53% comparando la dinámica del grupo de alumnos antes y después del desarrollo del programa.

#### Promoción de estilos de vida saludables

- El 85% señala que los escolares han mejorado sus hábitos de alimentación, su higiene personal y colectiva, y la organización de determinadas actividades de su vida.
- El 80% señala que se evidencia mayor rechazo al tabaco, el alcohol y el consumo de medicamentos no prescritos.
- El 75% afirma que ha mejorado la comunicación entre los escolares, entre éstos y sus familias y entre las familias y la escuela.

#### Prevención de las drogodependencias

- Para el 95%, promueve por vía curricular y extracurricular, el rechazo al consumo de drogas lícitas e ilícitas.
- Para el 80%, el programa prepara a los escolares para asumir estilos de vida sana, evitar las dificultades y rechazar hábitos tóxicos que amenazan la salud.
- Para el 80%, los educandos adquieren responsabilidad y conocen los perjuicios que ocasiona el consumo de medicamentos no prescritos.

#### Otros aprendizajes

Los docentes reconocen que el programa no se limita a prevenir las drogodependencias, sino que abarca otros aprendizajes relacionados con la promoción de estilos de vida saludables:

- El 95% menciona la capacidad del programa para fomentar valores como la responsabilidad, la honestidad, el respeto por los demás, el amor a la patria, la camaradería y la laboriosidad.
- El 75% indica que La Aventura de la Vida aborda elementos fundamentales de la comunicación interpersonal.
- El 40% señala la preparación integral para la vida futura.
- El 20% considera su utilidad para el desarrollo de la personalidad y de hábitos de estudio.
- El 15% considera que enseña a resolver conflictos.

#### **Conclusiones**

- El desarrollo de La Aventura de la Vida en Cuba ha respetado la metodología planteada y las indicaciones dadas por el Ministerio de Educación, lo que ha permitido su inserción en el Sistema de Trabajo Metodológico y la dinámica del trabajo docente educativo propuesta para la escuela cubana. Esto ha sido posible por la identidad de objetivos y metodologías.
- Se evidencia la posibilidad real de desarrollo de La Aventura de la Vida a través de los contenidos curriculares previstos para la educación primaria en Cuba. Esto puede hacerse mediante una adecuada planificación metodológica a partir del diagnóstico, aprovechando la flexibilidad del programa.

- La Aventura de la Vida ha devenido en dinamizador práctico y metodológico del desarrollo del Programa Director de Promoción y Educación para la Salud en el Sistema Nacional de Educación y en un estímulo para la creatividad de alumnos y educadores fortaleciendo el trabajo por la formación de valores.
- Ha tenido una influencia positiva en el desarrollo integral de los niños, evidenciado en las vivencias del alumnado, en las relaciones interpersonales establecidas, en la relación de los alumnos y familiares con el programa y en los cambios de su conducta hacia estilos de vida más favorables.
- La flexibilidad del programa permite su adecuación al diagnóstico inicial de cada contexto en el que se aplica.
- El programa es dinamizador práctico y metodológico de la EPS y de formación en valores.
- Estimula la creatividad de alumnos y educadores.
- Influye positivamente en el desarrollo integral de alumnos y familiares.
- Favorece estilos de vida más favorables.

## ECUADOR

### Características de la muestra

La evaluación ecuatoriana presenta la particularidad de que se dirige a los dos ámbitos en los que se desarrolla La Aventura de la Vida en el país: la escuela y los centros educativos para niños trabajadores. Participan 5 educadores del ámbito escolar de la Provincia de Pichincha y otras 15 figuras profesionales entre la que se contaban Coordinadores Institucionales, Promotores Comunitarios y Mediadores Educativos Voluntarios del espacio extracurricular de 12 ciudades del país. El perfil de los educadores seleccionados es el siguiente:

- Sexo: 11 mujeres (55%) y 9 hombres (45%)
- Edad media: 32,7 años, con un rango de edades de 22 a 45 años.
- Periodo medio de docencia: 6,75 años, con un rango de 1 a 21 años.

### Generalidades

#### Procedimientos para la participación

La participación es resultado del convenio existente entre Fundación Ayuda, el Instituto de la Infancia y la Familia, ININFA, y las Unidades Educativas.

#### Motivos para participar

- Las dificultades para revertir procesos de dependencia respecto a las drogas, recomiendan apostar resueltamente por la prevención.
- La Aventura de la Vida favorece el enriquecimiento personal y el desarrollo de conocimientos y experiencias en el trabajo con los niños, especialmente con los que viven situaciones de riesgo.



- Los niños aprenden a valorarse a sí mismos y a los demás, mediante la comprensión y apoyo en la resolución de los problemas.
- Permite conocer mejor a los niños y a sus familias, así como rescatar valores que se están perdiendo.

## **Desarrollo en el aula**

### Integración de la EPS en el Proyecto Educativo

- El 70% considera el Eje Salud es importante para el desarrollo de procesos educativos integrales.
- El 20% manifiesta que es una área muy importante en tanto que permite mejorar los estilos de vida. Especialmente los que intervienen educativamente con niños trabajadores y de los sectores urbano marginales.
- El 10% manifiesta que el ser humano no es solo su dimensión física, intelectual, conductual y sentimental, sino que se debe concebir la salud como un elemento integral.

### Relación de La Aventura de la Vida con EPS

- Para el 50%, el programa complementa los conocimientos de los niños en diferentes áreas de estudio.
- El 20% dice que se incluye en el currículo porque está de acuerdo con la Reforma Curricular.
- El 20% manifiesta que tiene relación con todas las áreas de estudio y con las actividades de la vida diaria.
- El 10% indica que el programa ha generado más actividades para poner en práctica con los niños, ha potenciado la organización grupal, ha mejorado la lecto-escritura, etc.

### Planificación del desarrollo temático del programa

En síntesis, se utiliza una hoja de planificación para preparar las actividades de cada sesión, que comienza con una actividad recreativa de 5 minutos, seguida por el proceso metodológico propuesto, que da lugar a una conversación que permite compartir experiencias y sacar conclusiones y compromisos.

### Descripción de cada sesión

En palabras de los educadores, *“una sesión tiene 3 momentos: un primer tiempo de motivación, integración y adaptación; un segundo momento de intercambio de experiencias y adquisición del aprendizaje significativo; un último momento de establecimiento de compromisos que permitan enfatizar lo aprendido y aplicarlo a la vida real”*.

Se trata de un trabajo dinámico y participativo, que despierta en los niños el interés y desarrolla un clima de confianza que les permite hablar de sus problemas de forma espontánea, animada y llena de sorpresas. Un tiempo que fomenta la interrelación, la participación y el aprendizaje en grupo.

### Temas con un mayor desarrollo

- Para el 60%, el tema que ha despertado mayor interés es la autoestima.

- El 15% destaca como otro de los temas de mayor importancia las drogas.
- Un 15% destaca las habilidades para la vida.
- El 10 % acentúa los hábitos saludables, por tratarse de comportamientos del día a día.

### Fortalezas

- Involucra a la familia y a los niños, permitiendo estar cerca para ayudarles.
- El material didáctico está bien desarrollado y es motivador.
- El hecho de que cada niño disponga de su propio material resulta motivador.
- Las historias permiten que la imaginación del educador se focalice sobre las necesidades específicas de los niños.
- La capacitación y el seguimiento son constantes, lo que permite apropiarse de la propuesta y recrearla con la experiencia.
- La metodología es sólida y adaptable a las necesidades; permite trabajar en forma organizada, favoreciendo el aprendizaje significativo en niños, familias y educadores.
- Su flexibilidad ha permitido adaptar la metodología desde la experiencia práctica de los responsables de su ejecución.
- La Aventura de la Vida se puede trabajar en el aula, en el campo, en una cancha, o en la piscina, de acuerdo a las exigencias y necesidades de los niños.
- El programa no sólo aborda conocimientos, sino emociones y experiencias cotidianas.

### Debilidades

Los educadores no señalan debilidades inherentes a la concepción, contenido o metodología del programa. Sí identifican debilidades relativas al proceso de aplicación, entre las que cabe destacar:

- Es preciso planificar mejor el desarrollo cronológico de las actividades.
- Las condiciones socioeconómicas del país fuerzan la inasistencia de algunos niños al inicio, así como una escasa colaboración familiar por falta de tiempo.
- La falta de correspondencia entre las edades de los niños y el curso en el que se encuentran, supone demasiada heterogeneidad en los grupos, dificultando el desarrollo de las actividades.
- El déficit de trabajo en equipo entre los educadores ha retrasado la comprensión del programa.
- Se debería aplicar en todas las escuelas del país, a partir del compromiso del Ministerio de Educación.

### **Vivencias del alumnado**

#### Relación de los niños con el programa

Los niños van aceptando mejor el abordaje de los distintos temas a medida que se identifican con el programa. Al inicio solo despierta curiosidad, pero a medida que avanza el

tratamiento de los temas mejora el afán que ponen en el cumplimiento del trabajo y las responsabilidades.

### Identificación con los personajes

Los niños se identifican con los personajes, porque en cada sesión se trabaja con vivencias similares a las que tienen los niños en vida diaria.

### Identificación de los aprendizajes

Los cambios se verifican a través de la observación de las actitudes y comportamientos cotidianos, en las visitas a las familias, etc. El 25% coincide en que ha mejorado su comportamiento, sus estilos de vida y sus actitudes. Otro 25% manifiesta que ha mejorado su autoestima, fomentando el respeto a sí mismos y a los demás. En palabras de los educadores: *“De niños introvertidos han pasado a extrovertidos; de niños tímidos a participativos; tienen confianza en los demás y en sí mismos, son más seguros, responsables y expresivos, y más capaces de tomar decisiones en grupo y de forma individual”*.

### Promoción de estilos de vida saludables

- Para el 50% ha ayudado a los niños a responsabilizarse del cuidado de su salud, porque han aprendido a escoger lo que les beneficia frente a lo que les perjudica.
- El 25% manifiesta que al inicio encontraban niños desarreglados, con escaso aseo personal, y poco a poco se ha logrado que tengan una mejor presencia. Otros cambios tienen que ver con el menor consumo de golosinas, y la conciencia de no automedicarse.
- El 20% señala que el contenido de las historias, especialmente en el área de hábitos saludables, puede usarse para identificar el punto de partida de los niños.
- El 5% indica que la familia ha mejorado sus costumbres y ayudan a sus hijos.

En palabras de un educador, *“el programa ha facilitado el cuidado de la salud, ha mejorado su autonomía y confianza para acudir en busca de ayuda, su presentación, su aseo personal, el aseo del aula y de la casa”*

### Prevención de las drogodependencias

- El 60% coincide en que el programa proporciona información sobre drogas y brinda orientaciones para prevenir situaciones de riesgo.
- El 15% afirma que el programa previene fortaleciendo la personalidad.
- El 15% manifiesta que los niños han aprendido a valorarse y a tomar decisiones sobre aspectos importantes de su vida, aprendiendo a prevenir riesgos.
- El 10% considera La Aventura de la Vida un programa integral, que desarrolla habilidades y proporciona los conocimientos para evitar riesgos, previniendo el consumo de las drogas al ayudar a los niños a ser más optimistas y confiar en sí mismos.

En palabras de los educadores, *“el niño aprende a reconocerse como persona importante, capaz de tomar decisiones sin depender de los demás, reconoce el peligro de las sustancias*

*tóxicas; proporciona herramientas sociales para enfrentarse a los problemas y riesgos, y convertirse en agentes preventivos”*

#### Otros aprendizajes

- Uno de los aprendizajes más significativo ha sido aprender a convivir y trabajar en grupo.
- Ha reforzado la educación sobre deberes y derechos de los niños y las familias.
- Ha logrado la identificación de las raíces culturales y la valoración del individuo.
- Han aprendido a participar, proponerse metas en la vida y tratar de cumplirlas en el ámbito personal y familiar.

#### **Conclusiones**

- Se debería ampliar la cobertura a las demás escuelas y oficializarlo en el Ministerio de Educación.
- Vincula a los niños, familias y educadores, con propuestas específicas para cada uno de estos colectivos.
- Los materiales educativos son atractivos y motivadores, presentan una metodología adaptable a las diferentes circunstancias que viven los niños.
- Enseña al educador a pedir disculpas a los alumnos por sus errores, a jugar con ellos, ser más tolerante y generoso.
- Desde el punto de vista escolar, los temas se vinculan con todas las áreas curriculares.
- Tanto los educadores del ámbito escolar como extraescolar manifiestan la necesidad de dedicar más tiempo al desarrollo de cada sesión.
- Favorece la cercanía de la escuela con los niños y sus familias.
- No sólo aborda conocimientos, sino también emociones y experiencias cotidianas.
- Ayuda al desarrollo de habilidades sociales.
- Los cambios observados en los niños y sus familias son evidenciados en todos los momentos de la cotidianidad.

## URUGUAY

### Características de la muestra

La evaluación se realiza con 20 educadores de 8 escuelas pertenecientes en un 60% a un “contexto socioeconómico crítico”, y en un 40% a niveles socioeconómicos medio y medio alto. El perfil de los educadores seleccionados es el siguiente:

- Sexo: 20 mujeres (100%).
- Edad media: 36 años.
- Período medio de docencia: 13 años.

### Desarrollo en el aula

#### Integración de la EPS en el Proyecto Educativo

Las escuelas contemplan la EPS, ya sea a través de un proyecto “institucionalizado”, creado conjuntamente entre directores y maestros, un trabajo coordinado entre los docentes o el esfuerzo aislado de cada maestro. En el 50% de las escuelas donde se aplica La Aventura de la Vida, existe un proyecto para la EPS.

#### Relación de La Aventura de la Vida con EPS

Todos los educadores señalan que el programa se relaciona con los temas de EPS que ellos abordan. Es un instrumento que promueve una elevada motivación de los alumnos, al utilizarlo como un “disparador” para reflexionar sobre distintos temas. En palabras de una maestra, *“La Aventura de la Vida es un elemento más; es parte de lo que se vive cotidianamente dentro del aula. No es algo ajeno, hay una intención de que sea integrado, porque no hay aprendizajes aislados sino que el día lo vivimos en su integridad.”*

#### Planificación del desarrollo temático del programa

- El 50% combina los contenidos del programa con los temas curriculares, el abordaje de los “emergentes” de la clase y las necesidades planteadas por los niños.
- El 30% planifica el desarrollo del programa conjuntamente con la planificación curricular, de un modo que puede ser una planificación anual junto a los contenidos curriculares del curso, o junto al desarrollo de determinados temas, o asociado a una agenda semanal que organiza las distintas unidades temáticas. En palabras de una educadora, *“primero estudié todos los temas del programa; después los fui agrupando junto al Manual del Maestro, y los fui vinculando según el plan anual del curso. Ahora agrupo los cromos, por mes y por el tema que voy a tratar, y siempre tengo un día a la semana para La Aventura de la Vida.”*
- El 20% no realiza ningún tipo de planificación.

#### Descripción de cada sesión

Los materiales del programa se utilizan como instrumento disparador de temas. Según una educadora, *“esto permite sacar mucha historia personal, que luego hay que tener un poco de cuidado por el manejo de la información y el respeto a los hogares”*.

Generalmente, es el docente quien indica la unidad temática y los alumnos buscan los cromos correspondientes. Descrito por un educador, el procedimiento sería el siguiente: *“Primero, les digo el tema que quiero trabajar y los niños buscan los cromos que se adecuan a él. Luego, leemos las historias, discutimos entre todos, recortan los cromos, los pegan, y,*

*volvemos a reflexionar. Cuando cerramos un tema se llevan el álbum a casa y lo comparten con la familia. A veces se llevan preguntas para que la familia participe de las respuestas.”*

#### Temas con un mayor desarrollo

- El tema de la autoestima permitió que los niños se conocieran mejor a sí mismos y que los educadores conocieran mejor a sus alumnos y a sus familias.
- El desarrollo de las habilidades para la vida también fue valorado como muy bueno.
- Las drogas están tratadas de manera sencilla, amena y acertada.
- Los hábitos saludables están tratados de manera sencilla y con un enfoque positivo.

#### Fortalezas

- El programa es muy adecuado para el trabajo con los niños, ya que es muy aceptado, atractivo y motivador para su participación.
- Es un buen instrumento didáctico porque es muy buen disparador para el abordaje y el desarrollo de los temas.
- Es “un gran mediador” entre el trabajo del docente y algunos temas socioculturalmente complejos.
- Es una propuesta equitativa porque cada niño tiene su material.
- Es un sistema de trabajo que se articula a través de una secuencia lógica de acuerdo a la capacidad de comprensión de los niños
- Los temas que desarrolla son de interés y están actualizados a las necesidades de los niños y a su nivel social.
- Motiva y produce un alto nivel de participación de los niños *“porque presenta situaciones muy parecidas a las que ellos viven”*.

#### Debilidades

- Algunos temas tienen un desarrollo muy reducido para las necesidades de los niños.
- Es necesario agregar otros temas esenciales en la cotidianeidad de los niños, como la educación sexual.
- Debería existir una mayor capacitación tanto de los docentes, como de padres y alumnos.
- Debería existir un mayor apoyo a la actividad de las maestras, a través de un equipo de profesionales especializados.
- Los nombres de los personajes y el léxico que se utiliza no son los habituales en el país. Sugieren que *“los nombres tendrían que ser más criollos y que algunos términos son demasiado españoles”*.
- A veces el contenido de los temas y las situaciones no se adecuan a las problemáticas cotidianas y las características culturales uruguayas (el fútbol, la playa, las rondas de mates, etc.

- Los docentes que trabajan en escuelas ubicadas en zonas de “contexto socioeconómico crítico” consideran que no se tiene en cuenta que no todas las familias son “hogares tipos”. En este sentido, explican, *“las familias que aparecen en los materiales no son las familias a las que estos niños pertenecen... Las situaciones están muy bien manejadas, pero podría haber alguna situación de familia más adecuada a los problemas de acá, por ejemplo, que aparezca una jefa de familia, porque acá hay muchas infidelidades”*.
- El programa debería comprometer más a las familias.
- Los dibujos de los materiales didácticos presentan dificultades para su comprensión.

## **Vivencias del alumnado**

### Relación de los niños con el programa

La mayoría de los educadores considera que la relación fue positiva, en términos generales.

### Identificación con los personajes

Los niños se identifican en general con diversos personajes, dependiendo de *“la situación que viven particularmente los niños, porque trasladan las vivencias de los personajes a sí mismos”*.

### Identificación de los aprendizajes

- El 35% de los educadores evalúa los aprendizajes de sus alumnos a través de la observación de sus cambios de actitud y de la evolución de su comportamiento.
- El 25% utiliza un sistema múltiple que combina pruebas escritas sobre los temas del programa, trabajos escritos, diálogo sobre los tópicos desarrollados, y observación de las actitudes y las conductas.
- El 10% no evalúa estos aprendizajes, puesto que *“La Aventura de la Vida no es el único elemento con el cual trabajamos estos temas. Sin duda que aporta, pero no puedo cuantificar en qué medida”*.

### Promoción de estilos de vida saludables

Los educadores consideran que La Aventura de la Vida colabora en la mejora del estilo de vida de los niños, ayudándoles a formar una conciencia crítica sobre los temas que aborda, y permitiéndoles comparar las situaciones que se desarrollan en el álbum con las que ellos viven cotidianamente. En este sentido, argumentan que *“en el álbum aparecen situaciones que ellos viven todos los días, problemas que de otra manera no contarían, pero cuando el álbum se abre y comienzan a ver que otros niños sufren el mismo problema, ellos empiezan, también, a contar los suyos”*.

### Prevención de las drogodependencias

- El 75% está convencido de que el programa es preventivo respecto al consumo de drogas.
- El restante 25% *“no daría totalmente por hecho que el uso exclusivo de este programa fuera preventivo”*, porque es necesario un trabajo a largo plazo para prevenir el consumo en los niños, siendo además indispensable que la familia juegue un rol primordial en esta labor”.

### Otros aprendizajes

Los educadores consideran que el programa es un instrumento facilitador de diversos aprendizajes, entre los que destacan:

- Relacionarse mejor con su entorno sociocultural próximo (el grupo de amigos, los compañeros de clase y el resto de los miembros de su familia).
- Respetarse más a sí mismos, al haber potenciado su autoestima.
- Los valores más adecuados a la convivencia social.
- Nuevos aprendizajes con relación a temas curriculares (como en Lenguaje, Matemáticas, Ciencias, etc.) y en tópicos como higiene, salud y alimentación.

### **Conclusiones**

- Permite abordar temas que los niños son reacios a plantear en clase.
- Desarrolla una conciencia crítica sobre los temas que aborda.
- Es muy adecuado para el trabajo con los niños, ya que es muy aceptado, atractivo y motivador de su participación.
- Es un buen instrumento didáctico porque es muy buen disparador para el abordaje y el desarrollo de los temas.
- El diálogo, la reflexión y la observación de los comportamientos son los principales métodos de evaluación utilizados.
- La Aventura de la Vida previene las drogodependencias, promueve estilos de vida saludables y favorecer aprendizajes relacionados con la convivencia.



### 4.1.3. Países donde se ha aplicado el programa durante tres años académicos

---

#### COLOMBIA (ANTIOQUIA)

##### Características de la muestra

Número de docentes entrevistados: 20, procedentes de 20 centros educativos. El perfil de los educadores entrevistados es el siguiente:

- Sexo: 16 mujeres (80%) y 4 hombres (20%).
- Edad: 39,5 años, con un rango que va de 23 a 56 años.
- Tiempo medio de docencia: 18 años, con un rango de 3 a 33 años.

##### Generalidades

###### Procedimientos para la participación

Con La Aventura de la Vida la Institución cumple con lo establecido por la ley al trabajar la prevención del uso de drogas en el marco general de la construcción de estilos de vida saludables.

###### Motivos para participar

- Contribuye a crear conciencia en la comunidad educativa sobre la importancia de la prevención de las drogodependencias y la promoción de la salud.
- Los docentes que llevan más años desarrollando el programa tienen más habilidades para crear y desarrollar estrategias que enriquecen su metodología.
- Algunos educadores desarrollan el programa sólo por tener a su cargo alguno de los cursos en los que se desarrolla.

##### Desarrollo en el aula

###### Integración de la EPS en el Proyecto Educativo

En la mayoría de los centros, la Educación para la Salud se contempla en el Proyecto Educativo Institucional (PEI) como eje transversal, o se trabaja en áreas específicas diversas.

###### Relación de La Aventura de la Vida con la EPS

El programa se relaciona con el eje de Educación para la Salud, con el plan de estudio, con las áreas curriculares y con los proyectos pedagógicos, de acuerdo a las necesidades en el aula.

###### Planificación del desarrollo temático del programa

- A partir de la selección de temas y su articulación con cada área.
- De acuerdo con las necesidades de los niños.
- Organizando un cronograma de actividades para el año.

El desarrollo del programa brinda al educador la libertad de crear o quedarse con los elementos básicos del mismo. En general, a mayor tiempo de implementación del programa el educador es más innovador.

#### Descripción de cada sesión

- El desarrollo de cada sesión está determinado por la dinámica del educador y del grupo. Lo más frecuente es iniciar la sesión con la lectura de la historia por grupos, luego se analiza el tema, se formulan preguntas, se presentan ejemplos, se realizan diferentes actividades y por último se plantea una tarea de proyección escolar.
- Otra práctica consiste en partir del análisis de una situación del grupo, escoger la historia más pertinente, plantear conceptos, expresar vivencias, buscar significados en el diccionario y, por último, elaborar preguntas para trabajar con las familias.
- Una tercera opción es trabajar relacionando cromos, que se leen y analizan, y desarrollan las actividades sugeridas en la Guía del educador, elaborando un trabajo para hacer con los padres de familia.

#### Temas con un mayor desarrollo

- La autoestima, por la importancia de aprender a respetarse a uno mismo y a los demás.
- Las drogas, por la necesidad de crear conciencia en padres y niños. Cuando trabajan específicamente este tema el educador ha tenido la posibilidad de conocer más a los alumnos y sus problemáticas sociales y familiares.
- Los hábitos de vida, higiene, etc., por ser indispensable para vivir en comunidad.

#### Fortalezas

- La calidad de los materiales didácticos.
- Las asesorías permanentes y la formación.
- El interés de los niños, que aprecian el programa, entre otros motivos, porque hay sectores de alta marginalidad donde apenas tienen acceso a material de calidad, por lo que el álbum de La Aventura de la Vida representa casi la única posibilidad de adquirir algo novedoso, bien diseñado, que es propiedad individual.

#### Debilidades

- El escaso interés de las familias.
- La falta de compromiso de algunos educadores.
- La escasa tradición del trabajo en grupo.
- Debería ampliar su cobertura a toda la etapa de primaria.

### **Vivencias del alumnado**

#### Relación de los niños con el programa

Los niños reclaman el programa desde el inicio del curso, porque están familiarizados con él.

#### Identificación con los personajes

Los escolares conocen a los personajes de La Aventura de la Vida, y se identifican con ellos.

#### Identificación de los aprendizajes

La observación de la conducta cotidiana permite a los educadores señalar los aprendizajes favorecidos por el programa: el cambio de comportamiento y actitudes, la mejoría en la comunicación con los profesores, mejores niveles de relación con los amigos, autocuidado, autovaloración y toma de decisiones más formada.

#### Promoción de estilos de vida saludables

Los alumnos han mejorado en su convivencia, han desarrollado un mejor sentido de pertenencia hacia la institución educativa, han mejorado su presentación personal, hacen mejor uso del tiempo libre, practican más deporte y han adquirido conocimientos prácticos para la gestión de sus vidas.

#### Prevención de las drogodependencias

De manera genérica puede afirmarse que La Aventura de la Vida previene las drogodependencias, porque los niños aprenden a quererse, cuidarse y respetarse. De manera más específica, por los contenidos del programa relativos a las drogas, que permiten avanzar en estos aprendizajes.

#### Otros aprendizajes

- Mejora de las relaciones.
- Fomento de valores.
- Uso positivo del tiempo libre.

### **Conclusiones**

- La Aventura de la Vida favorece cambios en la conducta de los niños, en la comunicación con los educadores y en la convivencia.
- Los educadores manifiestan la necesidad de darle continuidad al programa, y sienten que es un apoyo para la institución educativa.
- Los educadores necesitan acompañamiento en los procesos de construcción, sienten que La Aventura de la Vida es una iniciativa seria, en la que las diferentes instituciones que apoyan el proceso realizan un compromiso efectivo.

## ESPAÑA

### Características de la muestra

La evaluación se realiza con 20 educadores de 20 escuelas. El perfil de los educadores seleccionados es el siguiente:

- Sexo: 17 mujeres (85%) y 3 hombres (15%)
- Edad media 42,5 años, con un rango de edades de 32 a 55 años.
- Periodo medio de docencia: 17,6 años, con un rango de 5 a 34 años.

### Generalidades

#### Procedimientos para la participación

Con ligeras variaciones, la mayoría de los centros coinciden en señalar formas diversas de participación de los educadores: por ciclos, en el claustro, etc. Son pocos los casos en que la decisión viene tomada verticalmente desde la Dirección. La decisión de sumarse al programa no es, en general, personal. Una vez que el equipo docente ha tomado la decisión, tras conocer las opiniones de todos, es un compromiso institucional que no requiere decisiones individuales.

#### Motivos para participar

- La sintonía temática constituye uno de los principales motivos para implicarse en el desarrollo de La Aventura de la Vida. Una coincidencia que se manifiesta en un doble sentido:
  - Los contenidos del programa son percibidos como ejes temáticos insuficientemente abordados en el currículo escolar.
  - Los contenidos son valorados por el centro como coincidentes con su ideario (valores y actitudes promovidos, etc.)
- La sintonía con la metodología que el programa plantea. Así, se valora su capacidad para llenar de contenido la Educación para la Salud y otras líneas transversales, el interés que los materiales y la dinámica educativa propuesta despiertan entre el alumnado, etc.
- Capacidad del programa para despertar expectativas positivas entre el alumnado por los temas que el programa incluye.
- Capacidad del programa para favorecer la evocación por parte del alumnado de experiencias personales; para que éste experimente que su vida cotidiana también tiene cabida en la escuela; para ayudar al educador a conocer mejor a cada alumno e individualizar su quehacer educativo.

### Desarrollo en el aula

#### Integración de la EPS en el Proyecto Educativo

La EPS ha conocido un notable desarrollo en las reflexiones de los centros que forman parte de la muestra. Existen, en todo caso, diversos grados de integración:

- La EPS como presupuesto educativo: Se considera que la Educación para la Salud, al igual que otros ejes transversales, es indisoluble del conjunto de la propuesta educativa del centro. No forma expresamente parte del Proyecto Educativo del Centro (PEC), pero sus contenidos impregnan, de manera inevitable, diversas áreas curriculares.
- La EPS como ingrediente del PEC: En este caso, al definir los objetivos y contenidos que debían configurar el PEC, se hace mención expresa a la Educación para la Salud.
- La EPS como línea transversal: Son muchos los centros que intentan configurar una dinámica transversal en la que la Educación para la Salud y otras líneas temáticas encuentren pleno desarrollo.
- La EPS en el tiempo de Tutoría: La Tutoría como espacio educativo especialmente idóneo para abordar los contenidos relacionados con los temas que nos ocupan.

### Relación de La Aventura de la Vida con la EPS

- En el tiempo educativo organizado

Destaca la naturalidad atribuida a la integración escolar de los contenidos de La Aventura de la Vida. El profesorado coincide en señalar la sintonía básica entre los contenidos del programa y determinados contenidos curriculares: *“los objetivos del programa y los nuestros son parecidos, por lo que la relación es muy directa; los temas son comunes también”*.

- En el tiempo educativo no organizado

Otro elemento a destacar es el recurso a La Aventura de la Vida en momentos de reflexión sobre conflictos de la vida cotidiana. En palabras de un educador, *“muchas veces en la vida diaria, en conflictos que surgen en los recreos. Entonces, se coge lo que ofrece el programa”*.

### Planificación del desarrollo temático del programa

El procedimiento de planificación es variable. Así, podemos encontrarnos desarrollos literales del programa, siguiendo a rajatabla la secuencia en la que se presentan los temas, junto con desarrollos específicos de cada colegio, en los que tratan de crear una lógica nueva a partir del contraste de las posibilidades de La Aventura de la Vida con sus necesidades educativas. Tal y como indica una de las educadoras entrevistadas, *“se sigue el orden que indica la Guía del Profesorado, pero siempre hay excepciones; dependiendo de las situaciones que viva el grupo”*.

### Descripción de cada sesión

Existe un formato tipo de sesión que, básicamente, se estructura así: presentación del tema, incorporación al álbum de los cromos correspondientes, lectura, conexión con experiencias personales, debate posterior y desarrollo de una actividad sugerida. En la práctica cotidiana, esta estructura básica se va modelando hasta introducir una previsible y saludable diversidad.

Estos criterios metodológicos experimentarán una diversa profundización en función de los temas y del propio grupo. Son varios los educadores que señalan la distinción entre temas más “científicos” y temas más “vivenciales”. Un educador lo expresa así: *“algunos temas dan más para hablar (la autoestima y las habilidades sociales). Los otros, contemplados en Conocimiento del Medio, van más rápidos, porque al ser más objetivos no dan para tanto”*.

### Temas con un mayor desarrollo

El profesorado tiende a enfatizar aquellos temas que ve claramente relacionados con la vida cotidiana de sus alumnos. De acuerdo con esta valoración, se tiende a destacar aquellos ejes relacionados con la autoestima y con las habilidades relacionales.

Siendo claramente prevalente este criterio, también se dan casos de educadores que consideran prioritarios determinados ejes temáticos. En estos casos, alimentación, hábitos saludables, tabaco y medio ambiente son los tópicos más destacados.

### Fortalezas

- Los educadores consideran acertada la estructura temática que La Aventura de la Vida propone.
- Los educadores señalan que las experiencias que los cromos relatan son valoradas en su verosimilitud, que ayuda a los alumnos a identificarse con ellas y, por tanto, a reflexionar. Se perciben como estrechamente conectadas con la vida cotidiana del alumnado, evidenciando así una de las premisas del *aprendizaje significativo*.
- Los entrevistados coinciden en valorar como atractivos los materiales dirigidos a los niños. Un material, por otra parte, que lejos de limitar la creatividad de los educadores, la favorece, en la medida en que les invita a singularizar al máximo el estilo con el que los temas se desarrollan con cada grupo.

### Debilidades

- Debilidades inherentes al programa
  - Desde el punto de vista gráfico, un educador señala que los dibujos le parecen “agresivos”.
  - Necesidad de aproximar los temas específicos de las drogas (alcohol, tabaco y medicamentos no prescritos) a las vivencias de los niños, a fin de que dejen de ser vistos como asuntos teóricos con los que resulta más difícil sintonizar.
  - Conveniencia de disponer de algún tipo de ficha, que permita plasmar el trabajo desarrollado a lo largo del curso.
  - Necesidad de disponer de algún material audiovisual, a fin de superar las limitaciones de los recursos impresos.
- Debilidades propias de la realidad educativa
  - Falta de tiempo para el desarrollo íntegro del programa.
  - Cierta escepticismo respecto a las posibilidades de la escuela para incidir sobre la conducta y los estilos de vida de los niños y niñas.

### **Vivencias del alumnado**

#### Relación de los niños con el programa

- Los educadores destacan la proximidad de los ejes y tópicos del programa con la vida cotidiana de sus alumnos, así como el carácter lúdico de la propuesta.
- Tanto los materiales, como las dinámicas participativas que el programa alienta, gozan de una notable aceptación por parte del alumnado.
- Llama la atención la elocuente ingenuidad con que algunos educadores señalan que el programa interesa al alumnado porque su diseño lo diferencia de las asignaturas más convencionales. Toda una enseñanza para el resto de la vida escolar, en ocasiones tan ajena a la vida de los alumnos. Un maestro lo expresa así: *"la relación de los niños con el programa es buena, por la asociación de los temas abordados con sus vidas, y por el atractivo de los materiales"*.

#### Identificándose con los personajes

La cercanía hacia los personajes puede considerarse como un indicador del grado en que el alumnado sintoniza con las experiencias vividas por ellos. Se trataría de un proceso de *peer education*, en el que los iguales no son compañeros de carne y hueso, sino personajes "de cómic" que acompañan a través de sus propias vivencias y de las reflexiones a las que dan lugar. Es lo que cabe interpretar en las palabras de un educador que destaca la idea de que *"las vivencias de los personajes las relacionan con sus vidas"*.

#### Identificación de los aprendizajes

Es la observación el procedimiento de evaluación más utilizado para determinar los resultados del programa La Aventura de la Vida. Observación directa e indirecta; observación en el aula, en la escuela y en los escenarios extraescolares. En palabras de un educador, se trata de la *"observación de las reacciones del grupo en la propia Tutoría y en la vida diaria"*.

#### Promoción de estilos de vida saludables

- Los educadores destacan la importancia de la toma de decisiones razonada como uno de los aprendizajes básicos del programa, relacionados estrechamente con la promoción de estilos de vida saludables.
- Se reconoce, asimismo, la importancia del programa en el desarrollo de actitudes positivas hacia el cuidado responsable de la salud.
- Se reconocen expresamente las dificultades que la educación para la salud entraña, en un mundo plagado de contradicciones y condicionamientos.
- Son muchos los educadores que, reconociendo la capacidad del programa para estimular el desarrollo de estilos de vida saludables, ponen un acento especial en la necesidad de implicar a las familias.

#### Prevención de las drogodependencias

- Sin desatender la relevancia preventiva de manejar una información adecuada sobre las drogas, ponen el acento en las competencias personales y sociales que el programa desarrolla.
- Se reconoce el acierto de que un fenómeno como las drogodependencias sea abordado de manera normalizada en contextos educativos.
- Se destaca la idoneidad de la etapa evolutiva a la que el programa se dirige.

- Se acentúa la capacidad del programa para extender una cultura preventiva respecto a las drogas.
- Los aprendizajes favorecidos ayudan a convertir a los niños en agentes de salud que proyectan sus convicciones en sus entornos familiares. Así lo indica un educador con estas palabras: *"Se ve que toca su fibra sensible, por ejemplo por sus reacciones ante el consumo de alcohol y tabaco de sus padres"*.
- Enfatizan el potencial preventivo de dimensiones psicosociales que, como la autoestima, la autonomía y la capacidad de relación, son señaladas asimismo por la investigación como factores de protección respecto al consumo de drogas.
- También consideran preventivo el programa porque ayuda al alumnado a construir su propio proyecto de vida.
- En definitiva, el profesorado coincide en señalar la complejidad del empeño preventivo, su necesaria multidimensionalidad, y la capacidad del programa para favorecer avances: *"Si un niño se siente bien consigo mismo y aprende a llevar una vida saludable, aprende a relacionarse y posee información sobre la nocividad de las drogas, podemos estar relativamente seguros"*.

#### Otros aprendizajes

- Toma de decisiones razonadas

Uno de los ejes de cualquier aprendizaje relacionado con la promoción de estilos de vida positivos, pasa por la correcta toma de decisiones del sujeto en situaciones de presión social.

- Respeto a los demás

El respeto a los otros, como uno de los ejes prioritarios de una educación para la convivencia, es uno de los elementos destacados.

- Trabajo grupal

Basándose el programa en técnicas grupales en las que niños y niñas son invitados a pensar, expresarse, escuchar..., no sorprende que el aprendizaje del trabajo grupal sea destacado por los educadores.

- Relación social positiva

Las pautas de relación positiva son aprendizajes explícitos del programa que impregnan el conjunto de la propuesta educativa.

- Solidaridad

La educación para la integración de la diversidad cultural y la solidaridad son aprendizajes presentes en el programa, que impregnan el conjunto de su estructura temática, materializándose, incluso, en personajes concretos.

- Educación medioambiental

Explícita e implícitamente, la educación medioambiental está presente en el desarrollo temático del programa, que promueve el respeto a uno mismo, a los demás y al planeta Tierra en el que la vida humana se desarrolla.

- Calidad de vida



Una dimensión que no cabe atribuir a un contenido específico del programa, sino que resulta del conjunto de la experiencia educativa que La Aventura de la Vida pretende.

- Comunicación

Son varios los educadores que señalan la influencia del programa en el desarrollo de la expresión y la comunicación, lo cual no es extraño en una iniciativa que basa toda su potencialidad educativa en dar la palabra a los niños.

### **Conclusiones**

- La Aventura de la Vida se Integra en la cotidianeidad educativa, reduciéndose su excepcionalidad.
- La flexibilidad didáctica constitutiva de *La Aventura de la Vida* halla su oportuno correlato en los múltiples usos y formas con que los educadores concretan su desarrollo a lo largo del curso.
- La participación del alumnado, a partir del contraste de sus vivencias con las experiencias representadas por los personajes de *La Aventura de la Vida*, y del diálogo con los pares, constituye el eje didáctico básico del programa.
- Son especialmente valorados los temas propuestos, su presentación en los tres ámbitos de socialización infantil, las situaciones reflejadas en las historias vividas por los personajes del programa y el atractivo de los materiales utilizados.
- Los educadores priorizan los temas relativos al desarrollo de competencias personales y sociales.
- La observación natural y simulada, y el feedback de informantes clave, son los métodos evaluativos principales.
- Se consideran como aprendizajes más sólidos la capacidad para adoptar decisiones de manera reflexiva, las competencias para la interacción social y el desarrollo de hábitos saludables.

## **VENEZUELA**

### **Características de la muestra**

La evaluación se realiza con 20 educadores de 10 escuelas. El perfil de los educadores seleccionados es el siguiente:

- Sexo: 20 mujeres (100%).
- Edad media: 37 años, con un rango de edades de 28 a 61 años.
- Periodo medio de docencia: 14,7 años, con un rango de 2 a 37 años.

### **Generalidades**

#### Procedimientos para la participación

La propuesta es presentada por la Oficina Central de Fe y Alegría a los Directivos y Coordinadores de la II Etapa de los diferentes Centros Educativos.

### Motivos para participar

- La Aventura de la Vida complementa las actividades y contenidos desarrollados.
- Abarca temas de la vida diaria y ayuda a considerar posibles soluciones a los problemas.
- Articula escuela y comunidad, y promueve un marco de trabajo que contribuye a fortalecer la familia y la comunidad.
- Facilita herramientas para sensibilizar a los niños acerca de la problemática de su entorno.
- El atractivo del material para los niños es otro de los motivos que respaldar la participación.
- Ayuda en el proceso de aprendizaje, preparando para la vida a los alumnos, optimizando un desarrollo pleno, tanto físico como intelectual.

### **Desarrollo en el aula**

#### Integración de la EPS en el Proyecto Educativo

Se contempla como Eje Transversal en el Currículo, y en el área de Ciencias y Tecnología.

#### Relación de La Aventura de la Vida con EPS

- La relación se logra a través de la planificación y desarrollo de actividades del Proyecto Pedagógico de Aula (PPA) y con la correlación de contenidos programáticos en las diferentes áreas.
- Los contenidos de La Aventura de la Vida están contemplados en el currículo, lo que facilita la interrelación. También los temas tratados guardan una estrecha relación con el desarrollo de los PPA. Para ello, se toman en cuenta las experiencias de los alumnos, las necesidades del grupo y la vida cotidiana, que sirven de marco relacional.
- Es oportuno, a la vez, para el aprendizaje y reforzamiento de normas, hábitos y actitudes preventivas.

#### Planificación del desarrollo temático del programa

- Se planifica a través de los contenidos curriculares y los propios de los Proyectos Pedagógicos de Aula.
- En algunos centros existe una comisión de La Aventura de la Vida, encargada de organizar el material a utilizar para desarrollar los temas.
- Se identifican los contenidos del programa relacionados con los intereses y situaciones de la vida cotidiana de los alumnos.
- Las propuestas de La Aventura de la Vida se utilizan como actividad de inicio o cierre de contenidos específicos.
- El tiempo medio de aplicación del programa es de una a dos horas semanales.
- Cuando ocurre alguna situación especial se aborda tomando en cuenta el contenido de los cromos relacionados.

### Descripción de cada sesión

Las sesiones de trabajo de La Aventura de la Vida se desarrollan de acuerdo con la siguiente secuencia:

- Los educadores seleccionan los cromos a trabajar dependiendo del contenido del área.
- La sesión se inicia con una exposición realizada por el docente sobre el contenido a desarrollar.
- Se lee y comenta cada texto, relacionándolo con las actividades cotidianas de cada alumno y con sus propias vivencias.
- Se realizan las actividades sugeridas en la Guía del profesor.
- Se sistematiza el trabajo desarrollado a través de la elaboración de álbumes personales o periódicos.

### Temas con un mayor desarrollo

Los temas señalados son: drogas, autoestima, hábitos de estudio y de aseo personal, alcohol, tabaco, salud, autodisciplina, sexo, familia, compañerismo, administración de medicamentos, alcanzar metas.

### Fortalezas

- Se correlaciona con los temas del programa escolar.
- Aborda temas de interés y actualidad.
- Promueve la participación, la formación de hábitos y el desarrollo de valores.
- El material didáctico es de calidad y resulta atractivo.

### Debilidades

- El vocabulario, en especial algunas frases o palabras.
- Los personajes son ajenos al contexto venezolano
- El educador está sometido a una excesiva carga de trabajo

## **Vivencias del alumnado**

### Relación de los niños con el programa

Los educadores señalan que la relación es positiva:

- Manifiestan emociones positivas al trabajar el programa.
- Los propios alumnos solicitan al docente el programa.
- Mejora la interrelación con el docente y sus compañeros.
- Son más decididos y críticos al enfrentarse sin temor a los conflictos en el aula.

### Identificación con los personajes

Los educadores señalan que los alumnos viven la relación con los personajes identificándose con las situaciones que se presentan en los cromos, se involucran y aportan posibles soluciones dando ejemplos de su vida cotidiana.

### Identificación de los aprendizajes favorecidos

- Los docentes evalúan los aprendizajes a través de cambios de conducta y comportamientos positivos de los alumnos ante determinadas situaciones especiales en el contexto escolar y de la vida diaria.
- También se evidencian los cambios al realizar reflexiones orales y sugerencias para resolver conflictos.
- Los alumnos internalizan las reflexiones y conclusiones de los temas, al aplicarlos en el desarrollo de las actividades de los contenidos curriculares y en el ámbito personal.
- Transmiten mayor confianza y seguridad al expresar sus ideas y sentimientos respetando las ideas de los demás.

### Promoción de estilos de vida saludables

La Aventura de la Vida ayuda al alumno a desarrollar un estilo de vida saludable a través de los siguientes aspectos:

- Permite comparar sus hábitos de vida con los presentados en el programa.
- Transmite la importancia de vivir sanamente, tanto desde un punto de vista físico, como psíquico y social.
- Ayuda a observar y reflexionar sobre sus vivencias de la escuela, la comunidad y el hogar.
- Canaliza conductas inadecuadas.
- Contribuye al fortalecimiento de los valores.

### Prevención de las drogodependencias

El programa es considerado preventivo por los siguientes motivos:

- Informa sobre las causas y consecuencias del consumo de drogas.
- Ayuda al alumno a reflexionar y tomar decisiones
- Forma hábitos y orienta la adquisición de conductas apropiadas
- Eleva la autoestima.

### Otros aprendizajes

Los educadores consideran que, además de la educación para la salud y la prevención de las drogodependencias, La Aventura de la Vida favorece los siguientes aprendizajes: Toma de decisiones, comunicación, convivencia, reflexión personal y familiar, autoestima, expresión plástica, creatividad, sexualidad, mejora de la calidad de vida, aceptación de sí mismos y tolerancia hacia los demás, prevención del abuso sexual, crecimiento personal, embarazo precoz, deserción escolar, etc.

## Conclusiones

- A pesar de tratarse de un programa no creado en el país, La Aventura de la Vida se integra en el Programa Oficial y en los contenidos curriculares de la Segunda Etapa de Educación Básica.
- Se ha insertado, de una forma práctica, en los ejes de Valores y Salud que desarrolla la Propuesta de Fe y Alegría “La Escuela Necesaria”.
- Permite abordar el área de salud como eje transversal dentro del currículo básico, llevado a los Proyectos Pedagógicos de Aula.
- El programa se correlaciona con facilidad con las diferentes áreas académicas, tomando en cuenta la planificación de los docentes y los proyectos en ejecución, los intereses y situaciones de la vida cotidiana de los alumnos.
- Permite el desarrollo de temas que van más allá de la problemática de las drogodependencias.
- Desarrolla valores positivos, y actitudes ciudadanas críticas y responsables.
- Los efectos del programa se identifican a través de la observación del comportamiento de los niños en la escuela y en la vida diaria.

## 4.2. EVALUACIÓN CUANTITATIVA

---

Como vimos en el apartado correspondiente al diseño de la evaluación, deliberadamente seleccionamos muestras que hubieran participado en el programa durante 1, 2 y 3 años. En todos los casos se trataba de escolares del mismo curso, con una edad de 11 años, que estarían en el último curso de los cuatro a los que La Aventura de la Vida dirige sus actuaciones. Pretendíamos así analizar las dos hipótesis mencionadas:

- En términos generales, la situación de GT es en cada país más favorable que la de GC respecto a las variables sobre las que el programa pretende incidir.
- Existe una relación directa entre el tiempo de aplicación del programa y la efectividad, de tal manera que los niños que hubieran participado en La Aventura de la Vida durante tres años académicos se diferenciarían en mayor medida respecto a su Grupo Control que los que hubieran participado dos años, y éstos respecto a los que hubieran participado sólo un año académico.

### 4.2.1. Países donde se ha aplicado el programa durante un año académico

---

#### ARGENTINA

Los escolares seleccionados para formar parte de la muestra proceden de las ciudades de Rawson y Trelew, en la provincia de Chubut, de características sociales, económicas y culturales similares.

Tras un año de aplicación del programa (la cuarta parte, por tanto, de lo que podemos considerar aplicación efectiva de La Aventura de la Vida), la situación de GT ante los temas propuestos es, en general, superior a la de GC, lo que permite hipotetizar que, a medida que el programa vaya intensificando su aplicación con los escolares del GT, las diferencias se irán incrementando.

Tras la aplicación parcial del programa, los escolares argentinos que han integrado el GT disponen de una mayor autoestima que los del GC, tienen actitudes menos favorables al consumo de drogas, las han consumido en menor proporción, y, sobre todo, han reiterado menos el consumo, y se ven a sí mismos menos como consumidores futuros que los escolares de GC

Las variables en las que la aplicación del programa se puede considerar más efectiva son las que presentamos a continuación.

#### Autoestima

Los escolares que integran el GT responden adecuadamente a los ítems centrados en la autoestima en un porcentaje superior a los escolares de GC, tal y como muestra la Tabla 8, aunque estas diferencias no llegan a ser estadísticamente significativas. La principal diferencia se muestra en las variables que miden la autoimagen y la autoeficacia. Así, a la

pregunta sobre la posesión de cualidades positivas responde positivamente el 78% de GT y el 73,8% de GC. Otro tanto ocurre respecto a la pregunta sobre la capacidad para “hacer las cosas tan bien como la mayoría de sus compañeros”, con un porcentaje de respuestas positivas del 84% y el 78.8%, respectivamente, en GT y GC, rozando la significatividad estadística ( $\chi^2=$  y 3,637  $p<0.06$ ).

En la misma dirección aparecen las respuestas a los ítems centrados en la asertividad. Así, respecto al rechazo de críticas injustas, la respuesta de GT es claramente positiva (78% de respuestas favorables respecto a GC, que se reduce a 74.8%).

Tabla 8. Variables relacionadas con la Autoestima

	GT	GC	P
Autoimagen positiva	78.00%	73.80%	NS
Autoeficacia	84.00%	78.80%	NS (P<0.06)
Rechazar críticas injustas	78.00%	74.80%	NS

### Habilidades para la Vida

Mientras el 55,5% de GT se muestra temeroso a la hora de hablar en público, este porcentaje asciende al 62,8% de GC. En relación con la toma de decisiones, las respuestas positivas superan claramente en GT a las emitidas por GC. Así, el 76% de GT frente al 71.5% de GC afirma tratar de imaginar las consecuencias de una decisión antes de tomarla. Roza la significatividad, de hecho, la respuesta de GT frente a GC en relación a la reflexividad en la toma de decisiones, con un 56.8% frente a un 50.3% en desacuerdo con decidir lo primero que a uno le venga a la cabeza ( $p<0.06$ ), tal y como muestra la Tabla 9.

Tabla 9. Variables relacionadas con la Habilidades para la Vida

	GT	GC	P
Miedo a hablar en público	55.50%	62.80%	NS
Imaginar consecuencias	76.00%	71.50%	NS
Decisión reflexiva	56.80%	50.30%	NS (P<0.06)

### Drogas

La información de GT respecto al tabaco es más positiva que la de GC, con un 13.3% y un 15.5%, respectivamente, que no ven contradicciones entre fumar y hacer deporte. GT es ligeramente más consciente que GC del impacto negativo del tabaquismo involuntario, con un 89.8% y un 88.8%, respectivamente, de reconocimiento.

Las actitudes hacia las drogas son menos favorables entre los escolares de GT que entre los escolares de GC. Así, mientras el 60.5% de los escolares que integran GT considera que los medicamentos son siempre el mejor remedio a cualquier malestar, este porcentaje asciende al 66.3% de GC. Otro tanto cabe afirmar respecto al alcohol, con un 61.5% de GT convencidos de que quienes beben alcohol se divierten más, frente a un 66.8% de GC que sostienen la misma postura. En relación al tabaco, un 10% de GT, frente a un 13% de GC, considera que fumar puede ser útil para hacer amigos.

Las expectativas respecto a la automedicación son claramente positivas en GT respecto a GC, con un 36% y un 41.8%, respectivamente, respondiendo positivamente, diferencia que resulta estadísticamente significativa ( $\chi^2=5,945$  y  $p=0.05$ ). También respecto al tabaco es

más positiva la situación de GT, con un 24.3% que se ven a sí mismos como fumadores en el futuro, frente a un 27% de GC.

Respecto al consumo de drogas, cabe señalar la existencia de diferencias en el caso del alcohol, por cuanto habría sido probado por el 60.5% de GT y por el 64.8% de GC. Éstos, además, habrían repetido el consumo en un porcentaje superior (29.8% frente a 27.8%). Llama la atención los elevados porcentajes de experimentación con el alcohol, a una edad en la que cabría imaginar la abstinencia como norma. Si este dato se confirmara en estudios posteriores de mayor alcance, recomendaría la necesidad de incidir de manera más intensa y precoz en el consumo de alcohol. Merecería la pena, asimismo, investigar la relación entre la extensión de la experimentación del alcohol a edades tan precoces y la situación de crisis que desde hace algunos años padece Argentina.

También en el caso del tabaco se apuntan diferencias en la misma dirección. Así, si bien el porcentaje de quienes lo han probado es superior en GT (28.3%) que en GC (27.3%), éstos han repetido el consumo en un porcentaje claramente superior (13%) que los del GT (9.5%). Una diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=6,354$  y  $p<0.05$ ), lo que habla a favor de la efectividad del programa para reducir la incorporación a un consumo regular de tabaco. No reduciría en este caso la curiosidad que lleva a los escolares a probar el tabaco, pero sí incidiría positivamente sobre el deseo de repetir la conducta de fumar, un objetivo preventivo de primer orden. Si consideramos que estos escolares sólo han participado en el programa durante el año en el que se realizó la evaluación, podría hipotetizarse que la aplicación del programa les ha ayudado a detener un proceso de inicio en el consumo de tabaco que, de otro modo, hubiera continuado hasta hacerse habitual.

Otro tanto cabe afirmar respecto al consumo de medicamentos. En este caso, la tasa de experimentación es idéntica en ambos grupos (15.5%), pero en la repetición del consumo la evolución de GC, con un 9% de “repetidores”, es claramente negativa respecto a la evolución de GT, entre quienes la repetición del consumo se reduce a un 6.3%. Esta diferencia roza la significatividad ( $\chi^2= 5,520$  y  $p<0,06$ ). Nos encontraríamos en una situación similar, en la que la participación en el programa reduce el inicio en el consumo regular, una vez realizada la primera experimentación como consecuencia de diversas influencias sociales.

De acuerdo con estos datos, La Aventura de la Vida tendría resultados positivos en reducir el inicio en el consumo habitual de tabaco y en la automedicación, reduciendo de manera significativa el porcentaje de quienes habiendo probado ambas sustancias, repiten posteriormente su consumo (Tabla 10).



Tabla 10. Variables relacionadas con las Drogas

	GT	GC	P
Fumar es compatible con deporte	13.30%	15.50%	NS
Reconocimiento del tabaquismo pasivo	89.80%	88.80%	NS
Medicamento mejor remedio	60.50%	66.30%	NS
Alcohol aumenta diversión	61.50%	66.80%	NS
Fumar para hacer amigos	10.00%	13.00%	NS
Expectativa de automedicación	36.00%	41.80%	P=0.05
Expectativa de fumar	24.30%	27.00%	NS
Automedicación	15.50%	15.50%	NS
Probado alcohol	60.50%	64.80%	NS
Probado tabaco	28.30%	27.30%	NS
Repetido automedicación	6.30%	9.00%	NS (P<0.06)
Repetido tabaco	9.50%	13.00%	P<0.05
Repetido alcohol	29.80%	27.80%	NS

### Hábitos Saludables

Los escolares de GT ven menos la televisión que los de GC los días lectivos (el 59.5% y el 62.3%, respectivamente, dedican más de una hora diaria).

Respecto a la nutrición, los escolares de GT tienen una percepción más clara de lo que es una alimentación sana que los de GC, con un 48.8% frente a un 53.3% identificando como sanos los alimentos que a cada uno le gustan.

Existen algunas diferencias relacionadas con los hábitos de higiene. Así, respecto al impacto sobre la salud bucodental del consumo habitual de golosinas, GT es más consciente que GC, con un 92.8% y 87.5%, respectivamente, diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=6,194$  y  $p<0,025$ ).

También respecto a la posibilidad de prevenir accidentes es más consciente la actitud de GT (89%) que la de GC (84.5%), rayando la significatividad ( $\chi^2= 3,523$  y  $p<0,06$ ). Vemos estos datos en la Tabla 11.

Tabla 11. Variables relacionadas con los Hábitos Saludables

	GT	GC	P
Más de 1 hora de televisión los días lectivos	59.50%	62.30%	NS
Consumo habitual de golosinas riesgo de caries	92.80%	87.50%	P<0.025
Alimentación sana es la que a uno le gusta	48.80%	53.30%	NS
Prevención de accidentes	89.00%	84.50%	NS (P<0.06)

## COLOMBIA (CALI)

Para conformar el GT se seleccionaron centros educativos de la zona urbana de Cali que reunían los criterios básicos de población en riesgo. En las mismas comunas de la ciudad se seleccionaron los centros que integrarían el GC, a fin de garantizar la máximo homogeneidad socioeconómica. La muestra estuvo formada, finalmente, por 27 escuelas, quince de las cuales configuraron el GT y las otras doce el GC.

En términos generales, se puede afirmar que la situación de los escolares que forman el GT es, tras la aplicación del programa durante un año académico, más positiva que la de los escolares de GC en aspectos relevantes abordados por el programa. En algunos casos, las diferencias son, como veremos, estadísticamente significativas. En otros, aun no siéndolo, apuntan una tendencia favorable.

### Autoestima

Los escolares de GC consideran en mayor medida que los de GT que sus iguales son más inteligentes que ellos (30% frente al 24% de GT), lo cual resulta estadísticamente significativo ( $\chi^2=4,165$  y  $p<0.05$ ). Una autoimagen más positiva, por tanto, entre los escolares que han participado en el programa, tal y como señala la Tabla 12.

Tabla 12. Variables relacionadas con la Autoestima

	GT	GC	P
Los amigos son más inteligentes	24%	30%	$p<0.05$

### Habilidades para la Vida

También en relación con esta área de intervención, la tendencia general es a que GC obtenga peores resultados que GT, tal y como muestra la tabla 13. Así, en cuanto al temor a hacer el ridículo al hablar en clase, encontramos un 48% en GC frente a un 44% de GT. En el apartado relativo a la presión grupal, existe un mayor porcentaje de escolares de GT que de GC (58%, frente a 54%) que se sienten molestos al ser presionados por sus compañeros para comportarse de determinada manera. En esta misma dirección, los escolares de GC dejarían de estudiar para salir a la calle si sus amigos se lo pidieran en un mayor porcentaje (86% frente al 83% del GT). Diferencias no estadísticamente significativas, pero que apuntan tendencias positivas, y refuerzan los datos relativos al desarrollo de la autoestima.

Tabla 13. Variables relacionadas con la Habilidades para la Vida

	GT	GC	P
Miedo a hablar en público	44%	48%	NS
Molestar la presión de amigos	58%	54%	NS
Resistencia a la presión grupal	17%	14%	NS

### Drogas

Las actitudes de los escolares de GT son menos favorables al consumo de drogas que las de GC, siendo esta diferencia estadísticamente significativa en cuanto a la percepción de los medicamentos como el mejor remedio para hacer frente a cualquier malestar ( $\chi^2=5,462$  y  $p<0.02$ ), y en cuanto a la capacidad para conducir vehículos a motor cuando se ha bebido alcohol ( $\chi^2=8,612$  y  $p<0.005$ ).

En este mismo sentido, aunque no sea estadísticamente significativo, los escolares de GC consideran en mayor proporción que los de GT que quienes consumen alcohol se divierten más en las fiestas (39% y 34%, respectivamente). Cabe afirmar, por tanto, que las actitudes de GC representarán un menor freno hacia el consumo de drogas que las de GT.

Asimismo, las respuestas de GC apuntan una expectativa de consumo más favorable respecto al alcohol (75%) que GT (73%). El hecho de que en GT sea superior la tasa de experimentación con el alcohol (46% frente a 43 % de GC), indica un posible efecto positivo del programa, en la medida en que, tras un año de aplicación, se reduce el porcentaje de quienes, a pesar de haber probado más el alcohol en el momento presente, se ven a sí mismos como consumidores de alcohol en el futuro. En todo caso, el porcentaje tan elevado de quienes declaran haber bebido a estas edades, habla a favor de darle más importancia a este elemento en la intervención preventiva.

Respecto al tabaco, aunque las diferencias sean escasas, la tendencia muestra la situación más favorable de los escolares de GT, que creen en menor medida que un deportista puede fumar (79% frente a 81% de GT), y que se ven a sí mismos como fumadores cuando sean mayores (86% frente a 87%), a pesar de haber probado el tabaco en un mayor porcentaje (13% frente a 12%), lo que sugiere de nuevo un posible efecto positivo del programa entre quienes, a pesar de haber probado el tabaco, no se ven a sí mismos como fumadores en el futuro (Tabla 14).

Si esta hipótesis fuera cierta, la intervención preventiva que representa La Aventura de la Vida podría estar ayudando a frenar el consumo de alcohol a niños que, de otro modo, podrían estar iniciando un itinerario de consumo imprevisible.

Tabla 14. Variables relacionadas con las Drogas

	GT	GC	P
Alcohol dificulta conducción	12%	6.1%	P<0.005
Fumar es compatible con deporte	79%	81%	NS
Medicamento mejor remedio	27.8%	35.3%	P<0.02
Alcohol aumenta diversión	34%	39%	NS
Expectativa de beber	73%	75%	NS
Expectativa de fumar	86%	87%	NS
Probado alcohol	46%	43%	NS
Probado tabaco	13%	12%	NS

### Hábitos Saludables

Las respuestas de GT son más positivas que las de GC en ítems relevantes, particularmente respecto a la alimentación, apartado en el que se producen diferencias estadísticamente significativas en la consideración de lo que cabe entender como “alimentación sana” ( $\chi^2=4,680$  y  $p<0,04$ ), y en cuanto a la capacidad de las personas para prevenir accidentes ( $\chi^2=4,338$  y  $p <0,05$ ), tal y como muestra la Tabla 15.

Por otra parte, GT ve menos la televisión tanto entre semana como durante los fines de semana, están más convencidos de que la higiene dental previene la caries (31% frente a 27%), y creen en menor medida que protegerse de los rayos solares es sólo una cuestión de adultos (59% frente a 62% de GC que lo cree). Creen, asimismo, que las personas podemos ayudar a cuidar el medio ambiente (6% frente a 5%), consideran higiénico lavarse las manos tras cada comida (3% frente a 2%), y que también quienes saben nadar han de tener cuidado en el agua (13% frente a 10%). Pequeñas diferencias, pero que en conjunto, así

como vinculadas a las evidenciadas en el resto de las áreas, apuntan una tendencia positiva en GT respecto a la situación en que se encuentran los niños y niñas de entornos socioculturales comparables que no han participado en el programa.

Tabla 15. Variables relacionadas con los Hábitos Saludables

	GT	GC	P
Más de 1 hora de televisión días lectivos	46.2%	48.8%	NS
Más de 1 hora de televisión días no lectivos	64.6%	66.9%	NS
Comida sana es la que a uno le gusta	18.6%	24.8%	P<0.04
Prevención de accidentes	15.4%	10.5%	P<0.05
Sabiendo nadar hay que ser precavido	13%	10%	NS
Higiene bucodental	31%	27%	NS
Higiene antes de comer	3%	2%	NS
Responsabilidad en cuidado medio ambiente	6%	5%	NS
Protección solar sólo adultos	59%	62%	NS

## CHILE

Presentamos los resultados más relevantes en cuanto a los distintos ejes temáticos del programa. Resultados, de nuevo, en todas las áreas sobre las que La Aventura de la Vida interviene.

### Autoestima

La situación de los escolares que forman el GT es notablemente mejor que la de los escolares de GC, como veremos a continuación (Tabla 16). En particular, la autoimagen de los escolares de GT es más positiva que la de GC, en la medida en que aceptan en menor medida la opinión de que sus iguales sean más inteligentes que ellos (46.5% frente al 59.1% de GC), diferencia que resulta estadísticamente significativa ( $\chi^2=6,620$  y  $p<0,015$ ).

En el mismo sentido, los escolares de GT consideran en mayor medida que los de GC que poseen cualidades positivas (83% frente a 73,6%), siendo la diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=5,617$  y  $p<0,025$ ).

También el concepto de autoeficacia de GT es superior al de GC, con un 87% de escolares que considera que puede hacer las cosas tan bien como sus compañeros, porcentaje que se reduce al 77,2% en GC, siendo la diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=6,918$  y  $p<0,01$ ).

De igual manera, los ítems referentes a la asertividad muestran una situación más favorable entre los escolares de GT. Así, éstos consideran fácil pedir ayuda para solucionar problemas en un porcentaje superior que los escolares de GC (70% y 64,8%, respectivamente).

Son, por otra parte, más proclives a protestar si se sienten criticados injustamente (70,4% de respuestas positivas en GT, frente a 62,2% en GC, diferencia cercana a la significatividad:  $p<0,075$ ).

Tabla 16. Variables relacionadas con la autoestima

	GT	GC	P
Los amigos son más inteligentes	46.50%	59.10%	<0.015
Autoimagen positiva	83.00%	73.60%	<0,025
Autoeficacia	87.00%	77.20%	<0.01
Pedir ayuda	70.00%	64.80%	NS
Rechazar críticas injustas	70.40%	62.20%	NS

### Habilidades para la Vida

Los procesos de toma de decisiones son más reflexivos en GT que en GC, como indica el hecho de que un 81.7% de aquellos manifieste que intenta anticipar los resultados de su conducta antes de actuar, frente a un 73.1% de GC, siendo la diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=4,577$  y  $p<0.035$ ). Redunda en este resultado la menor impulsividad de GT, siendo mayor el porcentaje de GT que rechaza la idea de elegir lo primero que le viene a la cabeza cuando se trata de decidir (57.4% frente a 47.2% de GC), siendo la diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2= 4,415$  y  $p<0.04$ ).

La resistencia a la presión grupal es también marcadamente superior en GT que en GC, como indica el hecho de que el 85,2% rechacen la idea de dejar de estudiar cuando sus compañeros se lo pidan, frente a un 73,6% de GC, siendo la diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=8,859$  y  $p<0,04$ ). Refuerza esta respuesta la molestia experimentada por el hecho de ser presionado a actuar (62.2% de GT y 52.8% de GC, rozando la significatividad:  $p<0.055$ ). Ver Tabla 17.

Tabla 17. Variables relacionadas con las Habilidades para la Vida

	GT	GC	P
Molestar la presión de amigos	62.20%	52.80%	NS ( $p<0.055$ )
Imaginar consecuencias	81.70%	73.10%	$P<0.035$
Decisión reflexiva	57.40%	47.20%	$P<0.04$

### Drogas

Las actitudes hacia las drogas son más adecuadas en GT, como prueba el hecho de que consideren en mayor medida que el abuso de alcohol puede generar conflictos de convivencia (89.6% frente a 81.3% de GC), siendo la diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=5,822$  y  $p<0.02$ ). Abunda en este resultado el hecho de que GT rechace en mayor proporción que GC la idea de que las personas que beben alcohol se diviertan más en las fiestas (50.9% de GT, frente a 45.1% de GC).

Las expectativas de automedicación son claramente favorables en GT respecto a GC, con un 71.7% que rechaza la idea de verse a sí mismos automedicándose en el futuro, frente a un 57% que lo hace en GC, siendo la diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=10,030$  y  $p<0.0025$ ). También respecto al alcohol las respuestas son más positivas en GT que en GC, con un 83% y un 77.7%, respectivamente, rechazando la expectativa de consumir alcohol cuando sean mayores.

En cuanto al consumo, en el caso de los medicamentos la situación de GT es claramente mejor que la de GC, con un porcentaje de automedicación del 7.5% y el 17.1%, respectivamente, siendo la diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=9,285$  y  $p<0.0025$ ).

En cuanto al alcohol, aunque las diferencias no sean estadísticamente significativas, el porcentaje de quienes lo han probado es superior en GC (34.2%) que en GT (32.6%). La misma relación se encuentra en relación al tabaco, con un 11.5% de GT que lo ha probado, frente a un 17.1% de GC. (Ver Tabla 18).

Tabla 18. Variables relacionadas con las Drogas

	GT	GC	P
Abuso de alcohol aumenta conflictos	89.60%	81.30%	P<0.02
Alcohol aumenta diversión	49.10%	54.90%	NS
Expectativa de automedicación	71.70%	57.00%	P<0.0025
Expectativa de beber	77.70%	83.00%	NS
Automedicación	7.50%	17.10%	P<0.0025
Probado alcohol	32.60%	34.20%	NS
Probado tabaco	11.50%	17.10%	NS

### Hábitos saludables

Aunque la diferencia no sea estadísticamente significativa, los escolares de GT son más conscientes de la necesidad de un tiempo adecuado de sueño (52.2% frente a 48.7%).

También respecto a la alimentación se encuentra GT en una situación mejor, como muestra su mayor aceptación a la idea de que comer habitualmente frutas y verduras ayuda a cuidar la salud (96.1% de GT y 91.7% de GC, rayando la significatividad:  $p<0.06$ ).

En cuanto a la seguridad, GT cree en mayor medida que los accidentes pueden prevenirse (89.6% frente a 82.4% en GC), siendo la diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=4,575$  y  $p<0.035$ ). Refuerza esta idea la aceptación del riesgo que entraña circular en bicicleta por la carretera de un 95.2% de GT frente a un 84.5% de GC, diferencia asimismo estadísticamente significativa ( $\chi^2=13,884$  y  $p<0.001$ ). Igualmente, considera GT en mayor medida que, aun sabiendo nadar, es preciso tener cuidado (93.9% frente a 85% de GC), con una diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=9,182$  y  $p<0.0025$ ). Mientras el 73.6% de GC considera que la protección ante los rayos solares es un asunto exclusivo de los adultos, este porcentaje desciende al 59.6% en GT, siendo la diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=9,173$  y  $p<0.004$ ).

Respecto a la higiene, GT acepta en mayor medida la necesidad de lavarse las manos antes de cada comida (99.6% frente a 94.8%), diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=9,335$  y  $p<0.003$ ). Asimismo, sólo un 6.1% de GT rechaza que el consumo habitual de golosinas pueda provocar caries, frente a un 11.9% de GC, siendo la diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=4,469$  y  $p<0.04$ ).

También la conciencia medioambiental de GT es superior a la de GC, con un 97% de escolares convencidos de que los seres humanos podemos contribuir a cuidar el ecosistema, frente a un 92.2% de GC, una diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=4,759$  y  $p<0.05$ ). (Ver Tabla 19).

Tabla 19. Variables relacionadas con los Hábitos Saludables

	GT	GC	P
Reconocimiento del tiempo de descanso	52.20%	48.70%	NS
Consumo habitual de golosinas riesgo de caries	93.90%	88.10%	P<0.04
Consumo habitual de frutas y verduras es sano	96.10%	91.70%	NS (P<0.06)
Prevención de accidentes	89.60%	82.40%	P<0.035
Andar en bicicleta por carretera aumenta accidentes	95.20%	84.50%	P<0.001
Sabiendo nadar hay que ser precavido	93.90%	85.00%	P<0.0025
Higiene antes de comer	99.60%	94.80%	P<0.003
Responsabilidad en cuidado medio ambiente	97.00%	92.20%	P<0.05
Protección solar sólo adultos	59.60%	73.60%	P<0.004

## PANAMÁ

Tanto GT como GC superaron los 400 escolares previstos, con un total de 436 para GT y 405 para GC, haciendo una muestra global de 841 escolares. La distribución de acuerdo con la variable sexo indica que 479 eran niños (57% del total) y 362 eran niñas (43% de la muestra). En función de la variable edad, la muestra se distribuía entre 294 niños de 10 años (35% del total) y 547 niños de 11 años (65%).

En términos generales, podemos señalar que los resultados obtenidos concuerdan con los manifestados por los educadores en las entrevistas en profundidad realizadas. Cabe concluir, por tanto, como veremos a continuación, que el programa La Aventura de la Vida es efectivo en la prevención del consumo de alcohol y tabaco, en el desarrollo de la asertividad y en la adquisición de hábitos alimenticios saludables.

### Autoestima

La asertividad de los escolares de GT supera a la de GC, como pone de manifiesto la existencia de diferencias significativas en las respuestas de ambos grupos en cuanto a la defensa de sus derechos ( $p<0.05$ ) tal y como muestra la Tabla 20. Los escolares que integran GT manifiestan mayor tendencia a afrontar positivamente las críticas injustas procedentes de sus amigos. Diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=7.21$  y  $p<0.01$ ).

Tabla 20. Variables relacionadas con la autoestima

	GT	GC	P
Rechazar críticas injustas	59%	50%	P<0.01
Reclamar derechos	90%	84%	P<0.05

### Habilidades para la Vida

La resistencia a la presión grupal es superior en GT que en GC, con una mayor tendencia a no dejarse influir por los amigos en perjuicio de sus estudios que resulta estadísticamente significativa ( $p<0.01$ ). En cuanto a este último aspecto, podemos resaltar que se constituye en un factor de protección para GT, siendo el riesgo de que GC se deje influenciar por sus amigos superior al de GT en un 56%. (Ver Tabla 21).

Tabla 21. Variables relacionadas con la Habilidades para la Vida

	GT	GC	P
Molestar la presión de los amigos	51%	45%	NS
Resistencia presión grupal	82%	74%	P<0.01

## Drogas

Respecto a la información sobre las drogas, podemos señalar que GT posee un mejor conocimiento sobre el uso adecuado de los medicamentos y las consecuencias del uso indebido del alcohol, alcanzando valores estadísticamente significativos ( $\chi^2=18.71$  y  $p<0.001$ ). Una vez más, los contenidos abordados por el programa, se constituyen para los niños integrantes de GT en factores protectores.

En cuanto a la información sobre el tabaco, podemos señalar que también se constituye en un factor protector para GT. Los niños de GC tienen un riesgo superior en un 62% respecto a los de GT de considerar que el tabaco no afecta el rendimiento en el deporte, siendo la diferencia estadísticamente significativa ( $p<0,05$ ). Su percepción de riesgo es menor y, por tanto, menos preventiva.

También respecto al impacto del tabaquismo pasivo GT supera a GC, siendo esta diferencia estadísticamente significativa ( $p<0,05$ ). En cuanto a la expectativa de automedicación, GT supera claramente a GC, siendo la diferencia estadísticamente significativa ( $p<0.001$ ), tal y como vemos en Tabla 22.

Tabla 22. Variables relacionadas con las Drogas

	GT	GC	P
Alcohol dificulta conducción	96%	88%	P<0.001
Fumar es compatible con deporte	88%	82%	P<0,05
Expectativa de automedicación	61%	45%	P<0.001
Reconocimiento del tabaquismo pasivo	91%	87%	P<0.05

## Hábitos Saludables

Las respuestas de GT difieren significativamente de las del GC en cuanto a la identificación de los alimentos adecuados para mantener la salud. En este sentido, cabe afirmar que la información aportada por el programa en cuanto al potencial promotor de la salud de una alimentación rica en frutas y verduras, constituye un factor de protección, siendo la diferencia estadísticamente significativa ( $p<0.01$ ). Los niños que integran GC tienen un riesgo superior a los de GT en un 81% de no conocer cuáles son los alimentos más apropiados para la salud.

En general, los niños del GT difieren significativamente de los niños de GC en cuanto a sus actitudes hacia la higiene y la alimentación.

Por último, merece la pena destacar el hecho de que los niños de GT manifiestan una mayor conciencia ecológica, como pone de manifiesto que tengan tres veces más probabilidad de preocuparse por el cuidado del medio ambiente que los niños del GC, con una diferencia que resulta estadísticamente significativa ( $p<0,001$ ), como podemos ver Tabla 23.



Tabla 23. Variables relacionadas con los Hábitos Saludables

	GT	GC	P
Comida sana es la que a uno le gusta	18%	17%	NS
Consumo habitual de frutas y verduras es sano	96%	90%	P<0.01
Higiene bucodental	79%	74%	NS
Higiene antes de comer	97%	92%	P<0.05
Responsabilidad en cuidado medio ambiente	96%	87%	P<0.001

## REPÚBLICA DOMINICANA

Tanto GT como GC estuvieron conformados por cuatrocientos escolares, haciendo un total de ochocientos niños y niñas con edades comprendidas entre los 10 y los 11 años. Todos ellos cursaban en el momento de la evaluación el quinto grado, último curso al que se dirige el programa La Aventura de la Vida.

Tanto GT como GC procedían de 14 aulas, de igual número de centros. Se tuvo especial cuidado en asegurar la comparabilidad de GT y GC, siendo de la misma zona urbana o rural y de igual estatus socioeconómico.

### Autoestima

Las respuestas son claramente positivas en GT respecto a GC en relación a la autoimagen. Así, el 91.1% de GT está convencido de gustar a sus amigos, convicción que se da en el 82.8% de GC ( $\chi^2=11,605$  y  $p=0.001$ ). Otro tanto cabe afirmar respecto a la creencia de ser menos inteligente que los amigos, compartida por el 36.5% de GT y el 50.3% de GC, una diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=15,654$  y  $p<0.001$ ). También respecto a la posesión de cualidades positivas se manifiesta la superioridad de las respuestas de GT (85.7%) frente a las de GC (72.1%), una diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=21,609$  y  $p=0.000$ ).

Respecto a la autoeficacia, el 89% de GT considera que puede hacer las cosas tan bien como la mayoría de sus compañeros, mientras que esta respuesta la dan el 72,1% de GC, siendo la diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=22,647$  y  $p=0,000$ ).

Los escolares de GT son más asertivos que los de GC, en tanto que se sienten más capaces de pedir ayuda para resolver problemas que éstos (87% y 77.3%, respectivamente), diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=11,909$  y  $p=0,000$ ). Otro tanto cabe afirmar respecto a su capacidad para responder asertivamente ante una crítica injusta, con un 76.3% en GT y un 53.3% en GC, diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=46,891$  y  $p=0,000$ ). GT es, por último, más propenso a defender sus derechos (90% frente a 84,5%), diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=4,855$  y  $p<0,025$ ).

El temor a hablar en público es claramente menor en GT (38.4%) que en GC (52%), diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=14,482$  y  $p=0,000$ ). Ver Tabla 24.

Tabla 24. Variables relacionadas con la autoestima

	GT	GC	P
--	----	----	---

Gustar a amigos	91.10%	82.80%	p=0,001
Los amigos son más inteligentes	36.50%	50.30%	p=0.001
Autoimagen positiva	85.70%	72.10%	p=0.000
Autoeficacia	89.00%	72.10%	p=0.000
Pedir ayuda	87.00%	77.30%	p=0.000
Rechazar críticas injustas	76.30%	53.30%	p=0.000
Reclamar derechos	90.00%	84.50%	p<0.025
Miedo a hablar en público	38.40%	52.00%	P=0.000

### Habilidades para la Vida

Los escolares de GT se sienten más eficaces a la hora de hacer amigos, con un 89% que lo considera fácil frente a un 77% de GT, diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=19,832$  y  $p=0,000$ ).

Por otra parte, los escolares de GT son más reflexivos al tomar decisiones que los de GC. Así, tienden en mayor medida a considerar las consecuencias de sus acciones antes de decidir (88% frente a 79.1%), diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=9,782$  y  $p<0.003$ ). Son, por otra parte, menos impulsivos, siendo menos probable que decidan lo primero que les viene a la cabeza (27% de GT y 34,3% de GC), diferencia asimismo significativa ( $\chi^2=5,172$  y  $p<0,025$ ).

La resistencia a la presión grupal es superior en GT que en GC, como muestra el hecho de que sólo el 8% de GT dejaría de estudiar si sus amigos se lo pidieran, frente al 25,5% de GC que lo haría, siendo la diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=6,615$  y  $<0,015$ ). Ver Tabla 25.

Tabla 25. Variables relacionadas con la Habilidades para la Vida

	GT	GC	P
Resistencia a la presión grupal	92.00%	74.50%	P<0.015
Imaginar consecuencias	88.00%	79.10%	P<0.003
Decisión reflexiva	73.00%	65.70%	P<0.025
Facilidad para hacer amigos	89.00%	77.00%	P=0.000

### Drogas

La información sobre las drogas es más acertada en GT que en GC. Así, el riesgo de que abusar del alcohol provoque conflictos interpersonales es percibido con más claridad por GT (87.7%) que por GC (71%), siendo la diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=36,273$  y  $p=0.000$ ). Los escolares de GT aceptan en menor medida la posibilidad de conducir bajo los efectos del alcohol (3%) que en GC (7.8%), diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=8,824$  y  $p<0.004$ ). También respecto al tabaco, GT acepta menos que pueda practicarse deporte si se fuma (9.5%) que GC (13.8%), diferencia que roza la significatividad ( $p<0.06$ ). Otro tanto cabe afirmar respecto al impacto del tabaquismo pasivo, reconocido por el 89.7% de GT y el 83.3% de GC, diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=5,311$  y  $p<0.025$ ).

Las actitudes de los escolares de GT son menos favorables al consumo de drogas que las de GC, siendo esta diferencia estadísticamente significativa en cuanto a la percepción de los medicamentos como el mejor remedio para afrontar cualquier malestar, aceptada por el 50.7% de GT frente al 78.8% de GC ( $\chi^2=69,656$  y  $p=0.000$ ). Otro tanto cabe decir respecto a

la consideración del tabaco como útil para hacer amigos, aceptada por el 3.7% de GT y el 10.1% de GC, diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=12,340$  y  $p=0.000$ ). También hacia el alcohol mantiene GT actitudes menos favorables que GC, con un 33.1% y un 49%, respectivamente, que afirman que quienes beben alcohol se divierten más en las fiestas ( $\chi^2=21,203$  y  $p=0.000$ ).

En cuanto a las expectativas de automedicación, GT se comporta peor que GC, con una aceptación del 53% y el 46.8%, aunque la diferencia no es estadísticamente significativa. Respecto al alcohol, la situación de GT es más positiva que la de GC, con una expectativa de consumo futuro del 11.2% y el 16.8%, respectivamente, diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=5,097$  y  $p=0.024$ ). Lo mismo cabe afirmar respecto al tabaco, con un 3.2% y un 5.5%, respectivamente, aunque la diferencia no es estadísticamente significativa.

Respecto al consumo de drogas, las tendencias generales apenas muestran diferencias entre los grupos. Así, GT se ha automedicado más que GC (7.5% y 4.5%, respectivamente), y ha repetido la automedicación el 2% de GT y el 0.5% de GC. En cuanto al alcohol, lo ha probado el 39.5% de GT y el 42% de GC, habiendo repetido el 10.8% de GT y el 12.5% de GC. Una situación más favorable en GT, aunque no llega a ser estadísticamente significativa. Por lo que se refiere al tabaco, la situación de GT es ligeramente peor, aunque sin significación estadística, habiéndolo probado el 6% de GT y el 4.8% de GC, y habiendo repetido el consumo el 2.3% de GT y el 0.8% de GC. Diferencias no significativas en ninguno de los casos (Tabla 26).

En todo caso, se observa la precocidad en la experimentación con el alcohol, tal y como mostraban los países anteriormente analizados. Una precocidad que habla a favor de la necesidad de adoptar políticas preventivas globales en relación con este fenómeno. Destaca en este sentido la necesidad de trabajar más estrechamente con las familias, ya que parece razonable hipotetizar que es en el contexto familiar donde se produce la experimentación inicial con el alcohol.

Tabla 26. Variables relacionadas con las Drogas

	GT	GC	P
Alcohol dificulta conducción	97.00%	91.20%	P<0.004
Abuso de alcohol aumenta conflictos	87.70%	71.00%	P=0.000
Fumar es compatible con deporte	9.50%	13.80%	NS (P<0.06)
Reconocimiento tabaquismo pasivo	89.70%	83.30%	P<0.025
Medicamento mejor remedio	50.70%	78.80%	P=0.000
Alcohol aumenta diversión	33.10%	49.00%	P=0.000
Fumar para hacer amigos	3.70%	10.10%	P=0.000
Expectativa de automedicación	53.00%	46.80%	NS
Expectativa de beber	11.20%	16.80%	P=0.024
Expectativa de fumar	3.20%	5.50%	NS
Automedicación	7.50%	4.50%	NS
Probado alcohol	39.50%	42.00%	NS
Probado tabaco	6.00%	4.80%	NS
Repetido automedicación	2.00%	0.50%	NS
Repetido tabaco	2.30%	0.80%	NS
Repetido alcohol	10.80%	12.50%	NS

## Hábitos Saludables

En relación con la alimentación, la situación de GT es más favorable que la de GC, ya que considera beneficioso para la salud el consumo habitual de frutas y verduras el 95.7% de GT y el 87.3% de GC, diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=17,832$  y  $p=0.000$ ). Sólo el 8.7% de GT considera las golosinas un buen alimento, frente al 20.3% de GC, diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=22,719$  y  $p=0.000$ ). Mientras el 49.5 % de GT rechaza la idea de que una persona engordará coma lo que coma, este rechazo baja al 37.3% de GC, siendo la diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=11,812$  y  $p=0.001$ ).

Tanto los días con clases como los días festivos, los escolares de GT ven más la televisión que los de GC, aunque las diferencias no son estadísticamente significativas en ninguno de los dos casos.

GT practica deporte con más frecuencia que GC, aunque las diferencias no son estadísticamente significativas.

En cuanto a la higiene, el 98.7% de GT considera necesario lavarse las manos antes de cada comida, actitud mantenida por el 93.3% de GC, siendo la diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=13,067$  y  $p=0.000$ ). También respecto a la higiene bucodental supera GT a GC, con un 84% y un 71%, respectivamente, que considera el cepillado de dientes preventivo respecto a la caries, diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=19,384$  y  $p=0.000$ ). Opinión reforzada por el hecho de que el 90.5% de GT afirme que comer habitualmente golosinas puede provocar caries, mientras que esta idea sea compartida por el 77.8% de GC, diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=26,292$  y  $p=0.000$ ).

El 91% de GT considera que muchos accidentes pueden evitarse teniendo cuidado, percepción que desciende al 83.3% de GC, diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=12,156$  y  $p=0,001$ ). El 87.4 % del GT reconoce que circular en bicicleta por la carretera aumenta el riesgo de accidentes, afirmación mantenida por el 78.8 % de GC, diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=8,842$  y  $p=0,003$ ). El 59% del GT considera que en la casa no pueden ocurrir accidentes, afirmación mantenida por el 76.3 % de GC, diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=28,564$  y  $p=0,000$ ). Considera necesario tener cuidado en el agua a pesar de saber nadar el 93% de GT y el 86.8% de GC, diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=8,068$  y  $p=0,005$ ). El 56% de GT frente al 21.8% de GC rechaza la idea de que sólo los adultos deban protegerse de los rayos solares ( $\chi^2=98,733$  y  $p=0,000$ ).

Aunque ambos grupos consideran mayoritariamente la protección medioambiental como una responsabilidad colectiva, la diferencia favorable a GT es estadísticamente significativa, con un 95% frente a un 90%, diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=8,014$  y  $p<0,007$ ). Ver Tabla 27.

Tabla 27. Variables relacionadas con los Hábitos Saludables

	GT	GC	P
Las golosinas un buen alimento	8.70%	20.30%	P=0.000
Consumo habitual de golosinas riesgo de caries	90.50%	77.80%	P=0.000
Es posible controlar sobrepeso	49.50%	37.30%	P=0.001
Consumo habitual de frutas y verduras es sano	95.70%	87.30%	P=0.000
Prevención de accidentes	91.00%	83.30%	P=0.001
Andar en bicicleta por carretera aumenta accidentes	87.40%	78.80%	P=0.003
Existe riesgo de accidentes domésticos	41.00%	23.70%	P=0.000
Sabiendo nadar hay que ser precavido	93.00%	86.80%	P=0.005
Higiene bucodental	84.00%	71.00%	P=0.000

Higiene antes de comer	98.70%	93.30%	P=0.000
Responsabilidad en cuidado medio ambiente	95.00%	90.00%	P=0.000
Protección solar sólo adultos	44.00%	78.20%	P=0.000

## 4.2.2. Países donde se ha aplicado el programa durante dos años académicos

### CUBA

Los escolares seleccionados para la evaluación fueron los pertenecientes a la provincia de Guantánamo (para GT) y Granma (para GC). El cuestionario fue aplicado a una muestra de escolares de quinto grado, elegidos al azar de entre quienes cumplían el requisito de llevar dos años participando en el programa. GT y GC se seleccionaron buscando la equiparación por estratos socioeconómicos, edad, género y distribución urbano-rural de los centros educativos.

En términos generales, puede afirmarse que los escolares que han participado en el desarrollo del programa La Aventura de la Vida, GT, se encuentran en una situación mejor que los pertenecientes al GC respecto a la autoimagen, a los procesos de toma de decisiones, la información, las actitudes y las expectativas de consumo de drogas, la actividad y el descanso, la alimentación y la higiene.

### Autoestima

La tendencia general es favorable a los escolares que integran GT, en relación con la imagen que tienen de sí mismos. Así, nos encontramos con que el 93,5% de GT está convencido de gustar a sus amigos, afirmación sostenida por el 91,5% de GC. Mientras el 33,5% de GT considera que sus amigos son más inteligentes, este porcentaje sube al 55,3% en GC, diferencia que resulta estadísticamente significativa ( $\chi^2=38,330$  y  $p=0,000$ ).

Por otra parte, el 72% de GT se muestra en desacuerdo con la idea de tener miedo a hablar en clase, porcentaje que desciende al 60% en GC, lo cual resulta también estadísticamente significativo ( $\chi^2=14,223$  y  $p=0,001$ ). Ver Tabla 28.

Tabla 28. Variables relacionadas con la autoestima

	GT	GC	P
Gustar a los amigos	93.50%	91.50%	NS
Los amigos son más inteligentes	33.50%	55.30%	p=0.000
Miedo a hablar en público	72.00%	60.00%	p=0.001

### Habilidades para la Vida

Respecto a la resistencia a la presión grupal, la situación de GT parece más favorable que la de GC, con un 91.3% de GT que se opone a dejar de estudiar para salir porque sus amigos lo pidan, porcentaje que baja al 81.8% de GC, una diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=15,457$  y  $p=0,000$ ).

Por otra parte, los escolares de GT manifiestan una actitud más reflexiva a la hora de tomar decisiones. Así, el 85% de GT imagina las consecuencias de una acción antes de decidir, frente al 80.8% de GC. En la misma línea, el 79,5% de GT rechaza la idea de hacer lo primero que le viene a la cabeza cuando tiene que tomar una decisión, rechazo que desciende al 75,5% del GC, tal y como muestra la Tala 29.

Tabla 29. Variables relacionadas con las Habilidades para la Vida

	GT	GC	P
Resistencia presión grupal	91.30%	81.80%	P=0.000
Imaginar consecuencias	85.00%	80.80%	NS
Decisión reflexiva	79.50%	75.50%	NS

## Drogas

La información sobre las drogas de GT es más acertada que la de GC. Así, GT es más consciente de la incompatibilidad entre beber alcohol y conducir vehículos a motor, como muestra el hecho de que el 97.5% de GT considere que tras consumir alcohol no se está en condiciones para conducir, frente al 92.3% de GC que sostiene la misma postura, siendo la diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=11,892$  y  $p<0.004$ ). Aunque los dos grupos rechazan la asociación entre deporte y consumo de tabaco, la postura de GT es más rotunda que la de GC (95.3% frente a 91.8%, rozando la significatividad:  $p<0.06$ ). Otro tanto cabe decir respecto al tabaquismo pasivo, cuyo impacto negativo es reconocido por el 92.1% de GT, frente al 88.6% de GC.

Las actitudes ante las drogas de GT son más saludables que las de GC. Así, el 59.3% de GT rechaza la idea de que los medicamentos sean el mejor remedio contra todo malestar, porcentaje que se redujo al 15.8% de GC, una diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=162,089$  y  $p=0.000$ ). Asimismo, encontramos que el 91% de GT considera que el abuso de alcohol puede generar conflictos, frente al 81% de GC que es del mismo parecer, siendo la diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=31,339$  y  $p=0.000$ ). Frente al 95.8% de GT que rechaza la idea de que quienes beben se diviertan más en las fiestas, rechazan esta opinión el 79.5% de GC, diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=48,823$  y  $p=0.000$ ). Frente al 97.3% de GT que rechaza la idea de que fumar ayude a hacer amigos, este rechazo desciende el 91.3% del GC, una diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=19,766$  y  $p=0.000$ ).

En cuanto a las expectativas de consumo futuro, encontramos una situación claramente favorable en GT respecto a GC para todas las sustancias objeto de estudio. Así, en el caso de los medicamentos, el 86.5% de GT rechaza la automedicación, frente al 61% de GC. Otro tanto ocurre respecto al alcohol, con un 98.3% de GT que considera que no beberá frente a un 93.3% de GC, diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=13,056$  y  $p=0.001$ ). Lo mismo cabe decir en relación con el tabaco, sustancia cuyo consumo futuro es rechazado por el 89.2% de GT y por el 84% de GC.

En cuanto al consumo de drogas, son más escolares de GT los que niegan haberse automedicado (95% frente a 93.5% de GC). También es superior el porcentaje de GC que ha repetido la experiencia (6.3% frente a 2%). Es superior el porcentaje de escolares de GT que ha probado el alcohol (27.8%) que en GC (19%). Sin embargo, el porcentaje de quienes habiendo bebido en alguna ocasión han repetido la experiencia, es claramente inferior (12.8% en GT frente a 18.3% en GC), lo que habla a favor de la efectividad del programa para reconducir procesos de inicio precoz en el consumo de alcohol (ver Tabla 30).

Tabla 30. Variables relacionadas con las Drogas

	GT	GC	P
Alcohol dificulta conducción	97.50%	92.30%	P<0.004
Abuso de alcohol aumenta conflictos	91.00%	81.00%	P=0.000
Fumar compatible con deporte	4.70%	8.20%	NS (P<0.06)
Reconocimiento tabaquismo pasivo	92.10%	88.60%	NS
Medicamento mejor remedio	10.70%	84.20%	P=0.000
Alcohol aumenta diversión	4.20%	10.50%	P=0.000
Fumar para hacer amigos	2.70%	8.70%	P=0.000
Expectativa de automedicación	13.50%	19.00%	NS
Expectativa de beber	1.70%	6.70%	P=0.001
Expectativa de fumar	10.80%	16.00%	NS
Automedicación	5.00%	6.50%	NS
Probado alcohol	27.80%	19.00%	NS
Repetido automedicación	2.00%	6.30%	NS
Repetido alcohol	12.80%	18.30%	NS

### Hábitos saludables

También en este factor, la situación en la que se encuentran los escolares que integran GT es claramente favorable respecto a la de GC. Así, la práctica de deporte diario en GT (54%) es marcadamente superior a la de GC (44.1%), lo cual resulta estadísticamente significativo ( $p=0.039$ ). También en cuanto a la actitud hacia el descanso la situación de GT es más positiva, con un 77.5% que manifiestan la necesidad de dormir al menos 8 horas, frente a un 60% de GC, diferencia estadísticamente significativa ( $p=0,000$ ).

En cuanto a la alimentación, el 81% de GT rechaza la idea de considerar las golosinas como un buen alimento, frente al 58.5% de GC, diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=49,877$  y  $p=0,000$ ). Los escolares de GC tienden a identificar con más frecuencia como saludable aquellos alimentos que más les gustan (82%, frente a 37%), con una diferencia estadísticamente significativa entre los grupos ( $\chi^2=168,080$  y  $p=0.000$ ).

En cuanto a la seguridad, el 94% de GT considera posible prevenir accidentes, frente al 84.5% de GC, diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=48,069$  y  $p=0.000$ ). Asimismo, GT considera en mayor medida el riesgo de conducir una bicicleta por la carretera (95% frente a 81.5%), una diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=104,400$  y  $p=0.000$ ). También respecto a la posibilidad de accidentarse en el hogar es más consciente la actitud de GT (41.5%) que la de GC (29.7%), diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=93,215$  y  $p=0.000$ ). GT es ligeramente más consciente de la necesidad de tener cuidado en el agua aunque se sepa nadar (93.3% frente a 92.5%). La convicción de que no sólo los adultos necesitan protegerse de los rayos solares es claramente superior en GT (83.3%) que en GC (60.5%), siendo la diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=51,562$  y  $p=0,000$ ).

Por último, en relación con la higiene, GT es más consciente del papel preventivo respecto a la caries de la higiene bucodental (79% frente a 61.3%), diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=64,432$  y  $p=0,000$ ). También su percepción de la necesidad de lavarse las manos antes de comer es superior, aunque es buena en ambos grupos (99.5% en GT y 97.3% en GC). Otro tanto cabe afirmar respecto a la convicción de que el consumo regular

de golosinas puede provocar caries (91.8% de GT frente a 82% de GC, diferencia estadísticamente significativa para ( $\chi^2=11,585$  y  $p=0.000$ ). Ver Tabla 31.

Tabla 31. Variables relacionadas con los Hábitos Saludables

	GT	GC	P
Práctica deportiva regular	54.00%	44.10%	P=0.039
Reconocimiento del tiempo de descanso	77.50%	60.00%	P=0.000
Las golosinas un buen alimento	19.00%	41.50%	P=0.000
Consumo habitual de golosinas riesgo de caries	91.80%	82.00%	P=0.000
Comida sana es la que a uno le gusta	37.00%	82.00%	P=0.000
Prevención de accidentes	94.00%	84.50%	P=0.000
Andar en bicicleta por carretera aumenta accidentes	91.00%	81.50%	P=0.000
Existe riesgo de accidentes domésticos	41.50%	29.70%	P=0.000
Sabiendo nadar hay que ser precavido	93.30%	92.50%	NS
Higiene bucodental	79.00%	61.30%	P=0.000
Higiene antes de comer	99.50%	97.30%	NS
Protección solar sólo adultos	16.70%	39.50%	P=0.000

## ECUADOR

La muestra ecuatoriana de la evaluación difiere notablemente respecto de la muestra del resto de los países. Se trata de una muestra doble, en la medida en que, atendiendo a las características de la aplicación del programa en el país, se ha evaluado su implementación diferencial en contextos escolares y en contextos extraescolares. Para cada una de estas dos realidades se ha seleccionado una muestra específica. En términos generales, cabe señalar que, por las características del contexto de aplicación, la edad de los escolares es diferente, con presencia en la muestra extraescolar de personas con edades entre los 10 y los 15 años, mientras que las edades de la muestra escolar se limitan a la banda 10-12 años, tal y como señala la Tabla 4.

En términos generales, la situación de GT es mejor que la de GC en factores como autoestima y autoeficacia, información, actitudes, expectativas y pautas de consumo hacia las drogas, seguridad e higiene.

El análisis por edades muestra una mejor situación entre las submuestras de 13-15 años. Habida cuenta de que la edad diana del programa La Aventura de la Vida es la banda de 8-12 años, no pueden dejar de sorprender los resultados obtenidos con adolescentes, que requerirán análisis posteriores.

### Autoestima

Los niños de GT tienen una autoimagen más positiva que los de GC, al percibirse a sí mismos en mayor medida como poseedores de cualidades positivas (85% frente al 80.5% de GC).

Respecto a la asertividad, también se muestra GT en mejor situación, evidenciando una facilidad para pedir ayuda claramente superior que los escolares de GC, con un 81% y un 74% respectivamente de respuestas positivas, diferencia que resulta estadísticamente significativa ( $\chi^2=5,962$  y  $p<0.02$ ). Abunda en esta consideración la superior tendencia de GT



a oponerse a ser criticados injustamente (72.75% frente a 61% de GC), una diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=12,855$  y  $p=0,000$ ).

Refuerza este dato la mayor proporción de GT que se atreve a reclamar sus derechos (90% frente a 82.75% de GC), una diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=8,612$  y  $p<0,004$ ).

Aunque las diferencias se manifiestan tanto en el submuestra escolar como en la extraescolar, es en la primera donde la mejor situación de GT resulta más significativa. Ver Tabla 32.

Tabla 32. Variables relacionadas con la autoestima

	GT	GC	P
Autoimagen positiva	85.00%	80.50%	NS
Pedir ayuda	81.00%	74.00%	$P<0.02$
Rechazar críticas injustas	72.75%	61.00%	$P=0.000$
Reclamar derechos	90.00%	82.75%	$P<0.004$

### Habilidades para la Vida

La resistencia a la presión grupal es superior en GT, como pone de manifiesto su mayor rechazo a dejar de estudiar cuando sus amigos se lo piden (76% frente al 71% de GC).

Los niños de GT tienen mayor facilidad para hacer amigos (77.5%) que los de GC (71%), una diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=4,103$  y  $p<0,05\%$ ). Ver Tabla 33.

Tabla 33. Variables relacionadas con las Habilidades para la Vida

	GT	GC	P
Resistencia presión grupal	76.00%	71.00%	NS
Facilidad para hacer amigos	77.50%	71.00%	$P<0.05$

### Drogas

La información de GT respecto a la incompatibilidad entre consumir alcohol y conducir vehículos a motor es superior a la de GC, como evidencia el hecho de que sólo el 5.5% de GT considere posible conducir bajo los efectos del alcohol, frente al 12% de GC que lo ve posible, siendo la diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=10,583$  y  $p=0.001$ ).

Las actitudes de GT ante los medicamentos son más saludables que las de GC, considerando en menor medida que son siempre el mejor remedio para cualquier malestar (64.75% frente a 71%), siendo la diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=3,602$  y  $p<0.05$ ). También la mayor capacidad para divertirse en fiestas de quienes beben alcohol es más aceptada por GC (52.9%) que por los escolares de GT (45%), diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=4,966$  y  $p<0.025$ ).

Las expectativas de automedicación futura son menores en GT, con un porcentaje del 39.5% frente al 49.75% de los niños de GC, diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=8,503$  y  $p<0.005$ ). Otro tanto cabe afirmar respecto a las expectativas de consumo futuro de alcohol, positivas para el 26.75% de GT y para el 27.8% de GC.

La conducta de automedicación es menor en GT, con un 9.5% de respuestas positivas frente al 11.75% de GC que manifiesta haberse automedicado. Este dato se refuerza con la

diferencial distribución de respuestas a la pregunta de si han repetido tal comportamiento, que es positiva en el 5.5% de GT y en el 6% de GC. La experimentación con tabaco es ligeramente superior en GC (13.3%) que en GT (12.25%).

Las diferencias evidenciadas se manifiestan consistentemente tanto en la submuestra escolar como en la extraescolar (Tabla 34).

Tabla 34. Variables relacionadas con las Drogas

	GT	GC	P
Alcohol dificulta conducción	94.50%	88.00%	P=0.001
Medicamento mejor remedio	64.75%	71.00%	P<0.05
Alcohol aumenta diversión	45.00%	52.90%	P<0.025
Expectativa de automedicación	39.50%	49.75%	P<0.005
Expectativa de beber	26.75%	27.80%	NS
Automedicación	9.50%	11.75%	NS
Probado tabaco	12.21%	13.30%	NS
Repetido automedicación	5.50%	6.00%	NS

### Hábitos saludables

Los niños de GT dedican menos tiempo a ver la televisión los días lectivos (34.75% la ve durante 2-3 horas, frente al 47% de GC), diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=12,440$  y  $p<0.003$ ). También los días no lectivos la situación es favorable a GT, aunque la diferencia no sea estadísticamente significativa ( $p=0.08$ ).

GT tiene una visión más adecuada de la alimentación, con un 92% que considera que las golosinas no son un alimento saludable, porcentaje que baja al 87.7% de GC, siendo la diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=4,108$  y  $p<0.05$ ).

Respecto a la seguridad, la situación es bastante similar en ambos grupos. Se manifiestan, de todos modos, algunas diferencias que merecen la pena ser destacadas. Así, por ejemplo, GT considera necesario en mayor medida ser precavido en el agua aunque se sepa nadar (90% frente a 84.5% de GC), diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=5,439$  y  $p<0.03$ ).

También respecto a la higiene es mayor el porcentaje de GT que considera claramente preventivo respecto a enfermedades bucodentales el cepillado regular de los dientes (79% de GT y 74.75% de GC). Los escolares de GT están menos de acuerdo que los de GC con la idea de que proteger la piel de los rayos solares es una cuestión que afecta sólo a los adultos (54% frente a 61% de GC), diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=4,010$  y  $p<0.03$ ).

La conciencia medioambiental es superior en GT respecto a GC, con un 94.25% de GT que considera posible la implicación de todas las personas en el cuidado del medio ambiente, frente a un 89.75% de GC, siendo la diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=5,503$  y  $p<0.02$ ). Ver Tabla 35.

Tabla 35. Variables relacionadas con los Hábitos Saludables

	GT	GC	P
Más de 1 hora de televisión días lectivos	34.75%	47.00%	P<0.003
Las golosinas un buen alimento	8.00%	12.30%	P<0.05
Sabiendo nadar hay que ser precavido	90.50%	84.50%	P<0.03

Higiene bucodental	79.00%	74.75%	NS
Responsabilidad en cuidado medio ambiente	94.25%	89.75%	P<0.02
Protección solar sólo adultos	54.00%	61.00%	P<0.03

### Muestra extraescolar

Según vemos en la Tabla 36, la distribución etárea de la muestra extraescolar es claramente diferente a la muestra escolar. Esta diferencia hizo necesario un análisis de los datos asimismo específico.

Tabla 36. Distribución de la muestra extraescolar en función de la variable edad

	10 AÑOS	11 AÑOS	12 AÑOS	13 AÑOS	14 AÑOS	15 AÑOS	TOTAL
GT	43	68	67	62	22	10	272
GC	70	87	58	35	16	6	272

Como conclusión podemos señalar que, en términos generales, la mejora señalada se produce tanto en el GT escolar como extraescolar, con escasas diferencias. Datos que habla a favor de la aplicabilidad del programa La Aventura de la Vida en contextos educativos extraescolares.

## 4.2.3. Países donde se ha aplicado el programa durante tres años académicos

### COLOMBIA (ANTIOQUIA)

Los escolares de la región colombiana de Antioquia que han trabajado durante tres años ininterrumpidos el programa La Aventura de la Vida, manifiestan diferencias significativas en competencias personales y sociales, toma de decisiones, actitudes hacia las drogas y alimentación, tal y como veremos a continuación.

#### Autoestima

Los resultados generales de los escolares de GT son superiores a los de GC en la tendencia a responder asertivamente ante críticas injustas, que definiría al 79.4% de GT frente al 61.5% de GC, lo cual resulta estadísticamente significativo ( $\chi^2=15,812$  y  $p=0.000$ ).

Asimismo, aunque no resulte estadísticamente significativa, los escolares de GT tienen una imagen de sí mismos más positiva en la medida en que se perciben a sí mismos como poseedores de cualidades positivas en un porcentaje inferior (89.4% frente a 86.5% de GC). Ver Tabla 37.

Tabla 37. Variables relacionadas con la autoestima

	GT	GC	P
--	----	----	---

Autoimagen positiva	89.40%	86.50%	NS
Rechazar críticas injustas	79.40%	61.50%	P=0.000

### Habilidades para la Vida

También en este factor, la tendencia general que se dibuja es que las respuestas de GT sean más positivas que las de GC. De manera particular, en cuanto a la resistencia a la presión grupal. Así, los escolares de GT rechazan en un porcentaje marcadamente superior la presión de sus amigos a comportarse como ellos quieran en un 66.7% frente a un 47.6%, lo cual resulta estadísticamente significativo ( $\chi^2=15,404$  y  $p=0.000$ ). En este mismo sentido se presenta el rechazo de los escolares que integran el GT a dejar de estudiar para salir cuando sus amigos se lo pidan, con un 81.7% frente a un 88.4%, lo cual resulta también estadísticamente significativo ( $\chi^2=3,638$  y  $p=0.05$ ).

En cuanto a los procesos de toma de decisiones, la tendencia de GC a decidir impulsivamente es superior que la de GT, con un 38.5% frente a un 27.4%, lo cual es estadísticamente significativo ( $\chi^2=5,757$  y  $p=0.016$ ). Ver Tabla 38.

Tabla 38. Variables relacionadas con la Habilidades para la Vida

	GT	GC	P
Molestar la presión de los amigos	66.70%	47.60%	P=0.000
Resistencia presión grupal	38.50%	27.40%	P=0.05
Decisión reflexiva	72.60%	61.50%	P=0.016

### Drogas

Los escolares que integran GC sostienen actitudes más favorables hacia el consumo de drogas que los de GT. Así, consideran en mayor medida que los medicamentos son siempre el mejor remedio frente a cualquier malestar, con un 66% de respuestas positivas frente a un 52.7%, diferencia que resulta estadísticamente significativa ( $\chi^2=7,640$  y  $p<0.007$ ). Otro tanto cabe afirmar respecto a la consideración de que quienes beben alcohol se divierten más en las fiestas, opinión con la que se muestra de acuerdo el 60.7% de GC frente al 45.9% de GT, una diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=9,073$  y  $p=0,003$ ). En esta misma línea, los escolares de GC consideran en mayor medida que fumar ayuda a hacer amigos, 96.6% frente a 92.3%, diferencia que no siendo estadísticamente significativa, resulta difícil de desatender ( $\chi^2=3,683$  y  $p<0,05$ ).

En cuanto a las expectativas de consumo futuro, GC muestra una tendencia peor que GT en cuanto a la automedicación (63.2% frente a 54.1%) que, aún no siendo estadísticamente significativa, no resulta posible desatender ( $p=0,06$ ). Ver Tabla 39.

Tabla 39. Variables relacionadas con las Drogas

	GT	GC	P
Medicamento mejor remedio	52.70%	66.00%	P<0.007
Alcohol aumenta diversión	45.90%	60.70%	P=0.003
Fumar para hacer amigos	92.30%	96.60%	P<0.05
Expectativa de automedicación	54.10%	63.20%	NS (P=0.06)

## Hábitos Saludables

Las diferencias existentes entre los grupos son especialmente positivas en el caso de la alimentación. El 95.1% de GT rechaza la idea de que las golosinas sean un buen alimento, frente al 85.6% del GC, diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=10,857$  y  $p=0.001$ ). Hay que destacar también la diferencia existente en la consideración de la comida sana como aquella que a cada uno le gusta, más frecuente en el GC (79.2%) que en GT (71.5%), rondando la significatividad ( $p=0.068$ ). Ver Tabla 40.

Tabla 40. Variables relacionadas con los Hábitos Saludables

	GT	GC	P
Las golosinas un buen alimento	4.90%	14.40%	P=0.001
Comida sana es la que a uno le gusta	71.50%	79.20%	NS (P=0.068)

## ESPAÑA

La muestra de escolares está formada por 770 alumnos, de los cuales 506 forman GT y 264 forman GC. Atendiendo a las variables sexo y edad, ambos grupos son perfectamente comparables, tal y como muestran las Tablas 4 y 5. Así, los chicos integran el 47,1 de GT y el 44,3% de GC, mientras que las chicas son, respectivamente, el 51,1% y el 54,5%. Desde el punto de vista de la edad, ambos grupos están formados fundamentalmente por escolares de 11 años, el 88,5% de GT y el 88,6% de GC. El resto de la muestra son escolares de 10 años (4,8% de GT y 3,4% de GC) y de 12 años (5,7% y 8%, respectivamente).

## Autoestima

En términos generales cabe señalar que la autoimagen de GT se encuentra mejorada respecto a GC, atendiendo a las variables sobre las que el programa La Aventura de la Vida incide. Así, el 85.8% de GT está convencido de gustar a sus amigos, porcentaje que baja al 76.9% en GC. Esta diferencia es estadísticamente significativa ( $\chi^2=10,364$  y  $p<0.007$ ). Por otra parte, mientras el 30.6% de GT se muestra de acuerdo con la creencia de que la mayoría de sus amigos sean más inteligentes que ellos, este porcentaje asciende al 43.2% de GC, siendo la diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2= 14,989$  y  $p=0.002$ ). Respecto a la convicción de poseer muchas cualidades positivas, se muestra de acuerdo el 87.,2% de GT y el 78.0% de GC, siendo la diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=12,254$  y  $p=0.007$ ).

Desde el punto de vista de la autoeficacia, el 93.3% de GT se considera capaz de hacer las cosas bien como la mayoría de sus compañeros, porcentaje que baja al 85.,6% de GC, siendo la diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=12,055$  y  $p<0,001$ ).

También la asertividad de GT es superior, respecto a la disposición a pedir ayuda para resolver problemas, más favorable en GT (77.5% de acuerdo, frente al 71.6% de GC), aunque la diferencia no es estadísticamente significativa. Otro tanto cabe decir respecto al rechazo asertivo de críticas injustas, al que estaría dispuesto el 77.5% de GT y el 75.8% de GC, diferencia ligera, aunque de nuevo favorable a GT. Sí es estadísticamente significativa la diferencia respecto a la voluntad de reclamar derechos, a favor de la que se posiciona el

83.6% de GT y el 73.9% de GC ( $\chi^2=11,706$  y  $p<0.004$ ). Otro tanto cabe afirmar del miedo a hacer el ridículo al hablar en público, que afecta al 46.0% de GT y al 55.3% de GC, siendo la diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=5,946$  y  $p<0.05$ ).

Merece la pena destacar que los valores de GC son elevados respecto a prácticamente todas las variables medidas. Sin embargo, la situación de GT es marcadamente superior, con diferencias estadísticamente significativas en la mayor parte de las variables medidas. Ver Tabla 41.

Tabla 41. Variables relacionadas con la autoestima

	GT	GC	P
Gustar a los amigos	85.80%	76.90%	P<0.007
Los amigos son más inteligentes	30.60%	43.20%	P=0.002
Autoimagen positiva	87.20%	78.00%	P=0.007
Autoeficacia	93.30%	85.60%	P<0.001
Pedir ayuda	77.50%	71.60%	NS
Rechazar críticas injustas	77.50%	75.80%	NS
Reclamar derechos	83.60%	73.90%	P<0.004
Miedo a hablar en público	46.00%	55.30%	P<0.05

### Habilidades para la Vida

Los escolares de GT manifiestan una actitud más reacia ante la presión de los amigos o compañeros a actuar en contra de su voluntad. Así, mientras el 60.28% de GT se siente molesto si sus amigos le presionan, este porcentaje baja al 51.14% de GC, siendo la diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=6.054$  y  $p<0.05$ ). Otro tanto cabe afirmar respecto a su predisposición a dejar de estudiar si sus amigos se lo piden, rechazada por el 75.3% de GT frente al 66.7% de GC, diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=7.986$  y  $p<0.05$ ).

Respecto a los procesos de toma de decisiones, los escolares de GT resultan más reflexivos, aunque las diferencias no son estadísticamente significativas. Así, el 79.6% de GT afirma tratar de imaginar las consecuencias de una decisión antes de tomarla, afirmación compartida por el 72.7% de GC). También al ser preguntados por su impulsividad al tomar decisiones, se mantiene esta diferencia, al ser rechazado por el 65% de GT el hecho de decidir lo primero que les viene a la cabeza, y por el 63.3% de GC (Tabla 42).

Tabla 42. Variables relacionadas con las Habilidades para la Vida

	GT	GC	P
Molestar la presión de los amigos	60.28%	51.14%	P<0.05
Resistencia presión grupal	75.30%	66.70%	P<0.05
Imaginar consecuencias	79.60%	72.70%	NS
Decisión reflexiva	65.00%	63.30%	NS

## Drogas

Respecto a la información sobre las sustancias, la situación de GT es claramente favorable. Mientras el 96.2% rechaza la posibilidad de conducir un vehículo a motor tras beber alcohol, el rechazo desciende al 90.9% de GC, siendo la diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=10.092$  y  $p<0.007$ ). El impacto negativo del tabaquismo sobre la práctica deportiva es reconocido por el 85.4% de GT frente al 78.4% de GC, diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=7.670$  y  $p<0.03$ ). También son los escolares de GT más conscientes del impacto negativo del tabaquismo pasivo, reconocido por el 86.4% frente al 79.9% de GC, diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=8.282$  y  $p<0.05$ ).

Las actitudes hacia las drogas son también más preventivas en GT que en GC. Así, mientras el 43.7% considera los medicamentos el mejor remedio para cualquier malestar, son de esta opinión el 57.6% de GC, siendo la diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=15.714$  y  $p<0.001$ ). Mientras el 74.7% de GT rechaza la asociación entre diversión y alcohol, este rechazo desciende al 58.7% de GC, siendo la diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=23.434$  y  $p<0.001$ ). Redunda en esta actitud el rechazo a la idea de que fumar ayuda a hacer amigos por parte del 93.7% de GT y el 89.0% de GC, diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=5.166$  y  $p<0.04$ ).

Respecto a la expectativa de consumo futuro, es afirmada para los medicamentos por el 21.1% de GT y el 28.0% de GC, siendo la diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=8.660$  y  $p<0.02$ ). En cuanto al alcohol, el 31.2% de GT y el 39.4% de GC afirman que beberán cuando sean mayores, diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=6.932$  y  $p<0.04$ ). En relación al tabaco, el consumo futuro es aceptado por el 7.9% de GT y el 15.5% de GC, diferencia también estadísticamente significativa ( $\chi^2=16.834$  y  $p<0.001$ ).

Por último, en cuanto al consumo de drogas, encontramos lo siguiente. Respecto a los medicamentos, la situación es ligeramente más favorable a GT, aunque estadísticamente despreciable. Así, los han consumido por su cuenta el 6.1% de GC y el 4.2% de GT, y han repetido el consumo el 3.0% de GC y el 2.3% de GT. En cuanto al alcohol, la situación es similar en ambos grupos, habiéndolo probado el 35.8% de GT y el 36.4% de GC. Sí aparecen diferencias en la repetición del consumo, reconocida por el 45.3% de GT y el 53.12% de GC, siendo la diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=11.141$  y  $p<0.005$ ). Respecto al tabaco, superan claramente quienes lo han probado en GC (13.6%) frente a quienes lo han hecho de GT (8.7%), siendo la diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=6.061$  y  $p<0.05$ ). Las diferencias son menores en cuanto al porcentaje de quienes han vuelto a fumar, que son del 25% de los experimentadores de GT y del 28% de GC. Ver Tabla 43.

La experimentación con el alcohol y, sobre todo, su repetición, nos ponen sobre la pista de una conducta de iniciación probablemente familiar sobre la que la prevención deberá incidir más en los próximos años.

Tabla 43. Variables relacionadas con las Drogas

	GT	GC	P
Alcohol dificulta conducción	96.20%	90.9000%	P<0.007
Fumar compatible con deporte	85.40%	78.40%	P<0.03
Reconocimiento tabaquismo pasivo	86.40%	79.90%	P<0.05
Medicamento mejor remedio	43.70%	57.60%	P<0.001
Alcohol aumenta diversión	25.30%	41.30%	P<0.001
Fumar para hacer amigos	6.30%	11.00%	P<0.04
Expectativa de automedicación	21.10%	28.00%	P<0.02
Expectativa de beber	31.20%	39.40%	P<0.04
Expectativa de fumar	7.90%	15.50%	P<0.001
Automedicación	4.20%	6.10%	NS
Probado alcohol	35.80%	36.40%	NS
Probado tabaco	8.70%	13.6%	P<0.05
Repetido automedicación	2.30%	3.00%	NS
Repetido tabaco	45.30%	53.12%	P<0.005
Repetido alcohol	25.00%	28.%	NS

### Hábitos Saludables

Respecto al tiempo que pasa cada grupo viendo la televisión, no hay diferencias significativas durante los días escolares, con un 54.7% de GT y un 55.7% de GC que la ven durante menos de una hora. Tampoco los días sin escuela hay diferencias significativas, con un 14.2% de GT y un 17.4% de GC dedicando menos de una hora a ver la televisión.

Sí hay diferencias claras en cuanto a la consideración del tiempo necesario de descanso, reconocido por el 70.2% de GT y el 58.7% de GC, siendo la diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=11.735$  y  $p<0.005$ ).

Respecto a la alimentación, la situación es favorable a GT. Así, mientras el 30% de GT acepta que la comida sana sea aquella que a cada uno más le gusta, esta aceptación asciende al 39% de GC, siendo la diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=6.316$  y  $p<0.05$ ). Las golosinas son consideradas buen alimento por el 16.8% de GT y el 23.1% de GC, diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=6.516$  y  $p<0.05$ ). Respecto al carácter beneficioso para la salud del consumo habitual de frutas y verduras, la situación es similar en ambos grupos, con una aceptación mayoritaria, que ascienden al 91.1% de GT y al 90.2% de GC. GT tiene más claro que GC la asociación entre sobrepeso y conducta, con un 45.1% y un 42%, respectivamente, rechazando su inevitabilidad.

Desde el punto de vista de la higiene, GT tiene una actitud más positiva hacia la salud bucodental que GC, con un 92.1% y un 86.4%, respectivamente, partidarios de que el consumo habitual de golosinas puede perjudicar los dientes, siendo la diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=6.412$  y  $p<0.05$ ). Confirma esta idea la mayor rotundidad con la que GT afirma el potencial preventivo respecto a la caries de la higiene bucodental (81.8% frente a 76.1% de GC), siendo la diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=6.652$  y  $p<0.05$ ). Respecto a lavarse las manos antes de cada comida, es mayoritariamente aceptado por ambos grupos, pero existe una diferencia estadísticamente significativa entre el 95.8% de GT y el 84.8% de GC ( $\chi^2=28.784$  y  $p<0.001$ ).

Respecto a la seguridad, el 85.8% de GT y el 79.2% de GC consideran posible evitar accidentes poniendo cuidado, siendo la diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=6.137$  y  $p<0.05$ ). Por otra parte, el 83.4% de GT asume el plus de riesgo que representa circular en



bicicleta por la carretera, frente al 76.1% de GC, siendo la diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=8.569$  y  $p<0.04$ ). También respecto a los riesgos de accidente doméstico está más avisado GT, con un 61.1% rechazando la idea de que la casa sea un lugar seguro frente al 45.1% de GC, siendo la diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=17.970$  y  $p<0.001$ ). El 71.9% de GT rechaza la idea de que la protección ante los rayos solares sea una preocupación exclusivamente adulta, frente al 59.5% de GC, siendo la diferencia estadísticamente significativa ( $\chi^2=13.976$  y  $p<0.001$ ).

Respecto al cuidado del medio ambiente, la vocación de respeto por el entorno es mayor en GT (86.8%) que en GC (83.7%), aunque la diferencia no resulta estadísticamente significativa (Tabla 44).

Tabla 44. Variables relacionadas con los Hábitos Saludables

	GT	GC	P
Reconocimiento del tiempo de descanso	70.20%	58.70%	P<0.005
Las golosinas un buen alimento	16.80%	23.10%	P<0.05
Consumo habitual de golosinas riesgo de caries	92.10%	86.40%	P<0.05
Es posible controlar sobrepeso	45.10%	42.00%	NS
Comida sana es la que a uno le gusta	30.00%	39.00%	P<0.05
Prevención de accidentes	85.80%	79.20%	P<0.05
Andar en bicicleta por carretera aumenta accidentes	83.40%	76.10%	P<0.04
Existe riesgo de accidentes domésticos	61.10%	45.10%	P<0.001
Higiene bucodental	81.80%	76.10%	P<0.05
Higiene antes de comer	95.80%	84.80%	P<0.001
Responsabilidad en cuidado medio ambiente	86.80%	83.70%	NS
Protección solar sólo adultos	20.10%	40.50%	P=0.000

## VENEZUELA

La autoimagen, la autoeficacia, la asertividad, la toma de decisiones razonada, la información, las actitudes y las expectativas de consumo respecto a las drogas, son las variables que encuentran un mayor desarrollo en GT respecto a GC.

### Autoestima

La autoimagen de GT es superior a la de GC como indica el mayor acuerdo con la posesión de cualidades positivas (87.7% de GT y 81.5% de GC). Redunda en esta autopercepción el mayor porcentaje de GT que asegura que sus amigos ven en ellos cualidades positivas, con un 80.2% de GT y un 74.5% de GC.

Otro tanto cabe afirmar respecto a la autoeficacia, con un porcentaje claramente superior en GT (91.2%) respecto en GC (84.5%) considerándose capaces de hacer las cosas tan bien como la mayoría de sus iguales, diferencia que resulta estadísticamente significativa.

También desde el punto de vista de la asertividad puede considerarse mejor la situación de GT, con un porcentaje superior que en GC de escolares convencidos de que si creen tener derecho a algo lo piden, 93.5% y 86.5%, respectivamente, siendo la diferencia estadísticamente significativa (Tabla 45).

Tabla 45. Variables relacionadas con la autoestima

	GT	GC	P
Gustar a los amigos	80.20%	74.50%	NS
Autoimagen positiva	87.70%	81.50%	P<0.05
Autoeficacia	91.20%	84.50%	P<0.05
Reclamar derechos	93.50%	86.50%	P<0.05

### Habilidades para la Vida

Los escolares de GT disponen de una mayor resistencia a la presión grupal, rechazando en mayor medida el hecho de ser presionados por sus amigos y compañeros para actuar.

El proceso de toma de decisiones es más reflexivo en GT que en GC, dándose una mayor tendencia a anticipar los resultados antes de actuar, con un 87% de GT y un 76.5% de GC, diferencia estadísticamente significativa.

Los escolares de GT consideran más fácil hacer amigos que los de GC, con un 83.2% y un 76.8%, respectivamente, siendo la diferencia estadísticamente significativa (Tabla 46).

Tabla 46. Variables relacionadas con la Habilidades para la Vida

	GT	GC	P
Imaginar consecuencias	87.00%	76.50%	P<0,05
Facilidad hacer amigos	83.20%	76.80%	P<0,05

### Drogas

Respecto a la información sobre las drogas es más acertada en GT que en GC respecto al alcohol, como prueba el hecho de que el 92.5% de GT y el 89.4% de GC rechacen que una persona que ha bebido esté en condiciones de conducir un vehículo a motor. Otro tanto cabe afirmar respecto a la asociación entre abuso de alcohol y conflictos de convivencia, percibida por el 85.7% de GT y el 79.7% de GC, diferencia estadísticamente significativa. Respecto al tabaco, mientras el 12.1% considera compatible el consumo de tabaco con la práctica deportiva, este porcentaje asciende al 19.9% de GC, siendo la diferencia estadísticamente significativa. Tienen, asimismo, más claro el impacto negativo del tabaquismo pasivo (88.5% frente a 85.1%).

Las actitudes de GT ante los medicamentos son más saludables que las de GC, con un 81.7% y un 75.6% respectivamente que los consideran la mejor solución a cualquier malestar. Las actitudes de GT hacia el alcohol son más saludables que las de GC, con un porcentaje menor convencido de que las personas que beben alcohol en las fiestas se divierten más (52.5% de GT frente al 55.7% de GC). La utilidad del tabaco para hacer amigos es aceptada en un porcentaje inferior por GT (2.3%) que por GC (8.1%), siendo la diferencia estadísticamente significativa.

Las expectativas de automedicación futura son superiores entre los escolares de GC que entre los escolares de GT, con un 46.1% y un 41%, respectivamente. El porcentaje de GT que se ve a sí mismo como fumador en el futuro es inferior que el correspondiente a GC, con un 6.6% y un 9.3%, respectivamente.

En cuanto al consumo de tabaco, el porcentaje de quienes lo han probado es superior en GC (5.5%) que en GT (2.5%), resultando la diferencia estadísticamente significativa. Es, asimismo, superior en GC respecto a GT el porcentaje de quienes repiten el consumo (60%

en GC y 40% en GT), siendo la diferencia estadísticamente significativa. Es superior el porcentaje de quienes afirman haberse automedicado en GT (6.5%) que en GC (7.8%), superando también GC respecto a GT en haber repetido la experiencia de automedicación, con un 75% y un 73%, respectivamente (Tabla 47).

Tabla 47. Variables relacionadas con las Drogas

	GT	GC	P
Alcohol dificulta conducción	92.50%	89.40%	NS
Abuso de alcohol aumenta conflictos	85.70%	79.70%	P<0,05
Fumar compatible con deporte	12.10%	19.90%	P<0,05
Reconocimiento tabaquismo pasivo	88.50%	85.10%	NS
Medicamento mejor remedio	81.70%	75.60%	NS
Alcohol aumenta diversión	52.50%	55.70%	NS
Fumar para hacer amigos	2.30%	8.10%	P<0,05
Expectativa de automedicación	41.00%	46.10%	NS
Expectativa de fumar	6.60%	9.30%	P<0,05
Automedicación	6.50%	7.80%	NS
Probado tabaco	2.50%	5.50%	P<0,05
Repetido automedicación	73.00%	75.00%	NS
Repetido tabaco	40.00%	60.00%	P<0,05

### Hábitos Saludables

Los escolares de GT son más conscientes que los de GC de la necesidad de dedicar un tiempo suficiente al descanso (40.4% frente a 44.3%).

GT tiene acepta en menor medida que las golosinas sean un buen alimento con un del 10.3% frente al 12.3% de GC. Asimismo, GT está convencido en mayor medida de la capacidad del consumo habitual de verduras y frutas para proteger la salud, con un 95% frente a un 90%. Mientras el 84.5% de GC considera como saludable la alimentación que a ellos les gusta, este porcentaje baja al 83% de GT.

Respecto a la seguridad, GT sostiene en mayor porcentaje que GC la posibilidad de prevenir accidentes, con un 90.2% frente a un 85.8%. Asimismo, GT considera arriesgado andar en bicicleta por la carretera en mayor medida que GC (88% y 79.8%), siendo la diferencia estadísticamente significativa. GT está de acuerdo en un porcentaje claramente superior con la idea de que proteger la piel de los rayos solares no es una conducta necesaria sólo para los adultos, con un 47.1% que lo ven como una conducta adulta frente al 54.8% de GC que lo ve así.

En cuanto a la higiene, GT considera necesario en mayor medida que GC lavarse las manos antes de cada comida, con un 97% y un 93.5%, respectivamente. GT sostiene en mayor medida el impacto negativo que sobre la salud bucodental tiene el consumo habitual de golosinas (88.2% frente a 79.8%), resultando la diferencia estadísticamente significativa.

Los escolares de GT consideran posible contribuir a la protección del medio ambiente en un porcentaje (96.5%) superior a GC (90.8%). Ver Tabla 48.

Tabla 48. Variables relacionadas con los Hábitos Saludables

	GT	GC	P
Reconocimiento del tiempo de descanso	40.40%	44.30%	NS
Las golosinas son un buen alimento	10.30%	12.80%	NS
Consumo habitual de golosinas riesgo de caries	88.20%	79.80%	P<0,05
Comida sana es la que a uno le gusta	83.00%	84.50%	NS
Consumo habitual de frutas y verduras es sano	95.00%	90.00%	NS
Prevención de accidentes	90.20%	85.80%	NS
Andar en bicicleta por carretera aumenta accidentes	88.00%	79.80%	P<0,05
Higiene antes de comer	97.00%	93.50%	NS
Responsabilidad en cuidado medio ambiente	96.50%	90.80%	NS
Protección solar sólo adultos	47.10%	54.80%	P<0,05

## 5. CONCLUSIONES

---

### 5.1. De la evaluación cualitativa

---

Presentamos a continuación las principales conclusiones del estudio cualitativo, recogiendo aquellas consideraciones que con más frecuencia han sido destacadas por los educadores entrevistados. Se trata, por tanto, de la representación que los educadores se hacen de La Aventura de la Vida, el significado que, en definitiva, atribuyen a su naturaleza, su funcionamiento y su eficacia.

#### Una herramienta eficaz para materializar la Educación para la Salud

---

- La Aventura de la Vida permite dinamizar y complementar el eje de Educación para la Salud del currículo de Educación Básica o Primaria.
- Constituye un instrumento adecuado para incorporar la Educación para la Salud a la educación integral de los niños y las niñas.
- El programa es percibido como una estrategia transversal que encaja plenamente en las coordenadas educativas de los países en los que se ha realizado la evaluación.

#### Un aprendizaje realmente significativo

---

- La Aventura de la Vida es un estímulo disparador que permite abordar situaciones realmente vividas por los niños y las niñas, relacionadas con el conjunto de los temas que contempla.
- Su capacidad para evocar experiencias personales de los alumnos, y favorecer su abordaje estructurado, contribuye a dotar de significación educativa la relación escolar.
- La vinculación del programa a las vivencias cotidianas de los niños, permite la aplicación práctica de los aprendizajes desarrollados, que no quedan en meras abstracciones sino que son aprendizajes útiles para la construcción de proyectos de vida.
- Los niños reflexionan a partir del análisis de su realidad inmediata, y no en abstracto, lo que favorece a la interiorización de los aprendizajes.
- La asociación vida/educación que el programa exige lo convierte en una intervención muy motivadora para el alumnado, que aprende hablando de sí mismo.
- La Aventura de la Vida ayuda a los educadores a entender mejor a los alumnos y a sus familias, estableciendo un vínculo afectivo que garantiza las condiciones para optimizar su desarrollo personal.

## Una saludable flexibilidad metodológica

---

- El desarrollo del programa responde al diagnóstico particular de cada institución, por lo que la intervención se recrea en cada aula, dando lugar a diferencias en el énfasis con que se desarrolla cada tema.
- La Aventura de la Vida se utiliza para trabajar de una manera equilibrada a través de dos procedimientos básicos:
  - A partir de los emergentes que surgen de la vida diaria, a los que el educador permanece atento para abordarlos en el momento adecuado.
  - Planificando la integración de sus contenidos en las diversas áreas curriculares de acuerdo con el Proyecto Educativo de cada centro.
- La Aventura de la Vida se basa metodológicamente en la participación de los niños, que llevan al aula sus vidas, llenas de ilusiones e inquietudes, que se convierten así en material educativo.
- Generalmente, se establece un tiempo semanal para el desarrollo del programa, en el que se intenta relacionar las vivencias de los niños y los contenidos de las diversas áreas relacionadas.
- El programa resulta divertido, permite un trabajo integrador y flexible, y provee de material atractivo a niños sin recursos.

## La Aventura de la Vida ayuda a prevenir el consumo de drogas

---

- El programa no centra sus propuestas en el mero aprendizaje de técnicas para decir no a la oferta de drogas, sino que pretende promover factores de protección que hagan innecesario el consumo de drogas.
- Permite a los niños comprender las consecuencias del consumo de drogas, favoreciendo procesos de decisión más reflexivos
- Compromete a las familias en el trabajo preventivo, lo cual además de constituir un factor preventivo de primer orden, permite a padres y madres cuestionar sus propias pautas de consumo.

## Identificación de aprendizajes

---

- La observación cotidiana de los cambios de conducta vividos en la escuela, en la calle o en la familia, permite a los educadores identificar los aprendizajes experimentados por los niños y las niñas como consecuencia de la implantación de La Aventura de la Vida.
- Los educadores señalan que, comparando las conductas de los niños antes y después del desarrollo del programa, se detectan cambios en la autoestima y en los estilos de vida (hábitos, maneras de relacionarse con sus pares y sus familias, etc.)
- Esta comparación permite también determinar los avances en las dinámicas grupales.

- El cambio de actitudes manifestado en el abordaje de temas afines, permite también determinar la toma de conciencia respecto a los diversos contenidos.

## Otros aprendizajes

---

- Los educadores destacan aprendizajes relacionados con la convivencia y el desarrollo de valores positivos, entre los que cabe citar los siguientes:
  - Solidaridad.
  - Respeto por la diferencia.
  - Disminución de la agresividad.
  - Manejo de habilidades de resolución de resolver conflictos.
- Destacan, asimismo, otros valores adecuados para el desarrollo personal y social:
  - Responsabilidad.
  - Honestidad.
  - Autosuperación.
- Los educadores valoran, por otra parte, el desarrollo de habilidades como:
  - Cuidado del medio ambiente.
  - Mejora de la vida familiar.
- Por último, señalan la mejora en las habilidades de comunicación:
  - Comprensión lectora.
  - Habilidad para escribir, narrar y expresar sentimientos.
  - Ortografía.
  - Creatividad.

## Debilidades

---

Presentamos a continuación los aspectos considerados más precarios por los educadores. En general, se trata de elementos que tienen que ver más con las dinámicas de desarrollo local del programa y las coordinadas socioeducativas en las que se implementa, que con la propia naturaleza de La Aventura de la Vida. Circunstancias relacionadas con la implantación efectiva del programa, a las que las organizaciones responsables de su ejecución deberemos dar respuesta:

- Falta de tiempo para la planificación.
- Falta de tiempo para desarrollar a fondo todos los temas.
- Escasa coordinación entre los educadores.
- Incertidumbre en cuanto a la continuidad del programa.
- Retrasos en la llegada de los materiales.
- Resistencia inicial a aceptar programas no creados en el país.

- Ausencia de personajes más próximos a la realidad de los niños.
- Déficit de materiales para las familias.

## 5.2. De la evaluación cuantitativa

Una lectura transnacional de la evaluación, permite observar que la situación de los niños y niñas que integran GT es positiva respecto a la situación de quienes forman parte de GC, en todas las áreas a las que el programa La Aventura de la Vida dirige su intervención. Evidentemente, existen diferencias entre países, pero también notables redundancias a destacar, que nos ponen en la pista de los puntos fuertes del programa y de sus áreas de mejora. Veamos a continuación una lectura cruzada de los datos en función de la situación de cada tema en los distintos países.

### Autoestima

En todos los países la situación de GT es más positiva que la de GC respecto a las variables que miden la autoestima (autoimagen, autoconcepto, autoeficacia, etc.)

En la mitad de los países existen diferencias significativas a favor de GT respecto a la consideración de sí mismos como personas tan inteligentes como los demás niños de su edad. Los escolares de GT tienden a valorar positivamente sus cualidades, a considerar que los demás también las aprecian, y a sentirse tan capaces como sus coetáneos de actuar con eficacia.

También se consideran, en términos generales, más asertivos, en tanto que se ven a sí mismos rechazando críticas injustas, defendiendo sus derechos, y, aunque en menor medida, pidiendo ayuda para solucionar sus problemas. La Tabla 49 muestra las variables en la que la situación de GT es mejor a la de GC en los diversos países. Para todas las variables consideradas, la situación de GT es mejor a la de GC en al menos cuatro países.

Tabla 49. Diferencias entre GT y GC relativas a la Autoestima

	1 AÑO					2 AÑOS		3 AÑOS		
	ARGENTINA	COLOMBIA CALI	CHILE	PANAMÁ	REPÚBLICA DOMINICANA	CUBA	ECUADOR	COLOMBIA ANTIOQUIA	ESPAÑA	VENEZUELA
GUSTAR A AMIGOS					P<0,001	X			P<0,007	X
AMIGOS MÁS INTELIGENTES		P<0,05	P<0,015		P<0,001	P=0,000			P=0,002	
AUTOIMAGEN POSITIVA	X		P<0,0025		P=0,000		X	X	P=0,007	P<0,05
AUTOEFICACIA	X		P<0,010		P=0,000				P<0,001	P<0,05
PEDIR AYUDA			X		P<0,001		P<0,02		X	
RECHAZAR CRÍTICAS INJUSTAS	X		P<0,075	P<0,01	P=0,000		P=0,000	P=0,000	X	
RECLAMAR DERECHOS				P<0,05	P<0,025		P=0,004		P<0,004	P<0,05
ÍTEMS EN QUE GT SUPERA A GC	18 (51,43%)					6 (42,85%)		13 (61,90%)		
DIFERENCIA SIGNIFICATIVA	14 (40%)					4 (28,57%)		9 (42,86%)		

Respecto a la autoestima, la situación de GT es superior a la de GC en 37 de los 70 ítems utilizados para medir la autoestima de los escolares, es decir, en el 52,86% del total de ítems. Esta diferencia es estadísticamente significativa en 27 ítems, es decir, en el 38,57% del total. Con la excepción de la situación intermedia (dos años de aplicación del programa), la situación de GT es tanto mejor cuantos más sean los años durante los cuales participa en La Aventura de la Vida.

Las variables que obtiene mejores resultados son el rechazo a ser menos inteligentes que sus amigos y la actitud de oposición asertiva hacia las críticas injustas, respecto a las cuales



la situación de GT supera a la de GC en el 60% de los países, siendo esta diferencia estadísticamente significativa en el 50%.

## Habilidades para la Vida

En términos generales, es posible sostener que los integrantes de GT tienen una mayor capacidad para manejar la tensión.

Asimismo, mantienen una mayor resistencia a la presión grupal, rechazando actuar bajo la influencia de sus amigos y sintiéndose molestos al ser sometidos a ella.

También es preciso mencionar la tendencia de GT a ser menos impulsivo en la toma de decisiones, con una mayor propensión a considerar las consecuencias de los actos antes de decidir, en lugar de hacer lo primero que les viene a la cabeza.

Merece la pena mencionar la tendencia de GT a expresar una mayor facilidad para hacer amigos que GC. Salvo respecto a esta variable, la mejoría de GT se produce siempre en al menos cinco países, tal y como indica la Tabla 50.

Tabla 50. Diferencias entre GT y GC relativas a las Habilidades para la Vida

	1 AÑO					2 AÑOS		3 AÑOS		
	ARGENTINA	COLOMBIA CALI	CHILE	PANAMÁ	REPÚBLICA DOMINICANA	CUBA	ECUADOR	COLOMBIA ANTIOQUIA	ESPAÑA	VENEZUELA
MIEDO HABLAR EN PÚBLICO	X	X			P=0,000	P=0,001			P<0,05	
MOLESTAR PRESIÓN AMIGOS		X	X	X	P=0,001			P=0,000	P<0,05	
RESISTENCIA PRESIÓN GRUPAL		X	P<0,040	P<0,01	P<0,015	P=0,000	X	P=0,05	P<0,05	
IMAGINAR RESULTADOS	X		P<0,035		P<0,003	X			X	P<0,05
DECISIÓN REFLEXIVA	X		P<0,040		P<0,025	X		P=0,016	X	
FACILIDAD HACER AMIGOS					P=0,000		P<0,005			P<0,05
ÍTEMS EN QUE GT SUPERA A GC	18 (60%)					6 (50%)		10 (55.55%)		
DIFERENCIA SIGNIFICATIVA	10 (33,33%)					3 (25%)		8 (44.44%)		

Respecto al desarrollo de habilidades para la vida, la situación de GT es superior a la de GC en 34 de los 60 ítems utilizados, es decir, en el 56,67% del total de ítems. Esta diferencia es estadísticamente significativa en 21 ítems, es decir, en el 35% del total. También en este apartado, la situación de GT tiende a ser mejor cuantos más sean los años durante los cuales participa en La Aventura de la Vida, salvo en la situación intermedia (dos años de aplicación del programa).

La variable que obtiene mejores resultados es la resistencia a la presión grupal, respecto a la cual la situación de GT supera a la de GC en el 70% de los países, siendo esta diferencia estadísticamente significativa en el 50%.

## Drogas

La información sobre las drogas es marcadamente superior en GT respecto a GC, con una mayor percepción de los riesgos físicos y psicosociales asociados al abuso de las distintas sustancias sobre las que el programa La Aventura de la Vida actúa.

También las actitudes hacia las drogas son más preventivas en GT que en GC, para todas las sustancias abordadas. Es, de hecho, el elemento sobre el que existe una mayor coincidencia entre países. GT tiende a considerar que los fármacos no son siempre la mejor solución a todo malestar, a rechazar la asociación entre consumo de alcohol y diversión, y la supuesta capacidad del consumo de tabaco para ayudar a hacer amigos.

La misma situación se reproduce respecto a las expectativas de consumo futuro. Especialmente en el caso de los medicamentos y el alcohol, los integrantes de GT tienden mayoritariamente a verse a sí mismos como no consumidores en el futuro.

En relación con el consumo actual, las tendencias generales indican una situación más favorable en GT que en GC, aunque aquí las diferencias sean menos significativas. La escasa entidad general de los consumos explica, probablemente, esta situación.

La Tabla 51 muestra la mejoría existente en GT respecto a GC.

Tabla 51. Diferencias entre GT y GC relativas a las Drogas

	1 AÑO					2 AÑOS		3 AÑOS		
	ARGENTINA	COLOMBIA CALI	CHILE	PANAMÁ	REPÚBLICA DOMINICANA	CUBA	ECUADOR	COLOMBIA ANTIOQUIA	ESPAÑA	VENEZUELA
ALCOHOL DIFICULTA CONDUCCIÓN		P<0,005		P<0,001	P<0,004	P<0,004	P=0,001		P<0,007	X
ALCOHOL AUMENTA CONFLICTOS			P<0,020		P=0,000	P=0,000				P<0,05
FUMAR COMPATIBLE CON DEPORTE		X		P<0,05	X	X			P<0,03	P<0,05
RECONOCIMIENTO TABAQUISMO PASIVO	X			P<0,05	P<0,025	X			P<0,05	X
MEDICAMENTO MEJOR REMEDIO	X	P<0,02			P=0,000	P=0,000	P<0,05	P<0,007	P<0,001	X
ALCOHOL AUMENTA DIVERSIÓN	X	X	X		P=0,000	P=0,000	P<0,025	P=0,003	P<0,001	X
FUMAR PARA HACER AMIGOS	X			X	P=0,000	P=0,000		P<0,05	P<0,04	P<0,05
EXPECTATIVA AUTOMEDICACIÓN	P<0,05		P<0,0025	P<0,001	X	X	P<0,005	X	P<0,02	P<0,05
EXPECTATIVA BEBER		X	X		P<0,024	P=0,001	X		P<0,04	
EXPECTATIVA FUMAR	X	X			X	X			P<0,001	P<0,05
AUTOMEDICACIÓN			P<0,0025		X	X	X		X	X
PROBADO ALCOHOL	X		X		X					
PROBADO TABACO			X				X		P<0,05	P<0,05
REPETIDO AUTOMEDICACIÓN	X				X	X			X	X
REPETIDO ALCOHOL			X						P<0,005	
REPETIDO TABACO	P<0,05				X					P<0,05
ITEMS EN QUE GT SUPERA A GC	42 (52,50%)					19 (59,38%)		30 (62,50%)		
DIFERENCIA SIGNIFICATIVA	18 (22,50%)					10 (31,25%)		21 (43,75%)		

Respecto a las drogas, la situación global de GT es superior a la de GC en 91 de los 160 ítems utilizados, es decir, en el 56,88% del total de ítems. Esta diferencia es estadísticamente significativa en 49 ítems, es decir, en el 30,630% del total. En este área, la situación de GT es claramente superior a la de GC cuantos más sean los años durante los cuales participa en La Aventura de la Vida.

Las variables que obtiene mejores resultados son la información sobre los riesgos asociados a conducir bajo los efectos del alcohol, la actitud de rechazo a que el alcohol favorezca la diversión, las actitudes de oposición a la automedicación y las expectativas de automedicación futura, respecto a las cuales la situación de GT supera a la de GC en el 85% de los países, siendo esta diferencia estadísticamente significativa en el 60%.

## Hábitos Saludables

La alimentación es una de las áreas en las que el programa tiene mayor eficacia. GT tienen una visión más clara de la naturaleza de una alimentación saludable.

Respecto a la práctica deportiva y el tiempo dedicado a ver la televisión, tanto los días lectivos como no lectivos, la situación de GT no es mejor que la de GC en la mayor parte de los países.

La percepción del riesgo de accidentes y la actitud preventiva hacia los mismos es claramente superior en GT respecto a GC.

También desde el punto de vista de la higiene y la salud bucodental, la situación de GT es claramente favorable respecto a la de GC.

Por último, la actitud hacia el cuidado del medio ambiente es más responsable en los escolares de GT que en los de GC.

La Tabla 52 muestra las áreas de mejora de GT respecto a GC.

Tabla 52. Diferencias entre GT y GC relativas a los Hábitos Saludables

	1 AÑO					2 AÑOS		3 AÑOS		
	ARGENTINA	COLOMBIA CALI	CHILE	PANAMÁ	REPÚBLICA DOMINICANA	CUBA	ECUADOR	COLOMBIA ANTIOQUIA	ESPAÑA	VENEZUELA
TELEVISIÓN DÍAS LECTIVOS		X					P<0,003			
TELEVISIÓN DÍAS NO LECTIVOS		X					P=0,08			
PRÁCTICA DEPORTIVA					X	P<0,04				
TIEMPO DE DESCANSO			X			P<0,000			P<0,005	X
GOLOSINAS BUEN ALIMENTO					P=0,000	P=0,000	P<0,05	P=0,001	P<0,05	X
GOLOSINAS RIESGO DE CARIES	P<0,025		P<0,040			P=0,000			X	P<0,05
CONTROL SOBREPESO					P=0,001				X	
ALIMENTACIÓN SANA	X	P<0,04		X		X		X	P<0,05	X
FRUTAS Y VERDURAS			X	P<0,01	P=0,000					X
PREVENCIÓN ACCIDENTES	X	P<0,05	P<0,035		P=0,000	P=0,000			P<0,05	X
BICICLETA Y ACCIDENTES			P<0,001		P=0,003	P=0,000			P<0,04	P<0,05
RIESGO DE ACCIDENTES DOMÉSTICOS					P=0,000	P=0,000			P<0,001	
NADAR Y ACCIDENTES		X	P<0,0025		P=0,005	X	P<0,03			
HIGIENE BUCODENTAL				X		P=0,000	P=0,000	X		P<0,05
HIGIENE ANTES DE COMER		X	P<0,003	P<0,05	P=0,000	X			P<0,001	P<0,05
CUIDADO MEDIO AMBIENTE		X	P<0,050	P<0,01	P<0,007		P<0,02		X	X
PROTECCIÓN SOLAR		X	P<0,004		P=0,000	P=0,000	P<0,03		P<0,001	P<0,05
ÍTEMS EN QUE GT SUPERA A GC	37 (43,53%)					19 (55,88%)		24 (47,06%)		
DIFERENCIA SIGNIFICATIVA	24 (28,24%)					15 (44,12%)		14 (27,45%)		

Respecto a los hábitos saludables, la situación global de GT es superior a la de GC en 80 de los 170 ítems utilizados, es decir, en el 47,06% del total de ítems. Esta diferencia es estadísticamente significativa en 53 ítems, es decir, en el 31,18% del total. En este apartado, la influencia del tiempo de aplicación del programa sobre su eficacia resulta más difícil de interpretar).

Las variables que obtiene mejores resultados son el rechazo a que las golosinas sean un buen alimento, la actitud preventiva hacia los accidentes, y la necesidad de protegerse de los rayos solares, respecto a las cuales la situación de GT supera a la de GC en el 62,50% de los países, siendo esta diferencia estadísticamente significativa en el 52,50%.

## Valoración global

Las variables en las que los escolares de GT obtienen mejores resultados generales en un análisis transnacional son las siguientes:

- Se consideran al menos tan inteligentes como sus amigos
- Se oponen asertivamente a recibir críticas injustas
- Son más hábiles resistiendo la presión grupal
- Tienen más claros los riesgos asociados a conducir bajo los efectos del alcohol
- Rechazan que el alcohol favorezca la diversión
- Tienen actitudes de oposición a la automedicación
- Sus expectativas de automedicación futura son menores
- Rechazan que las golosinas sean un buen alimento
- Tienen una actitud más preventiva hacia los accidentes
- Tienen más clara la necesidad de protegerse de los rayos solares.

## 6. DISCUSIÓN

La metodología utilizada, entrevista en profundidad a educadores y encuesta postest a Grupo Tratamiento y Grupo Control en diez países, permite establecer la validez y fiabilidad de los resultados. Evidentemente, carecemos en este estudio de una medición previa de la situación de los escolares, tanto la del Grupo Tratamiento como la del Grupo Control. Sin embargo, la aparición de tendencias que se reproducen en los diferentes países, constituye un notable respaldo para los datos obtenidos. Máxime cuando tales tendencias coinciden con la propia construcción simbólica que los educadores se hacen respecto a los resultados que el programa permite obtener.

### 6.1. Análisis temático

Desde el punto de vista cuantitativo, la situación general de GT es, en conjunto, más positiva que la de GC, y esto es así para todas las áreas sobre las que el programa incide. El 51.52% de los ítems utilizados en el cuestionario detectan una situación más favorable de GT respecto a la de GC. Esta diferencia resulta estadísticamente significativa en el 32,61% del total de ítems. La evaluación ha permitido determinar que los escolares participantes en La Aventura de la Vida, superan a los escolares no participantes en más del 50% de los ítems utilizados, siendo esta diferencia estadísticamente significativa en uno de cada tres, tal y como muestra la Tabla 53.

Tabla 53. Situación general de GT respecto a GC

ÁREAS EN LAS QUE LA SITUACIÓN DE GT ES MÁS POSITIVA	52.60%
DIFERENCIAS ESTADÍSTICAMENTE SIGNIFICATIVAS	32.61%

En relación con la Autoestima, la situación de GT se muestra más positiva en el 52,86% de los ítems, siendo esta diferencia estadísticamente significativa en el 38,57%, tal y como muestra la Tabla 54. La autoimagen, la asertividad y la autoeficacia son las variables que presentan una mayor diferencia.

Tabla 54. Situación de GT respecto a GC relativa a la Autoestima

ÁREAS EN LAS QUE LA SITUACIÓN DE GT ES MÁS POSITIVA	52.86%
DIFERENCIAS ESTADÍSTICAMENTE SIGNIFICATIVAS	38.57%

Respecto a las Habilidades para la Vida, GT supera a GC en el 56.67% de los ítems utilizados. Esta diferencia resulta estadísticamente significativa en el 35% de los ítems del cuestionario. La Tabla 55 presenta estos datos. La resistencia a la presión grupal y la capacidad de tomar decisiones razonadas son las variables que presentan una situación más favorable.

Tabla 55. Situación de GT respecto a GC relativa a las Habilidades para la Vida

ÁREAS EN LAS QUE LA SITUACIÓN DE GT ES MÁS POSITIVA	56.67%
DIFERENCIAS ESTADÍSTICAMENTE SIGNIFICATIVAS	35.00%

Si nos centramos en las Drogas, la situación favorable de GT respecto a GC se da en el 56.88% de los casos, siendo estadísticamente significativa en el 30.63% de los ítems, tal y como muestra la Tabla 56. La información sobre las drogas, las actitudes hacia las mismas y las expectativas de consumo, son las variables que presentan una diferencia más marcada. También respecto a la experimentación y a la repetición del consumo se produce una clara diferencia, aunque su significatividad estadística es menor, consecuencia lógica de la entidad de los consumos de drogas que tienen lugar a la edad de los destinatarios.

Tabla 56. Situación de GT respecto a GC relativa a las Drogas

ÁREAS EN LAS QUE LA SITUACIÓN DE GT ES MÁS POSITIVA	56.88%
DIFERENCIAS ESTADÍSTICAMENTE SIGNIFICATIVAS	30.63%

En relación con los Hábitos Saludables, la situación de GT es favorable en el 47.06% de los ítems, siendo la diferencia estadísticamente significativa en el 31.18%, según vemos en la Tabla 57. La alimentación, la prevención de accidentes, la protección ante los rayos solares y la higiene son las variables que presentan una mejor situación.

Tabla 57. Situación de GT respecto a GC relativa a los Hábitos Saludables

ÁREAS EN LAS QUE LA SITUACIÓN DE GT ES MÁS POSITIVA	47.06%
DIFERENCIAS ESTADÍSTICAMENTE SIGNIFICATIVAS	31.18%

La Tabla 58 presenta porcentualmente las áreas en las que la situación de GT es más positiva que la de GC, y las diferencias estadísticamente significativas en función de las cuatro áreas sobre las que La Aventura de la Vida interviene.

Tabla 58. Situación de GT respecto a GC relativa a las cuatro áreas del programa

Áreas de intervención	Áreas en que GT supera a GC	Diferencia estadísticamente significativa
Autoestima	52.86%	38.57%
Habilidades para la vida	56.67%	35.00%
Drogas	56.88%	30.63%
Hábitos saludables	47.06%	31.18%
<b>Total</b>	<b>52.60%</b>	<b>32.61%</b>

En definitiva, podemos concluir la situación de los escolares que han participado en La Aventura de la Vida es superior a la de quienes no lo han hecho, sobre todo en las siguientes variables:

- Autoimagen.
- Asertividad.

- Autoeficacia.
- Manejo de la tensión.
- Resistencia a la presión grupal.
- Capacidad de tomar decisiones razonadas.
- Información sobre las drogas.
- Actitudes hacia las drogas.
- Expectativas de consumo de drogas.
- Conocimientos sobre alimentación saludable.
- Prevención de accidentes.
- Protección ante los rayos solares.
- Higiene.

Atendiendo en exclusiva a los ítems en los que se manifiesta una diferencia estadísticamente significativa, encontramos que la principal eficacia del programa se manifiesta en relación con los factores de riesgo para el consumo de drogas y otras conductas, a saber: la autoestima y las habilidades para la vida. Que la mejora en el área específica de los consumos de drogas sea menor no puede sorprendernos, habida cuenta de la edad de los niños encuestados, entre 10 y 11 años mayoritariamente, y el escaso lugar que las drogas ocupan todavía en sus vidas. Otro tanto cabe decir sobre los hábitos saludables, condicionados en gran medida por factores ambientales (familia, etc.) sobre los que parece necesaria una mayor incidencia.

Entendemos que el programa cumple sus objetivos, por cuanto:

- Mejora los factores de protección sobre los que pretende incidir:
  - Autoimagen.
  - Autoeficacia.
  - Asertividad.
  - Toma de decisiones razonadas.
  - Percepción de riesgo asociado al consumo de drogas.
  - Conocimientos y actitudes favorables al cuidado de la salud.
- Reduce los factores de riesgo:
  - Actitudes positivas hacia las drogas
  - Expectativas de consumo futuro.
  - Manejo deficitario de la tensión emocional.

## **6.2. Análisis en función de la variable tiempo de aplicación**

En conjunto, encontramos que la muestra de GT que ha participado durante tres años en el programa presenta una situación más positiva que el correspondiente GC en el 55.80% de

los ítems en estudio, siendo del 54.35% y del 47.83%, respectivamente, entre los escolares que participan en el programa durante dos años y un año. Una evolución que habla claramente en favor de la eficacia del programa, por cuanto establece una asociación entre diferencias entre GT y GC y tiempo de aplicación de La Aventura de la Vida.

Si nos fijamos en los ítems respecto a los que la diferencia resulta estadísticamente significativa, encontramos una evolución similar, con un 37.68% de ítems que la detectan entre los escolares que llevan tres años en el programa, un 34.78% entre los que llevan dos años y un 26.08% entre los que llevan un año. La evolución refuerza, nuevamente, los resultados del programa, al establecer la asociación entre tiempo de aplicación y efectividad.

Se produce una diferencia considerable tras la aplicación del programa durante un año, que se ve incrementada con la aplicación del programa durante el segundo año. A partir de este momento el incremento es menor, con una tendencia a la estabilización, tal y como muestra la Tabla 59. No sólo la diferencia entre los grupos no tiende a desaparecer, de resultados de la propia evolución de los niños, sino que mantiene una tendencia ascendente. Si tras la aplicación del programa durante un año son casi una de cada tres las variables en las que se produce una diferencia estadísticamente significativa entre GT y GC, a los tres años esta diferencia afecta a prácticamente el 40% de las variables.

Tabla 59. Situación de GT respecto a GC en función del tiempo de aplicación del programa

	<b>UN AÑO</b>	<b>DOS AÑOS</b>	<b>TRES AÑOS</b>
ÁREAS EN LAS QUE LA SITUACIÓN DE GT ES MÁS POSITIVA	50.00%	54.35%	55.80%
DIFERENCIAS ESTADÍSTICAMENTE SIGNIFICATIVAS	28.69%	34.78%	37.68%

Si observamos la situación de los escolares respecto a las cuatro áreas de intervención del programa en función del tiempo de aplicación, observamos los resultados que muestra la Tabla 60.

Tabla 60. Situación de GT respecto a GC en función del tiempo de aplicación del programa

<b>ÍTEMES FAVORABLES A GT</b>	<b>UN AÑO</b>	<b>DOS AÑOS</b>	<b>TRES AÑOS</b>
AUTOESTIMA	51.43%	42.85%	61.90%
HABILIDADES PARA LA VIDA	60.00%	50.00%	55.55%
DROGAS	52.50%	59.38%	62.50%
HÁBITOS SALUDABLES	44.53%	55.88%	47.06%
<b>TOTAL</b>	<b>50.00%</b>	<b>54.35%</b>	<b>55.80%</b>

Observamos que, en la mayoría de las variables consideradas, la situación de los niños de GT que han participado en La Aventura de la Vida durante tres años es mejor que la de los niños que sólo han participado durante un año. No se cumple esta tendencia en el caso de las Habilidades para la Vida, como consecuencia del buen comportamiento que este área tiene en los escolares a los que se ha aplicado el programa durante un año. También respecto a los que han participado dos años, salvo en el área de Hábitos Saludables, en el que éstos despuntan de manera significativa sobre los otros dos grupos.

La Tabla 61 nos muestra la evolución de los ítems estadísticamente significativos en función del tiempo de aplicación del programa.

Tabla 61. Situación de GT respecto a GC en función del tiempo de aplicación del programa

DIFERENCIA ESTADÍSTICAMENTE SIGNIFICATIVA	UN AÑO	DOS AÑOS	TRES AÑOS
AUTOESTIMA	40.00%	28.57%	42.86%
HABILIDADES PARA LA VIDA	33.33%	25.00%	44.44%
DROGAS	22.50%	31.25%	43.75%
HÁBITOS SALUDABLES	28.24%	44.12%	27.45%
<b>TOTAL</b>	<b>28.69%</b>	<b>34.78%</b>	<b>37.68%</b>

De nuevo encontramos un comportamiento claramente favorable de los escolares que llevan tres años en el programa respecto a los que sólo han participado un año, con una situación más difícil de interpretar entre los que han participado dos años.

Independientemente de que la participación en el programa sea de uno, dos o tres años, se producen diferencias significativas en las cuatro áreas sobre las que La Aventura de la Vida interviene. Las mayores diferencias se producen en aquellos casos en los que el programa se ha aplicado durante tres años. Habilidades para la Vida, Drogas y Autoestima son las áreas en las que se produce una mayor diferencia, seguidas del desarrollo de Hábitos Saludables. Resultados que vienen a confirmar el marco teórico en el que se basa el programa, entendido como un programa de educación en habilidades para la vida con el acento puesto especialmente en las drogas. Salvo en el área de Hábitos Saludables, participar durante tres años en el programa es siempre mejor que hacerlo durante un solo año.

### 6.3. Análisis cuantitativo/cualitativo

Los resultados de las dos metodologías utilizadas se refuerzan, en tanto que los datos obtenidos en el estudio cuantitativo van en la línea de los hallazgos detectados por los educadores en, al menos, los siguientes elementos:

- La Aventura de la Vida es un programa eficaz, en la medida en que promueve una situación más positiva en el Grupo de Tratamiento que ha participado en él que en el Grupo Control que no lo ha hecho. La observación utilizada por los educadores y las respuestas al cuestionario de los niños y niñas, coinciden en esta conclusión.
- La Aventura de la Vida no limita su efectividad al ámbito de las drogodependencias, sino que, reforzando la construcción conceptual del programa, su efectividad se presenta en las cuatro áreas sobre las que interviene explícitamente. Contribuye, por tanto, a reducir los factores de riesgo sobre los que deliberadamente incide, y a mejorar los factores de protección.
- Existe una asociación directa entre tiempo de participación en el programa e intensidad de los resultados. Así, siendo los resultados positivos entre los escolares que integran GT, independientemente de su tiempo de participación en el programa, son marcadamente superiores entre aquellos que han participado durante tres años



respecto a los que lo han hecho durante dos; igualmente, los resultados de éstos son superiores a los obtenidos por los escolares que han participado en el programa durante un solo año.

En definitiva, los niños y niñas que participan en el programa La Aventura de la Vida se encuentran en una situación más positiva en relación a su autoestima, las habilidades para la vida que manejan, la información, actitudes y expectativas de consumo futuro de drogas, y la práctica de hábitos saludables, tanto respecto a sí mismos como a su entorno, que los niños y niñas que, en similares condiciones socioculturales, no han participado en el programa.

## 7. RECOMENDACIONES

### 7.1. Desde el punto de vista de los educadores

---

#### Institucionalización y cobertura

---

- El respaldo oficial a La Aventura de la Vida por parte de los Ministerios de Educación de los respectivos países, fortalecería la labor de los educadores.
- La continuidad del programa favorecería el compromiso de los educadores, además de mejorar la eficacia de su intervención.
- Dados los resultados obtenidos, el programa debería tener una cobertura nacional en cada uno de los países en los que se desarrolla.
- La Aventura de la Vida debería desarrollarse en cada uno de los cuatro cursos de Educación Básica o Primaria a los que va dirigido, a fin de facilitar el desarrollo óptimo de sus potencialidades.

#### Desarrollo temático

---

- Las propuestas didácticas para el profesorado deben posibilitar un mayor ajuste de los temas a las necesidades específicas de los niños.
- Es necesario incluir temas esenciales en la cotidianeidad de los niños, como la educación sexual.
- Las familias que escenifican los contenidos del programa deben recoger la diversidad familiar actual.

#### Adaptación cultural

---

- Es necesario hacer un mayor esfuerzo para garantizar la adecuación sociocultural de las situaciones que los materiales didácticos del programa reflejan.
- El programa ganaría en naturalidad si obviara el uso de léxico extraño a la realidad de cada país, como es el caso de los nombres de los personajes, el nombre de la mascota, el uso de la palabra “pandilla”, etc.

#### Soportes didácticos

---

- Reforzar el compromiso con las familias requiere la elaboración de recursos complementarios específicos.
- El interés de los niños se vería favorecido con la creación de materiales audiovisuales.

## Funcionamiento interno

---

- En cada escuela debería constituirse un equipo de educadores que impulsara el programa y organizara actividades intercentros para compartir experiencias.
- Es preciso que los educadores dispongan de un apoyo, seguimiento y supervisión constantes, a través de un equipo de profesionales especializados.
- Sería conveniente incidir más en la capacitación de los educadores, y en la sistematización e intercambio de experiencias.

## 7.2. Desde el punto de vista de los escolares

---

- Los resultados permiten concluir la necesidad de apostar por la continuidad del programa, en la medida en que se evidencia una estrecha asociación entre años de participación en el mismo y nivel de eficacia.
- La eficacia evidenciada en la muestra extraescolar de Ecuador, diferente del resto en variables como la edad, el estatus socioeconómico y el propio contexto de la intervención, pone de manifiesto la posibilidad de servirse de las propuestas educativas de La Aventura de la Vida en entornos diferentes a aquellos para los que inicialmente fue diseñado. Sin duda, el papel de los educadores es aquí, de nuevo, especialmente relevante.
- El elevado consumo de alcohol detectado en algunos casos, pone de manifiesto la necesidad de incidir más sobre esta sustancia, probablemente mediante una intervención familiar más intensa.
- Algunas variables sobre las que merecería la pena realizar un mayor trabajo, son las relacionadas con la utilización positiva del ocio y con la práctica deportiva.

## 8. BIBLIOGRAFÍA

Bergh, B.L. *Qualitative Research Methods for the Social Sciences*, Allyn and Bacon, Needham Heights, Massachussets, 1989.

Blumer, H. *Symbolic Interactionism, Perspective and Methods*, Prentice may, Englewood, 1969.

CICAD. *Simposio Interamericano sobre Prevención del Uso Indevido de Drogas*. San José de Costa Rica, 1997.

EDEX. *Evaluación de la puesta en práctica del programa Osasunkume, La Aventura de la Vida*. Bilbao, 1992.

EDEX. *II Evaluación del programa Osasunkume, La Aventura de la Vida*. Bilbao, 1995.

EDEX. *Los educadores tienen la palabra. Evaluación cualitativa del programa Osasunkume*. Bilbao, 2002.

NN.UU. *Declaración política y principios de la reducción de la demanda*. Viena, 1998.

OPS. Red latinoamericana de escuelas promotoras de salud.

Ruiz Olabuénaga, J.I. *Metodología de la investigación cualitativa*. Universidad de Deusto, Bilbao, 1999.

UNESCO. *Declaración de Cochabamba de los Ministros de Educación de América Latina y el Caribe*. Cochabamba, 2001.

## ANEXO I. RELACIÓN DE VARIABLES DEL ESTUDIO CUANTITATIVO

### ÁREA AUTOESTIMA

---

1. Autoconcepto
2. Autoaceptación
3. Autoeficacia
4. Autoafirmación
5. Asertividad

### ÁREA HABILIDADES PARA LA VIDA

---

6. Integración grupal
7. Resistencia a la presión grupal
8. Toma de decisiones razonadas
9. Autocontrol emocional

### ÁREA DROGAS

---

10. Percepción de riesgos relacionados con el consumo de drogas
11. Actitudes hacia las drogas
12. Expectativas de consumo futuro
13. Experimentación con drogas
14. Repetición consumo de drogas

### ÁREA HáBITOS SALUDABLES

---

15. Tiempo dedicado a ver TV
16. Práctica deportiva
17. Información sobre hábitos saludables
18. Pautas de alimentación equilibrada
19. Percepción de riesgos de accidentabilidad
20. Adopción de pautas de protección ante accidentes
21. Información sobre hábitos higiénicos
22. Actitud hacia la protección medioambiental

## ANEXO II. CENTROS PARTICIPANTES

PAÍS	GRUPO TRATAMIENTO	GRUPO CONTROL
<b>ARGENTINA</b>	<b>Ciudad de Rawson</b>  Instituto María Auxiliadora Esc. Nº4. Gral. José de San Martín Esc.nº 20. Maestro Ricardo Berwyn Esc.nº47. Provincia de Santa Fé Esc.nº167. Crucero General Belgrano Esc.nº178. Sushay Hue Esc.nº185. Ayllú Piuqué Esc.nº190. Playa Union Esc.nº202. Julian Murga	<b>Ciudad de Trelew</b>  Esc.nº 53. Rvdo. Raúl Entraigas Esc.nº123. Comandante Luis J. Fontana Esc.nº151. De la amistad Esc.nº174. Cacique Casimiro Bigua Esc.nº175. Ruca Anay Esc.nº199. Luis Feldman Josin Esc.nº207. Barrio I.N.T.A.
<b>COLOMBIA (CALI)</b>	Alfonso López Pumarejo Cacique de Guatavita CEAT General Francisco José de Caldas Gabriel Montaña José Hilario López Liceo Juvenil Colombia Manuel Rebolledo Anunciación Once de Noviembre Pedro Antonio Sánchez Tello Rafael Uribe República del Brasil República de Colombia República de Francia Saavedra Galindo	Abraham Domínguez Camilo Torres Cruzada Cristiana Evaristo García Fray Domingo de las Casas Juan de Ampudia Mixto Bolivariano Nuestra Señora de la Anunciación República de Argentina Santísima Trinidad Villa del Sur
<b>COLOMBIA (ANTIOQUIA)</b>	Bello Horizonte. Antioquia Francisco Antonio Uribe. El Retiro Dolores e Ismael Restrepo. El Retiro Domingo Sabio. Rionegro Monseñor Manuel Álvarez Rionegro Fe y Alegría San José. Antioquia Picachito. Antioquia San Juan de los Andes. Andes Luis Gutiérrez. Andes Manuel Mejía Vallejo. Jericó El Corazón. Antioquia República de Cuba. Antioquia Mary Mount. Antioquia Colegio Presbitero Camilo Torres. Antioquia Luis Eduardo Pérez Molina. Barbosa Luis Eduardo Arias Reinel. Barbosa Fe y Alegría El Limonar Rural Isaza. Barbosa Antonio Derka. Antioquia Escuela Normal. Jericó	
<b>CUBA</b>	<b>PROVINCIA: GUANTÁNAMO</b>  Ronny Coutín. Baracoa. Manuel Fuentes. Baracoa. Wilfredo García. Caimanera. Luis Ramírez. Caimanera. Elmo Catalán. Guantánamo. Clodomira Acosta. Guantánamo. Elena Fuentes. Guantánamo. Iván Rodríguez. Guantánamo. Aguedo Morales. Guantánamo. Omar Ranedo. Guantánamo. Reinaldo Brook. Guantánamo. Alfredo M. Aguayo. Guantánamo. Tabío Rosell. Guantánamo. Camilo Cienfuegos. Baracoa.	<b>PROVINCIA: GRANMA</b>  José de la Luz y Caballero. Manzanillo Alberto Pesant. Manzanillo. Carlos M. De Céspedes. Bayamo. 1ero. De Enero. Bayamo. Orlando Lara. Bayamo. 4 de abril. Bayamo. Coco Peredo. Bayamo. Conrado Benítez. Jiguaní. Luis A. Turcios Lima. Guisa Pedro Soto Alba. Bayamo Manuel Ascunce. Guisa. Ulises Góngora. Guisa. Ramón Paz Borroto. Jiguaní Rafael Gómez. Jiguaní.

	Alcides Duvergel. Guantánamo. Flora Pérez. El Salvador. Mártires de la Gloria. Caimanera. Hermanos Sánchez. El Salvador. José Martí Pérez. Niceto Pérez. Alberto Benítez. Niceto Pérez.	Luis Ramón López. Bayamo. Abel Santa. María. Bayamo. Rosendo Labrada. Manzanillo. José Ramón Vázquez. Guisa Oreste Gutiérrez. Jiguaní Miguel A. García. Manzanillo
<b>CHILE</b>	Eleuterio Ramírez W. Taylor R. Johnson Sinai	Eleuterio Ramírez Sinai Kronos Anexo E. Ramírez Los Condores
<b>ECUADOR</b>	Escuela Inty Raymi Escuela O'Leary Escuela Daniel Proaño Unidad Educativa La Salle Unidad Educativa Ángel Polibio PNT INFA Quevedo PNT INFA Quevedo PNT INFA Guayaquil PNT INFA Portoviejo PNT INFA Manta PNT INFA Esmeraldas PNT INFA Quinindé PNT INFA Santa Rosa PNT INFA Quito PNT INFA Cuenca PNT INFA Sto. Domingo PNT INFA Riobamba PNT INFA Ambato	Escuela José de Antepara Escuela Amazonas Escuela Roberto Cruz Unidad Educativa Giovanni Farina Unidad Ed. Academia del Valle PNT INFA Quevedo PNT INFA Quevedo PNT INFA Guayaquil PNT INFA Portoviejo PNT INFA Manta PNT INFA Esmeraldas PNT INFA Quinindé PNT INFA Santa Rosa PNT INFA Quito PNT INFA Cuenca PNT INFA Sto. Domingo PNT INFA Riobamba PNT INFA Ambato
<b>ESPAÑA</b>	El Carmelo Alkartasuna Lizeoa San Bartolomé La Salle Eskolabbarri Txomin Aguirre Nuestra Señora de Begoña Zubi Zahar Txingudi ikastola Karmelo Etxegarai Jakintza ikastola Ander Deuna Maristas de Zalla Felix Serrano Lateorro	Sagrado Corazón La Inmaculada Murumendi Zestoa Artxandape Fray Juan Zorroza Lekeitio H.I.
<b>PANAMÁ</b>	María Ossa de Amador República de Italia Belisario Porras Nueve de Enero Jerónimo de la Ossa Amelia Denis de Icaza Ricardo Miró Juan B. Sosa	Manuel Urbano Ayarza República de Paraguay República Oriental de Uruguay Colegio Episcopal de Cristo Enrique Geenzier
<b>REPÚBLICA DOMINICANA</b>	Escuela Básica Mercedes Bello Escuela Básica San Juan Bautista de La Salle Escuela Básica Salvador Then. Escuela Básica Vedrunas Escuela Básica san José fe y alegría. Escuela Básica Villa Tabacalera Escuela Básica Manuel Joaquín Cruz Escuela Básica Josefa Emilia Ortega Escuela Básica Sainagua Escuela Comunitaria Mauricio Báez Escuela Básica Gregorio Luperón Escuela Básica San Martín de Porres Escuela Básica Alcarrizo Afuera Escuela Básica Eloina Constanzo.	Escuela Básica Buenaventura Soriano Escuela Básica María Altigracia Paula Escuela Básica Eduardo Brito Escuela Básica Mirador Norte Escuela Básica Nizao Arriba Escuela Básica Eliseo Grullón Escuela Básica Eugenio Cruz Almánzar (1) Escuela Básica Eugenio Cruz Almánzar (2) Escuela Básica Melida Delgado Escuela Básica La Hondonada Escuela Básica Perpetuo Socorro Escuela Básica Hato del Yaque Escuela Básica Buenos Aires de

		Herrera Escuela Básica Rafael Leonida Solano
<b>URUGUAY<sup>6</sup></b>	<b>Departamento de Montevideo</b> Escuela 329 Piedras Blancas Escuelas 149 Cerro Ntra. Sra. De Montserrat La Divina Providencia Colegio IDEJO  <b>Departamento de Canelones</b> Escuelas 230, 145 y 179	
<b>VENEZUELA</b>	Don Pedro Manuel Aguirre Padre Machado Las Mayas Sagrada Familia Pampero Monterrey	Chalbaud Arocha Guillermo A. Palacio Antonio Pinto Salina Jesús González C. El Carmelo Fco. Pimentel República de Venezuela Gran Colombia

<sup>6</sup> Los centros de Uruguay participaron únicamente en la evaluación cualitativa realizada con los educadores.



## ANEXO III. GUIÓN DE ENTREVISTAS PARA LOS EDUCADORES

### Presentación

---

Queremos conocer con detalle la dinámica educativa de *La Aventura de la Vida* en el aula. Hemos seleccionado 20 centros de la Comunidad Autónoma que llevan al menos seis años participando de manera ininterrumpida. Nos interesa conocer tu percepción personal sobre diversos aspectos del programa. Grabaremos las respuestas para que no se pierda ningún matiz.

### Generalidades

---

1. ¿Desde qué año participa el centro en La Aventura de la Vida?
2. ¿Desde qué año participas tú en el programa?
3. ¿Cómo y por qué decide el centro participar cada año?
4. ¿Cómo y por qué decides tú cada año participar?

### Desarrollo en el aula

---

5. ¿Cómo se contempla en vuestro Proyecto Educativo la Educación para la Salud?
6. ¿Cómo se relaciona La Aventura de la Vida con esta línea transversal o con los demás contenidos curriculares?
7. ¿Cómo planificas el desarrollo temático del programa a lo largo del curso?
8. ¿Cómo describirías el desarrollo de cada sesión?
9. ¿Qué temas tienen un mejor desarrollo y por qué?
10. ¿Cómo describirías las fortalezas y debilidades del programa?

### Vivencias del alumnado

---

11. ¿Cómo evoluciona la relación de los alumnos con el programa a lo largo del curso?
12. ¿Cómo vive el alumnado la relación con la cuadrilla La Aventura de la Vida?
13. ¿Cómo identificas los aprendizajes favorecidos por La Aventura de la Vida?
14. ¿Cómo ayuda al alumnado en el desarrollo de estilos de vida saludables?
15. ¿Por qué crees que La Aventura de la Vida es preventivo respecto a las drogodependencias?
16. ¿Qué otros aprendizajes tienen lugar?

### Observaciones

---

17. ¿Algún otro aspecto que consideres oportuno mencionar?

## ANEXO III. CUESTIONARIO PARA LOS ESCOLARES

Nº de cuestionario \_\_\_\_\_

- 1. Grupo Tratamiento
- 2. Grupo Control

Años de participación en el programa

- 1
- 2
- 3

**Rellena, por favor, estos datos:**

1. ¿Cuántos años tienes \_\_\_\_\_

2. ¿De qué sexo eres?

- 1. Masculino
- 2. Femenino

3. ¿En qué grado estás? \_\_\_\_\_

4. ¿Cómo se llama tu escuela? .....

**Marca con una X la respuesta con la que estés más de acuerdo.**

5. Todos mis amigos ven en mí algo que les gusta

- 1. Totalmente en desacuerdo
- 2. Algo en desacuerdo
- 3. Algo de acuerdo
- 4. Totalmente de acuerdo

6. La mayoría de mis amigos y compañeros son más inteligentes que yo

- 1. Totalmente en desacuerdo
- 2. Algo en desacuerdo
- 3. Algo de acuerdo
- 4. Totalmente de acuerdo

7. Creo que tengo muchas cosas positivas

- 1. Totalmente en desacuerdo
- 2. Algo en desacuerdo
- 3. Algo de acuerdo
- 4. Totalmente de acuerdo

8. Puedo hacer las cosas tan bien como la mayoría de mis compañeros.

- 1. Totalmente en desacuerdo
- 2. Algo en desacuerdo
- 3. Algo de acuerdo
- 4. Totalmente de acuerdo

9. Para mí es fácil pedir ayuda para buscar solución a un problema.
- 1. Totalmente en desacuerdo
  - 2. Algo en desacuerdo
  - 3. Algo de acuerdo
  - 4. Totalmente de acuerdo
10. Si un amigo me critica injustamente, se lo digo.
- 1. Totalmente en desacuerdo
  - 2. Algo en desacuerdo
  - 3. Algo de acuerdo
  - 4. Totalmente de acuerdo
11. Si creo que tengo derecho a algo, lo pido.
- 1. Totalmente en desacuerdo
  - 2. Algo en desacuerdo
  - 3. Algo de acuerdo
  - 4. Totalmente de acuerdo
12. Me da miedo hacer el ridículo cuando tengo que hablar en clase.
- 1. Totalmente en desacuerdo
  - 2. Algo en desacuerdo
  - 3. Algo de acuerdo
  - 4. Totalmente de acuerdo
13. Me molesta que mis amigos insistan en que haga lo que ellos quieren.
- 1. Totalmente en desacuerdo
  - 2. Algo en desacuerdo
  - 3. Algo de acuerdo
  - 4. Totalmente de acuerdo
14. Antes de hacer algo intento imaginar el resultado.
- 1. Totalmente en desacuerdo
  - 2. Algo en desacuerdo
  - 3. Algo de acuerdo
  - 4. Totalmente de acuerdo
15. Si mis amigos me lo piden, salgo con ellos aunque tenga que estudiar.
- 1. Totalmente en desacuerdo
  - 2. Algo en desacuerdo
  - 3. Algo de acuerdo
  - 4. Totalmente de acuerdo
16. Cuando decido sobre algo, elijo lo primero que me viene a la cabeza.
- 1. Totalmente en desacuerdo
  - 2. Algo en desacuerdo
  - 3. Algo de acuerdo
  - 4. Totalmente de acuerdo

17. Para mí es fácil hacer amigos.
- 1. Totalmente en desacuerdo
  - 2. Algo en desacuerdo
  - 3. Algo de acuerdo
  - 4. Totalmente de acuerdo
18. Un medicamento es siempre el mejor remedio cuando me siento mal.
- 1. Seguro que no
  - 2. Creo que no
  - 3. Creo que sí
  - 4. Seguro que sí
19. Cuando sea mayor, yo decidiré qué medicamentos tomar.
- 1. Seguro que no
  - 2. Creo que no
  - 3. Creo que sí
  - 4. Seguro que sí
20. ¿Has tomado alguna vez medicamentos sin que lo sepan tus padres?
- 1 Sí
  - 2 No
21. Si has respondido SI, ¿has vuelto a tomarlos después?
- 1 Sí
  - 2 No
22. ¿Alguien que ha tomado alcohol puede conducir una motocicleta?
- 1. Seguro que no
  - 2. Creo que no
  - 3. Creo que sí
  - 4. Seguro que sí
23. ¿Abusar del alcohol puede provocar conflictos con la gente?
- 1. Seguro que no
  - 2. Creo que no
  - 3. Creo que sí
  - 4. Seguro que sí
24. ¿Las personas que beben alcohol se divierten más en las fiestas?
- 1. Seguro que no
  - 2. Creo que no
  - 3. Creo que sí
  - 4. Seguro que sí
25. ¿Crees que beberás alcohol cuando seas mayor?
- 1. Seguro que no
  - 2. Creo que no
  - 3. Creo que sí
  - 4. Seguro que sí

26. ¿Has probado alguna vez una bebida alcohólica?
- 1. Sí
  - 2. No
27. Si has respondido SI, ¿has vuelto a beber después?
- 1. Sí
  - 2. No
28. ¿Una persona que fuma puede hacer deporte sin problemas?
- 1. Seguro que no
  - 2. Creo que no
  - 3. Creo que sí
  - 4. Seguro que sí
29. ¿Fumar delante de otros puede hacerles daño?
- 1. Seguro que no
  - 2. Creo que no
  - 3. Creo que sí
  - 4. Seguro que sí
30. ¿Crees que fumarás cuando seas mayor?
- 1. Seguro que no
  - 2. Creo que no
  - 3. Creo que sí
  - 4. Seguro que sí
31. Fumar ayuda a hacer amigos.
- 1. Totalmente en desacuerdo
  - 2. Algo en desacuerdo
  - 3. Algo de acuerdo
  - 4. Totalmente de acuerdo
32. ¿Has fumado alguna vez?
- 1. Sí
  - 2. No
33. Si has respondido SI, ¿has vuelto a fumar después?
- 1. Sí
  - 2. No
34. Los días de escuela veo la televisión durante:
- 1. Una hora o menos
  - 2. De 1 a 3 horas
  - 3. Más de 3 horas
35. Los días sin escuela veo la televisión durante:
- 1. Una hora o menos
  - 2. De 1 a 3 horas
  - 3. Más de 3 horas

36. ¿Practicas habitualmente algún deporte?
- 1 No
  - 2 Sí, al menos un día por semana
  - 3 Sí, al menos 3 días por semana
  - 4 Sí, todos los días
37. Para un niño de 10 años, dormir 8 horas diarias es suficiente.
- 1. Seguro que no
  - 2. Creo que no
  - 3. Creo que sí
  - 4. Seguro que sí
38. Las golosinas son un buen alimento.
- 1. Seguro que no
  - 2. Creo que no
  - 3. Creo que sí
  - 4. Seguro que sí
39. Comer habitualmente golosinas puede dañar mis dientes.
- 1. Seguro que no
  - 2. Creo que no
  - 3. Creo que sí
  - 4. Seguro que sí
40. Las personas que son de engordar, engordan hagan lo que hagan.
- 1. Seguro que no
  - 2. Creo que no
  - 3. Creo que sí
  - 4. Seguro que sí
41. La comida sana es la que a cada uno le gusta.
- 1. Seguro que no
  - 2. Creo que no
  - 3. Creo que sí
  - 4. Seguro que sí
42. Comer habitualmente frutas y verduras ayuda a cuidar la salud.
- 1. Totalmente en desacuerdo
  - 2. Algo en desacuerdo
  - 3. Algo de acuerdo
  - 4. Totalmente de acuerdo
43. Muchos accidentes se pueden evitar teniendo cuidado.
- 1. Totalmente en desacuerdo
  - 2. Algo en desacuerdo
  - 3. Algo de acuerdo
  - 4. Totalmente de acuerdo

44. Circular en bicicleta por la carretera aumenta el riesgo de accidentes.
- 1. Seguro que no
  - 2. Creo que no
  - 3. Creo que sí
  - 4. Seguro que sí
45. La casa es un lugar seguro en el que es muy difícil tener accidentes.
- 1. Totalmente en desacuerdo
  - 2. Algo en desacuerdo
  - 3. Algo de acuerdo
  - 4. Totalmente de acuerdo
46. También los que saben nadar tienen que tener cuidado en el agua.
- 1. Totalmente en desacuerdo
  - 2. Algo en desacuerdo
  - 3. Algo de acuerdo
  - 4. Totalmente de acuerdo
47. Es difícil tener caries si te cepillas los dientes después de cada comida.
- 1. Totalmente en desacuerdo
  - 2. Algo en desacuerdo
  - 3. Algo de acuerdo
  - 4. Totalmente de acuerdo
48. ¿Es necesario lavarse las manos antes de cada comida?
- 1. Seguro que no
  - 2. Creo que no
  - 3. Creo que sí
  - 4. Seguro que sí
49. Todas las personas podemos ayudar a cuidar el medio ambiente.
- 1. Totalmente en desacuerdo
  - 2. Algo en desacuerdo
  - 3. Algo de acuerdo
  - 4. Totalmente de acuerdo
50. Únicamente los adultos deben proteger su piel del sol.
- 1. Totalmente en desacuerdo
  - 2. Algo en desacuerdo
  - 3. Algo de acuerdo
  - 4. Totalmente de acuerdo

**¡Gracias por tu colaboración!**