



## **UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO**

FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA EDUCACIÓN.

**CARRERA DE EDUCACIÓN BÁSICA**

**MODALIDAD: SEMIPRESENCIAL**

Informe final del Trabajo de Graduación previo a la obtención del Título de  
Licenciada en Ciencias de la Educación,  
MENCIÓN: EDUCACIÓN BÁSICA.

**TEMA:**

---

**“LAS SUSTANCIAS PSICOTRÓPICAS Y SU INCIDENCIA EN EL APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO DE LOS Y LAS ESTUDIANTES DEL PRIMER AÑO DE BACHILLERATO DEL COLEGIO NACIONAL “DR. ARTURO FREIRE” DE LA PARROQUIA TABABELA, CANTÓN QUITO, PROVINCIA DE PICHINCHA.”**

---

Autora: Jeny Marisol Pizarro Vallejo

Tutor: Dr. Mg Washington Wilfrido Montaña Correa.

Ambato-Ecuador.

2013

**APROBACIÓN DEL TUTOR DEL TRABAJO DE GRADUACIÓN O  
TITULACIÓN**

**CERTIFICA:**

Yo, Dr. Washington Wilfrido Montaña Correa. Mg. CC 030066939-7 en mi calidad de Tutor del Trabajo de Graduación o Titulación, sobre el tema: **“LAS SUSTANCIAS PSICOTRÓPICAS Y SU INCIDENCIA EN EL APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO DE LOS Y LAS ESTUDIANTES DEL PRIMER AÑO DE BACHILLERATO DEL COLEGIO NACIONAL “DR. ARTURO FREIRE” DE LA PARROQUIA TABABELA, CANTÓN QUITO, PROVINCIA DE PICHINCHA.”** desarrollado por la egresada Jeny Marisol Pizarro Vallejo, considero que dicho Informe Investigativo, reúne los requisitos técnicos, científicos y reglamentarios, por lo que autorizo la presentación del mismo ante el Organismo pertinente, para que sea sometido a evaluación por parte de la Comisión calificadora designada por el H. Consejo Directivo.

.....  
Dr. Mg. Washington Wilfrido Montaña Correa.

**TUTOR**

## **AUTORÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

Dejo constancia de que el presente informe es el resultado de la investigación del autor, quién basado en la experiencia profesional, en los estudios realizados durante la carrera, revisión bibliográfica y de campo, ha llegado a las conclusiones y recomendaciones descritas en la Investigación. Las ideas, opiniones y comentarios especificados en este informe, son de exclusiva responsabilidad de su autor.

---

Jeny Marisol Pizarro Vallejo

C.I: 171087817- 2

**AUTORA**

## **CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR**

Cedo los derechos en línea patrimoniales del presente Trabajo Final de Grado o Titulación sobre el tema: **“LAS SUSTANCIAS PSICOTRÓPICAS Y SU INCIDENCIA EN EL APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO DE LOS Y LAS ESTUDIANTES DEL PRIMER AÑO DE BACHILLERATO DEL COLEGIO NACIONAL “DR. ARTURO FREIRE” DE LA PARROQUIA TABABELA, CANTÓN QUITO, PROVINCIA DE PICHINCHA.”**, autorizo su reproducción total o parte de ella, siempre que esté dentro de las regulaciones de la Universidad Técnica de Ambato, respetando mis derechos de autor y no se utilice con fines de lucro.

.....

Jeny Marisol Pizarro Vallejo

C.I: 171087817- 2

**AUTORA**

**AL CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS  
HUMANAS Y DE LA EDUCACIÓN:**

La Comisión de estudio y calificación del Informe del Trabajo de Graduación o Titulación, sobre el tema: **“LAS SUSTANCIAS PSICOTRÓPICAS Y SU INCIDENCIA EN EL APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO DE LOS Y LAS ESTUDIANTES DEL PRIMER AÑO DE BACHILLERATO DEL COLEGIO NACIONAL “DR. ARTURO FREIRE” DE LA PARROQUIA TABABELA, CANTÓN QUITO, PROVINCIA DE PICHINCHA.”** presentada por la Sra. Jeny Marisol Pizarro Vallejo, egresada de la Carrera de Educación Básica promoción: Marzo – Agosto 2011, una vez revisada y calificada la investigación, se **APRUEBA** en razón de que cumple con los principios básicos técnicos y científicos de investigación y reglamentarios.

Por lo tanto se autoriza la presentación ante los organismos pertinentes.

Ambato, 08 de Julio del 2013.

**LA COMISIÓN**

.....  
Ing. Mg. Wilma Gavilanes.  
**PRESIDENTA DEL TRIBUNAL**

.....  
Pscl. Educ. Paulina Alejandra Nieto Viteri.  
**MIEMBRO**

.....  
Ing. Daniela Mercedes Mora Castillo  
**MIEMBRO**

## **DEDICATORIA**

Dedico este trabajo a DIOS porque es el que da la sabiduría y de su boca viene el conocimiento, la inteligencia y fortaleza para realizar este trabajo.

A mis hijos fuente de inspiración a quienes deseo darles el ejemplo que solo con el esfuerzo y la constancia que se alcanza sus ideales.

A mi esposo fiel compañero que estuvo apoyándome en cada etapa de mi vida con palabras de ánimo y con su presencia en los momentos difíciles de mi vida. Por su apoyo incondicional y su fe ciega en creer que si soy capaz de lo que me propongo.

**Mil gracias**

Jeny Marisol.

## **AGRADECIMIENTO**

A la facultad de Ciencias Humanas y de Educación Básica a los docentes y tutores de diferentes módulos que pusieron su alto nivel de conocimiento.

Al señor tutor. Dr. Mg Washington Wilfrido Montaña Correa. Por su dirección y entrega total en orientar una investigación que nos llena de satisfacción.

Al señor rector del colegio Nacional Dr. “Arturo Freire” y a los docentes que me permitieron realizar la investigación de mi trabajo de titulación.

## **LA AUTORA**

## ÍNDICE GENERAL

Portada.....	i
Aprobación del tutor del trabajo de graduación o titulación.....	ii
Autoría de la investigación.....	iii
Cesión de derechos de autor.....	iv
Al consejo directivo de la facultad de ciencias Humanas y de la educación:.....	v
Dedicatoria .....	vi
Agradecimiento .....	vii
Resumen ejecutivo .....	xvi
Introducción .....	1
CAPÍTULO I.....	3
El problema .....	3
1.1. Tema.....	3
1.2. Planteamiento del problema .....	3
1.2.1. Contextualización.....	3
1.2.2. Árbol de problema.....	6
1.2.3. Anàlisis Crítico.....	7
1.2.4. Prognosis .....	8
1.2.5. Formulación del problema.....	8
1.2.6. Interrogantes de la investigación.....	8
1.2.7. Delimitación de la investigación .....	9
1.3. Justificación.....	9
1.4. Objetivos.....	10
1.4.1. Objetivo general .....	10
1.4.2. Objetivos específicos.....	11
CAPITULO II .....	12
Marco Teórico.....	12
2.1. Antecedentes investigativos .....	12
2.2. Fundamentación .....	12



2.2.1.	Fundamentación filosófica .....	12
2.2.2.	Fundamentación antológica.....	13
2.2.3.	Fundamentación axiológica.....	13
2.2.4.	Fundamentación epistemológica .....	14
2.2.5.	Fundamentación psicológica .....	15
2.2.6.	Fundamentación pedagógica .....	16
2.2.7.	Fundamentación Legal .....	16
2.3.	Categorías fundamentales.....	19
2.3.1.	Constelació de ideas Variable Independiente.....	20
2.3.2.	Constelació de ideas Variable Dependiente .....	21
2.3.3.	Fundamentació Teòrica Variable independiente.....	22
	Las sustancias psicotrópicas.....	22
2.3.4.	Concepto y clasificaciones .....	23
a.	Estimulantes .....	23
b.	La cocaína:.....	23
c.	El clorhidrato de cocaína: .....	24
d.	Otra forma de la droga es la pasta base de cocaína: .....	24
2.3.5.	Los solventes .....	25
2.3.6.	Vías de administración .....	25
2.3.7.	Características de los solvente.....	25
2.3.8.	Heroína .....	25
2.3.9.	Anfetamina .....	26
2.3.10	El peyote y la mezcalina.....	27
2.3.11.	Estimulante .....	27
2.3.12	Ecstasy.....	28
2.3.13	Búsqueda espiritual .....	28
2.3.14.	Enajenación Social.....	289
2.3.15.	Pérdida de Identidad.....	29
2.3.16.	Apatía.....	30

2.3.17.	Efectos que produce la droga sobre el individuo.....	31
2.3.18.	Problemas que produce la droga en el organismo .....	31
2.4.	Variable dependiente .....	33
2.4.1.	Aprendizaje.....	33
2.4.2.	Teorías del aprendizaje.....	40
2.4.3.	Teorías cognitivas.....	41
2.4.4.	Las dificultades del aprendizaje.....	43
2.4.5.	Aprendizaje significativo.....	45
2.5.	Hipótesis .....	47
2.6.	Señalamiento de variables .....	47
2.6.1.	Variable independiente .....	47
2.6.2.	Variable dependiente .....	47
CAPÍTULO III.....		48
Metodología .....		48
3.1.	Enfoque.....	48
3.2.	Modalidad básica de la investigación.....	48
3.2.1.	Bibliográfica o documental .....	48
3.2.2.	De campo.....	48
3.3.	Nivel o tipo de investigación.....	49
3.3.1.	Explicativo.....	49
3.3.2.	Descriptiva.....	49
3.3.3.	Exploratorio.....	48
3.4.	Población y muestra .....	49
3.5.	Operacionalización de variables Independiente .....	50
3.5.	Operacionalización de variables Dependiente.....	50
3.6.	Plan de recolección de información .....	52
3.7.	Plan de procesamiento y análisis de información.....	52
CAPÍTULO IV.....		53
4.1.	Tabla de resumen encuesta aplicada a estudiantes.....	63

4.2. Tabla de resumen encuesta aplicada a docentes .....	74
4.3. Demostración de la hipótesis .....	77
Recolección de datos y cálculos estadísticos .....	76
Cálculo del chi cuadrado.....	77
Análisis de resultados.....	77
CAPÍTULO V .....	79
Conclusiones .....	79
Recomendaciones.....	81
CAPÍTULO VI.....	82
La Propuesta.....	82
6.1 Datos informativos.....	82
6.2. Antecedentes de la propuesta.....	82
6.3. Justificación de la propuesta.....	85
6.4. Objetivos De La propuesta.....	87
6.4.1. Objetivo General.....	87
6.4.2. Objetivos Específicos.....	87
6.5. Análisis De Factibilidad.....	87
6.5.2. Factibilidad De Recursos y Materiales.....	88
6.6. Fundamentación. Teórico.....	88
6.6.1. Objetivos de Los Talleres Participativos.....	89
6.6.2. La Atención a Necesidades.....	90
6.6.5. La Planificación y Organización Del Taller.....	90
6.6.6. Factores De Riesgo Para El Consumo De Drogas.....	91
Bibliografía.....	131
Linkografía.....	133
Anexos.....	<b>¡Er</b>
<b>ror! Marcador no definido.</b>	

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

### CAPÍTULO I

Gráfico N° 1: Árbol de problemas .....	6
--	---

### CAPÍTULO II

Gráfico N° 2: Categorías fundamentales.....	19
---	----

Gráfico N° 3: Variable independiente.....	20
---	----

Gráfico N° 4: Variable dependiente .....	21
--	----

### CAPÍTULO IV

Gráfico N° 5: pregunta 1 tipos de drogas existentes.....	53
--	----

Gráfico N° 6: pregunta 2 consumo de drogas lisitas.....	54
---	----

Gráfico N° 7: pregunta 3 sentimientos de frustración.....	55
---	----

Gráfico N° 8: pregunta 4 efectos en el organismo.....	56
---	----

Gráfico N° 9: pregunta 5 efectos en el cerebro.....	57
---	----

Gráfico N° 10: pregunta 6 cuando no es momento de consumir.....	58
---	----

Gráfico N° 11: pregunta 7 amigos no consumidores.....	59
---	----

Gráfico N° 12: pregunta 8 el aprendizaje es un factor.....	60
--	----

Gráfico N° 13: pregunta 9 capacidad física y mental.....	61
Gráfico N° 14: pregunta 10 desarrollo de los procesos mentales.....	62
Gráfico N° 15: pregunta 1 tipos de drogas.....	63
Gráfico N° 16: pregunta 2 drogadictos agresivos.....	64
Gráfico N° 17: pregunta 3 decisión de consumir drogas.....	65
Gráfico N° 18: pregunta 4 efecto para el cerebro.....	66
Gráfico N° 19: pregunta 5 daños que producen las drogas.....	67
Gráfico N° 20: pregunta 6 influencia de los medios de comunicación.....	68
Gráfico N° 21: pregunta 7 las autoridades controlan el consumo de droga.....	69
Gráfico N° 22: pregunta 8 el aprendizaje se complementa con el ambiente.....	70
Gráfico N° 23: pregunta 9 conductas y destrezas de los estudiantes.....	71
Gráfico N° 24: pregunta 10 desarrollo de los procesos mentales.....	72

## CAPÍTULO VI

Gráfico N° 25: las formas de la organización de la vida familiar.....	109
---	-----

## ÍNDICE DE TABLAS

### CAPÍTULO III.

Tabla N° 1: Población y Muestra .....	49
Tabla N° 2: Variable Independiente: Sustancias Psicotrópicas. ....	50
Tabla N° 3: Variable Dependiente: Aprendizaje Significativo.....	51

### CAPÍTULO IV.

TABLA N° 4: Tipos de drogas existentes .....	53
TABLA N° 5: Consumo de drogas licitas .....	54
TABLA N° 6: Sentimientos de frustración.....	55
TABLA N° 7: Efectos en el organismo .....	56
TABLA N° 8: Efectos en el cerebro. ....	57
TABLA N° 9: Cuando no es momento de consumir. ....	58
TABLA N° 10: Amigos no consumidores.....	59
TABLA N° 11: El aprendizaje es un factor. ....	60
TABLA N° 12: Capacidad física y mental. ....	61
TABLA N° 13: Desarrollo de los procesos mentales .....	62
TABLA N° 15: Tipos de drogas. ....	64
TABLA N° 16: Drogadictos agresivos. ....	65
TABLA N° 17: Decisión de consumir drogas. ....	66
TABLA N° 18: Efecto para el cerebro.....	67
TABLA N° 19: Daños que producen las drogas.....	68
TABLA N° 20: Influencia de los medios de comunicación. ....	69
TABLA N° 21: Las autoridades controlan el consumo de drogas.....	70
TABLA N° 22: El aprendizaje se complementa con el ambiente.....	71
TABLA N° 23: Conductas y destrezas de los estudiantes. ....	72
TABLA N° 24: Desarrollo de los Procesos mentales. ....	73
TABLA N° 26: Cálculos estadísticos de los estudiantes .....	76
Tabla N° 27: Cálculos estadísticos de los profesores .....	76
Tabla N° 28: Cálculo del CHI.....	77

## CAPÍTULO V.

TABLA N° 29: Recursos Institucionales. ....	88
Tabla n° 31: información general sobre las drogas. ....	101
TABLA N° 32: Estilos Educativos .....	110
Tabla N° 33: Modelo Operativo .....	121
TABLA N° 34: Contenido para docentes .....	122
TABLA N° 35: Contenido para los padres de familia .....	124
TABLA N° 36: Previsión de la evaluación .....	130

**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA EDUCACIÓN**  
**CARRERA DE: EDUCACIÓN BÁSICA**  
**MODALIDAD: SEMIPRESENCIAL**

**RESUMEN EJECUTIVO**

**TEMA:** “LAS SUSTANCIAS PSICOTRÓPICAS Y SU INCIDENCIA EN EL APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO DE LOS Y LAS ESTUDIANTES DEL PRIMER AÑO DE BACHILLERATO DEL COLEGIO NACIONAL “DR. ARTURO FREIRE” DE LA PARROQUIA TABABELA, CANTÓN QUITO, PROVINCIA DE PICHINCHA”.

**AUTORA:** Jeny Marisol Pizarro Vallejo.

**TUTOR:** Dr. Washington Wilfrido Montaña Correa.

El consumo de drogas por los adolescentes constituye en la actualidad un problema de salud pública debido al elevado consumo de algunas sustancias, al creciente aumento de otras, como el cannabis y la cocaína, al inicio en edades muy precoces y a las consecuencias físicas, psicológicas y sociales para la vida actual y futura del joven. Durante la adolescencia es necesario tener presente los comportamientos de riesgo a los que se exponen los adolescentes, ya que el consumo de drogas es un fenómeno complejo y multifactorial. Los adolescentes al vivir una etapa de crisis y al tratar de evadir los problemas, buscan salidas fáciles o formas de olvidarlos, por ejemplo por medio del alcohol y las drogas. Muchas veces las adicciones surgen por problemas dentro de la familia (incomprensión, falta de comunicación, golpes, maltrato intra-familiar, rechazo, padrastros, abandono, falta de recursos económicos, dificultades escolares, pobreza absoluta y desamor), los adolescentes tienen la impresión de no ser escuchados o tomados en cuenta. Por esta razón en este trabajo luego de haber revisado la información pertinente al tema, y de constatar como este problema va incrementándose en la institución se ve la necesidad de incorporar dentro de los programas educativos estrategias de prevención, en las instituciones educativas desde el segundo nivel de escolaridad con el propósito de orientar y enseñar el niño sobre las consecuencias del consumo de drogas, además educar sobre valores, crecimiento emocional y personal basado en proyectos de vida, y trabajar en conjunto con la familia como base fundamental de la sociedad, misma que debe estar incorporada en desarrollo de programas preventivos. También es eje fundamental en el tratamiento del joven adicto, donde requiere ser atendida para determinar debilidades que condujeron al joven al consumo de drogas.

**DESCRIPTORES:** Drogas, Adolescentes, Programas Preventivos, baja autoestima, Ausubel Fundamentación Pedagógica, Procedimiento Taller, Evaluación, Estudiantes, padres de Familia, socio siquiátricos.



## INTRODUCCIÓN

La educación considera primordial el abordar de manera pedagógica, problemas socialmente relevantes como el de la droga, con el propósito de reforzar la formación integral de los estudiantes. En este contexto, la guía didáctica interactiva orientada a los estudiantes.

**CAPÍTULO I.- El problema.-** Abarca el inicio de la investigación con el enfoque del planteamiento del problema, la contextualización macro, meso y micro, el árbol de problemas con el análisis crítico, la prognosis, la formulación del problema, las interrogantes de la investigación, delimitación de la investigación, la justificación y los objetivos.

**CAPÍTULO II.- Marco teórico.-** Se iniciará con los antecedentes investigativos, las fundamentaciones, el organizador lógico de variables, la fundamentación teórica de las variables, hipótesis y el señalamiento de las variables de la hipótesis.

**CAPÍTULO III.- Metodología.-** Este capítulo abarca la orientación de la investigación, modalidad de la investigación, nivel o tipo de investigación, población y muestra, operacionalización de variables, recolección de la información, procesamiento de la información.

**CAPÍTULO IV.- Análisis e interpretación de resultados.-** En este capítulo se desarrolla el análisis de los resultados (observación directa), interpretación de los datos (observación directa), verificación de la hipótesis.

**CAPÍTULO V.- Conclusiones y recomendaciones.-** En este capítulo se anotan las conclusiones y recomendaciones de la interpretación de los datos obtenidos en la observación directa.

**CAPÍTULO VI.- Propuesta.-** Se inicia con datos informativos, antecedentes de la propuesta, justificación, objetivos: general y específicos, análisis de factibilidad, fundamentación, metodología, modelo operativo, administración de la propuesta, plan de monitoreo y evaluación de la propuesta.

## **CAPÍTULO I**

### **EL PROBLEMA**

#### **1.1. TEMA.**

**“LAS SUSTANCIAS PSICOTRÓPICAS Y SU INCIDENCIA EN EL APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO DE LOS Y LAS ESTUDIANTES DEL PRIMER AÑO DE BACHILLERATO DEL COLEGIO NACIONAL “DR. ARTURO FREIRE” DE LA PARROQUIA TABABELA, CANTÓN QUITO, PROVINCIA PICHINCHA.”**

#### **1.2. Planteamiento del problema.**

##### **1.2.1. Contextualización.**

El problema del consumo de drogas constituye, en esta década, una de las principales preocupaciones de la comunidad internacional. El uso indebido ha aumentado alarmantemente en todos los rincones del mundo, el alcohol y la marihuana son los más consumidos, aumentando cada día y en muchos países toma proporciones epidémicas. El abuso de anfetaminas, barbitúricos, sedantes y tranquilizantes solos o combinados con alcohol u otras drogas, también aumenta.

El problema debe ser analizado desde una perspectiva de salud integral: paciente-familia-entorno social y educación considerando que la percepción social del problema es imprescindible para identificar los factores que favorecen su propagación.

El uso de alcohol y otras drogas está relacionado con el aumento de la mortalidad en adolescentes y las causas principales de esta mortalidad son los accidentes, el suicidio y el homicidio.

Dentro del espacio regional latinoamericano y de manera más evidente convergen prácticas de producción y consumo de sustancias psicotrópicas.

Sin embargo, las acciones llevadas hasta ahora abarcan generalmente el ámbito político, jurídico, socio-económico y dejan de lado las cuestiones fundamentales relativas a las motivaciones profundas que conducen seres humanos a modificar sus estados ordinarios de conciencia.

De hecho, la respuesta a esas interrogantes básicas condicionan de forma estrecha las estrategias destinadas a controlar el abuso de sustancias psicotrópicas.

El problema del consumo de sustancias psicotrópicas y estupefacientes afecta a la población, razón por el cual es importante los esfuerzos para enfrentarlo. El uso de drogas tiene severas consecuencias para la salud física, mental, familiar y social del paciente, tanto más grave cuanto más precoz es el inicio de su consumo. Para los jóvenes, las ventajas físicas y sociales inmediatas del uso de las drogas superan cualquier consecuencia desfavorable a largo plazo.

El Ecuador internacionalmente está considerado como un país de tránsito y centro de acopio de sustancias Psicoactivas o drogas y de Precursores Químicos, así como el lavado de dinero (lavado de activos) y enriquecimiento ilícito.

A nivel Nacional según las últimas encuestas de la Organización Mundial de la Salud (OMS) se deduce que el consumo de alcohol se realiza desde tempranas edades que van desde los 11-12 años aproximadamente constituyéndose un problema que se debe buscar solución mediante la socialización, charlas y concientización de los síntomas que va ocasionando conforme avanza la edad y el frecuente consumo; además es fácil observar en parques, cantinas, bares a los estudiantes en edades mencionadas ingiriendo bebidas alcohólicas.

En la Provincia de Pichincha en el Cantón Quito se puede evidenciar que por el consumo del alcohol, tabaquismo y las drogas vienen acaparando cada vez más espacios en la vida de los jóvenes, adolescentes y lamentablemente niños que se ven inmersos en este espectro.

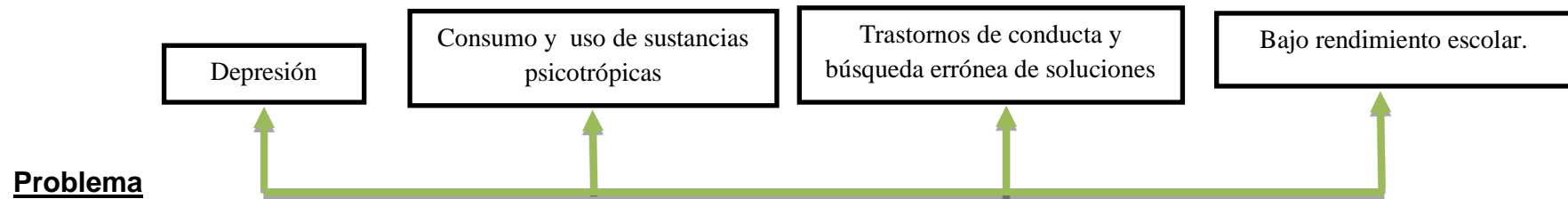
Las cifras cada vez son alarmantes y el problema no solo se limita al consumo y venta de estas sustancias sino que desemboca en otros problemas sociales como la formación de pandillas en los que están involucrados los estudiantes de instituciones públicas y privadas de la provincia. Hechos que repercuten en la formación integral e individual de los jóvenes que se ven inmersos afectando no solo a sí mismos sino a toda la comunidad, convirtiéndose en un mal ejemplo para las futuras generaciones.

En el colegio Nacional Dr. Arturo Freire se han presentado varios casos de alcoholismo y consumo de estupefacientes en adolescentes cuyas edades oscilan entre 12-18 años, en varios paralelos y en algunas circunstancias en este plantel educativo se ha aceptado la asistencia a clases a los estudiantes bajo sospechas de estar utilizando sustancias.

Lo que da a conocer la necesidad de crear medios que permitan conocer y prevenir su consumo. Esto trayendo consigo evidencias de despreocupación por las tareas escolares y consecuentemente de su proceso de aprendizaje que se ve limitado por estas dificultades y que ponen en evidencia la necesidad de crear espacios para el dialogo donde el conocimiento es imperante para la prevención.

### 1.2.2. Árbol de problema

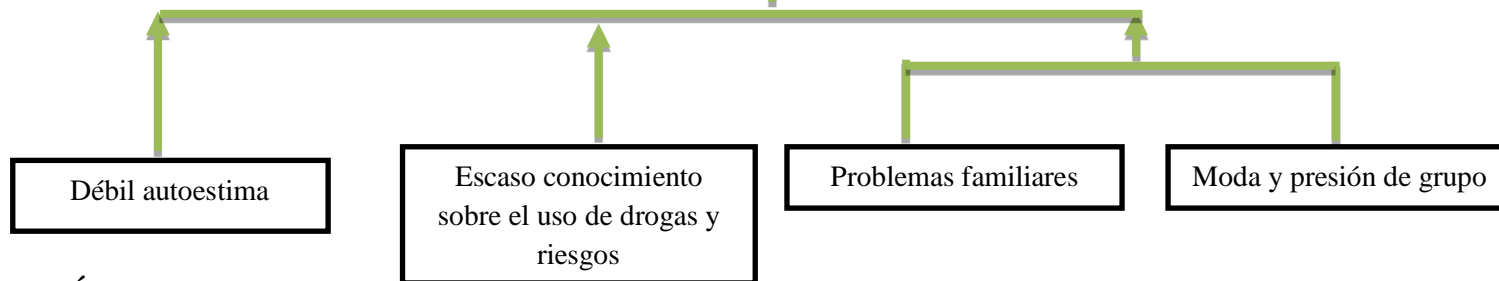
#### Efectos



#### Problema

El uso indebido de las Sustancias Psicotrópicas y su relación en el proceso enseñanza aprendizaje significativo

#### Causas



**Grafico N° 1: Árbol De Problema**

Elaborado por: Jeny Marisol Pizarro Vallejo.

### 1.2.3 Análisis Crítico.

El ser humano hace uso de las sustancias psicoactivas desde tiempos inmemoriales y no sólo con el objeto de experimentar placenteras sensaciones y olvidarse de las perturbaciones, sino incluso para alcanzar fines sociales, religiosos y rituales.

El consumo de alcohol en la sociedad es aceptado con limitadas restricciones, culturalmente el alcohol se ha constituido en uno de los elementos que no falta en las diferentes manifestaciones sociales, entre otras, fiestas familiares, programas sociales, culturales y deportivos.

Las restricciones actuales para el consumo de alcohol, se centran en la edad, decir está prohibida la venta a menores de 18 años, sin embargo las personas inmersas en esta restricción acceden al alcohol empleando diferentes medios.

Un ambiente familiar permisivo, donde no exista disciplina o control sobre los hijos; se encuentren sometidos a un régimen demasiado autoritario o se encuentren sobreprotegidos, puede también fomentar el consumo de drogas.

La desatención de los hijos por parte de los padres, las familias divididas o destruidas, las continuas peleas de los cónyuges frente a los hijos, la falta de comunicación entre hijos y padres, son factores que contribuyen a crear un clima de riesgo, donde la droga puede convertirse fácilmente en una válvula de escape.

Sociocultural: Es producto de las costumbres, tradiciones de las diferentes culturas, se relaciona íntimamente con la presión ejercida por los grupos humanos grandes o pequeños.

Se ejemplifica por aquel adolescente que al decir “sí” a la droga esta la permite demostrar audacia ante sus congéneres que lo subvaloran en esta etapa de

inmadurez por no haberse iniciado. Paradójicamente, ese mismo grupo durante su adultez rechazará como flojo o tarado a quienes no se han podido liberar de las drogas

#### **1.2.4. Prognosis.**

Si no se trata este problema y no se busca dar solución a pequeño y largo plazo veremos como jóvenes y adolescentes por desconocimiento y falta de prevención y atención, resolverán sus conflictos consumiendo sustancias nocivas para su salud, mismas que desembocaran en daños permanentes de sus funciones cognitivas, mismas que traerán consecuencias en su desempeño escolar y por ende en su entorno social.

#### **1.2.5. Formulación del problema.**

¿De qué manera el uso de las Sustancias Psicotrópicas incide en el aprendizaje significativo de los estudiantes del primer año de bachillerato curso del Colegio Nacional Dr. Arturo Freire de la Parroquia Tababela, Cantón Quito, Provincia Pichincha?

#### **1.2.6. Interrogantes de la investigación.**

- ¿La población y en especial los jóvenes conocen las sustancias psicotrópicas existentes y sus efectos?
- ¿son los padres de familia, tutores y educadores conscientes de los peligros que representan el consumo de sustancias psicotrópicas?
- ¿Cómo se pone en riesgo el desarrollo cognitivo al entrar en contacto con factores que impiden el desempeño normal de las funciones corporales al ingerir las sustancias psicotrópicas?
- ¿Quiénes son los responsables directos de que los jóvenes busquen respuestas en las sustancias psicotrópicas?



- ¿Qué papel ha jugado la escuela y las instituciones del estado por prevenir el consumo de sustancias psicotrópicas?

### 1.2.7. Delimitación de la investigación

#### **Delimitación temporal**

Se llevara a cabo en el Año Lectivo 2012- 2013.

**De contenido:** Sociedad Educación.

**Campo:** Colegio Nacional Dr. Arturo Freire

**Aspecto:** Sustancias psicotrópicas.

**Espacial:** Primer año de bachillerato.

**Temporal:** Septiembre 2012 a Marzo 2013.

### 1.3. Justificación.

En la actualidad es de gran **interés** y prioritario investigar las diversas situaciones psicosociales, como el incremento de la delincuencia, la desintegración familiar, la generación de mayor violencia y el uso de sustancias lícitas e ilícitas para conocer los distintos riesgos que incurre el consumo y cercanía con este tipo de sustancias, para lo cual es **importante** informar a la población estudiantil y a su vez a la comunidad educativa, quien por su condición social o económica se ven más afectados por el desconocimiento de cómo enfrentar el abordaje de estos y otras temas.

Entonces la **misión** es abordar en los estudiantes de manera pedagógica, problemas sociales relevantes como los mencionados anteriormente, con el

propósito de reforzar la formación integral de los mismos, siendo beneficiarios todos quienes son parte de la comunidad educativa en especial los adolescentes de la institución.

Siendo la principal **visión** de todas las Institución Educativa de excelencia académica, promover la formación y el desarrollo de conocimientos Científicos y Tecnológicos sin dejar pasar por alto temas sociales que aquejan a los estudiantes; de esta manera para la presente investigación existe una buena **factibilidad**, visto la necesidad por cuanto es un tema de interés social y educativo para crear y difundir una guía interactiva, el mismo que será producto de la creatividad, iniciativa y esfuerzo de los estudiantes del Colegio Nacional Dr. Arturo Freire de la Parroquia de Tababela, tiene como finalidad, informar, sensibilizar y concientizar en lo referente a la prevención de sustancias psicotrópicas; a su vez orientadas a todas las personas de todo nivel social que poseen criterios formados y que son responsables del manejo y contacto con grupos sociales que realicen acciones de tipo recreativo, económico, formativo y preventivo; por lo que el presente trabajo de investigación ha sido desarrollada de una forma **inédita** por la autora.

En nuestra Parroquia los escenarios deportivos, barriales y los centros de diversión social, como (discotecas), los parques y las calles públicas, se han convertido en centros públicos de consumo de drogas sociales, como el alcohol, y el cigarrillo que incentivan a los jóvenes a buscar nuevas formas de distracción social para un mejor vivir.

#### **1.4.Objetivos.**

##### **1.4.1. Objetivo general.**

- Establecer de qué manera las sustancias psicotrópicas inciden en el aprendizaje significativo de los estudiantes del primer año de bachillerato.

#### **1.4.2. Objetivos específicos.**

- Identificar los diferentes tipos de sustancias psicotrópicas y sus efectos en el organismo.
  
- Analizar los factores determinantes para el desarrollo del aprendizaje significativo.
  
- Crear talleres permanentes para informar y prevenir sobre el consumo de sustancias psicotrópicas y estupefacientes en los estudiantes en una forma dinámica.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. Antecedentes investigativos.**

En cuanto a este tema se ha encontrado investigaciones realizadas sobre el uso de sustancias psicotrópicas a nivel general donde se muestra a manera de explicación que sustancias existen y sus efectos, sin embargo relacionadas a cómo afectan el desarrollo del aprendizaje no se han encontrado resultados dentro de la Universidad Técnica de Ambato.

En el trabajo de investigación el consumo indebido de medicamentos psicotrópicos en la vida cotidiana. Un estudio exploratorio sobre representaciones sociales y patrones de uso, elaborado por el Observatorio Argentino de Drogas. SEDRONAR, Febrero 2007, (Argentina) se detalla en sus conclusiones acerca de los diferentes trastornos que provocan el uso de sustancias psicotrópicas mismas que traen problemas irreparables a nivel neuronal por ende en el desempeño normal de las funciones cerebrales.

#### **2.2. Fundamentación:**

##### **2.2.1. Fundamentación filosófica.**

El proyecto se enmarca en un paradigma Socio- Crítico ya que se pretende indagar en los aspectos intersubjetivos y subjetivos desde un diseño exploratorio de corte cualitativo, el estudio centra el eje de análisis en el nivel de la micro sociología aunque teniendo especialmente en cuenta aquellos aspectos macro sociales de la sociedad contemporánea, permitiendo profundizar en la comprensión la problemática en relación con la estructura social y como miembro de un grupo

determinado, teniendo en cuenta el contexto socio histórico en que se enmarca el problema del consumo de sustancias psicotrópicas así como sus efectos para buscar solución y alternativas de cambio para el medio y los sujetos involucrados

Además se tomará en cuenta el paradigma Crítico-Propositivo, debido a que, esta escuela filosófica permite mejorar el aprendizaje y por consiguiente la calidad de la educación.

De particular interés en el enfoque de Aristóteles es que una importante indicación que señala una buena educación, es la que manifiesta uno al ocupar el tiempo libre. Observación que cobra importancia a la luz del incremento actual de tiempo libre disponible para la sociedad.

### **2.2.2. Fundamentación Antológica.**

La dicotomía entre hechos y valores fue negada por Mario Bunge, el cual luego afirmo que el contenido del conocimiento científico es axiológicamente neutral, pero algunos criterios que se utilizan en la ciencia son claramente normativos; el lenguaje de la ciencia contiene oraciones valorativas. Bunge llego a aseverar que la actividad científica es una escuela de moral y que la ciencia en su conjunto, no es éticamente neural. (Mario Bunge.)

### **2.2.3. Fundamentación Axiológica.**

Los valores siempre han estado presentes para el hombre que piensa, educa, comercia, legisla, gobierna, vive. Siempre se han defendido los valores propios del hombre y los de cada cultura, como buenos y dignos de ser cultivados por todos o de forma universal, a través de las ciencias y de la moral. Igualmente, siempre ha existido el debate sobre aquello que vale más y lo que vale menos, y sobre el por qué cambian los valores humanos. Sin embargo, fue sólo hasta el

siglo XIX, en torno al año 1850, cuando el tema de los valores fue abordado con profundidad por la Filosofía, con autores como Scheler, Nietzsche, Windelband, Rickert, Weber y esto supuso el nacimiento de una nueva rama o sub ciencia de la Filosofía, la ciencia de los valores o Axiología.

#### **2.2.4. Fundamentación Epistemológica.**

Estos sistemas son los de Platón y Aristóteles, Descartes y Leibniz, Kant y Hegel ya que en todos ellos hallaremos una inclinación en la universalidad, una orientación en la totalidad objetiva por ejemplo: el ser, la esencia, el conocimiento.

En los principios de la edad moderna retomamos los caminos del concepto Aristotélico (tiene como centro una ciencia universal del ser). Los sistemas de Descartes, Spinoza y Leibniz, presentan la misma orientación que caracteriza al Estagirita, ya que todos tienden al conocimiento del mundo objetivo. Kant por el contrario revive el estilo Platónico (procura elevar la vida, con todos sus conceptos a la conciencia filosófica).

Es verdad que Kant en su primera manifestación surge como una teoría del conocimiento o como base crítica del estudio científico. Pero no se detiene en el ámbito teórico sino que avanza a formular la base crítica de todos los campos conocibles. Al lado de la Crítica de la razón pura, se encuentra la Crítica de la razón práctica, que aborda el tema de la valorización moral, y la Crítica del juicio, cuyo objetivo son las investigaciones críticas de los valores estéticos.

Así pues, en Kant aparece la filosofía como una reflexión universal del pensamiento sobre sí mismo, como una reflexión del hombre estudioso sobre los valores de su conducta.

### **2.2.5. Fundamentación Psicológica.**

Fundamentos psicológicos forma parte del área contextual del profesorado, como área pedagógica es una asignatura teórico –práctica, definidas éstas en el Plan de estudios como “Unidades didácticas que ponen énfasis en la comprensión de aspectos teóricos de una determinada área de conocimientos, más que en el desarrollo de habilidades técnicas específicas debe promover las habilidades ligadas a la apropiación y el pensamiento crítico en torno a las construcciones gnoseológicas y epistemológicas entendiéndose como una estrategia de organización didáctica cuyo carácter es ser integrativa de la relación teoría/práctica y de las diferentes disciplinas en cuanto a la organización de un marco referencial interdisciplinario”

“Sujeto que aprende como un sujeto activo, producto y productor de cultura, que a través de su acción sobre el medio construye tanto los conocimientos como los esquemas de interpretación del mundo que lo rodea. Este proceso no es el resultado exclusivo de un número más o menos categorizarlo de operaciones mentales individuales, sino que fundamentalmente se da y está mediado por los procesos sociales y culturales de los que el sujeto participa, y a cuyo estudio contribuyen tanto las teorías psicológicas como sociológicas que incluyen lo grupal y lo social como elementos intervinientes en el aprendizaje.

“Se deben tener presentes, desde una perspectiva didáctica crítica, las particularidades propias que asume el aprendizaje en un contexto escolarizado, el que es regulado por una especie de contrato didáctico implícito que pauta y condiciona los comportamientos de los alumnos en el aula y que pasa a formar parte de lo que podríamos llamar el modo escolarizado de aprender que hacen que el sujeto ponga en juego un repertorio particular de procesos y acciones, que difieren de los que se ponen en juego en otros contextos.

### **2.2.6. Fundamentación Pedagógica.**

Ausubel (darle significado a lo que se aprende), y muchos más donde el común denominador ha sido “la actividad constructivista del alumno en la realización de los aprendizajes escolares, como punto de partida”, postulando también “la existencia y prevalencia de procesos activos en la construcción del conocimiento”, ya que “es la construcción propia que se va produciendo día con día de la Interacción de los aspectos cognitivos, sociales y afectivos en el individuo”, dicho proceso de construcción “depende de los conocimientos previos”.

Para Vygotsky el problema de la relación entre el desarrollo y el aprendizaje constituía antes que nada un problema teórico. Pero como en su teoría la educación no era en modo alguno ajena al desarrollo y que éste, para Vygotsky, tenía lugar en el medio sociocultural real, sus análisis versaban directamente sobre la educación de tipo escolar.

### **2.2.7. Fundamentación Legal.**

#### **LEY DE SUSTANCIAS ESTUPEFACIENTES Y PSICOTRÓPICAS DEL ECUADOR.**

**Art. 2.-** Declaración de interés nacional.- Declárase de interés nacional la consecución del objetivo determinado en esta Ley, las acciones que se realicen para su aplicación y, de manera especial, los planes, programas y actividades que adopten o ejecuten los organismos competentes. Las instituciones, dependencias y servidores del sector público y las personas naturales o jurídicas del sector privado están obligadas a suministrar la información y a prestar la colaboración que determina esta Ley o que establezcan las autoridades a las que compete su aplicación.

**Art. 18.- Educación preventiva.-** Los programas de todos los niveles y modalidades del sistema nacional de educación incluirán enfoques y metodologías



pedagógicos que desarrollen la formación de una personalidad individual y una conciencia social orientadas a la prevención del uso indebido de sustancias sujetas a fiscalización. Las autoridades del sistema educativo nacional y los directivos de los establecimientos de educación fiscal, municipal y particular y el Magisterio en general deberán participar activamente en las campañas de prevención.

### **Capítulo III De los deberes del estado.**

**Art 15.** (Protección especial) El estado tiene la obligación de proteger especialmente a los niños y adolescentes con respecto a toda forma de Literal E) Estímulo al consumo de tabaco, alcohol, inhalantes y drogas.

### **Capítulo V De los deberes de los niños y adolescentes.**

**Art 17** Todo niño y adolescente tiene el deber de mantener una actitud de respeto en la vida de relación familiar, educativa y social así como de emplear sus energías físicas e intelectuales en la adquisición de conocimientos y desarrollo de sus habilidades y aptitudes.

Literal .G) Cuidar y respetar su vida y salud.

### **Capítulo XIII De la prevención especial.**

1. Medidas de comunicación, publicidad y espectáculos.

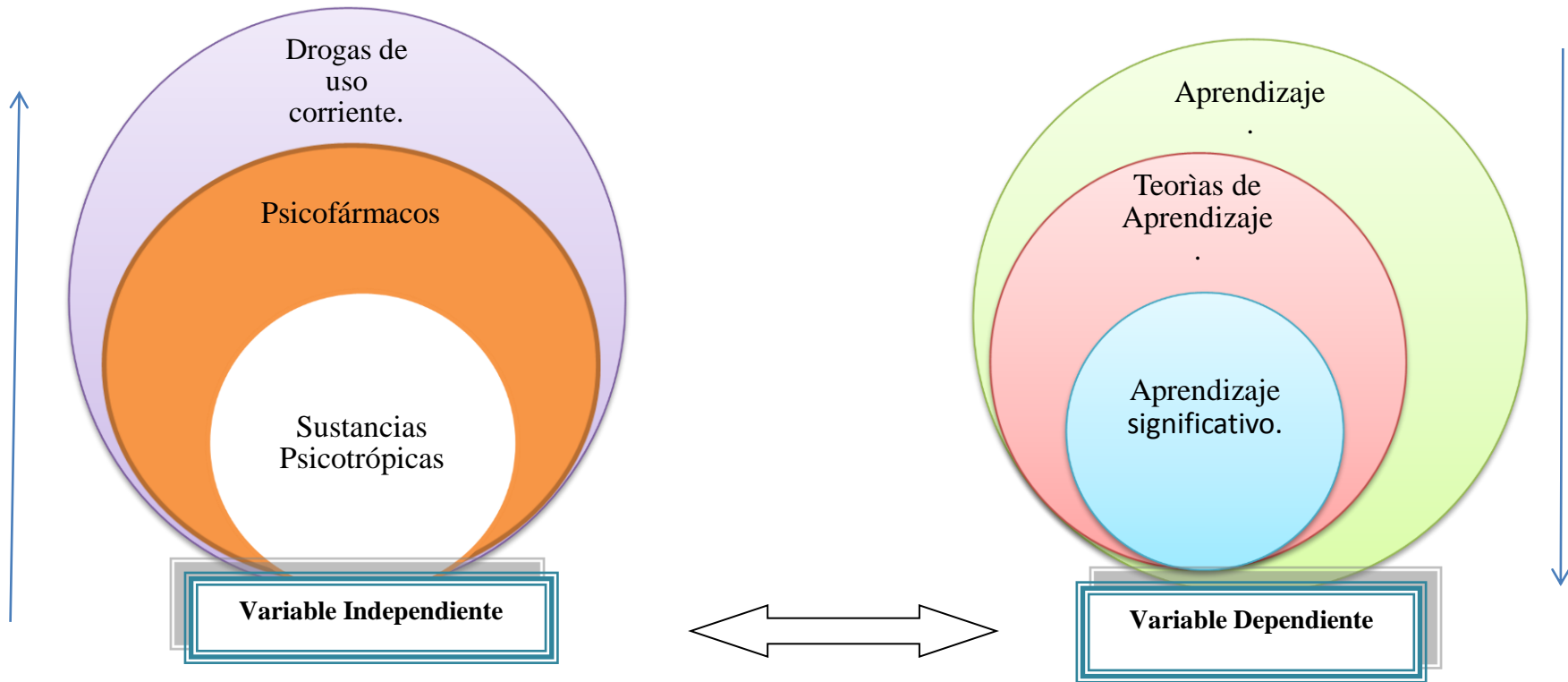
#### **II Publicidad protagonizada por niños y adolescentes.**

Art 184 (Participación de niños y adolescentes) Prohíbese la participación de niños y adolescentes en anuncios publicitarios que promocionen bebidas alcohólicas, cigarrillos o cualquier producto perjudicial para su salud física o mental.

#### **III Espectáculos y centros de diversión.**

**Art 187** (Prohibición de proveer) Prohibiese la venta, provisión, arrendamiento o distribución a personas menores de 18 años de: 2) Bebidas alcohólicas 3) tabaco fármacos pegamento u otras sustancias que puedan significar un peligro o crear dependencia física o psíquica 4) Revistas, publicaciones, video casete, compactos u otras formas de comunicación que violen las normas establecidas en el Art 181 – 183 de este código.

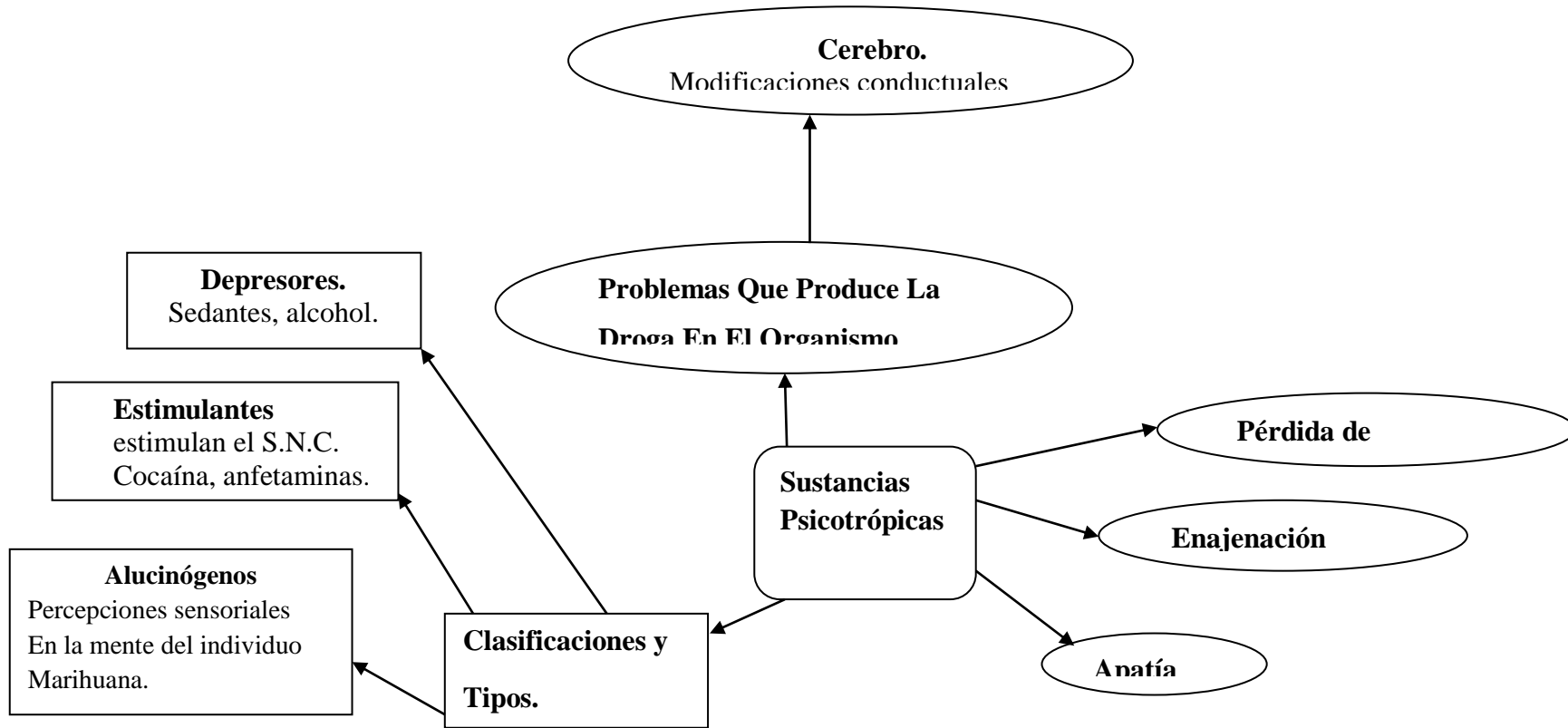
### 2.3. Categorías Fundamentales.



**Grafico N° 2: Categorías Fundamentales.**

Elaborado por: Jeny Marisol Pizarro Vallejo.

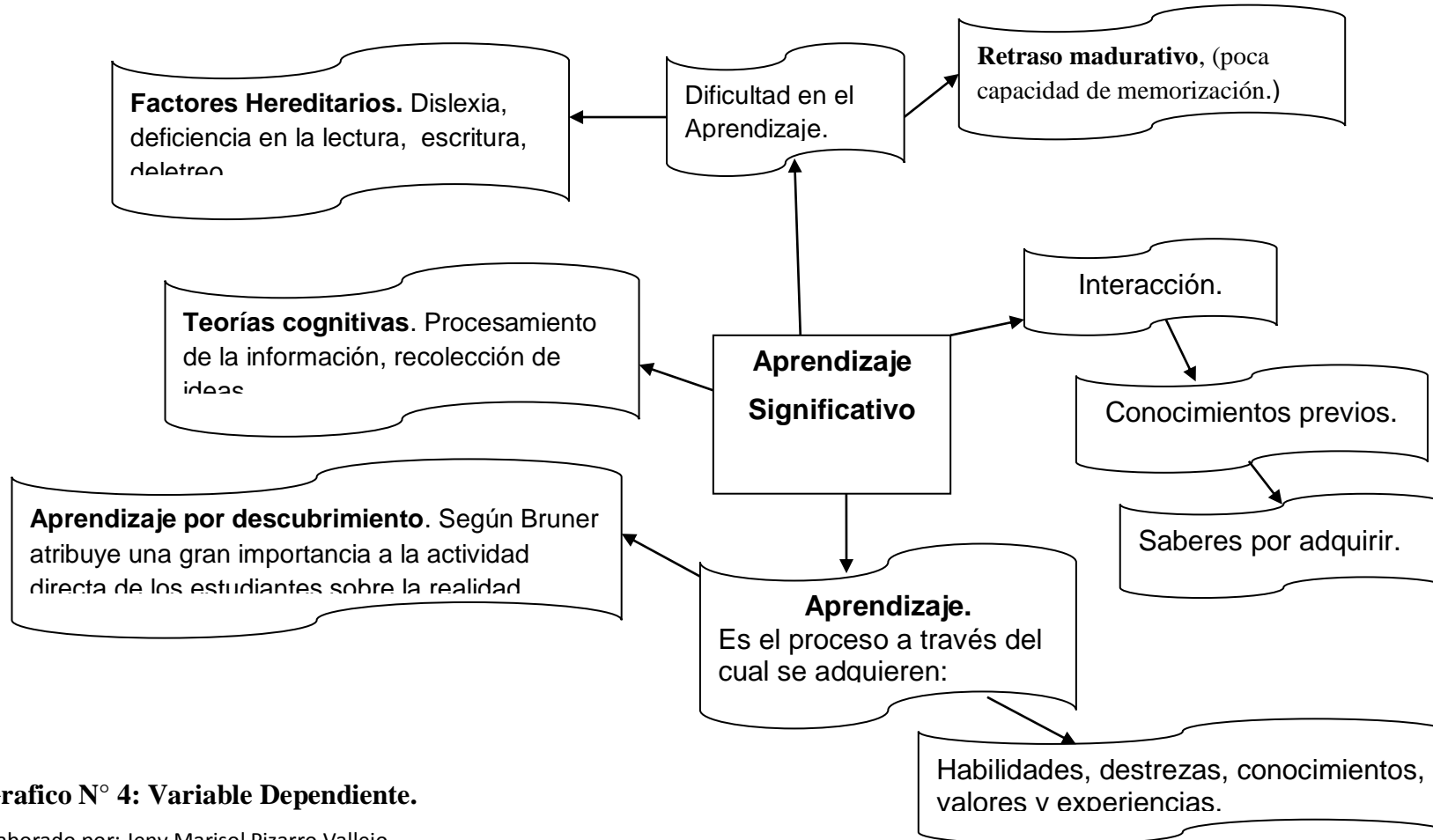
### 2.3.1 Constelación De Ideas Variable Independiente.



**Grafico N° 3: Variable Independiente.**

Elaborado por: Jeny Marisol Pizarro Vallejo.

**2.3.2 Constelación De Ideas Variable Dependiente.**



**Grafico N° 4: Variable Dependiente.**

Elaborado por: Jeny Marisol Pizarro Vallejo.

### **2.3.3. Fundamentación Teórica.**

#### **Variable Independiente.**

##### **Las Sustancias Psicotrópicas.**

Acorde a Tomás D. Arias (**Glosario de medicamentos:** desarrollo, evaluación y uso, 1999, Washington)

Las sustancias contenidas por los psicotrópicos y los estupefacientes son aquellas que actúan sobre el sistema nervioso central, ya sea excitándolo o deprimiéndolo.

Para intentar aproximarse a un mínimo conocimiento sobre este tema, en principio deben tenerse en cuenta las siguientes definiciones:

- a. Psicotrópico: cualquier sustancia natural o sintética, capaz de influenciar las funciones psíquicas por su acción sobre el Sistema Nervioso Central (SNC).
- b. Psicofármaco: todo producto farmacéutico compuesto por sustancias psicotrópicas, utilizado como objeto del tratamiento de padecimientos psíquicos o neurológicos.
- c. Estupefacientes: toda sustancia psicotrópica, con alto potencial de producir conducta abusiva y/o dependencia (psíquica/física, con perfil similar a morfina, cocaína, marihuana, etc.), que actúa por sí misma o a través de la conversión en una sustancia activa que ejerza dichos efectos.

Las sustancias psicoactivas, conocidas más comúnmente como drogas psicoactivas, son sustancias que al ser tomadas pueden modificar la conciencia, el estado de ánimo o los procesos de pensamiento de un individuo. Como se explicará en capítulos posteriores, los avances en la neurociencia nos han

permitido conocer mucho mejor los procesos físicos mediante los que actúan estas sustancias. Las sustancias psicoactivas actúan en el cerebro mediante mecanismos que normalmente existen para regular las funciones de estados de ánimo, pensamientos y motivaciones. En este informe pondremos énfasis en el alcohol y otros hipnóticos y sedantes, nicotina, opioides, cannabis, cocaína, anfetaminas y otros estimulantes, alucinógenos e inhalantes psicoactivos.

Según la ONU “Son todas aquellas sustancias poseen acción directa sobre el Sistema Nervioso Central; Por lo que son capaces de modificar de forma sustancial las actitudes mentales, morales y físicas, de las personas quienes las consumen, asimismo generan daños irreversibles a la salud individual, pública y social. Estas sustancias son cuidadosamente estudiadas, controladas y fiscalizadas, por múltiples organizaciones militares, civiles, públicas y/o privadas, destacando como una de las más preocupadas a nivel mundial, encontramos a la O.N.U (Organización de las Naciones Unidas), la cual es la encargada de establecer, dictaminar y clasificar, cuales son las sustancias estupefacientes y psicotrópicas, en base a la magnitud del daño o secuelas que produzcan estas sustancias.”

#### **2.3.4. Concepto y Clasificaciones.**

Conforme a la organización Mundial de la Salud (O.M.S.), dependiente de las Naciones Unidas, a nivel mundial se dice que droga "Es toda sustancia natural o sintética, simple o compuesta, que administrada en dosis, puede alterar, modificar o transformar la salud física o psíquica de los seres vivos".

Clasificación de las drogas, según sus efectos.

- a. **Estimulantes:** Son aquellas drogas que estimulan el Sistema Nervioso Central, es decir, lo hiperactivas. Ej.: Cocaína, anfetaminas, etc.
- b. **La cocaína:** es una droga extraída de las hojas del arbusto llamado "ERYTROXILON COCA", Es una droga estimulante del Sistema Nervioso Central, bajo diferentes formas

- c. **El Clorhidrato de Cocaína:** en una de las formas disponibles de la droga, a menudo es un polvo fino blanco, parecido al cristal, aunque a veces viene en trozos mayores. La cocaína se aspira, aunque algunos dependientes se inyectan la droga.
  
- d. **Otra forma de la droga es la Pasta Base de Cocaína:** es un producto crudo que generalmente se fuma puede ser fumado solo, en pipas artesanales, con tabaco o marihuana, estas formas de consumo son altamente peligrosas, por los elementos que contiene esta droga, tales como: la parafina, el cal y el ácido sulfúrico.

Los dependientes de la cocaína, pueden experimentar efectos tales como: sentimiento de bienestar, sentirse más enérgico o alerta y con menos sueño y apetito. Los peligros del consumo de la cocaína, varían según la forma de administración, la dosis y el individuo. Algunos dependientes regulares de la droga, declaran sentimientos de desazón, irritabilidad, ansiedad e insomnio, en algunas personas, las dosis bajas de cocaína pueden crear problemas psicológicos. Las personas que consumen dosis elevadas a través de un largo período, pueden experimentar lo que se llama psicosis de cocaína, este estado puede incluir alucinaciones de los sentidos del tacto, olfato, gusto y vista, por alteraciones a la pituitaria.

El consumo ocasional puede producir goteo u obstrucción de la nariz, mientras que la aspiración crónica puede ulcerar las membranas mucosas de la nariz, la inyección con equipos no estériles, pueden ocasionar hepatitis u otras infecciones. Las muertes por sobredosis de cocaína generalmente se producen por ataques múltiples, seguidos de suspensión de la actividad respiratoria y cardíaca. Las personas consumen cocaína en forma repetida, porque buscan los efectos que ella provoca y puede llevar al extremo de centrar sus vidas en torno a la búsqueda del consumo de la droga. Al fumar pasta base de cocaína, los riesgos de dependencia aumentan, las personas que han estado consumiendo la droga por cierto período,



siguen utilizándola para evitar los efectos de angustia y depresión, que experimentan al dejar de usarla o al pasar los efectos de la droga.

La creciente demanda de cocaína, su precio y la limitada oferta de esta droga, han llevado al empleo difundido de drogas sustitutivas que se asemejan a la cocaína y que pueden tener efectos estimulantes. Las imitaciones de cocaína contienen ingredientes que son legales y que también aparecen como impurezas en muestras de cocaína en la calle.

### **2.3.5. Los solventes.**

La Organización Mundial de la Salud, organismo que regula lo atingente con las drogas, ha definido a los solventes, como toda sustancia química volátil que no tiene un uso terapéutico y en cuya composición química, contiene benceno, tolueno y xileno. Estas sustancias como drogas producen un efecto depresor del Sistema Nervioso Central, por lo que su clasificación está comprendida dentro de las drogas depresoras.

### **2.3.6. Vías de administración.**

Los solventes se administran por vía aérea, es decir ingresan al sistema respiratorio por medio de la inhalación, lo que se lleva a efecto de diversas maneras, como por ejemplo: verter las sustancias dentro de una bolsa de papel o polietileno, para luego proceder a inhalar y exhalar los vapores que ésta produce.

### **2.3.7. Características de los solventes.**

Estos solventes o las sustancias químicas incluidas en este rubro, contienen sustancias que pueden clasificarse de la siguiente manera:

- a. Hidrocarburos aromáticos: Benceno, Tolueno, Xileno, etc.
- b. Hidrocarburos halogenados: Tetracloruro de carbono y Cloroformo.

- c. Éteres: Acetato de Metilo, Butilo, y Amilo. Alcoholes: Alcohol Metílico, Etílico, Isopropílico, Su tilico, Amílico, y Crisol.

Dentro de la inhalación de sustancias volátiles, se ha podido detectar la práctica de inhalar gasolina, aceite, éter y principalmente pegamentos industriales como: Neopreno y Agoré, en una población joven entre los 5 y 16 años preferentemente varones de baja escolaridad y con graves carencias materiales, sociales, culturales y afectivas. Al mismo tiempo la inhalación de solventes se ha visto asociada a la vagancia, mendicidad, al consumo de alcohol y con diferentes delitos.

### **2.3.8 .Heroína.**

Se presenta como un polvo blanco puro, gris o castaño, soluble y utilizable en forma de inyección, aunque puede ingerirse convertida en píldora y también se puede fumar. Los drogadictos la utilizan sola, después de haber llegado a ella directamente o a través del consumo previo de otras drogas de intercambio creciente. Esta droga proporciona satisfacción, también aparece en el individuo sensaciones de alegría, acrecienta la autoestima y al individuo le embarga una sensación de poder, a esta fase de euforia le sigue otra la relajación que es mucho más intensa cuando el drogadicto se encuentra más excitado emocionalmente.

### **2.3.9. Anfetaminas.**

Las anfetaminas se absorben rápidamente en el conducto intestinal y también cuando son administradas en otras formas. Una proporción relativamente grande de esta sustancia se excreta a través del riñón, por lo que se encuentra en la orina rápidamente después de la ingestión. También éstas producen efectos subjetivos de euforia, de bienestar, reducción del hambre (anorexia), locuacidad, hiperactividad y sensación de aumento de la capacidad física y mental. Un problema muy común de relación de las anfetaminas y el desempeño es de variabilidad de la droga y la complejidad en su administración. La dosis, la

pureza, y el tiempo en consumirla son ejemplos de factores que pueden alterar el metabolismo de la droga y la reacción del individuo hacia ella.

### **2.3.10 El Peyote y la mezcalina.**

El Peyote es un cactus que crece en las regiones semidesérticas, tiene una flor blanca algodonosa y recia y surge del suelo árido y rocoso .El Peyote contiene nueve alcaloides, siendo el principal la Mezcalina.

Otros alcaloides son la Anhalodina, que produce somnolencia y sensación sorda en la cabeza, mientras que otra, la Peyotina, origina una sensación de fatiga, acompañada de un sentimiento de aversión para cualquier esfuerzo intelectual físico. La Lofoforina es el alcaloide más tóxico del Peyote, origina un fuerte dolor en la nuca y es el antagonista de la Mezcalina. Estos alcaloides desde el punto de vista químico se relacionan unos con la morfina y otros con la estricnina.

En una intoxicación con Peyote, produce en el individuo excitación general, euforia, como también pereza física y de tranquilidad nerviosa, en la cual se presentan las visiones coloreadas.

Las primeras dosis del Peyote provocan disminución de la frecuencia del pulso. Pasadas 3 ó 4 horas cuando las imágenes cromáticas han empezado a aparecer el corazón vuelve otra vez a su ritmo normal.

### **2.3.11. Estimulante.**

**Meta-anfetaminas.** Algunos usuarios no duermen por 3 a 15 días. Otros Nombres: Speed, crank, crystal, glass. "Ice" es el nombre que se le conoce en las calles para el tipo que se fuma. Forma de Consumo: Oral, inyectado o fumado. Efectos: Adicción, irritabilidad, agresión, hipertermia, derrames cerebrales, paranoia, psicosis, convulsiones, toxicidad en el corazón y los vasos sanguíneos,

alucinaciones, arritmia, fornicación (la sensación de que insectos andan por debajo de la piel).

### **2.3.12 Ecstasy.**

Es la droga más popular en fiestas nocturnas (llamadas raves) y es la más común de las conocidas como "designer drugs". Forma de Consumo:

- a. Oral:** Efectos: Disturbios psiquiátricos como el pánico, la ansiedad, la depresión y la paranoia. Tensión muscular, náusea, visión borrosa, transpiración, palpitaciones elevadas, estremecimientos, alucinaciones, desmayos, escalofríos, problemas para dormir y falta de apetito.
  
- b. Depresores:** Son aquellas drogas que deprimen o inhiben el Sistema Nervioso Central. Ej.: Tranquilizantes, sedantes, alcohol, derivados del opio, etc.
  
- c. Alucinógenos:** Son aquellas drogas que provocan percepciones sensoriales, que surgen en la mente del individuo, sin una realidad objetiva, es decir, alucinaciones o ilusiones (ópticas y auditivas). Ej.: L.S.D., marihuana.

### **2.3.13 Búsqueda espiritual.**

En la actualidad la población dependiente a las drogas persigue fines netamente "hedonísticos" relacionados con el placer, como producto de los profundos cambios sociales operados en los últimos años.

En esta motivación entendida como la búsqueda de la auto trascendencia al sentido de la vida y la razón para la propia existencia es tan antigua como la historia. A ningún individuo o grupo se le puede ocurrir de que las drogas pudieran ayudar a esta búsqueda, pero lo indios y ciertos pueblos, como Aztecas

han usados sustancias químicas que alteran la mente durante años, para comunicarse con lo que ellos llaman "su poder sobrenatural".

#### **2.3.14. Enajenación social.**

Es aquella que sufre un individuo o un grupo completo a causa de la sociedad dominante. La situación social que vive la juventud contemporánea, en cuanto a causa y efecto, podemos considerar que la mayoría de los individuos implicados en la contra-cultura fueron impulsados a superar las fantasías de sus padres, que no obstante haber trabajado arduamente han vivido frustrados por la mecanización y la burocracia. Estos, al ser incapaces de adoptar una posición determinante, dieron mayor libertad a sus hijos como una forma de revelarse contra el sistema educacional liberal en el cual se dota a la juventud de un súper "EGO" anímico.

La permanencia de la fantasía de la niñez y de la dependencia en la edad adulta le sigue, generalmente un despertar abrupto y desagradable que conduce a la insatisfacción, ira y decepción en relación a la estructura social dominante.

La consideración más importante en cuanto al uso de las drogas que refleja una influencia del grupo, es que mientras más débil sea la estructura del ego del individuo mayor llegaría a ser la influencia externa. Esta puede deslizarse sutilmente en la enajenación social a un problema más profundo de auto identidad.

#### **2.3.15. Pérdida de Identidad.**

Las necesidades humanas más básicas son: alimentación, vestimenta y albergue, pero también son necesarios la realización emocional y psicológica, bajo la forma de ser aceptados y amados por otros, para poder lograr autoestima; necesitamos poseer algunas habilidades sociales, intelectuales y físicas, en que seamos competentes y necesitamos satisfacer la necesidad de dirigir nuestro propio destino por medio de nuestras riquezas, realizaciones respecto a los demás.

Cuando estas necesidades, para una buena salud son estrechas en satisfacer, el individuo puede decirme siento bien como persona. No podrán afirmar esto, aquellos que a diario abusan de las drogas, pues, es necesario estructurar nuevamente su personalidad.

En la compleja sociedad actual, se ve cada vez más la pérdida de identidad de los jóvenes. El ritmo vertiginoso y factores económicos, políticos y tecnológicos, están en la raíz del problema, ha habido un deterioro de la educación familiar en las últimas 3 décadas. Se hace latente a la tradicional ausencia del padre en el hogar, en los años recientes el incremento drástico del número de madres que trabajan, debido a esto se ha dejado la educación de los hijos en manos de las instituciones escolares, que son una ayuda complementaria a la educación general.

#### **2.3.16. Apatía.**

Otra de las motivaciones para el consumo de drogas, es la presión de nuestro tiempo que se opone a la satisfacción de las necesidades básicas, es la sensación de importancia derivada de la discriminación social, sexual, de clase social y de edad. La discriminación social puede ser la respuesta opresiva del mundo exterior hacia los incapacitados, los niños pobres o los niños de minorías sociales y puede ser el inicio de un interminable camino autocomplaciente.

Otra característica de la juventud actual, es que hoy en día no asume sus roles de adulto, cuando biológicamente y emocionalmente está preparado para dejar atrás la niñez. En cambio los abuelos de estos jóvenes tomaron la responsabilidad del trabajo y de la familia cuando tenían 16 años, hoy en día, el joven moderno es virtualmente forzado a permanecer en la escuela hasta estar preparado, esto es, con grado de una escuela superior o vocacional. En síntesis, su destino depende financieramente de sus padres hasta que puedan poner a prueba su capacidad de sobrevivir.

### **2.3.17. Efectos que produce la droga sobre el individuo.**

- a. Baja autoestima y poca confianza en sí mismo.
- b. Baja tolerancia a las frustraciones.
- c. Incapacidad para hacer frente a la presión del ambiente.
- d. Inestabilidad emocional.
- e. Personalidad dependiente.
- f. Problema de identidad personal.
- g. Carencia de metas.
- h. Curiosidad e intereses no canalizados ni satisfechos.
- i. Desorientación para el uso del tiempo libre.
- j. Sentimiento de incompreensión por parte de la familia, el grupo, escuela.

### **2.3.18. Problemas Que Produce La Droga En El Organismo.**

- **Drogas y el cerebro.**

El cerebro controla e integra todo movimiento y conducta humana, casi todas las drogas de las que se abusan modifican la conducta por acción que ejerce en el cerebro y tronco encefálico. Las modificaciones conductuales causadas por drogas que provocan emociones incontrolables, restricción del almacenamiento de información, capacidad limitada para tomar decisiones y otros tipos de conducta sin control. Si se logran entender que fenómenos se desarrollan en la célula y otras estructuras superiores más sofisticadas, se puede entender más fácilmente porque se adopta una determinada conducta.

- **Tronco encefálico.**

El cerebro y el tronco encefálico comprenden ciertas estructuras diferentes que tienen que ver con el control de acciones, pensamientos y emociones específicas, representa el cerebro y el tronco encefálico, hasta la medula espinal. La alteración

de las transmisiones neuronales en estas áreas afecta tanto la conducta física como mental. Se sabe que las drogas afectan a estas áreas, pero ciertas drogas son específicas para ciertas estructuras, por tanto, cada droga presenta características conductuales propias.

- **El Hipotálamo.**

Por medio de estudios experimentales se han encontrado áreas específicas del hipotálamo que provocan sensaciones de placer completamente distintivas cuando son estimuladas, estas áreas de placer y dolor son de gran importancia en el uso y abuso de drogas, porque estas provocan una intensa euforia, y esto hace que la estimulación de estas áreas de placer del hipotálamo provoquen depresión o inhibición de células de los centros correspondientes al dolor.

- **Sistema Límbico.**

El sistema límbico también está implicado en el uso de las drogas reductoras de placer, si alguien toma una droga en un ambiente agradable o recibe sensaciones agradables durante esta experiencia, su satisfacción emocional es almacenada en el Sistema Límbico y puede volverse un estímulo para repetir la experiencia.

- **Corteza cerebral.**

Esta es el área de sensaciones temporales que está implicada en los procesos de aprendizaje y memoria, el área de sensación frontal está especialmente relacionada con el uso de las drogas, ya que es la primera en ser afectada por el alcohol y otras drogas depresivas, suprimiendo así las inhibiciones sociales.

(Tratado Set De Trastornos Adictivos/ Set Treatment in Addictive Disorders editado por Sociedad Española De Toxicomanías, pág. 209)



## **2.4.Variable dependiente.**

### **2.4.1. Aprendizaje.**

El **aprendizaje** es el proceso a través del cual se adquieren o modifican habilidades, destrezas, conocimientos, conductas o valores como resultado del estudio, la experiencia, la instrucción, el razonamiento y la observación. Este proceso puede ser analizado desde distintas perspectivas, por lo que existen distintas teorías del aprendizaje.

El aprendizaje es una de las funciones mentales más importantes en humanos, animales y sistemas artificiales. El aprendizaje humano está relacionado con la educación y el desarrollo personal.

Debe estar orientado adecuadamente y es favorecido cuando el individuo está motivado. El estudio acerca de cómo aprender interesa a la neuropsicología, la psicología educacional y la pedagogía.

El aprendizaje como establecimiento de nuevas relaciones temporales entre un ser y su medio ambiental ha sido objeto de diversos estudios empíricos, realizados tanto en animales como en el hombre. Midiendo los progresos conseguidos en cierto tiempo se obtienen las curvas de aprendizaje, que muestran la importancia de la repetición de algunas predisposiciones fisiológicas, de «los ensayos y errores», de los períodos de reposo tras los cuales se aceleran los progresos, etc. Muestran también la última relación del aprendizaje con los reflejos condicionados.

#### **✓ Aprendizaje humano.**

El aprendizaje humano consiste en adquirir, procesar, comprender y, finalmente, aplicar una información que nos ha sido «enseñada», es decir, cuando aprendemos

nos adaptamos a las exigencias que los contextos nos demandan. El aprendizaje requiere un cambio relativamente estable de la conducta del individuo. Este cambio es producido tras asociaciones entre estímulo y respuesta.

En el ser humano, la capacidad de aprendizaje ha llegado a constituir un factor que sobrepasa a la habilidad común en las mismas ramas evolutivas, consistente en el cambio conductual en función del entorno dado. De modo que, a través de la continua adquisición de conocimiento, la especie humana ha logrado hasta cierto punto el poder de independizarse de su contexto ecológico e incluso de modificarlo según sus necesidades.

#### ✓ **Inicios del aprendizaje.**

En tiempos antiguos, cuando el hombre inició sus procesos de aprendizaje, lo hizo de manera espontánea y natural con el propósito de adaptarse al medio ambiente. El hombre primitivo tuvo que estudiar los alrededores de su vivienda, distinguir las plantas y los animales que había que darles alimento y abrigo, explorar las áreas donde conseguir agua y orientarse para lograr volver a su vivienda.

En un sentido más resumido, el hombre no tenía la preocupación del estudio. Al pasar los siglos, surge la enseñanza intencional. Surgió la organización y se comenzaron a dibujar los conocimientos en asignaturas, estas cada vez en aumento. Hubo entonces la necesidad de agruparlas y combinarlas en sistemas de concentración y correlación.

En suma, el hombre se volvió hacia el estudio de la geografía, química y otros elementos de la naturaleza mediante el sistema de asignaturas que se había ido modificando y reestructurando con el tiempo. Los estudios e investigaciones sobre la naturaleza contribuyeron al análisis de dichas materias.

✓ **Bases neurofisiológicas del aprendizaje.**

Debido que el cerebro tiene una función extremadamente compleja en el desarrollo de la persona, la naturaleza ha previsto que se encuentre más disponible para el aprendizaje en la etapa que más lo necesita. Así, en el momento del parto, el cerebro de un bebe pesa alrededor de 350 gramos, pero sus neuronas no dejan de multiplicarse durante los primeros 3 años.

Precisamente durante este proceso de expansión es cuando se da la máxima receptividad, y todos los datos que llegan a él se clasifican y archivan de modo que siempre estén disponibles. En esto consiste el aprendizaje: de disponer de conocimientos y diversos recursos que sirven como plataforma para alcanzar nuestros objetivos.

No se conoce demasiado sobre las bases neurofisiológicas del aprendizaje, sin embargo, se tienen algunos indicios importantes de que éste está relacionado con la modificación de las conexiones sinápticas. En concreto comúnmente se admite como hipótesis que:

- El aprendizaje es el resultado del fortalecimiento o abandono de las conexiones sinápticas entre neuronas.
- El aprendizaje es local, es decir, la modificación de una conexión sináptica depende sólo de la actividad (potencial eléctrico) de las neurona pre sináptica y de la neurona pos sináptica.
- La modificación de las sinapsis es un proceso relativamente lento comparado con los tiempos típicos de los cambios en los potenciales eléctricos que sirven de señal entre las neuronas.

- Si la neurona pre sináptica o la neurona pos sináptica (o ambas) están inactivas, entonces la única modificación sináptica existente consiste en el deterioro o decaimiento potencial de la sinapsis, que es responsable del olvido.
- ✓ **Proceso de aprendizaje.**

El proceso de aprendizaje es una actividad individual que se desarrolla en un contexto social y cultural. Es el resultado de procesos cognitivos individuales mediante los cuales se asimilan e interiorizan nuevas informaciones (hechos, conceptos, procedimientos, valores), se construyen nuevas representaciones mentales significativas y funcionales (conocimientos), que luego se pueden aplicar en situaciones diferentes a los contextos donde se aprendieron. Aprender no solamente consiste en memorizar información, es necesario también otras operaciones cognitivas que implican: conocer, comprender, aplicar, analizar, sintetizar y valorar.

El aprendizaje, siendo una modificación de comportamiento coartado por las experiencias, conlleva un cambio en la estructura física del cerebro. Estas experiencias se relacionan con la memoria, moldeando el cerebro creando así variabilidad entre los individuos.

Es el resultado de la interacción compleja y continua entre tres sistemas: el sistema afectivo, cuyo correlato neurofisiológico corresponde al área pre frontal del cerebro; el sistema cognitivo, conformado principalmente por el denominado circuito PTO (Pareto-temperó-occipital) y el sistema expresivo, relacionado con las áreas de función ejecutiva, articulación de lenguaje y homúnculo motor entre otras.

Así, ante cualquier estímulo ambiental o vivencia socio cultural (que involucre la realidad en sus dimensiones física, psicológica o abstracta) frente la cual las

estructuras mentales de un ser humano resulten insuficientes para darle sentido y en consecuencia las habilidades prácticas no le permitan actuar de manera adaptativa al respecto, el cerebro humano inicialmente realiza una serie de operaciones afectivas (valorar, proyectar y optar), cuya función es contrastar la información recibida con las estructuras previamente existentes en el sujeto, generándose: interés (curiosidad por saber de esto); expectativa (por saber qué pasaría si supiera al respecto); sentido (determinar la importancia o necesidad de un nuevo aprendizaje).

En últimas, se logra la disposición atencional del sujeto. En adición, la interacción entre la genética y la crianza es de gran importancia para el desarrollo y el aprendizaje que recibe el individuo.

Si el sistema afectivo evalúa el estímulo o situación como significativa, entran en juego las áreas cognitivas, encargándose de procesar la información y contrastarla con el conocimiento previo, a partir de procesos complejos de percepción, memoria, análisis, síntesis, inducción, deducción, abducción y analogía entre otros, procesos que dan lugar a la asimilación de la nueva información.

Posteriormente, a partir del uso de operaciones mentales e instrumentos de conocimiento disponibles para el aprendizaje, el cerebro humano ejecuta un número mayor de sinapsis entre las neuronas, para almacenar estos datos en la memoria de corto plazo (Feldman, 2005).

El cerebro también recibe eventos eléctricos y químicos dónde un impulso nervioso estimula la entrada de la primera neurona que estimula el segundo, y así sucesivamente para lograr almacenar la información o dato. Seguidamente, y a partir de la ejercitación de lo comprendido en escenarios hipotéticos o experienciales, el sistema expresivo apropia las implicaciones prácticas de estas nuevas estructuras mentales, dando lugar a un desempeño manifiesto en la comunicación o en el comportamiento con respecto a lo recién asimilado. Es allí

donde culmina un primer ciclo de aprendizaje, cuando la nueva comprensión de la realidad y el sentido que el ser humano le da a esta, le posibilita actuar de manera diferente y adaptativa frente a esta.

Todo nuevo aprendizaje es por definición dinámico, por lo cual es susceptible de ser revisado y reajustado a partir de nuevos ciclos que involucren los tres sistemas mencionados. Por ello se dice que es un proceso inacabado y en espiral. En síntesis, se puede decir que el aprendizaje es la cualificación progresiva de las estructuras con las cuales un ser humano comprende su realidad y actúa frente a ella (parte de la realidad y vuelve a ella).

Para aprender necesitamos de cuatro factores fundamentales: inteligencia, conocimientos previos, experiencia y motivación.

- A pesar de que todos los factores son importantes, debemos señalar que sin motivación cualquier acción que realicemos no será completamente satisfactoria. Cuando se habla de aprendizaje la motivación es el «querer aprender», resulta fundamental que el estudiante tenga el deseo de aprender. Aunque la motivación se encuentra limitada por la personalidad y fuerza de voluntad de cada persona.
- La experiencia es el «saber aprender», ya que el aprendizaje requiere determinadas técnicas básicas tales como: técnicas de comprensión (vocabulario), conceptuales (organizar, seleccionar, etc.), repetitivas (recitar, copiar, etc.) y exploratorias (experimentación). Es necesario una buena organización y planificación para lograr los objetivos.
- Por último, nos queda la inteligencia y los conocimientos previos, que al mismo tiempo se relacionan con la experiencia. Con respecto al primero, decimos que para poder aprender, el individuo debe estar en condiciones

de hacerlo, es decir, tiene que disponer de las capacidades cognitivas para construir los nuevos conocimientos.

Existen varios procesos que se llevan a cabo cuando cualquier persona se dispone a aprender. Los estudiantes al hacer sus actividades realizan múltiples operaciones cognitivas que logran que sus mentes se desarrollen fácilmente. Dichas operaciones son, entre otras:

1. **Una recepción de datos**, que supone un reconocimiento y una elaboración semántico-sintáctica de los elementos del mensaje (palabras, iconos, sonido) donde cada sistema simbólico exige la puesta en acción de distintas actividades mentales. Los textos activan las competencias lingüísticas, las imágenes las competencias perceptivas y espaciales.
  2. **La comprensión de la información** recibida por parte del estudiante que, a partir de sus conocimientos anteriores (con los que establecen conexiones sustanciales), sus intereses (que dan sentido para ellos a este proceso) y sus habilidades cognitivas, analizan, organizan y transforman (tienen un papel activo) la información recibida para elaborar conocimientos
  3. **Una retención a largo plazo** de esta información y de los conocimientos asociados que se hayan elaborado.
  4. **La transferencia** del conocimiento a nuevas situaciones para resolver con su concurso las preguntas y problemas que se planteen.
- **Estilo de aprendizaje.**

**El estilo de aprendizaje** es el conjunto de características psicológicas que suelen expresarse conjuntamente cuando una persona debe enfrentar una situación de aprendizaje; en otras palabras, las distintas maneras en que un individuo puede

aprender. Se cree que una mayoría de personas emplea un método particular de interacción, aceptación y procesado de estímulos e información.

Las características sobre estilo de aprendizaje suelen formar parte de cualquier informe psicopedagógico que se elabore de un alumno y pretende dar pistas sobre las estrategias didácticas y refuerzos que son más adecuados para el niño. No hay estilos puros, del mismo modo que no hay estilos de personalidad puros: todas las personas utilizan diversos estilos de aprendizaje, aunque uno de ellos suele ser el predominante.

#### **2.4.2. Teorías de aprendizaje.**

El aprendizaje y las teorías que tratan los procesos de adquisición de conocimiento han tenido durante este último siglo un enorme desarrollo debido fundamentalmente a los avances de la psicología y de las teorías obstruccionales, que han tratado de sistematizar los mecanismos asociados a los procesos mentales que hacen posible el aprendizaje. Existen diversas teorías del aprendizaje, cada una de ellas analiza desde una perspectiva particular el proceso.

Algunas de las más difundidas son:

- **Teorías conductistas:**

Condicionamiento clásico. Desde la perspectiva de I. Pávlov, a principios del siglo XX, propuso un tipo de aprendizaje en el cual un estímulo neutro (tipo de estímulo que antes del condicionamiento, no genera en forma natural la respuesta que nos interesa) genera una respuesta después de que se asocia con un estímulo que provoca de forma natural esa respuesta. Cuando se completa el condicionamiento, el antes estímulo neutro procede a ser un estímulo condicionado que provoca la respuesta condicionada.



- **Conductismo.**

Desde la perspectiva conductista, formulada por B.F. Skinner (Condicionamiento operante) hacia mediados del siglo XX y que arranca de los estudios psicológicos de Pávlov sobre Condicionamiento clásico y de los trabajos de Thorndike (Condicionamiento instrumental) sobre el esfuerzo, intenta explicar el aprendizaje a partir de unas leyes y mecanismos comunes para todos los individuos. Fueron los iniciadores en el estudio del comportamiento animal, posteriormente relacionado con el humano. El conductismo establece que el aprendizaje es un cambio en la forma de comportamiento en función a los cambios del entorno. Según esta teoría, el aprendizaje es el resultado de la asociación de estímulos y respuestas.

- **Reforzamiento.**

B.F. Skinner propuso para el aprendizaje repetitivo un tipo de reforzamiento, mediante el cual un estímulo aumentaba la probabilidad de que se repita un determinado comportamiento anterior. Desde la perspectiva de Skinner, existen diversos reforzadores que actúan en todos los seres humanos de forma variada para inducir a la repetitividad de un comportamiento deseado.

Entre ellos podemos destacar: los bonos, los juguetes y las buenas calificaciones sirven como reforzadores muy útiles. Por otra parte, no todos los reforzadores sirven de manera igual significativa en todas las personas, puede haber un tipo de reforzador que no propicie el mismo índice de repetitividad de una conducta, incluso, puede cesarla por completo.

### **2.4.3. Teorías cognitivas:**

- **Aprendizaje por descubrimiento.** La perspectiva del aprendizaje por descubrimiento, desarrollada por J. Bruner, atribuye una gran importancia a la actividad directa de los estudiantes sobre la realidad.

- **Aprendizaje significativo** (D. Ausubel, J. Novak) postula que el aprendizaje debe ser significativo, no memorístico, y para ello los nuevos conocimientos deben relacionarse con los saberes previos que posea el aprendiz. Frente al aprendizaje por descubrimiento de Bruner, defiende el aprendizaje por recepción donde el profesor estructura los contenidos y las actividades a realizar para que los conocimientos sean significativos para los estudiantes.
- **Cognitivismo.** La psicología cognitivista (Merrill, Gagné...), basada en las teorías del procesamiento de la información y recogiendo también algunas ideas conductistas (refuerzo, análisis de tareas) y del aprendizaje significativo, aparece en la década de los sesenta y pretende dar una explicación más detallada de los procesos de aprendizaje.
- **Constructivismo.** Jean propone que para el aprendizaje es necesario un desfase óptimo entre los esquemas que el alumno ya posee y el nuevo conocimiento que se propone. "Cuando el objeto de conocimiento está alejado de los esquemas que dispone el sujeto, este no podrá atribuirle significación alguna y el proceso de enseñanza/aprendizaje será incapaz de desembocar"

Sin embargo, si el conocimiento no presenta resistencias, el alumno lo podrá agregar a sus esquemas con un grado de motivación y el proceso de enseñanza/aprendizaje se lograra correctamente.

- **Socio-constructivismo.** Basado en muchas de las ideas de Vygotsky, considera también los aprendizajes como un proceso personal de construcción de nuevos conocimientos a partir de los saberes previos (actividad instrumental), pero inseparable de la situación en la que se

produce. El aprendizaje es un proceso que está íntimamente relacionado con la sociedad.

### **Teoría del procesamiento de la información:**

- **Teoría del procesamiento de la información.** La teoría del procesamiento de la información, influida por los estudios cibernéticos de los años cincuenta y sesenta, presenta una explicación sobre los procesos internos que se producen durante el aprendizaje.
- **Colectivismo.** Pertenece a la era digital, ha sido desarrollada por George Siemens que se ha basado en el análisis de las limitaciones del conductismo, el cognitvismo y el constructivismo, para explicar el efecto que la tecnología ha tenido sobre la manera en que actualmente vivimos, nos comunicamos y aprendemos.

### **2.4.4. Las dificultades del aprendizaje**

- **Teorías neurofisiológicas.**

Doman, Spitz, Zucman y Delacato (1967): La teoría más controvertida y polémica acerca de las dificultades del aprendizaje. Conocida como “teoría de la organización neurológica”, la misma indica que niños con deficiencias en el aprendizaje o lesiones cerebrales no tienen la capacidad de evolucionar con la mayor normalidad como resultado de la mala organización en su sistema nervioso.

Los impulsores de esta teoría sometieron a prueba un método de recuperación concentrado en ejercicios motores, dietas y un tratamiento con CO2 asegurando que modificaba la estructura cerebral del niño y le facilitaba el desarrollo de una organización neurológica normal.

- Goldberg y Costa (1981): Partiendo de la teoría de Orton, éstos elaboraron un modelo conocido como “modelo dinámico”.

Ellos afirman que el hemisferio izquierdo realiza de manera más especializada el procesamiento unimodal y la retención de códigos simples, mientras que el hemisferio derecho está más capacitado para realizar una integración intermodal y procesar las informaciones nuevas y complejas.

De ahí se desprende el hecho de que la disfunción cerebral en el aprendizaje no consistiría solamente en una alteración o deficiencia de los circuitos o conexiones cerebrales necesarios, sino que se relacionaría más bien con la alteración de procesamientos y estrategias adecuadas para llevar a cabo el aprendizaje de manera satisfactoria.

### **Teorías genéticas.**

- Hallgren (1950): Estudió 276 personas con padecimiento de dislexia y sus familias, y encontró que la incidencia de las deficiencias en la lectura, escritura y el deletreo halladas indicaban que tales alteraciones pueden estar sujetas a los factores hereditarios.
- Hermann (1959; en Mercer, 1991, p.83): Estudió las dificultades del aprendizaje de 33 parejas de mellizos y comparó los resultados obtenidos con los de 12 parejas de gemelos. Finalmente, encontró que todos los miembros de parejas gemelas sufrían de serios problemas de lectura, mientras que 1/3 de las parejas de mellizos mostraban algún trastorno de lectura.

### **Factores bioquímicos y endocrinos.**

- Deficiencia vitamínica: En relación con las dificultades de aprendizaje, la hiperactividad y estas deficiencias vitamínicas se realizó un estudio por parte de Thiessen y Mills (1975) con el fin de determinar dicha relación. Al finalizar

su experimento, concluyeron que no se encontraron diferencias entre un grupo control y el experimental (al que se le aplicó el complejo vitamínico) en su relación con la habilidad lectora y el delecteo, a pesar de que dicho tratamiento produjo un descenso en las conductas de hiperactividad, trastornos del sueño, disfunciones perceptivas y algunas habilidades lingüísticas.

- Híper e hipotiroidismo: Al parecer, la sobreproducción de tiroxina está relacionada con la hiperactividad, irritabilidad, pérdida de peso, inestabilidad emocional y las dificultades en concentración de la atención, factor que se asocia con las dificultades del aprendizaje y el descenso en el rendimiento escolar. Se ha indicado que el hipotiroidismo produce dificultades de aprendizaje cuando se presenta en la infancia y no es tratado a tiempo. Cott (1971)

### **Teorías de lagunas en el desarrollo o retrasos madurativos.**

Retrasos en la maduración de la atención selectiva: Propuesta por Ross (1976) y conocida como "Teoría de la atención selectiva". Consiste en el supuesto de que la atención selectiva es una variable crucial que marca las diferencias entre los niños normales y los que presentan dificultades de aprendizaje.

Ross señala que los niños con dificultades de aprendizaje, presentan un retraso evolutivo en atención selectiva, y debido a que este supone un requisito indispensable para el aprendizaje escolar, el retraso madurativo imposibilita su capacidad de memorización y organización del conocimiento, de igual manera genera fracasos acumulativos en su rendimiento académico. (Juan Ignacio Pozo **Teoría cognitivas del aprendizaje**, Edit. Morata, 2006, Madrid, pág. 215)

#### **2.4.5. Aprendizaje Significativo.**

##### **Conceptos:**

**Según** Juan Ignacio Pozo (*Teoría cognitivas del aprendizaje*, Edit. Morata, 2006, Madrid).

**El Aprendizaje Significativo.** Es el resultado de la Interacción de los conocimientos previos y los conocimientos nuevos y de su adaptación al contexto, y que además va a ser funcional en determinado momento de la vida del individuo. Según José Bernardo Carrasco (*Hacia una enseñanza eficaz*, 1999, Graficas Rogar, pág. 17)

**Aprendizaje Significativo:** Es construir por medio de viejas y nuevas experiencias. Es el resultado de la interacción entre los conocimientos previos de un sujeto y los saberes por adquirir, siempre y cuando haya: necesidad, interés, ganas, disposición. Por parte del sujeto cognoscente. De no existir una correspondencia entre el nuevo conocimiento y las bases con las que cuenta el individuo, no se puede hablar de un aprendizaje significativo.

El aprendizaje significativo es aquel proceso mediante el cual, el individuo realiza una meta cognición: 'aprende a aprender', a partir de sus conocimientos previos y de los adquiridos recientemente logra una integración y aprende mejor.

Lo que se ha aprendido tiene sentido y razón de ser, se caracteriza por haber surgido de una interrelación con lo que le rodea al individuo.

El aprendizaje significativo es aquel que proviene del interés del individuo, no todo lo que aprende es significativo, se dice así cuando lo que aprende le sirve y utiliza porque es valorado para el cómo primordial y útil. El aprendizaje significativo es de tal manera que la persona vaya adquiriendo conocimiento propio de su vida cotidiana, esto favorece en su conducta social.

El aprendizaje significativo es el que conduce a la transferencia. Este aprendizaje sirve para utilizar lo aprendido en nuevas situaciones, en un contexto diferente, por lo que más que memorizar hay que comprender.

Aprendizaje significativo se opone de este modo a aprendizaje mecanicista. Se entiende por la labor que un docente hace para sus alumnos.

El aprendizaje significativo se da mediante dos factores, el conocimiento previo que se tenía de algún tema, y la llegada de nueva información, la cual complementa a la información anterior, para enriquecerla. De esta manera se puede tener un panorama más amplio sobre el tema.

## **2.5. Hipótesis.**

Las Sustancias Psicotrópicas inciden en los niveles de aprendizaje significativo en los estudiantes del primer año de bachillerato del Colegio Nacional Dr. “Arturo Freire” de la Parroquia Tababela, Cantón Quito, Provincia Pichincha.

## **2.6. Señalamiento De Variables.**

### **2.6.1. Variable Independiente.**

Las Sustancias Psicotrópicas.

### **2.6.2. Variable Dependiente.**

Aprendizaje significativo.

## **CAPÍTULO III**

### **METODOLOGÍA.**

#### **3.1.Enfoque**

El desarrollo de la investigación tendrá un enfoque cualitativo-cuantitativo, ya que se caracteriza por estar orientada a observar, describir, interpretar y comprender el problema y por relacionarse con la incorporación de una herramienta informática en el proceso educativo, también por que se realizara un análisis del problema y se asumirá una posición dinámica, con una perspectiva de adentro hacia fuera y se pondrá énfasis tanto en el proceso de trabajo, como en los resultados del mismo hasta llegar a comprobar la hipótesis y alcanzar los objetivos.

**3.2.Modalidad Básica De La investigación.** Para la elaboración de este proyecto es necesario utilizar las siguientes modalidades:

##### **3.2.1. Bibliográfica o Documental:**

Porque éste tipo de investigación tiene por propósito detectar, ampliar y profundizar diferentes enfoques, teorías, conceptualizaciones y criterios de diversos autores sobre una cuestión determinada. Utilizando internet, revistas y textos.

##### **3.2.2. De Campo:**

La presente investigación es de campo ya que se realiza el estudio del tema en el lugar de los hechos o donde se produce los acontecimientos, es decir a los estudiantes del primer año de bachillerato



### **3.3. Nivel o Tipo De Investigación.**

**3.3.1. Explicativo.-**Ya que por medio de los datos obtenidos de las encuestas se puede explicar si la hipótesis planteada es verdadera.

**3.3.2. Descriptiva.-**por que se realiza un análisis crítico profundo y general del problema ya que al asociar la variable independiente con la dependiente esta investigación determina como la biblioteca virtual, optimiza el aprendizaje de los estudiantes.

**3.3.3. Exploratorio.-** ya que se realiza un diagnóstico para saber si se puede implementar una biblioteca virtual, que ayude a mejorar el aprendizaje de los estudiantes del colegio por medio de una encuesta.

### **3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA.**

Tabla N° 1: Población y Muestra

<b>U</b>	<b>P</b>	<b>M</b>
Estudiantes.	85	85
Docentes.	15	15
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

Elaborado por: Jeny Marisol Pizarro Vallejo.

**Nota:** al ser el universo de los datos muy reducido se trabajará con todos los involucrados.

### 3.5. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES:

Tabla N° 2: Variable Independiente: Sustancias Psicotrópicas.

Conceptualización	Categoría/Dimensiones	Indicadores	Ítems	Técnica e Instrumento
Las sustancias contenidas por los psicotrópicos y los estupefacientes son aquellas que actúan sobre el sistema nervioso central, ya sea excitándolo o deprimiéndolo. Son todas aquellas sustancias poseen acción directa sobre el Sistema Nervioso Central; Por lo que son capaces de modificar de forma sustancial las actitudes mentales, morales y físicas, de las personas quienes las consumen, asimismo generan daños irreversibles a la salud individual, pública y social.	<p>Sistema nervioso central.</p> <p>Actitudes mentales morales y físicas.</p> <p>Daños irreversibles.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Jóvenes eufóricos.</li> <li>➤ Conducta agresiva</li> <li>➤ Falta de coordinación motora.</li> <li>➤ El estudiante se desconcentra con facilidad</li> <li>➤ Estado de paranoia.</li> <li>➤ Ansiedad extrema.</li> <li>➤ Se sienten confundidos.</li> <li>➤ Conducta agresiva.</li> <li>➤ No se cansan.</li> <li>➤ Perdida de la memoria.</li> <li>➤ Alucinaciones visuales.</li> <li>➤ Se vuelven mendigos.</li> <li>➤ Derrames cerebrales.</li> <li>➤ Contagio del Sida.</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ¿Conoce Ud. los tipos de drogas existentes?</li> <li>2. ¿Ha consumido alguna vez?</li> <li>3. ¿Ha tenido sentimientos de frustración, depresión, los cuales le han llevado a consumir alguna droga?</li> <li>4. ¿Al consumir algún tipo de droga, ha sentido efectos en su organismo?</li> <li>5. ¿Conocen Uds. cuáles son los efectos del uso de drogas y como reconocerlos?</li> </ol>	<p>Técnica Encuesta.</p> <p>Instrumento Cuestionario</p>

Elaborado por: Jeny Marisol Pizarro Vallejo.

Tabla N° 3: Variable Dependiente: Aprendizaje Significativo.

Conceptualización	Categoría/Dimensiones	Indicadores	Ítems	Técnica e Instrumento
<p>El <b>aprendizaje</b> es el proceso a través del cual se adquieren o modifican habilidades, destrezas, conocimientos, conductas o valores como resultado del estudio, la experiencia, la instrucción, el razonamiento y la observación, también es una de las funciones mentales más importantes en humanos, y sistemas artificiales, ya que logran utilizar herramientas tecnológicas.</p>	<p>Proceso.</p> <p>Conocimiento.</p> <p>Funciones mentales</p>	<p>- Relaciona aprendizajes teóricos y prácticos.</p> <p>-Aplica en el entorno inmediato habilidades y destrezas.</p> <p>-Es participativo.</p> <p>-Relaciona la nueva información con la que ya posee.</p>	<p>6. ¿Cree UD. El aprendizaje es un factor que depende del individuo y disposición física y psicológica por aprender?</p> <p>7. ¿Considera necesario que para el aprendizaje su capacidad física y mental son factores que se complementan con el ambiente?</p> <p>8. ¿Considera Ud. Que los métodos y técnicas que utiliza el profesor para su aprendizaje son los adecuados?</p> <p>9. ¿Considera Ud. que es necesario la actualización de conocimientos y el tomar ejes transversales los cuales permiten desarrollar, conductas y destrezas de los estudiantes?</p> <p>10. ¿Cree usted que al no desarrollar los procesos mentales adecuados es posible aprender?</p>	<p>Técnica</p> <p>Encuesta.</p> <p>Instrumento</p> <p>Cuestionario.</p>

Elaborado por: Jeny Marisol Pizarro Vallejo.

### **3.6 Plan De Recolección De Información.**

Para alcanzar los objetivos de la investigación, se aplicara una encuesta, se lo realizara desplazándose vía terrestre a la institución educativa en mención, con mi identificación personal, una guía de preguntas (Cuestionario de 10 preguntas cerradas).

### **3.7 Plan De Procesamiento y Análisis De Información.**

Es un proceso del contexto de investigación, que consiste en recolectar datos mediante la encuesta aplicada a los estudiantes de la institución

Se hará una recolección de información por medio de preguntas escritas a: estudiantes, con la guía de preguntas sobre hechos y aspectos que nos interesa indagar, el estudio de la información se lo realizara de una manera metódica, reflexiva y crítica.

Con la recolección de la información adecuada y fiable, suprimiendo fenómenos casuales, resultantes de esta investigación, es decir el filtrado de datos de información incorrecta, errónea, rudimentaria, artificial, contradictoria y otros errores que se puedan presentar, en casos específicos e individuales se tiene que repetir la recolección de información para corregir fallas de respuestas inconclusas o errores por olvido.

Se realizara una tabulación o cuadros según variables de la hipótesis, cuadro de una sola variable, cuadro con cruce de variables, se ejecutara un manejo de información, estudio estadístico de datos para exposición de resultados, de igual forma se realizara unas representaciones escritas puesto que algunos datos no son numerosos, de acuerdo con los objetivos e hipótesis, interpretación de los resultados, con apoyo del marco teórico, en el aspecto adecuado, asimismo tendremos la demostración de hipótesis y el establecimiento de soluciones y recomendaciones.

## CAPÍTULO IV

### 4.1. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS.

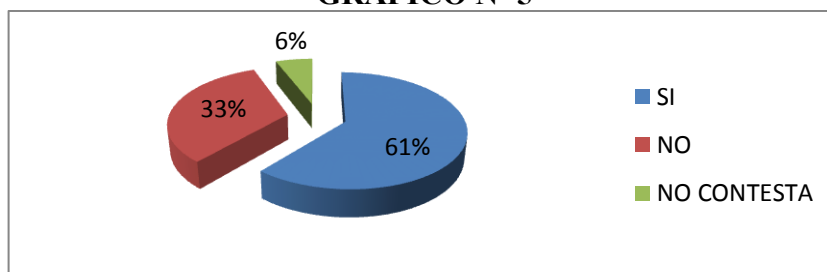
#### Encuesta aplicada a los Estudiantes del Colegio Dr. “Arturo Freire”

**Pregunta 1.** ¿Conoce Ud. los tipos de drogas existentes?

**TABLA N° 4:** Tipos de drogas existentes

ALTERNATIVAS	FRECUENCIAS	PORCENTAJE	
SI	52	61	%
NO	28	33	%
NO CONTESTA	5	6	%
TOTAL	85	100	%

**GRÁFICO N° 5**



**Fuente:** encuesta aplicada a los estudiantes.  
**Elaborado por:** Jeny Marisol Pizarro Vallejo.

#### **Análisis:**

El 61 % de los estudiantes responden que si conocen, mientras que el 33 % responde que no y el 6% no contesta.

#### **Interpretación:**

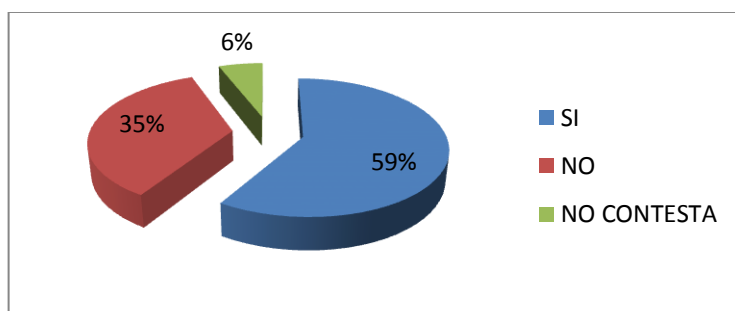
Lo que claramente evidencia la cercanía que los estudiantes tienen con cualquier tipo de droga lo que deja ver la facilidad para estar en contacto con estas sustancias.

**Pregunta 2** ¿Ha consumido alguna vez drogas licitas?

**TABLA N° 5:** Consumo de drogas licitas.

ALTERNATIVA	FRECUENCIAS	PORCENTAJE	
SI	50	59	%
NO	30	35	%
NO CONTESTA	5	6	%
TOTAL	85	100	%

**GRÁFICO N° 6**



**Fuente:** encuesta aplicada a los estudiantes.

**Elaborado por:** Jeny Marisol Pizarro Vallejo.

**Análisis:**

El 59% responde que si mientras que el 35% afirma lo contrario y el 6% no contesta.

**Interpretación:**

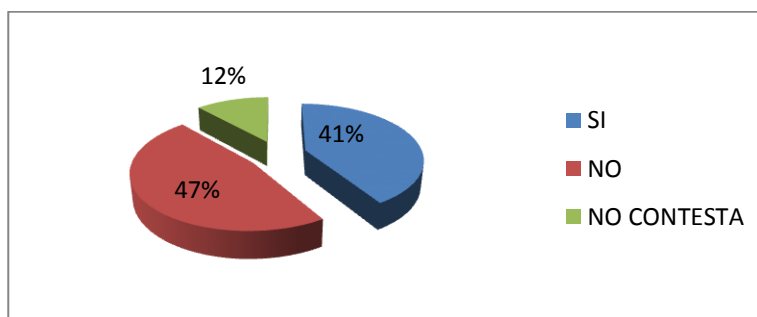
Lo que se puede observar en esta respuesta es que los estudiantes tienen de alguna forma conocimiento entre la diferencia de los tipos de drogas y su posible uso.

**Pregunta 3:** ¿Ha tenido sentimientos de frustración, depresión, los cuales le han llevado a consumir alguna droga?

**TABLA N° 6:** Sentimientos de frustración.

ALTERNATIVA	FRECUENCIAS	PORCENTAJE	
SI	43	51	%
NO	35	41	%
NO CONTESTA	7	8	%
TOTAL	85	100	%

**GRÁFICO N° 7.**



**Fuente:** encuesta aplicada a los estudiantes.  
**Elaborado por:** Jeny Marisol Pizarro Vallejo.

**Análisis:**

El 41% responde que si mientras que el 47% no han tenido sentimientos de frustración, y el 12% no contesta.

**Interpretación:**

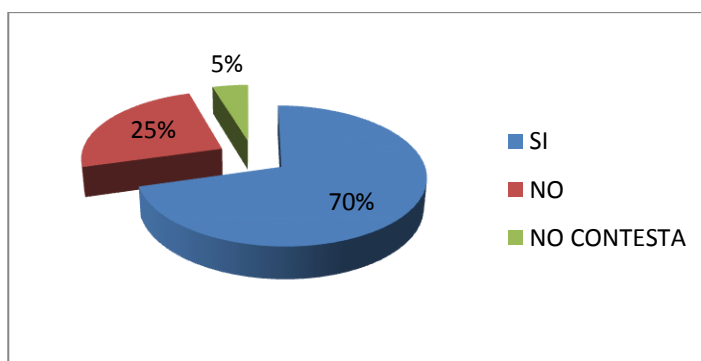
Podemos ver cómo es que los estudiantes resuelven sus problemas introduciendo en este caso el consumo de sustancias sicotrópicas para intentar solucionar sus problemas.

**Pregunta 4** ¿Al consumir algún tipo de droga, ha sentido efectos en su organismo?

**TABLA N° 7:** Efectos en el organismo.

ALTERNATIVA	FRECUENCIAS	PORCENTAJE	
SI	35	41	%
NO	40	47	%
NO CONTESTA	10	12	%
TOTAL	85	100	%

**GRÁFICO N° 8**



**Fuente:** encuesta aplicada a los estudiantes.

**Elaborado por:** Jeny Marisol Pizarro Vallejo.

**Análisis:**

El 70% responde que si han tenido efectos en su organismo mientras que el 25% afirma que no y el 5% no contesta.

**Interpretación:**

Los estudiantes que de alguna manera consumen drogas pueden observar cambios en su estado físico y psicológico que se manifiesta de manera que es percibido por los mismos consumidores.

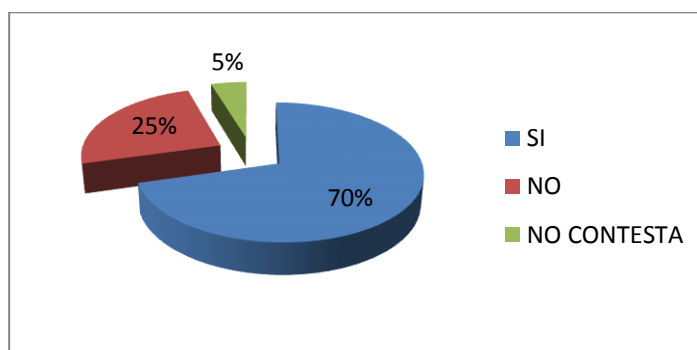


**Pregunta 5** ¿Conoce Ud. cuáles son los efectos del uso de drogas para su cerebro?

**TABLA N° 8:** Efectos en el cerebro.

ALTERNATIVA	FRECUENCIAS	PORCENTAJE	
SI	60	71	%
NO	21	25	%
NO CONTESTA	4	5	%
<b>TOTAL</b>	<b>85</b>	<b>100</b>	<b>%</b>

**GRÁFICO N° 9**



**Fuente:** encuesta aplicada a los estudiantes.

**Elaborado por:** Jeny Marisol Pizarro Vallejo.

**Análisis:**

El 70% responde que si conoce los efectos que causan al cerebro mientras que el 25% afirma que no y el 5% no contesta.

**Interpretación:**

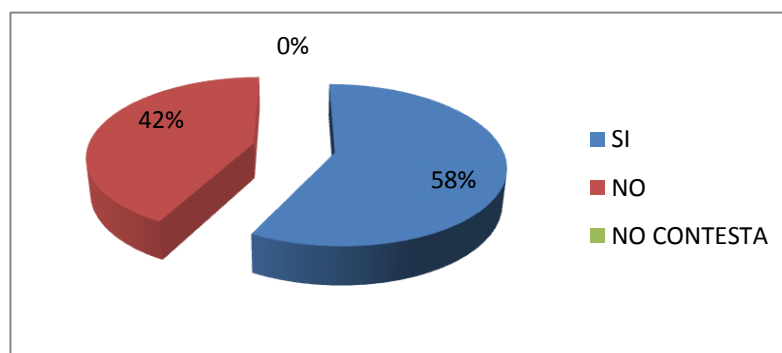
Los estudiantes aprenden algunos aspectos relacionados con las drogas, sin embargo se puede ver que no se conoce toda la dimensión que conlleva el usar drogas.

**Pregunta 6** ¿Tiene claro cuando es momento de No consumir (ejemplo: cuando al día siguiente hay que estudiar o trabajar?)

**TABLA N° 9:** Cuando no es momento de consumir.

ALTERNATIVA	FRECUENCIAS	PORCENTAJE	
SI	49	58	%
NO	36	42	%
NO CONTESTA	0	0	%
<b>TOTAL</b>	<b>85</b>	<b>100</b>	<b>%</b>

**GRÁFICO N° 10.**



**Fuente:** encuesta aplicada a los estudiantes.

**Elaborado por:** Jeny Marisol Pizarro Vallejo.

**Análisis:**

El 58% responde que si sabe cuándo no es momento de consumir mientras que el 42% afirma que no sabe.

**Interpretación:**

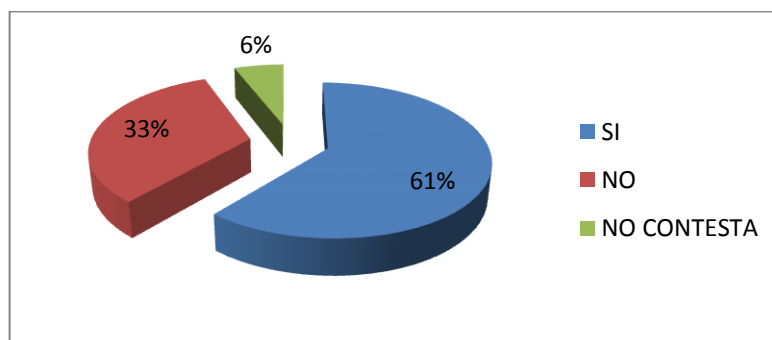
Casi no existe diferencia para los estudiantes que consumen cualquier tipo de droga, lo que implica que es consumida sin importar las circunstancias por las cuales estén pasando.

**Pregunta 7** ¿Tiene amigos o grupo de amigos que No sean consumidores?

**TABLA N° 10:** Amigos no consumidores.

ALTERNATIVA	FRECUENCIAS	PORCENTAJE	
SI	52	61	%
NO	28	33	%
NO CONTESTA	5	6	%
<b>TOTAL</b>	85	100	%

**GRÀFICO N°11**



**Fuente:** encuesta aplicada a los estudiantes.

**Elaborado por:** Jeny Marisol Pizarro Vallejo.

**Análisis:**

El 61% responde que si tiene amigos consumidores, mientras que el 33% afirma que no tiene y el 6% no contestan.

**Interpretación:**

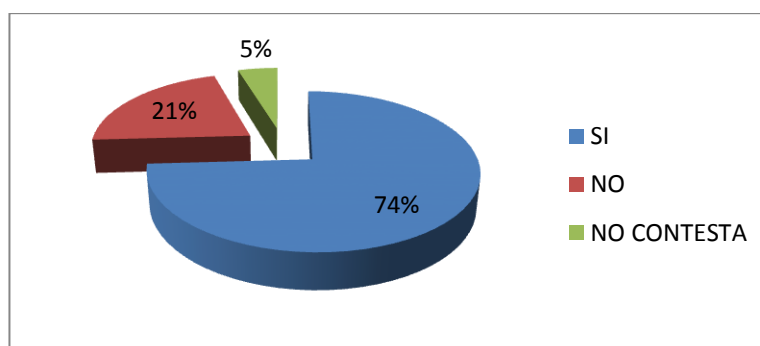
Se hace impresionante el hecho de que los estudiantes están envueltos en una realidad donde la mayor parte ya tiene contacto con las drogas en todo nivel.

**Pregunta 8.** ¿Cree UD. que el aprendizaje es un factor que depende del individuo, disposición física y psicológica por aprender?

**TABLA N° 11:** El aprendizaje es un factor.

ALTERNATIVA	FRECUENCIAS	PORCENTAJE	
SI	63	74	%
NO	18	21	%
NO CONTESTA	4	5	%
<b>TOTAL</b>	85	100	%

**GRÁFICO N° 12**



**Fuente:** encuesta aplicada a los estudiantes.

**Elaborado por:** Jeny Marisol Pizarro Vallejo.

**Análisis:**

El 74% responde que si depende del individuo el aprendizaje mientras que el 21 % afirma que no es un factor el aprendizaje y el 5% no contesta.

**Interpretación:**

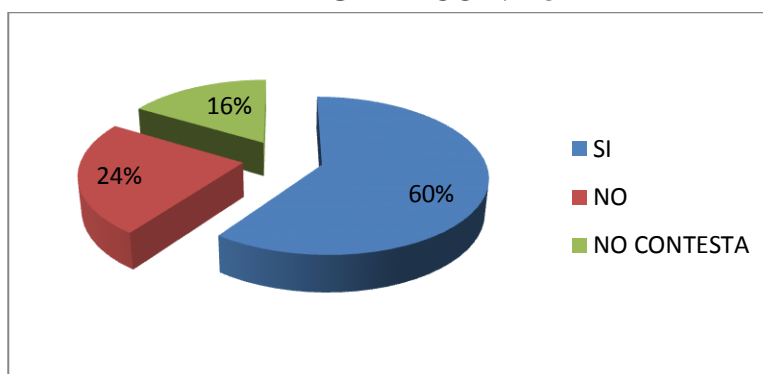
Los estudiantes pueden percibir y tener conciencia que para que su aprendizaje y desenvolvimiento sean óptimos necesitan estar en condiciones físicas y óptimas.

**Pregunta 9** ¿Considera necesario que para el aprendizaje su capacidad física y mental son factores que se complementan con el ambiente?

**TABLA N° 12:** Capacidad física y mental.

ALTERNATIVA	FRECUENCIAS	PORCENTAJE	
SI	51	60	%
NO	20	24	%
NO CONTESTA	14	16	%
<b>TOTAL</b>	85	100	%

**GRÁFICO N° 13**



**Fuente:** encuesta aplicada a los estudiantes.  
**Elaborado por:** Jeny Marisol Pizarro Vallejo.

**Análisis:**

El 60% responde que si mientras que el 24 % afirma que no y un 16% no contesta.

**Interpretación:**

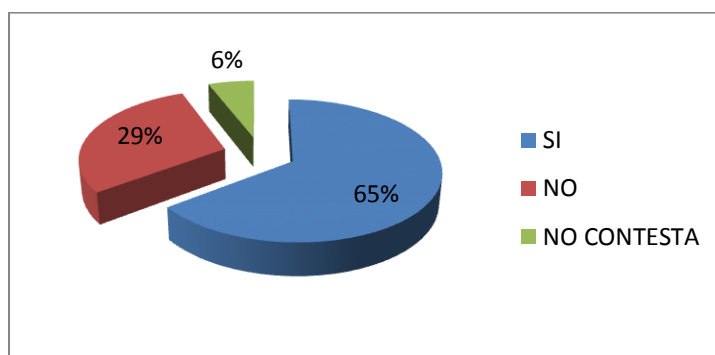
Los estudiantes pueden ver como su capacidad para hacer las cosas y desenvolverse dentro del aula es una combinación de su capacidad y también del medio en que el estudiantes este, en este sentido como el docente potencie el ambiente es un factor que se suma para su mejor desempeño.

**Pregunta 10.** ¿Cree usted que al no desarrollar los procesos mentales adecuados es posible aprender?

**TABLA N° 13:** Desarrollo de los procesos mentales

ALTERNATIVA	FRECUENCIAS	PORCENTAJE	
SI	55	65	%
NO	25	29	%
NO CONTESTA	5	6	%
TOTAL	85	100	%

**GRÁFICO N° 14**



**Fuente:** encuesta aplicada a los estudiantes.

**Elaborado por:** Jeny Marisol Pizarro Vallejo.

**Análisis:**

El 65% responde que si mientras que el 29 % afirma que no y un 6% no contesta.

**Interpretación:**

Los estudiantes están alertas que para su desempeño en el aula e intelectual necesitan completar todos los pasos y procesos para que su aprendizaje sea completo.

#### **4.1. TABLA N° 14 DE RESUMEN: ENCUESTA APLICADA A ESTUDIANTES.**

Pregunta	Criterios a favor	Criterios en contra
1	52	33
2	50	35
3	43	42
4	35	50
5	60	25
6	49	36
7	52	28
8	63	22
9	51	34
10	55	30
TOTAL	510	335

**Elaborado por:** Jeny Marisol Pizarro Vallejo.

#### **Análisis e interpretación**

El 74% de estudiantes creen que el aprendizaje es un factor que depende del individuo, la disposición física y psicológica por aprender mientras que el 21 % afirma que no es un factor el aprendizaje y el 5% prefiere no contestar.

Es importante fomentar a los estudiantes a desarrollar su parte cognitiva ya que el aprendizaje significativo se vuelve divertido, fácil de asimilar y así les será útil en su vida.

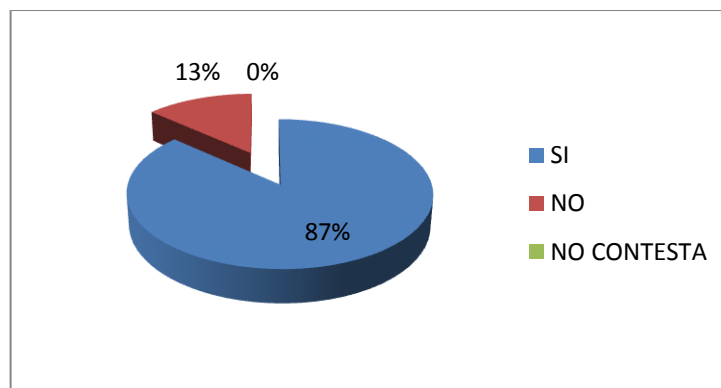
#### 4.3. ANÁLISIS DE LA ENCUESTA APLICADA A LOS DOCENTES.

**Pregunta 1** ¿Conoce Ud. los tipos de drogas existentes?

**TABLA N° 15:** Tipos de drogas.

ALTERNATIVA	FRECUENCIAS	PORCENTAJE	
SI	13	87	%
NO	2	33	%
NO CONTESTA	0	0	%
<b>TOTAL</b>	15	100	%

**GRÁFICO N°16**



**Fuente:** encuesta aplicada a los docentes.

**Elaborado por:** Jeny Marisol Pizarro Vallejo.

#### **Análisis:**

El 87% responde que si conoce los tipos de drogas, mientras que el 33 % afirma que no.

#### **Interpretación:**

Los docentes afirman conocer algo sobre las drogas, pero como a través de estos años han aparecido nuevas formas de consumo se vuelve difícil conocer el espectro de esta realidad.

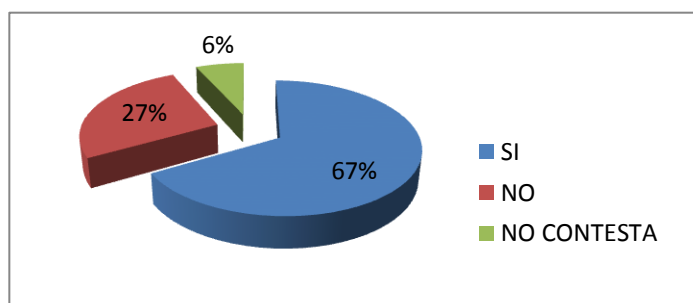


**Pregunta 2** ¿Piensa que los drogadictos son agresivos?

**TABLA N° 16:** Drogadictos agresivos.

ALTERNATIVA	FRECUENCIAS	PORCENTAJE	
SI	10	67	%
NO	4	27	%
NO CONTESTA	1	6	%
<b>TOTAL</b>	15	100	%

**GRÁFICO N° 17**



**Fuente:** encuesta aplicada a los docentes  
**Elaborado por:** Jeny Marisol Pizarro Vallejo.

**Análisis:**

El 67% responde que si son agresivos los drogadictos, mientras que el 27 % afirma que no y un 6% no contesta.

**Interpretación:**

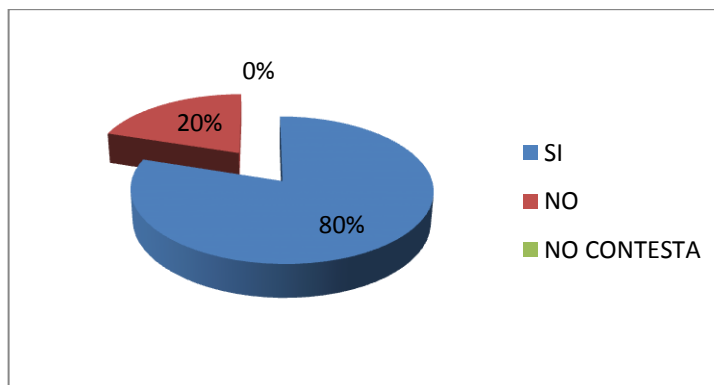
Los docentes afirman que quienes han consumido sustancias sicotrópicas presentan comportamiento violento, lo que implica que ha habido contacto con personas que consumen.

**Pregunta 3** ¿Cree Ud. que el estado de ánimo de sus estudiantes influye en la decisión de consumir drogas?

**TABLA N° 17:** Decisión de consumir drogas.

ALTERNATIVA	FRECUENCIAS	PORCENTAJE	
SI	12	80	%
NO	3	20	%
NO CONTESTA	0	0	%
<b>TOTAL</b>	15	100	%

**GRÁFICO N° 18**



**Fuente:** encuesta aplicada a los docentes.  
**Elaborado por:** Jeny Marisol Pizarro Vallejo.

**Análisis:**

El 80% responde que si depende del estado de ánimo para que consuma drogas, mientras que el 33 % afirma que no.

**Interpretación:**

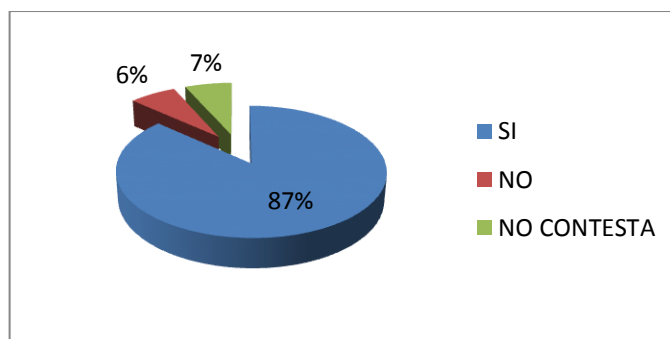
Los docentes al estar más en contacto con los estudiantes, conocen de qué forma ellos tratan de solucionar sus problemas por lo que saben que muchos buscan soluciones fáciles y no seguras.

**Pregunta 4**¿Tiene Ud. conocimiento del efecto que producen las drogas en el cerebro de sus estudiantes?

**TABLA N° 18:** Efecto para el cerebro.

ALTERNATIVA	FRECUENCIAS	PORCENTAJE	
SI	13	87	%
NO	1	7	%
NO CONTESTA	1	6	%
TOTAL	15	100	%

**GRÁFICO N°19**



**Fuente:** encuesta aplicada a los docentes.  
**Elaborado por:** Jeny Marisol Pizarro Vallejo.

**Análisis:**

El 87% responde que si saben el efecto que puede causar las drogas a sus estudiantes, mientras que el 13 % afirma que no saben y un 7% no contestan.

**Interpretación:**

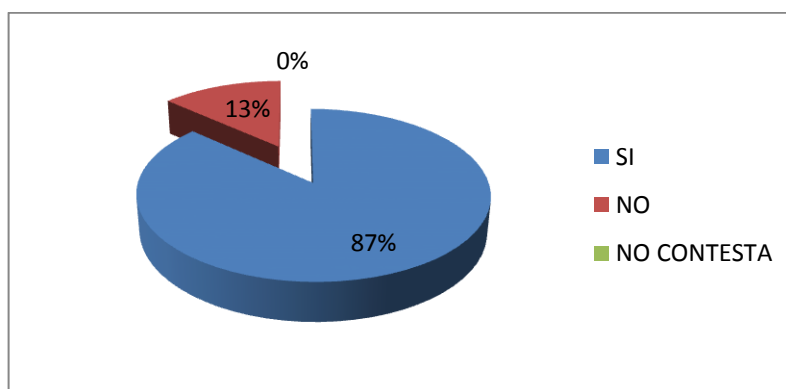
Los docentes conocen en cierta forma que el consumo de sustancias sicotrópicas causan problemas físico pero no a profundidad.

**Pregunta 5** ¿Ha enseñado Ud. a sus estudiantes los daños que pueden producir las drogas?

**TABLA N° 19:** Daños que producen las drogas.

ALTERNATIVA	FRECUENCIAS	PORCENTAJE	
SI	13	87	%
NO	2	13	%
NO CONTESTA	0	0	%
TOTAL	15	100	%

**GRÀFICO N° 20**



**Fuente:** encuesta aplicada a los docentes.

**Elaborado por:** Jeny Marisol Pizarro Vallejo.

**Análisis:**

El 87% responde que si ha enseñado a los estudiantes sobre los daños que producen las drogas mientras que el 13 % afirma que no ha enseñado.

**Interpretación:**

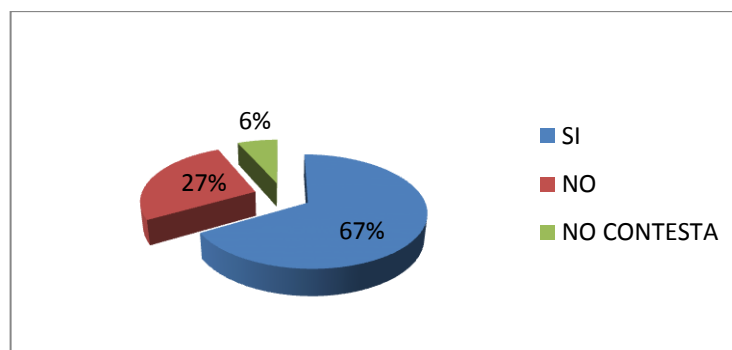
Pese a conocer los problemas existentes con las drogas y sus efectos, los docentes por varias circunstancias no se han atrevido a hablar sobre el tema.

**Pregunta 6** ¿Influyen los medios de comunicación (internet, tv, radio) en el consumo masivo de drogas?

**TABLA N° 20:** Influencia de los medios de comunicación.

ALTERNATIVA	FRECUENCIAS	PORCENTAJE	
SI	10	67	%
NO	4	27	%
NO CONTESTA	1	6	%
TOTAL	15	100	%

**GRÁFICO N° 21**



**Fuente:** encuesta aplicada a los docentes.  
**Elaborado por:** Jeny Marisol Pizarro Vallejo.

**Análisis:**

El 67% afirma que si tienen influencia los medios de comunicación, mientras que el 27% afirma que no y un 6% prefiere no contestar.

**Interpretación:**

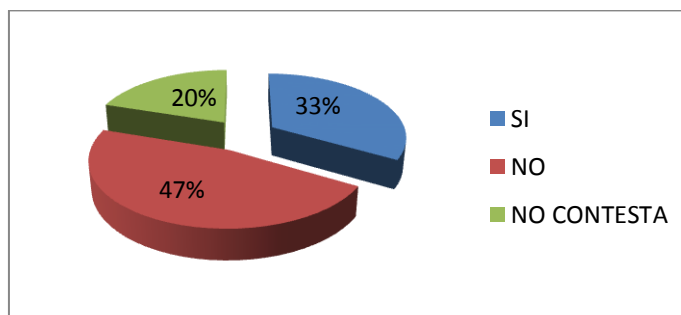
Los medios de comunicación no solo han cumplido su función de informar, sino que han transmitido todo tipo de valores que en su mayor parte han mostrado la degradación del ser humano y las falencias del sistema, mismas que influyen a los estudiantes.

**Pregunta 7** ¿Cree Ud. que las autoridades hacen el esfuerzo necesario para el control de consumo de drogas alucinógenas?

**TABLA N° 21:** Las autoridades controlan el consumo de drogas.

ALTERNATIVA	FRECUENCIAS	PORCENTAJE	
SI	5	33	%
NO	7	47	%
NO CONTESTA	3	20	%
<b>TOTAL</b>	15	100	%

**GRÁFICO N° 22**



**Fuente:** encuesta aplicada a los docentes.

**Elaborado por:** Jeny Marisol Pizarro Vallejo.

**Análisis:**

El 33% responde que si hay control por parte de las autoridades sobre el consumo de drogas, mientras que el 47 % afirma que no existe control por parte de las autoridades y un 20% no contesta.

**Interpretación:**

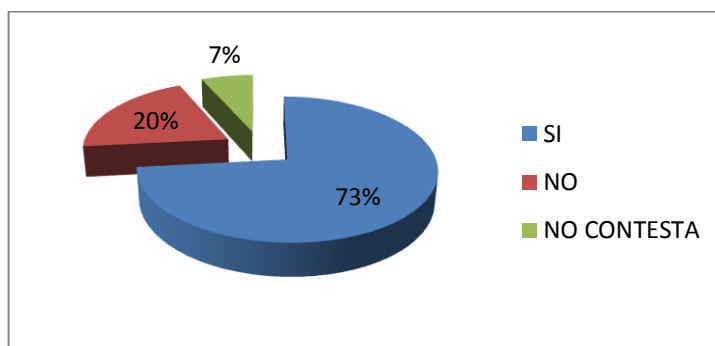
Se puede evidenciar que no existe un programa para capacitar o informar sobre estos temas dentro de la institución, por lo que se evidencia la falta de preocupación de las autoridades.

**Pregunta 8** ¿Considera necesario que para el aprendizaje su capacidad física y mental son factores que se complementan con el ambiente?

**TABLA N° 22:** El aprendizaje se complementa con el ambiente.

ALTERNATIVA	FRECUENCIAS	PORCENTAJE	
SI	11	73	%
NO	3	20	%
NO CONTESTA	1	7	%
<b>TOTAL</b>	15	100	%

**GRÁFICO N° 23**



**Fuente:** encuesta aplicada a los docentes.  
**Elaborado por:** Jeny Marisol Pizarro Vallejo.

**Análisis:**

El 77% responde que si considera necesario que su capacidad física y mental se complementa con el ambiente, mientras que el 20 %no considera que el aprendizaje se complementa con el ambiente y un 7% no contesta.

**Interpretación:**

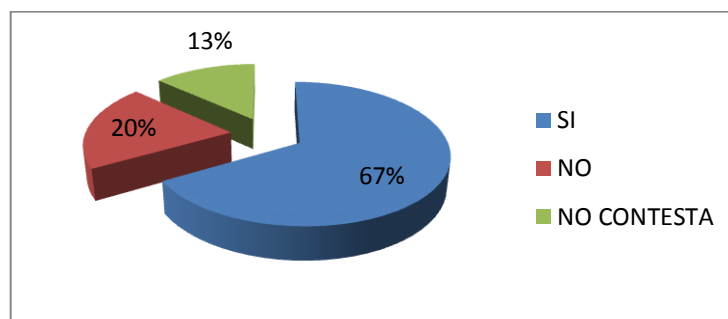
Como docentes, los encuestados saben que los factores físicos y psicológicos de los estudiantes sumado a un ambiente propio, se puede potenciar al máximo las capacidades de los educandos.

**Pregunta 9** ¿Considera Ud. que es necesario la actualización de conocimientos y el tomar ejes transversales permite mejorar los conocimientos, conductas y destrezas de los estudiantes?

**TABLA N° 23:** Conductas y destrezas de los estudiantes.

ALTERNATIVA	FRECUENCIAS	PORCENTAJE	
SI	10	67	%
NO	3	20	%
NO CONTESTA	2	13	%
<b>TOTAL</b>	15	100	%

**GRÀFICO N° 24**



**Fuente:** encuesta aplicada a los docentes.

**Elaborado por:** Jeny Marisol Pizarro Vallejo.

**Análisis:**

El 67% responde que si es necesario actualizarse en los conocimientos, mientras que el 20 %no considera las destrezas del estudiante y un 13% no contesta.

**Interpretación:**

Los docentes afirman que es importante el trabajo con los ejes transversales para la mejor formación de los educandos.

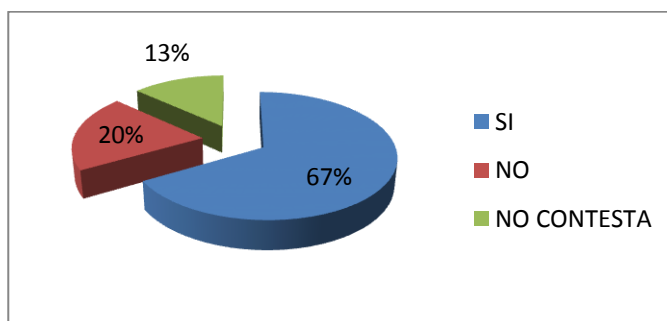


**Pregunta 10** ¿Cree usted que al no desarrollar los procesos mentales adecuados es posible aprender?

**TABLA N° 24:** Desarrollo de los Procesos mentales.

ALTERNATIVA	FRECUENCIAS	PORCENTAJE	
SI	10	67	%
NO	3	20	%
NO CONTESTA	2	13	%
<b>TOTAL</b>	15	100	%

**GRÁFICO N° 25**



**Fuente:** encuesta aplicada a los docentes.

**Elaborado por:** Jeny Marisol Pizarro Vallejo.

**Análisis:**

El 67% responde que sino desarrollar los procesos mentales es posible aprender mientras que el 20 %no pueden aprender sin desarrollar sus procesos mentales y un 7% no contesta.

**Interpretación:**

De los encuestados, un gran número conocen sobre los procesos que exige el conocimiento para permitir el aprendizaje en su forma adecuada.

#### 4.2. TABLA Nº 25 DE RESUMEN DE ENCUESTAS APLICADA A DOCENTES.

Pregunta	Criterios a favor	Criterios en contra
1	13	2
2	10	5
3	12	3
4	13	2
5	13	2
6	10	5
7	5	10
8	11	4
9	10	5
10	10	5
TOTAL	107	43

**Elaborado por:** Jeny Marisol Pizarro Vallejo.

#### **Análisis e interpretación**

La mayor parte de docentes con el 87% responde que si conoce los tipos de drogas, mientras que el 33 % afirma que no tiene conocimiento de estas sustancias psicotrópicas.

#### **Interpretación:**

Los docentes afirman conocer algo sobre las drogas, pero como a través de estos años han aparecido nuevas formas de consumo se vuelve difícil conocer el espectro de esta realidad.

### 4.3. DEMOSTRACIÓN DE LA HIPÓTESIS

#### Planteamiento de la hipótesis:

**H<sub>0</sub>:** “Las Sustancias Psicotrópicas Inciden en El Aprendizaje Significativo De los y las Estudiantes Del Primer Año De Bachillerato Del Colegio Nacional “Dr. Arturo Freire” De La Parroquia Tababela, Cantón Quito, Provincia De Pichincha.”

**H<sub>1</sub>:** “Las Sustancias Psicotrópicas no Inciden en El Aprendizaje Significativo De los y las Estudiantes Del Primer Año De Bachillerato Del Colegio Nacional “Dr. Arturo Freire” De La Parroquia Tababela, Cantón Quito, Provincia De Pichincha.”

#### Modelo Estadístico:

Fórmula:

$$X^2 = \sum \left[ \frac{(O - E)^2}{E} \right]$$

$X^2$  = Chi cuadrado

$\sum$  = sumatoria

O = frecuencias observadas

e = frecuencias esperadas

e<sup>2</sup> = esperadas al cuadrado

#### Nivel de significación:

$\alpha$  = 0.05 (5 %) de error y al 95 % de confianza

gl = (2-1) (2-1) (grados de libertad = 2 columnas por dos filas)

gl = 1 Resultado de la operación matemática

gl = 3.841 (lectura obtenida en la tabla)

$$X_t^2 = 3.84$$

**Zona de aceptación y rechazo:**

Se acepta  $H_0$  si:  $X_c^2 \geq 3.841$ .

**Recolección de datos y cálculos estadísticos:**

**Estudiantes**

Cálculos estadísticos de los estudiantes

	<b>FRECUENCIAS OBSERVADAS.</b>		
	<b>Criterio a favor</b>	<b>Criterios en contra</b>	<b>TOTAL</b>
<b>DOCENTES</b>	107	43	<b>150</b>
<b>ESTUDIANTES</b>	510	335	<b>845</b>
<b>TOTAL</b>	<b>617</b>	<b>378</b>	<b>995</b>

**TABLA N° 26.**

**Elaborado por:** Jeny Marisol Pizarro Vallejo.

Cálculos estadísticos de los profesores

	<b>FRECUENCIAS ESPERADAS.</b>		
	<b>Criterio a favor</b>	<b>Criterios en contra</b>	<b>TOTAL</b>
<b>DOCENTES</b>	93.02	56.98	<b>150</b>
<b>ESTUDIANTES</b>	523.98	321.02	<b>845</b>
<b>TOTAL</b>	<b>617</b>	<b>378</b>	<b>995</b>

**TABLA N° 27.**

**Elaborado por:** Jeny Marisol Pizarro Vallejo.

### Cálculo del CHI cuadrado:

**Tabla N° 28:** Cálculo del CHI

O	E	O – E	(O – E) <sup>2</sup>	(O – E) <sup>2</sup> /E
107	93.02	13,98	195,44	2,1
43	56.98	-13,98	195,44	3,4
510	523.98	-13,98	195,44	0,4
335	321.02	13,98	195,44	0,6
			$\chi^2$	6,5

**Elaborado por:** Jeny Marisol Pizarro Vallejo.

Se acepta la Ho porque  $X_c^2 \geq a$   $X_t^2 = 3.84$

### Entonces:

Se acepta la hipótesis nula porque Chi cuadrado es mayor o igual al Chi cuadrado tabulado en la virtud se acepta la hipótesis que dice: “Las Sustancias Psicotrópicas Inciden en El Aprendizaje Significativo De los y las Estudiantes Del Primer Año De Bachillerato Del Colegio Nacional “Dr. Arturo Freire” De La Parroquia Tababela, Cantón Quito, Provincia De Pichincha.”

### Análisis De Resultados.

- Con los resultados arrojados podemos observar que los adolescentes pueden estar comprometidos en varias formas con el alcohol y las drogas legales o ilegales. Es común el experimentar con el alcohol y las drogas durante la adolescencia. Desgraciadamente, con frecuencia los adolescentes no ven la relación entre sus acciones en el presente y las consecuencias del mañana.

- La educación es un lugar privilegiado en toda acción preventiva. En el caso del consumo problemático de drogas, se puede considerar que la escuela es una institución que mucho tiene por hacer para el cuidado de los jóvenes, por ser el lugar donde los adolescentes pasan la mayor parte de su día, por ser el espacio en donde se vinculan socialmente con su grupo de pares y con los adultos, por ello se debe capacitar a docentes y padres de familia para que ambos trabajen conjunto para ayudar a la prevención y tratamiento en lo que se refiere a las drogas, con ello la institución educativa no solo formará académicamente sino brindará una formación integral para que los adolescentes tengan un presente y futuro consiente

## **CAPÍTULO V**

### **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

#### **5.1. CONCLUSIONES.**

- El nivel de información adquirido por los estudiantes a través de los medios de comunicación sobre el consumo de sustancias psicoactivas es alto el 67% de estudiantes saben que son peligrosas y hacen caso omiso a sus consecuencias y efectos que produce el consumo de estas sustancias a su cuerpo.
- Algunos adolescentes experimentan un poco de placer y dejan de usarlas o continúan usándolas ocasionalmente sin tener problemas significativos.
- Se puede constatar que los estudiantes tienen la tendencia a sentirse indestructibles e inmunes hacia los problemas que otros experimentan. El uso del alcohol o del tabaco a una temprana edad aumenta el riesgo del uso de otras drogas más tarde.
- El incremento de consumo y las diversas formas de hacerlo, las innovaciones en cuanto a la creación de drogas, ha crecido de manera vertiginosa, involucrando mujeres y niños cada día de menor edad, dejando beneficios dentro de la economía del mundo; y un deterioro social.

- La pérdida de valores, la desintegración de las familias los niveles de pobreza, seguridad pública son uno de los tantos factores que conducen al adolescente al consumo.
- Se concluye que la familia se ha vuelto pasiva y no hacen nada por la formación de sus hijos por lo tanto se recomienda.  
Exigir mayor nivel de responsabilidad tal como contempla el código de la niñez.



## **5.2. RECOMENDACIONES:**

- El colegio como ente educativo se entiende como facilitador de procesos de aprendizaje por medio de metodologías de enseñanza-aprehensión-aprendizaje; se presenta como mediador, al adquirir costumbres sociales y como reforzadora de hábitos, y todo lo anterior iniciado en la familia.
- Se debe capacitar a docentes y padres de familia para que ambos trabajen conjunto para ayudar a la prevención y tratamiento en lo que se refiere a las drogas, con ello la institución educativa no solo formará académicamente sino brindará una formación integral para que los adolescentes tenga un presente y futuro consiente.
- Defender, y difundir el programa de escuelas para padres en las Instituciones educativas con el fin de orientarles en el rescate de valores, manejo de conflictos de parejas, así como los relacionados problemas existenciales propios de la adolescencia.
- la comunicación padre e hijos, entre otros aspectos importantes para el fortalecimiento de la estructura familiar; estrechando lazos entre padre-escuela.
- Incorporar dentro de los programas educativos estrategias de prevención, en las instituciones educativas desde el segundo nivel de escolaridad con el propósito de orientar y enseñar el niño sobre las consecuencias del consumo de drogas, además educar sobre valores, crecimiento emocional y personal basado en proyectos de vida.

## **CAPÍTULO VI**

### **LA PROPUESTA**

#### **6.1. DATOS INFORMATIVOS**

**TÍTULO:**

Talleres sobre el control de drogas, sus efectos y como reconocer su consumo, dirigidos a los docentes y padres de familia.

**Institución:** Colegio Nacional “Dr. Arturo Freire”

**Responsables:** Lic. Katy Cáceres y Jeny Pizarro

**Coordinador:** Lic. Iván Pinto.

**Parroquia:** Tababela.

**Cantón:** Quito.

**Provincia:** Pichincha.

**Dirección:** Calle 29 de abril s/n y la Condamine, Barrio Central.

**Teléfono:** 2391-312

**Curso:** Primer año de Bachillerato.

**Sostenimiento:** Fiscal.

**Duración:** Agosto - Septiembre 2013.

#### **6.2. Antecedentes De La Propuesta.**

La drogadicción es una enfermedad que consiste en la dependencia de sustancias que afectan el sistema nervioso central y las funciones cerebrales, produciendo alteraciones en el comportamiento, la percepción, el juicio y las emociones. Los efectos de las drogas son diversos, dependiendo del tipo de droga y la cantidad o frecuencia con la que se consume, pueden producir alucinaciones, intensificar o entorpecer los sentidos, provocar sensaciones de

euforia o desesperación. Algunas drogas pueden incluso llevar a la locura o la muerte.

En relación con el consumo de drogas en edad escolar, puede que las generaciones jóvenes hayan aprendido de sus hermanos mayores, e incluso de sus padres, a consumir cánnabis, lo que incidiría sobre el descenso de la percepción de peligrosidad y riesgo asociado al consumo, y a considerar éste como algo tan normal que se podría hablar de “droga filia” o “drogadicción”. La prevalencia del consumo de cánnabis en las generaciones adultas, se evidencia en la actitud de muchos padres cuando el centro escolar informa sobre el consumo de drogas de sus hijos: se produce una tendencia a la desdramatización, a la comprensión del problema y a considerarlo “algo propio de la edad”, puesto que ellos experimentaron con drogas y no pasó nada.

La normalización del consumo de drogas, en particular de los derivados cannabinoídes, la extensión (casi a todas las edades), difusión (por toda la sociedad) y permanencia (mantenimiento del consumo) del fenómeno del consumo de drogas ilegales, debe hacernos plantear la hipótesis de una [sub]culturización aparentemente subversiva en el consumo de la marihuana y el hachís, pero que de alguna manera tiene que ver con la idea de la disfunción social de una ciudadanía que, al consumir drogas, beneficiaría el mantenimiento del poder hegemónico, anulando a los individuos consumidores quienes quedarían invalidados para la acción, desde el diagnóstico social, de tal modo que al ser la droga el chivo expiatorio de los problemas estructurales que mantienen y reproducen la marginación y las desigualdades.

El consumo de drogas se inicia alrededor de los 13 años, y tiene unos efectos en el organismo que resultan indiscutibles, afectando no sólo cerebral y psicológicamente a los procesos cognitivos, procedimentales y actitudinales-conductuales, sino que también tiene unas consecuencias en el plano social,

escolar y familiar (apatía, desinhibición, desinterés por los asuntos públicos y propios) pudiendo iniciar conductas disruptivas y pre delictivas, y teniendo como consecuencia el fracaso y el abandono escolar, la marginación y la exclusión social; reforzando así la asociación que se produce en el imaginario social entre drogas y posición social, y dificultándose pues para los consumidores la acción participativa necesaria y constitutiva de las sociedades democráticas.

Para la adopción de medidas educativas encaminadas a prevenir los malos usos y abusos de drogas, y a evidenciar una función de las drogas relacionada con el control institucional sobre los individuos y colectivos con problemas de consumo de drogas –control legitimado por y debido al aturdimiento que estas producen, se debe asumir que el consumo de drogas es una práctica multicausal e histórico-antropológica del ser humano, por lo que se debe enseñar -para minimizar sus efectos y consecuencias.

Hoy nadie niega la importancia de las instituciones educativas a la hora de ofrecer respuestas a la problemática del abuso de las drogas. Pero existe poca conciencia de las dificultades y limitaciones que envuelven a las intervenciones educativas de tipo escolar, lo que cuestiona en no pocas ocasiones su eficacia real, al mismo tiempo que justifica la existencia de criterios dispares a la hora de concretar las intervenciones educativas. Esta disparidad se plantea tanto en estrategias a utilizar como en el tipo de profesionales que intervendrán, sin olvidar enfoques, programas, técnicas.

Si analizamos las experiencias educativas pasadas, abundan las limitaciones de todo tipo, limitaciones que aparecen tanto en los centros educativos como en las instituciones que, desde fuera, han ofrecido su colaboración, a pesar de la buena voluntad de unos y de otros. Un análisis más profundo de la historia pasada muestra cómo no se ha comprendido el papel de la escuela en la prevención del abuso de las diferentes drogas, ni siquiera por parte de los

profesionales de la educación. Presionados por la gravedad de los problemas de las drogas y, en ocasiones, por intereses ajenos a lo educativo, ha sobrado improvisación en las intervenciones de otros.

Educación sobre las drogas es fundamentalmente, como se indica en este libro, afrontar el desarrollo de una personalidad física, psíquica y socialmente sana. Los educadores saben que deben preparar para la vida y quieren enseñar a ser, enseñar a vivir, enseñar a pensar libre y críticamente, a proyectarse en un trabajo creador, amar el mundo y hacerlo más humano. El papel del profesor se concreta, en este sentido, tal como señala la OMS, en conseguir que sus alumnos aumenten su capacidad de tomar decisiones, clarifiquen sus valores, los pongan en práctica y desarrollen aptitudes para enfrentarse con diferentes situaciones, tareas que también competen a padres, animadores de tiempo libre y profesionales relacionados con la educación de los adolescentes.

### **6.3. Justificación De La Propuesta.**

Es obvio que la respuesta institucional generalizada en los casos de consumo de drogas por alumnos y alumnas, es la expulsión, dejando de ser educativa cuando más se necesita la pedagogía y, por supuesto, de los principios establecidos en la legislación educativa para garantizar una escuela inclusiva, esto es una escuela inspirada en el principio de integración y reconocimiento de la necesidad de actuar para conseguir escuelas para todos, interactiva y dinámica, dialógica, dado que se emite una interpretación de la realidad, una versión interpretativa que muestra asociación entre consumos de drogas y conflictos personales y sociales, una vinculación de las drogas a experiencias problemáticas vinculada a un paradigma teórico más prohibitivo y sancionador que pedagógico, por lo que generar prejuicios que condicionan la acción cívica.

Al legitimizar la expulsión por haber consumido drogas, se anula la posibilidad de reconducir la situación y reconvertirla en un momento educativo propicio para el análisis y para mostrarles el potencial de desarrollo y transformación de que son capaces para modificar las circunstancias de sus vidas, de sus realidades, de sus mundos.

La consecución de los objetivos propios de la educación sobre las drogas, como puede comprenderse, exige mucho más que realizar dentro de los centros educativos algunas actividades, aplicar unos programas o disponer de una asignatura centrada en los temas de la salud. Se necesita, ante todo, una escuela sana para que la educación sobre las drogas consiga su meta. El actual reto de la salud se concreta en construir una cultura de la salud dentro de los centros educativos, cultura a extender a la sociedad.

En este sentido, la educación sobre las drogas encuentra su pleno sentido y desarrollo en el marco de la Promoción de la Salud, en la que no sólo están comprometidos los profesores del centro sino también otras personas, profesionales o no, pertenecientes a la comunidad más amplia.

Con la educación sobre las drogas no se trata de otra cosa que de recuperar los objetivos básicos de la educación general en su sentido más profundo y comprometido. Me refiero a que la escuela tiene como misión enseñar a leer, escribir y manejar números. Pero se trata de una lectura profunda, no sólo de lo que viene en los libros, sino de lo que está escrito en nosotros mismos, en los demás y en el mundo, tarea que no acabamos de completar nunca. Hay que encontrar el sentido de las cosas, los valores profundos... Si sabemos leer, aprenderemos a escribir, a expresarnos, a redactar la vida, sin dictados de nadie, nuestra vida, nuestra sociedad, nuestra familia. Y aquí, el saber de números ayuda a ser precisos y superar engaños. Entonces, entenderemos que lo que significa la educación, la salud, las drogas, los valores.

## **6.4. Objetivos De La propuesta.**

### **6.4.1. Objetivo General.**

- Capacitar a docentes y estudiantes sobre las drogas, efectos y su tratamiento.

### **6.4.2. Objetivos Específicos.**

- Socializar a la comunidad educativa (Autoridades, docentes, padres de familia) el proyecto para el desarrollo del taller sobre las drogas y efectos
- Ejecutar el Taller en 2 etapas (docentes y Padres de familia) para conocer todo lo correspondiente a la temática de las drogas.
- Evaluar los resultados obtenidos luego del taller.

## **6.5. Análisis De Factibilidad.**

### **6.5.1. Factibilidad Económica.**

Para poner en marcha este proyecto, tiene inicialmente una inversión por parte de la investigadora es decir es de carácter privada, es de esta manera que la elaboración del manual será sustentada tanto por la Institución en la que se va aplicar.

La factibilidad económica de este proyecto se sustenta en la ayuda que la institución brinde con los materiales para la realización del taller dentro de sus instalaciones por lo que el presente proyecto es factible.

### 6.5.2. Factibilidad De Recursos y Materiales.

Para la presente capacitación los siguientes recursos podrán ser prestados por la institución a ser capacitada los cuales se detallan a continuación:

**TABLA N° 29:** Recursos Institucionales.

<b>RECURSOS INSTITUCIONALES</b>		
<b>DETALLE</b>	<b>TIPO</b>	<b>UNIDAD</b>
Uso de computador	Laptop	Colegio Nacional Dr. Arturo Freire
Uso de Proyector	Infocus	Colegio Nacional Dr. Arturo Freire
Instalaciones	Uso de aulas, sillas y mesas	Colegio Nacional Dr. Arturo Freire
Servicio de internet inalámbrico	Conexión	Colegio Nacional Dr. Arturo Freire

**Elaborado por:** Jeny Marisol Pizarro Vallejo.

### 6.6. Fundamentación. Teórico.

Se define como Taller el medio que posibilita el proceso de formación profesional. Como programa es una formulación racional de actividades específicas, graduadas y sistemáticas, para cumplir los objetivos de ese proceso de formación del cual es su columna vertebral.

El taller lo concebimos como una realidad integradora, compleja, reflexiva, en que se unen la teoría y la práctica como fuerza motriz del proceso pedagógico, orientado a una comunicación constante con la realidad social y como un



equipo de trabajo altamente dialógico formado por docentes y estudiantes, en el cual cada uno es un miembro más del equipo y hace sus aportes específicos. El taller es una nueva forma pedagógica que pretende lograr la integración de teoría y práctica a través de una instancia que llegue al alumno con su futuro campo de acción y lo haga empezar a conocer su realidad objetiva. Es un proceso pedagógico en el cual alumnos y docentes desafían en conjunto problemas específicos.

El taller está concebido como un equipo de trabajo, formado generalmente por un facilitador o coordinador y un grupo de personas en el cual cada uno de los integrantes hace su aporte específico. El coordinador o facilitador dirige a las personas, pero al mismo tiempo adquiere junto a ellos experiencia de las realidades concretas en las cuales se desarrollan los talleres, y su tarea en terreno va más allá de la labor académica en función de las personas, debiendo prestar su aporte profesional en las tareas específicas que se desarrollan.

#### **6.6.1. Objetivos de Los Talleres Participativos:**

1. Promover y facilitar procesos educativos integrales, de manera simultánea, en el proceso de aprendizaje el aprender a aprender, a hacer y ser.
2. Realizar una tarea educativa y pedagógica integrada y concertada entre facilitadores, docentes, alumnos, instituciones y comunidad.
3. Superar en la acción la dicotomía entre la formación teórica y la experiencia práctica, benéfica tanto a docentes o facilitadores como a alumnos o miembros de la comunidad que participen en él.

#### **6.6.2. La Atención a Necesidades:**

Aplicamos lo aprendido más fácilmente si lo que se aborda en un taller trata los problemas que son de nuestro interés.

### **6.6.3. La participación:**

Todo proceso de capacitación que involucre la participación aumenta la motivación individual y la capacidad para aprender; es decir que la capacitación es más eficaz si aprendemos haciendo.

### **6.6.4. La visualización:**

Hacer visibles las propuestas, las discusiones y los acuerdos que surgen en el taller facilita la participación y el enfoque en la atención de necesidades.

Del conocimiento y la atención a las necesidades de los participantes se derivan los objetivos de un taller de capacitación; la participación, como proceso, es la condición más importante para que efectivamente se produzca el aprendizaje; y la visualización es el medio que lo hace posible.

### **6.6.5. La Planificación y Organización Del Taller**

#### La Planificación

El docente, el agente educativo o el grupo organizador del taller deben elaborar el plan y el programa de trabajo del mismo.

El plan como usted debe saberlo es una visión general de lo que se propone hacer. El programa es el detalle organizado día por día, sesión por sesión respecto a lo que debe hacerse, dónde, cuándo, con quiénes y con qué recursos. El punto de partida para la planificación son las necesidades que se espera resolver, las cuales deben haberse traducido a unos objetivos que son determinados por el docente o agente educativo y ojalá, cuando sea posible, concertados con los alumnos o participantes en el taller.

La logística tiene que ver con la definición y solución de todos estos aspectos. En algunas ocasiones hay que buscar la manera de involucrar a otras personas que se integren al docente o grupo organizador para resolver asuntos como:

- El lugar de realización del taller.
- La convocatoria personal a los participantes.
- La ambientación del lugar para las actividades.
- El compromiso de cooperación de personas respetadas y con ascendiente en el lugar.
- La identificación de los recursos que se necesitarán y quiénes en la localidad pueden aportar o cooperar para su consecución.

#### **6.6.6. Factores De Riesgo Para El Consumo De Drogas**

##### **1) Vinculados Al Individuo:**

###### **a) La Familia.**

El clima familiar ocupa un lugar destacado dentro de los factores relacionados con el consumo de drogas. Esta variable no sólo es importante para evitar la implicación de los hijos en el consumo de drogas, sino también es relevante para prevenir la aparición de problemas emocionales, la realización de conductas violentas, etc.

###### **b) Edad.**

Cuanto más joven es la persona que se inicia en el consumo de drogas mayor es el riesgo de que llegue a tener problemas importantes con ella.

1. La alta búsqueda de sensaciones.
2. La baja conformidad con las normas sociales.
3. El fracaso escolar.
4. La baja autoestima.
5. La baja asertividad.
6. Alta necesidad de aprobación.
7. Situaciones críticas vitales.

## **2) Factores De Riesgo Para El Consumo De Drogas Vinculados Al Ambiente.**

### **a) La Influencias Culturales.**

El alcohol y el tabaco, son aceptados por nuestra sociedad, lo cual dificulta la toma de conciencia de lo dañino que es su consumo.

1. La Disponibilidad de las Sustancias.
2. La Relación con Amigos Consumidores.
3. La Tolerancia Familiar hacia el consumo de Drogas.
4. La Falta de Alternativas de Tiempo Libre.
5. El Clima Social.
6. La Publicidad.

Los Profesionales de la Salud y aquellos que se dedican a la Educación tienen un importante papel en cuanto a la Prevención del Consumo de Drogas, para ello actuaremos dando:

### **b) Información:**

- Los profesionales de la Salud y profesores seremos los agentes activos que desarrollemos tareas de Formación, dirigidas a promover la adquisición de estrategias personales de los alumnos ante situaciones que se les pueden plantear y así estos puedan tener la habilidad para poder solucionarlas de una manera responsable y de esa manera estos sean conscientes de sus actos.
- Se le da información sobre el conocimiento, funcionamiento de nuestro cuerpo, y la influencia del uso de sustancias en el organismo.
- También se les informa donde poder dirigirse en el caso de cualquier duda, o problema que se les pueda plantear.

### **c) Actitudes:**

Tienen gran importancia el fomento de actitudes positivas del no consumo de y de estilos de vida saludable.

### **3) Habilidades Sociales:**

Con esto quiero decir, que como profesionales dedicados a la Educación Sanitaria deberemos tener la habilidad de poder dar herramientas para que los chicos y chicas pueden hacer frente a las exigencias de la sociedad, nos referimos a la presión de grupo que tenga el individuo, también influirá la personalidad, la autoestima de la persona.

Nosotros los educadores tenemos la función de promover al alumnado la formación de un juicio crítico ante las imposiciones sociales, a reconocer las capacidades y limitaciones de cada persona, a animarles en las elección de metas más realistas, de acuerdo con sus posibilidades físicas y emocionales y transmitir la importancia de saber aceptar errores soportar y tolerar las frustraciones. Otro de los factores a tener en cuenta son los condicionantes socioculturales, la moda, los medios de comunicación, la publicidad y muchos otros factores socioculturales, pueden también influir negativamente en el individuo.

### **a) Concepto**

Droga es toda sustancia capaz de alterar el organismo y su acción psíquica se antepone al sentimiento de amor, la percepción y la conciencia, la dependencia de droga es el consumo excesivo, persistente y periódico de toda sustancia tóxica.

**4) CLASIFICACIÓN DE LAS DROGAS** Las drogas se clasifican en legales e ilegales.

**A) LEGALES:** Alcohol, tabaco.

### **1) Alcohol**

El alcohol en nuestra sociedad es una de las drogas de mayor aceptación, en todas las clases sociales sin importar el sexo, ni la edad, pero no por ello es la que menos riesgos presenta. Se ha demostrado que su consumo moderado es beneficioso para la salud (una copa de vino al día), pero su abuso es nefasto para el cuerpo humano. Además produce una de las dependencias más fuertes que se conocen.

### **2) Tabaco**

Cuando el consumo de tabaco se convierte en adicción el individuo no puede dejar de fumar se transforma en un esclavo, un adicto los tóxicos más importantes que se inhalan con el humo del tabaco son: nicotina, alquitrán, monóxido de carbono, arsénico. Los efectos que producen estos tóxicos en el organismo son:

- Enfermedades del aparato respiratorio
- Trastornos del sistema nervioso
- Enfermedades del aparato circulatorio y del corazón
- Dificultades en la memoria y en las facultades intelectuales
- Amarilla miento de los dientes y mal aliento

**B) ILEGALES:** cocaína, heroína, marihuana, morfina, LSD, drogas de diseño ejemplo: éxtasis, etc. Son drogas que no son permitidas por la ley.

## **1) Cocaína**

La cocaína es una droga derivada de la planta de la coca y generalmente tiene la apariencia de un polvo blanco, es el más poderoso estimulante de sistema nervioso central que proviene de sustancias naturales, es un alcaloide originario de América del Sur y se presenta como un polvo compuesto por pequeños cristales blancos que se fuman.

Estos se conocen como "crack", por el sonido crujiente que hacen cuando se calientan. El usuario puede también necesitar la droga con mayor frecuencia sólo para sentirse normal o para evitar sentirse irritable o deprimido.

### **Efectos de la cocaína y formas de consumo.**

La cocaína, fundamentalmente es un estimulante del Sistema Nervioso Central (S.N.C.) y los efectos que produce en el sujeto por esta estimulación son aparentemente de euforia, excitación, locuacidad, sensación de gran fuerza física y agudeza mental. La cocaína, al estimular el sistema nervioso, provoca una mayor frecuencia en los latidos del corazón y contrae los vasos sanguíneos.

Esto aumenta los riesgos de problemas cardiovasculares. En las primeras ocasiones que se consume, provoca pérdida del apetito y euforia. Cuando pasan estos efectos, el consumidor entra en un estado anímico opuesto, en el que se presenta depresión, ansiedad y temor.

### **Problemas en el organismo:**

Problemas neurológicos, taquicardia y hemorragias en el tejido del cerebro. Problemas pulmonares, como fluidos en los pulmones, asma aguda y trastornos respiratorios. Disfunción sexual, pérdida del olfato, irritación y

sangrado nasal, náusea y dolor de cabeza. Problemas mentales: Psicosis, paranoia, depresión, ansiedad, conducta agresiva, violenta y delictiva, insomnio.

### **3) HEROÍNA**

La heroína es una sustancia que se extrae del opio (Papa ver Somnífera). La heroína es una sustancia que genera una fuerte dependencia, tanto física como a nivel psicológico y comportamental.

Quien toma heroína regularmente se convierte en adicto y experimenta: Tolerancia: la necesidad de aumentar continuamente las dosis para obtener el mismo efecto. Síndrome de Abstinencia: síntomas orgánicos con diferente gravedad e intensidad: temblores, bostezos, agresividad. Una fuerte necesidad

#### **Cuáles son los riesgos y daños derivados del uso de heroína**

La heroína atraviesa fácilmente la barrera hematoencefálica y llega rápidamente al cerebro ocasionando alteraciones en los neurotransmisores cerebrales. También atraviesa la barrera placentaria y, en mujeres embarazadas, puede afectar muy negativamente al desarrollo del feto.

Cuando se utiliza la administración intravenosa, la inyección puede dañar las venas provocando trombosis y abscesos. Además, si se comparten las jeringuillas para inyectarse o no se utilizan jeringas estériles cada vez, se puede transmitir e infectar con el VIH (virus causante del SIDA).

### **4) MARIHUANA**

El cannabis fumado llega rápidamente a la circulación sanguínea y al cerebro. Allí los cannabinoides se unen a receptores específicos, que abundan en zonas cerebrales relacionadas con memoria aspectos cognitivos y coordinación



motora. Un consumidor de marihuana fuma para relajarse; también se utiliza como forma de facilitar las relaciones sociales.

Algunos autores consideran a la marihuana como "puerta de entrada" al consumo de otros psicotrópicos, en lo que se ha denominado como Teoría de la escalera, o sea que introduce al sujeto en un ambiente donde pueden encontrarse otro tipo de sustancias psicoactivas (las denominadas "drogas duras").

## **5) MORFINA**

Entre uno de sus principales inconvenientes es que provoca adicción el consumidor requiere la administración de forma periódica y a dosis creciente de la morfina.

La supresión brusca genera un síndrome de abstinencia. Los síntomas a las 24 horas de la última dosis son: -nerviosismo -lagrimeo -bostezos -sueño agitado  
Los síntomas entre 48-72 horas de la última dosis son:

Insomnio, náuseas, vómitos, diarrea, hipertensión, posible colapso cardiovascular, dosis altas producen ritmos anormales, apnea y vaso dilatación cerebral. Con dosis analgésicas superiores provoca hipotermia, miosis, hipotensión vaso dilatación arterial y venosa, retención urinaria.

## **6) LSD**

Los efectos que se experimentan cuando se toma LSD son descritos como un 'viaje' porque se experimenta una sensación de traslación a otro lugar-espacio-tiempo. Esta experiencia se puede dividir en cuatro fases: Fase de Subida: Entre treinta minutos y una hora tras la toma, los colores empiezan a ensombrecerse, los objetos en movimiento dejan tras de sí una estela. Incluso con los ojos cerrados se pueden tener visiones similares. Fase de Meseta:

Alrededor de la segunda hora, los efectos se hacen más intensos. Aparecen visiones fantásticas y alucinaciones visuales. Fase o Pico Máximo: El tiempo parece que se detiene y se experimenta una especie de traslación a otro mundo. Esta experiencia puede ser algo místico o, por el contrario, producir temor y miedo. Fase de Caída o bajada: Entre cinco o seis horas después de la toma, van desapareciendo todos los efectos de la sustancia.

El uso de LSD puede producir graves alteraciones mentales como estados de paranoia, alucinosis, esquizofrenia, ansiedad extrema o ataques de pánico. Las drogas de diseño Una nueva modalidad de drogas está ganando terreno entre los más jóvenes con consecuencias devastadoras para su salud y la comunidad. Su uso es frecuente en colegios, clubes de baile y otros sitios sociales. Se trata de las llamadas “drogas de diseño”, que pueden fabricarse en laboratorios clandestinos y “diseñarse” para imitar los efectos de otras drogas que son controladas mediante convenios internacionales de fiscalización de sustancias.

## 7) ÉXTASIS

Pertenece a la familia de drogas estimulantes, se presenta en forma de pastillas de diferente forma y color. Otros nombres que también recibe el Éxtasis son: EVA, XTC, entre otros, es una sustancia prohibida por las leyes internacionales. Como cualquier otra sustancia tóxica puede generar dependencia. Muchas personas lo toman con mucha frecuencia y se llega a convertir en el centro de sus vidas.

## 5) ETAPAS DE EVOLUCIÓN DE LAS DROGAS

a) **USO:** consume los fines de semana y en oportunidades absolutamente casuales. La droga es regalada o compartida. No afecta su vida laboral, escolar

o de pareja. No presenta episodios de intoxicación. Estado de ánimo: busca un cambio de sensaciones.

**b) ABUSO:** Uso regular durante la semana. Episodios de intoxicación. El compromiso escolar es afectivo. Se inicia un deterioro en su vida familiar o de pareja. Estado de ánimo: confusión, lleva una vida dual, una existencia cotidiana común y otra adictiva, desconocida por parte de sus allegados

**c) ADICCIÓN:** Ha desaparecido toda relación con su familia, pareja, escolaridad, o trabajo. Presenta un compromiso orgánico total. Riesgo de destrucción inmunológico, peligro de SIDA. Estado de ánimo: vida dependiente, obsesiva y compulsivamente la droga imposibilita la absoluta abstinencia.

**UNIDAD DE APRENDIZAJE. TABLA N° 30**

I. Referenciales

- Institución: Colegio Nacional Dr. Arturo Freire.
- Ciclo: Aprendizajes Esenciales
- Nivel: Secundario.
- Profesora: Lic. Katy Cáceres.
- Título: Cuidemos de nuestra mente y cuerpo.
- Área: Biología.

II. Propósito pedagógico: Que los estudiantes identifiquen y reflexionen sobre las sustancias que dañan el sistema nervioso.

Competencias	Indicadores	Contenido	Contexto de Relevancia social
<p><b>- Ciencias de la vida</b> Explica algunas características generales de los seres vivos e identifica las relaciones entre ellos y con el ambiente donde viven</p>	<p>Identifica las interrelaciones entre los órganos, sistemas y aparatos que posibilitan las funciones vitales de los seres vivos</p>	<p>Algunas formas de prevención y cuidado de enfermedades del sistema nervioso.</p>	
<p><b>Lenguaje y comunicación</b> Lee diversos tipos de textos, sistematizando sus características y usando diferentes estrategias de lectura.</p>	<p>Explica las ideas centrales de los textos que lee considerando sus características contextuales y textuales.</p>	<p>Identificación e interpretación de las ideas centrales, de las palabras, de las oraciones y de los párrafos importantes.</p>	
<p><b>Salud y sexualidad</b> Asume los cambios de la pubertad y toma decisiones adecuadas para el cuidado de sí mismo y de los otros, apoyándose en información pertinente sobre salud y sexualidad</p>	<p>Cuestiona el consumo de sustancias nocivos para la salud (alcohol y otras drogas) y rechaza la presión social, fortaleciendo la confianza en sí mismo.</p>		<p>¿Qué repercusiones tiene el consumo de drogas en el desarrollo de las personas?</p>

**TABLA N° 31: INFORMACIÓN GENERAL SOBRE LAS DROGAS.**

SUSTANCIA	EFFECTOS SOBRE EL SNC	¿POR QUÉ SE TOMAN?	EFFECTOS	SÍNDROME DE ABSTINENCIA	RIESGOS ASOCIADOS AL CONSUMO CONTINUADO
Xantinas (café, té, bebidas de cola, cacao,...)	Estimulante	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Estar más despierto</li> <li>- Estar más animado</li> <li>- Compartir buenos ratos con amigos/as</li> <li>- ...</li> </ul>	<p>Dosis bajas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-sensación ligeramente euforizante</li> </ul> <p>Dosis altas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-estado de vigilia</li> <li>- dificultad para conciliar el sueño</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- lentitud cognitiva (intelectual)</li> <li>- adormecimiento general</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- irritabilidad</li> <li>- dolor de cabeza</li> <li>- hipertensión</li> <li>- taquicardia</li> <li>- dificultades severas para conciliar el sueño (insomnio)</li> <li>- irritación gástrica / úlcera estomacal</li> </ul>
Alcohol	Depresor	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Estar más animado</li> <li>- Aguantar mejor la fiesta</li> <li>- Comunicarse mejor</li> <li>- Colocarse</li> <li>- Evadirse</li> <li>- "Ahogar las penas"</li> <li>- ...</li> </ul>	<p>Dosis bajas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- desinhibición</li> <li>-lentitud cognitiva y psicomotora</li> <li>- somnolencia</li> </ul> <p>Dosis altas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- embriaguez</li> <li>- alteraciones de la memoria</li> <li>- alteraciones en la percepción</li> </ul> <p>Dosis muy altas (sobredosis):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- coma etílico</li> <li>- riesgo muerte por depresión respiratoria y cardiaca</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- mal humor</li> <li>- irritabilidad</li> <li>- apatía</li> <li>- malestar</li> <li>- temblores de manos y piernas</li> <li>- ansiedad</li> <li>-alta sudación</li> <li>- intenso deseo de volver a consumir</li> <li>- delirium tremens</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- estados depresivos / agresivos</li> <li>- confusión mental / psicosis</li> <li>-demencia</li> <li>- trastornos: hepáticos / hepatitis, cirrosis, gástricos, circulatorios, del páncreas y del corazón</li> </ul>

Tabaco	Estimulante	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Relajarse</li> <li>- Animarse</li> <li>- Relacionarse mejor</li> <li>- Ser mayor</li> <li>- ...</li> </ul>	<p>Dosis altas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- hipemea (sensación de ahogo)</li> <li>- náuseas</li> <li>- diarrea</li> <li>- taquicardia</li> <li>- sudación</li> <li>- hipertensión</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- irritabilidad</li> <li>- nerviosismo</li> <li>- deseo de volver a fumar</li> <li>- sensación de ganas comer</li> <li>- sequedad de boca</li> <li>- estreñimiento</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- aumento de sensación de fatiga</li> <li>- dolor de cabeza</li> <li>- cáncer de pulmón, boca, laringe</li> <li>- trastornos cardiovasculares</li> <li>- disminución del rendimiento deportivo</li> <li>- bronquitis, enfisema pulmonar</li> </ul>
Tranquilizantes Barbitúricos	Depresor	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Relajarse</li> <li>- No estar angustiado</li> <li>- Dormir mejor</li> <li>- Pensar mejor</li> <li>- ...</li> </ul>	<p>Dosis altas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- hipotensión</li> <li>- bradicardia (pulsaciones inferiores a 60 por minuto)</li> <li>- dificultades de coordinación psicomotora</li> <li>- intoxicación aguda y sobredosis</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ansiedad</li> <li>- irritabilidad</li> <li>- nerviosismo</li> <li>- dificultades para conciliar el sueño</li> <li>- insomnio</li> <li>- temblores matinales</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- deterioro intelectual</li> <li>- trastornos de la conducta emocional</li> <li>- riesgo de psicosis / psicosis crónica</li> <li>- dependencia</li> </ul>
Cannabis – THC (hachís, marihuana, grifa,...)	Depresor Psicodisléptico	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Reír con amigos/as</li> <li>- Tener vivencias divertidas</li> <li>- Colocarse</li> <li>- Pasárselo bien</li> <li>- Escuchar mejor la música</li> </ul>	<p>Dosis bajas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- desinhibición</li> <li>- locuacidad</li> <li>- euforia</li> <li>- ansiedad moderada</li> <li>- taquicardia</li> <li>- enrojecimiento de los ojos</li> </ul> <p>Dosis altas:</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- cambios repentinos humor y estado de ánimo</li> <li>- apatía moderada</li> <li>- poca motivación</li> <li>- irritabilidad</li> <li>- nerviosismo</li> <li>- intenso deseo de</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- efectos similares a los que origina el tabaco (bronquitis)</li> <li>- alteraciones del sistema inmunológico</li> <li>- estados depresivos</li> <li>- alteración de la percepción y confusiones</li> <li>- pérdidas de memoria</li> </ul>

(MDMA, MDA, MDE, anfetaminas, ...)		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Bailar toda la noche</li> <li>- Ligar más y mejor</li> <li>- Comunicarse mejor</li> <li>- ...</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- hiperactividad</li> <li>- estado de vigilia / insomnio</li> <li>- taquicardia / arritmias</li> <li>- sequedad de boca</li> </ul> <p>Dosis altas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- hipertermia (subida de la temperatura corporal)</li> <li>- golpe de calor</li> <li>- dificultad par apensar con fluidez</li> <li>- crisis de pánico</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- apatía</li> <li>- inquietud</li> <li>- intranquilidad</li> <li>- dolores musculares</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- estado anímico irritable y depresivo</li> <li>- inhibición del hambre</li> <li>- respuestas psicóticas y psicopáticas en personas predispuestas</li> </ul>
Opiáceos (heroína, morfina, opio,...)	Depresor	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Estar muy calmado</li> <li>- Estar muy relajado</li> <li>- Ser feliz</li> <li>- Tener un sueño muy plácido (ciego)</li> <li>- No tener miedo ni angustia por nada</li> <li>- Sensación de flotar</li> <li>- ...</li> </ul>	<p>Dosis bajas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- relajación / sensación de bienestar</li> <li>- lentitud psicomotora</li> <li>- pasividad cognitiva y psicomotora</li> <li>- retención de esfínteres</li> <li>- disminución de la agudeza visual</li> </ul> <p>Dosis altas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- indiferencia ante el dolor</li> <li>- depresión respiratoria y cardiaca (elevado riesgo de muerte por sobredosis)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- irritabilidad</li> <li>- ansiedad</li> <li>- alteración del estado general</li> <li>- dolor de cabeza</li> <li>- lagrimeo</li> <li>- diarrea</li> <li>- insomnio</li> <li>- fiebre</li> <li>- sudación</li> <li>- temblores</li> <li>- fuerte deseo de volver a consumir</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- estados depresivos</li> <li>- respuestas conductuales asociales</li> <li>- inhibición de la apetencia sexual y aparición trastornos de comportamiento sexual (anorgasmia, impotencia, dificultades en eyaculación,...)</li> <li>- amenorrea (inhibición o irregularidades en menstruación)</li> <li>- pérdida de hambre y estreñimiento</li> </ul>
Alucinógenos (LSD,	Psicodisléptico	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Alucinar</li> <li>- Tener experiencias</li> </ul>	<p>Sintomatología en función de su pureza</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- alucinaciones: visuales, auditivas, táctiles,</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ideas delirantes</li> <li>- ansiedad</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- flash-backs (los efectos alucinatorios pueden</li> </ul>

<p>mescalina, fenciclidina,... )</p>		<p>fantásticas e irrepitibles</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Entender mejor la música</li> <li>- Ver mejor los colores y las cosas</li> <li>- Vivir viajes místicos</li> <li>- ...</li> </ul>	<p>sensitivas, olfativas, de espacio y de tiempo,..</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- alteraciones del curso del pensamiento</li> <li>- dilatación de las pupilas; hipertensión</li> <li>- taquicardia / palpitaciones</li> <li>- sudación; temblores</li> <li>- inhibición del sueño / insomnio</li> <li>- descoordinación psicomotora</li> <li>- crisis de pánico</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- lentitud cognitiva</li> <li>- lentitud psicomotora</li> <li>- apatía</li> </ul>	<p>repetirse al cabo de horas y/o días después de haber tomado la dosis)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- distorsión en la percepción de la realidad</li> <li>- en personas predispuestas se puede desarrollar una psicosis</li> </ul>
<p>Disolventes volátiles (bencina, éter, colas,...)</p>	<p>Depresor Psicodisléptico</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Reír</li> <li>- Alucinar</li> <li>- Hacer amigos/as</li> <li>- Ligar</li> <li>- ...</li> </ul>	<p>Dosis bajas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- desinhibición</li> <li>- estado de euforia</li> <li>- confusión cognitiva</li> <li>- trastornos en la percepción y/o alucinaciones</li> <li>- lentitud psicomotora</li> </ul> <p>Dosis altas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- convulsiones; estado de coma</li> <li>- muerte por depresión respiratoria</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- apatía</li> <li>- dolores de cabeza</li> <li>- confusión mental</li> <li>- irritabilidad</li> <li>- diarrea</li> <li>- vómitos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- lesiones hepáticas, cerebrales, renales, hemáticas,...</li> <li>- estados depresivos / agresivos</li> <li>- ideas delirantes</li> <li>- respuestas psicóticas en personas predispuestas</li> <li>- anemia</li> </ul>



#### **d) Causas Factores De Riesgo**

El inicio de consumo de estas sustancias es provocado por múltiples factores, entre los cuáles podemos destacar las siguientes:

- Probar sensaciones nuevas. El riesgo de lo peligroso y el morbo de lo prohibido, atraen.
- Sentirse fuerte, valiente, o simplemente abstraerse de la realidad son motivos por los que la gente se droga.
- Provocar placer. Los efectos de las drogas sobre el organismo son múltiples y variados dependiendo del tipo de sustancia que se consuma. Hay, principalmente, dos tipos de conductas:
  - Los efectos placenteros hacen que el individuo se enganche, y no pueda parar de consumir.
  - El individuo opta por dejar la droga antes de ser dependiente, o al observar los efectos perniciosos de la sustancia consumida.
- La curiosidad hacia lo desconocido. Esa extraña tentación de la primera experiencia que entraña un gesto de rebeldía y descontento hacia lo establecido, quizás inherente a la condición humana, y como no, a la morbosidad de lo prohibido.
- La ignorancia. La ignorancia sobre el tema y la falta de información con falsos tabúes y mitos, que en ningún momento hacen mención a lo pernicioso del uso continuado o abuso, dejando ver sólo el lado “alucinante”, si es que existe.
- Para hacer amigos. Este es una de las principales causas de inicio ya que en muchos jóvenes y adolescentes sentirse parte de un grupo se convierte en un objetivo principal en sus vidas.

#### **e) Técnicamente hablamos de:**

La presión de grupo que rodea al joven (especialmente si es un adolescente), o no tan joven, Ante esta presión de grupo debemos dar una respuesta contundente

que ayude al joven a potenciar su propia personalidad y su sentido crítico. Debemos fomentar que los jóvenes busquen alternativas al ocio socialmente impuesto (discotecas, pubs) y que las extiendan entre sus iguales. Se debe destacar la importancia de la vida asociativa y de las actividades de aire libre.

**f) Por rebeldía.**

En ciertas edades, el que te prohíban una cosa es causa suficiente para que se actúe de forma contraria. Este espíritu de rebeldía se puede aprovechar para bien o para mal y los educadores deben de fomentarlo en todo lo referente a las presiones de grupo antes citadas. Es decir, la rebeldía ha de convertirse en una actuación propia, que nazca de la crítica a todo lo que se dice a través de la comparación con lo que se sabe y lo que se piensa.

**g) La marginación social.**

Dónde multitud de motivos y circunstancias convergen decisivamente, con especial incidencia sobre los más jóvenes, por tener una más débil personalidad y menos recursos para afrontar los problemas que van surgiendo a lo largo de la vida. Buscarán apoyo allí dónde lo encuentren, y si no es en su familia o amigos, buscarán a personas con su misma problemática, que también se sientan aislados y marginados del resto de la sociedad, que aparentemente no tiene problemas y es tan feliz. Así, buscan todos hacer causa común, en busca del bienestar anhelado o simplemente, para encontrar un sentido a sus vidas.

**h) Por aprendizaje social.**

Es la otra gran causa del inicio al consumo, junto con la presión de grupo. ¿Hasta qué punto puede un padre prohibir a su hijo el consumo de tabaco, cuando él mismo está consumiendo dos cajetillas al día? Los hijos, dónde empiezan a consumir alcohol y tabaco es en la propia casa. Esta es una

aseveración que cuesta mucho asumir a los padres y es uno de los puntos importantes a la hora de trabajar con padres. ¿Dónde toma uno su primera copa de champagne? ¿Y quién no ha fumado un cigarrillo en alguna boda? Un adolescente extrapola cualquier circunstancia para defender lo que hace y reafirmarse en sus propias convicciones por ilógicas y poco maduras que estas sean. Cuando un niño de 13 ó 14 años ve fumar a sus mayores, a los que tiene en la mayoría de los casos por modelos, y por lo tanto los intenta imitar, piensa que aquello no debe ser tan malo.

#### **i) Evasión.**

Durante una borrachera se olvida casi todo y los problemas se esfuman pero sólo hasta la mañana siguiente. Hay que hacer ver a los y las jóvenes que beber o drogarse no arregla nada, solo te puede sumar problemas y que a la mañana siguiente, además del problema del día anterior vas a tener un dolor de cabeza.

#### **j) Agentes Sociales.**

Es importante que los educadores y las educadoras no se limiten al trabajo con los educandos, sino que extiendan su ámbito de actuación a los agentes sociales que interactúan con los individuos. Solo así lograremos que la prevención sea eficaz. Nos referimos a éstos como aquellos colectivos que influyen en el comportamiento del individuo. Son cuatro grupos:

#### **k) Los Medios De Comunicación.**

Estamos en la era de la comunicación. El seleccionar desde un punto de vista crítico la información que nos llega es algo que hay que enseñar. No todo vale. Hay que sopesar lo que nos llega con los que sabemos y pensamos. Eso es ser crítico. Los medios de comunicación ayudan a establecer ciertos estereotipos, que en la mayoría de los casos no son todo lo positivos que debieran.

### **l) La familia.**

A la hora de hablar de la educación de los hijos e hijas, en los grupos de trabajo se han mencionado, sobre todo, cuatro tipos de factores que influyen en el tipo de vida familiar y en las formas de educación que se pueden desarrollar:

La sociedad de consumo que sería como el “aire” que nos envuelve y que induce una serie de comportamientos muy consumistas en las generaciones juveniles.

El lugar de residencia que posibilita y ofrece unas posibilidades muy diferentes para la vida familiar y para la vida juvenil en todas y cada una de las facetas que se quiera considerar.

### **m) El lugar de residencia.**

El lugar de residencia más rural o más urbano y metropolitano, con menor o mayor número de habitantes, con unas u otras tradiciones locales, con mayores o menores posibilidades de empleo es uno de los factores que más influyen en la educación de los hijos, en las relaciones entre padres y madres e hijos e hijas, en el tiempo que se les puede dedicar, en las posibilidades de control sobre los comportamientos juveniles y en las propias actividades que pueden estos últimos desarrollar.

- En lo que respecta a las actividades de la juventud, el lugar de residencia marca mucho las posibilidades de hacer uno u otro tipo de actividad:
- Menor o mayor acceso a bares, lugares de copas, cines y grandes superficies en función de pueblos pequeños o ciudades grandes.
- Menores o mayores dotaciones de equipamientos deportivos.
- Menor y mayor diversidad de opciones de lugares de compras y consumo.
- Acceso fácil al consumo de alcohol, tabaco y hachís en todos los lugares.
- Más facilidad de acceso en las grandes áreas metropolitanas a otros tipos de drogas (anfetaminas, drogas de diseño, cocaína).

- Diferente vivencia del uso del tiempo libre: más rutinario en las localidades pequeñas, más variado en las grandes áreas metropolitanas.

**o) Las formas de organización de la vida familiar.**

Quizás porque convivimos con ellos todos los días, no nos damos cuenta de su importancia. Sin embargo, la tienen y mucha. De hecho, algunos de los factores que más están incidiendo en la vida familiar y en la comunicación que se puede desarrollar en su seno, están muy estrechamente relacionados con estos cambios en el espacio de la “vivienda” y su impacto en el desarrollo de una forma de vida crecientemente “individualizada” por parte de cada miembro del hogar familiar.

De unos años a esta parte se ha producido la incorporación de una nueva oleada de equipamientos, con el común denominador de las “nuevas tecnologías” de la información y de la comunicación: ordenadores, teléfonos móviles, video consolas, MP3, IPod, auriculares y un largo etcétera de equipamientos, que han tenido en la adolescencia y la juventud sus primeros y más entusiastas consumidores. Dichos equipamientos han transformado y redecorado las viviendas al punto que cada miembro del hogar, y especialmente si es joven, tiene en “su” cuarto todo un conjunto de “aparatos” que le permiten vivir encerrado en “su” mundo, fomentando su aislamiento del resto de la casa, del resto de la familia.

Grafico N° 25: Las formas de organización de la vida familiar



**p) Los diferentes “estilos educativos”.**

En la práctica de la vida cotidiana, los comportamientos educativos de las familias oscilan entre dos polos, más normativo y más permisivo, que podríamos considerar que operan como referentes ideales de los modelos educativos familiares. Lógicamente hay familias que se acercan más a un estilo y otras familias que se acercan más a otro. Desde este punto de vista, cabe hablar de familias con estilos educativos más “normativos” o más “permisivos” en función de las prácticas educativas más habituales en el seno de dichas familias. Asimismo, uno y otro estilo educativo tienen repercusiones muy diferentes en la vida y en el desarrollo educativo de la juventud.

**TABLA N° 32: Estilos Educativos**

<b>ESTILO MÁS PERMISIVO</b>	<b>ESTILO NORMATIVO</b>
Infantiliza los adolescentes y jóvenes.	Ayuda a crecer y desarrollarse a los adolescentes y jóvenes.
Genera miedos innecesarios ante el exterior al hogar familiar.	Educa a vivir en la calle, en el espacio público.
Dificulta la autonomía de los jóvenes.	Refuerza la autonomía e independencia juveniles.
Fomenta la espiral de demanda adolescente y juvenil.	Fomenta actitudes de contención.
Des-responsabiliza a los jóvenes.	Refuerza la propia personalidad y responsabilidad.
Presenta un déficit de personalización ante los comportamientos gregarios.	Refuerza la singularidad de cada joven y la aceptación de la “diferencia” personal y del “otro”.

**q) La participación en las tareas de la casa.**

La participación de los hijos e hijas en las tareas de la casa es una de las formas principales y cotidianas que utilizan las familias para reforzar los vínculos familiares y para educar en la responsabilidad.

A este respecto, en la investigación se han expresado varias cuestiones de interés:

En muchas familias todavía se sigue exigiendo más participación en las tareas de la casa a las hijas que a los hijos. Exigencia que reproduce la desigualdad entre ambos sexos, que fomenta la creencia de que las tareas del hogar es más cosa de chicas que de chicos, y que ha sido fuertemente criticada por las chicas que han participado en los grupos de trabajo.

Otra de las líneas de diferenciación entre familias se refiere al tipo de tareas que se les pide realizar a los hijos e hijas: Las familias que expresan una vida familiar más individualizada y atomizada, piden a los hijos responsabilizarse más exclusivamente de la habitación personal, el recoger “su” plato en la mesa y el ordenar “sus” cosas.

Los padres consideran que fijar un horario es un buen instrumento educativo, y que volver pronto a casa es limitar la accesibilidad a los consumos de drogas.

Parecería que prevenir el consumo de drogas es principalmente hablar de ellas, olvidando y dejando de lado el marco educativo más general de la familia y, especialmente, la educación más general del consumo que habíamos subrayado en el apartado anterior.

Marco y pautas educativas más generales que, como no conviene olvidar, sin ser garantía plena, al 100%, de las posibles conductas que se puedan desarrollar en cualquiera de las facetas de la vida de un joven, le dotan del máximo de recursos y de instrumentos para que éste, en su contexto vital y social más particular, pueda decidir en libertad y en responsabilidad el curso de su vida, sus prácticas de estudios y de ocio, los propios consumos de drogas, si es el caso.

#### **r) Los objetivos y los argumentos empleados en la educación familiar acerca del consumo de drogas.**

Los padres y madres parecen, en la práctica, modificar los objetivos y los argumentos educativos en función de la edad y del proceso de madurez de los hijos e hijas:

**s) Durante la segunda infancia, de los 6 a los 11 años aproximadamente.**

A lo largo de estas edades las familias de estilo educativo más normativo, en mayor medida que las de estilo más permisivo, tratan de desarrollar una imagen negativa de las drogas y una condena moral de las mismas, en cualquiera de sus expresiones, de forma que los adolescentes se sientan alejados del mundo de las drogas.

Durante estos primeros años, padres y madres afirman, de forma general, que las drogas son “malas”, sin entrar en muchas más razones.

Educación moral de los preadolescentes que se refuerza con el señalamiento de experiencias de los “males” derivados del consumo de drogas, ya sea en las ocasiones que en la calle se vea un drogodependiente, ya sea en las ocasiones, con motivo de una celebración familiar, por ejemplo, en las que algún asistente a la fiesta se ha emborrachado u otras situaciones similares.

**t) Durante la adolescencia. Entre los 12 y los 15 años, aproximadamente.**

A lo largo de los años de la adolescencia, la educación familiar tiende a centrarse en las informaciones sobre las sustancias y sobre sus efectos. Dichas informaciones persiguen varios objetivos:

En el caso del tabaco, el objetivo de que los hijos “no fumen”. En el caso del alcohol hay más debate sobre si el objetivo debe ser no beber o aprender a beber. La opinión mayoritaria es que el objetivo debería ser el “aprender a beber con moderación”.

Este objetivo más general pasaría por los siguientes objetivos más parciales: Cuando se es menor de edad, el objetivo sería que no se consuma.

Cuando se acerca la pre adolescencia, el objetivo sería retrasar la edad de la prueba, del inicio. Para conseguir estos objetivos, los padres que han participado en los grupos de trabajo señalan que para poder hablar de la forma más “natural” posible, suelen provocar o aprovechar alguna situación que les facilite dicho



diálogo como, por ejemplo, pueda ser la visión de algún programa de televisión, el comentario sobre alguna noticia de la prensa u otras situaciones similares.

A la hora de establecer estos diálogos, padres y madres suelen manejar varios tipos de argumentos que, de forma general, se pueden clasificar en dos tipos: más informativos y más experienciales.

#### **u) La prevención del consumo de drogas.**

Lo primero que el educador debe saber es que el problema del uso de sustancias adictivas entre los jóvenes se puede prevenir. Parecería que estamos formulando una afirmación innecesaria, pero no es así. Todavía existen intelectuales y académicos (por alguna razón casi siempre son escritores y economistas) que dicen lo contrario, para ellos la prevención fracasa, la batalla contra las drogas está perdida y lo mejor que podemos hacer es disminuir los daños que de todos modos se producen. Nada de extraño tiene que muchos de ellos estén a favor de la legalización de una o de todas las sustancias ilícitas, por cierto con argumentos nada científicos y con un desconocimiento sorprendente del fenómeno de la adicción, que es, en última instancia, el problema a prevenir.

#### **v) La prevención en la escuela.**

En algunos documentos oficiales que se proporcionan a los maestros se habla de prevención de las adicciones. Sin embargo, siguiendo a los expertos, diremos que es preferible hablar de la prevención del consumo de drogas.

La escuela es una instancia que proporciona a los alumnos defensas para no iniciarse en el consumo de sustancias psicoactivas. Es decir, asistir a la escuela es un factor protector contra esa práctica indeseable. El ámbito escolar, junto con el familiar, debe proveer a los niños y jóvenes los instrumentos prácticos y morales para desenvolverse sanamente en la vida. Al tiempo que se transmiten conocimientos y valores, se moldean las actitudes y se afianzan o rechazan costumbres y prejuicios. El maestro, con su ejemplo y autoridad moral, está en

situación ideal para influir en la conducta de sus alumnos. Tomar conciencia de ello es asunto importante, si de verdad los profesores aceptan la responsabilidad de participar en un programa preventivo del uso de sustancias adictivas. Las escuelas en las que prestan sus servicios juegan un papel primordial, porque es en ellas donde se puede brindar información actualizada sobre las drogas y sus efectos. Por otra parte, en el ámbito escolar se ponen en práctica muchas de las acciones que los buenos programas recomiendan para la prevención, más allá de la información indispensable.

Una tarea importante es la de identificar a aquellos que por primera vez prueban una droga o que la usan ocasionalmente, y a quienes ya tienen el hábito del consumo. Sin duda el ámbito escolar da al maestro una excelente oportunidad para reconocer los problemas personales, familiares y sociales que se relacionan con el uso de sustancias capaces de provocar adicción. Por eso es que una parte importante de su capacitación debe dirigirse a darle elementos para lograr ese diagnóstico. Es necesario que los docentes conozcan con cierta profundidad los efectos de las drogas más usadas en nuestro medio y aprendan a reconocer los problemas físicos y psicológicos que provoca su consumo.

#### **w) El maestro como protagonista en la educación sobre las drogas.**

Si las drogas, legales o ilegales, constituyen hoy un reto a las instituciones educativas entre las que la escuela ocupa un lugar preferente y la escuela tiene una responsabilidad educativa irrenunciable, resulta que es al maestro, sobre todo, como profesional de la escuela, a quien corresponde la gran tarea educadora.

Es aquí donde surge inmediatamente la pregunta: ¿El maestro está preparado para esta tarea? ¿Qué credibilidad tiene el maestro en estos temas ante sus alumnos?, ¿el mismo maestro se considera capacitado y dispuesto para comprometerse en la educación sobre drogas?. Las respuestas a estas preguntas

no son fáciles de responder, pues depende de cómo entendamos la acción educativa.

De entrada, conviene tener en cuenta la profesionalidad de los docentes que «exige que éstos desempeñen un papel fundamental en las decisiones relativas a los objetivos y contenidos de la enseñanza, ya que son ellos los que mejor conocen a sus alumnos, y los más indicados, por tanto, para establecer la ayuda pedagógica que se les debe ofrecer» (MEC, 1989).

Hoy nadie niega que el maestro sea una pieza clave en la actuación contra el abuso de las diferentes drogas. El maestro tiene una función educativa que le lleva a tener en cuenta todos los problemas que puedan afectar al pleno desarrollo de sus alumnos. Como señalaba el VII Congreso Nacional de Pedagogía (1980) en una de sus conclusiones, el educador de hoy no puede dar la espalda a los problemas que aflijan a nuestra sociedad, desde la paulatina destrucción del medio hasta el consumo de drogas». El Plan Nacional sobre Drogas, por su parte, especifica que la educación sobre drogas en los centros docentes corresponde a los propios educadores. Cualquier maestro puede hacer mucho más de lo que a simple vista parece para educar ante las drogas.

#### **x) Los maestros como educadores.**

Todo lo que el maestro ofrece como educador resulta ya preventivo o terapéutico, aunque no trate de forma específica el tema de las drogas. Además el maestro, mínimamente comprometido con la tarea educativa, dispone de más recursos aplicables a la educación sobre las drogas, de lo que a simple vista parece.

Al mismo tiempo, no conviene olvidar aquí la responsabilidad educativa de los maestros a dos niveles:

1.-Como colectivo: miembro de un equipo comprometido en un Proyecto de todos.

2.-Como individuo: sujeto activo que adapta la programación general a su aula.

Pero también está claro que la intervención escolar carecerá de eficacia si no está integrada en proyectos comunitarios, tanto en los propios de la comunidad más próxima (municipio, barrio) como de la comunidad más amplia (comunidad autónoma, estado).

El maestro tiene como tarea principal «preparar para la vida», «educar». Para este fin, la sociedad le ha confiado a unos niños a quienes ha de dar una formación, precisamente, para que sean miembros activos de una sociedad en continua evolución. Como señala VILLAR ANGULO (1980) al tratar del alcance y sentido del perfeccionamiento del profesorado, en la nueva educación para una nueva sociedad «se trata de enseñar a ser, enseñar a vivir, enseñar a pensar libre y críticamente a proyectarse en un trabajo creador, amar el mundo y hacerlo más humano. Pero no conviene olvidar el poco apoyo social que normalmente reciben los educadores y profesores.

Hoy por diferentes circunstancias, se vive en una cultura de drogas y urge, por esto, que el maestro oriente de forma específica a sus alumnos para que sepan actuar ante las drogas sin perder su autonomía e independencia personal. El papel del maestro se concreta, en este sentido, tal como señala la OMS (1973), en conseguir que sus estudiantes:

- aumenten su capacidad de tomar decisiones;
- clarifiquen sus valores y los pongan en práctica y,
- desarrollen aptitudes para enfrentarse con diferentes situaciones.

Desde este enfoque, -la educación sobre drogas tiene los mismos objetivos que la educación en general. Es decir, la educación sobre drogas apunta hacia el desarrollo de una personalidad física, psíquica y socialmente sana.

#### **y) Requisitos profesionales para educar sobre la droga.**

A partir de aquí se entiende la exigencia de que el maestro disponga de una serie de conocimientos, actitudes y habilidades que le permitan llevar a cabo una educación sobre drogas en la escuela. Como este apartado aparece más desarrollado en el texto ya publicado (VEGA, 1985), me limito a recoger nada más que los encabezamientos, con una invitación a su actualización, dentro del marco actual de la reforma educativa y en el contexto sociocultural en el que los maestros desarrollan su actividad educativa (RANDALL Y OTROS, 1990).

#### **z) Conocimientos**

El maestro no puede actuar como educador sin unos conocimientos mínimos sobre el problema de las drogas. Pero no tiene que ser un especialista en el tema. Sí importa que tenga la información suficiente para poder comprender el sentido y el alcance que tiene el consumo y el abuso de drogas, tanto a nivel social como a nivel individual y ofrecer así las respuestas pertinentes desde la escuela, utilizando para ello los recursos necesarios. Estos conocimientos se pueden concretar en los puntos siguientes:

- Conocimiento y comprensión del desarrollo humano.
- Conocimiento y comprensión de la composición general de las drogas más conocidas, así como sus efectos.
- Conocimiento y comprensión de los usos básicos y de los abusos de las drogas.
- Conocimiento y comprensión de la política vigente en relación con las drogas.
- Conocimiento y comprensión de los datos actuales sobre el consumo de drogas.

-Conocimiento de los recursos de la comunidad y sus funciones en cuanto a las drogas.

-Conocimiento y comprensión de la didáctica de las adaptaciones curriculares y organizativas.

-Conocimiento y comprensión de las diferentes técnicas educativas y reeducativas.

#### **aa) Actitudes.**

Los valores y actitudes de los maestros influyen de forma decisiva en toda la actuación educativa de los maestros en relación con las drogas. Son previos a los conocimientos y las habilidades, ya que la filosofía que unas determinadas actitudes y valores sostienen, hacen significativos tanto los conocimientos como las habilidades de los propios educadores. Las actitudes de los maestros hacia las diferentes drogas, así como hacia el estudiante y hacia la responsabilidad educativa para con él, influenciarán, de forma decisiva, todas las actividades escolares relacionadas con la educación sobre drogas. Como actitudes básicas se pueden señalar, entre otras, las siguientes:

-Conocimiento y comprensión de las diferentes técnicas educativas y reeducativas.

-El maestro es más un animador y un orientador del aprendizaje que un dispensador de conocimientos.

-Acepta las propias limitaciones como educador sobre las drogas, buscando ayuda siempre que sea necesario.

-Está convencido de la dignidad personal de los alumnos.

-Respeto en la familia de sus alumnos sin mirar con preferencia estilos particulares de familia.

-Está convencido de que las decisiones personales en cuanto al consumo de drogas y las opiniones personales deben ser legítimamente sostenidas.

-Tiene una actitud de respeto por la integridad del cuerpo humano.

- Sostiene que los temas del alcohol y del tabaco, así como el de las drogas legales, deben con todo derecho tratarse en las escuelas.
- Entiende que la educación sobre las drogas favorece las alternativas al consumo de las mismas, más que la prohibición y las actuaciones represivas.
- Permanece en una actitud constante de investigación (reflexión acción).

### **bb) Habilidades o destrezas.**

Para ser un buen educador no basta con disponer de unos conocimientos sobre las drogas o de unas actitudes educativas ante las mismas. La educación es, ante todo, una tarea práctica, por lo que resulta básico saber transmitir esos conocimientos y esas actitudes. El maestro, en este sentido, necesita disponer de unas habilidades que le ayuden a conseguir los objetivos propuestos en cualquier programa.

En general, se puede decir que cualquier destreza en la educación sobre drogas. De todas formas, se puede señalar algunas habilidades básicas, más relacionadas con la problemática de las drogas:

- Habilidad de conocer y trabajar con los estudiantes temas relacionados con las drogas.
- Habilidad para usar la clarificación de valores como experiencia de aprendizaje.
- Habilidad para utilizar las técnicas de solución de problemas y toma de decisiones.
- Habilidad para trabajar individualmente con los estudiantes que tienen problemas educativos.
- Habilidad para la elaboración y puesta en marcha de actuaciones educativas adaptadas a las necesidades.
- Habilidad para la utilización de las ayudas técnicas y propias de la enseñanza y de la educación.

-Habilidad para la elaboración del currículo y de las adaptaciones pertinentes así como para establecer la organización escolar más adecuada.

**cc) Acciones educativas e informativas.**

- a) Enseñar los efectos de las drogas a corto y a largo plazos utilizando métodos interactivos sencillos, respetuosos y amenos. Sin dramatizar.
- b) Informar sobre lo que establecen las leyes y las consecuencias de violarlas, haciéndolo con objetividad y sin excesos. No atemorizar.
- c) Colaborar con los alumnos a establecer metas positivas personales y colectivas a corto y mediano plazos. No «sermonear».

**dd) Acciones preventivas indirectas.**

- a) Favorecer la práctica del deporte, al mostrar sus ventajas para la salud física y mental.
- b) Estimular las actividades artísticas y creativas (música, teatro, artes plásticas, elaboración de artesanías).
- c) Desarrollar la camaradería entre los alumnos formando grupos para la ejecución de los trabajos escolares y otras actividades.



## 6.7. METODOLOGÍA, MODELO OPERATIVO

Tabla N° 33: Modelo Operativo

FASES	OBJETIVOS	ACTIVIDADES	RECURSOS	TIEMPO	RESPONSABLES	RESULTADOS
<b>Sensibilización</b>	Presentar aprobación del proyecto.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Presentación del proyecto a las autoridades del plantel.</li> <li>• Socialización del proyecto a los docentes y Presidente de PPF</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Computadora</li> <li>• Infocus</li> <li>• Sala de audiovisuales</li> </ul>	Abril / Mayo	Investigador Rector de La Institución. Director del DOBE Presidente de PPF	PROYECTO APROBADO
<b>Capacitación</b>	Enseñar los temas planteados para que docentes y padres de familia ayuden a prevenir el problema	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Taller para los docentes.</li> <li>• Capacitación dirigida a los docentes.</li> <li>• Entrega de materiales</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Computadora</li> <li>• Infocus</li> <li>• Sala de audiovisuales</li> <li>• Manuales.</li> </ul>	Agosto Septiembre  2013	Investigador Personal docente Autoridades	PPF y Docentes capacitados sobre el tema y como prevenirlo
<b>Ejecución</b>	Aplicar los conocimientos adquiridos para el reconocimiento de posibles casos o dudas sobre el tema.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Realizar controles permanentes a los estudiantes.</li> <li>• Socialización sobre los temas revisados con los estudiantes por parte de los Docentes</li> <li>• Actividades de refuerzo en los hogares sobre las drogas y peligros</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aula.</li> <li>• Pizarra.</li> <li>• Computadora.</li> <li>• Infocus.</li> </ul>	Septiembre 2013/ Febrero 2014	Personal docente  Padres de familia	Cambios actitudinales positivos por parte de los estudiantes
<b>Evaluación</b>	Verificar los cambios comportamentales de los estudiantes presentados durante el periodo de ejecución	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Recoger los instrumentos de evaluación.</li> <li>• Informe sobre el rendimiento académico de los estudiantes.</li> <li>• Sacar conclusiones y recomendaciones.</li> </ul>	Investigador	Final del segundo Quimestre.	Investigador  Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Elaboración del informe final.</li> <li>• Conclusiones y recomendaciones.</li> <li>• Presentación del informe a las autoridades.</li> </ul>

Elaborado por: Jeny Marisol Pizarro Vallejo.

## 6.8. ADMINISTRACIÓN

Durante los meses de Agosto y Septiembre se realizará el taller en dos etapas, con los siguientes contenidos

**TABLA N° 34: CONTENIDO PARA DOCENTES**

<b>Colegio Nacional Dr. Arturo Freire</b>	
<b>Duración del Taller:</b> 1 mes <b>Hora:</b> 2 horas diarias	<b>Días:</b> Viernes y Sábados
<b>Etapas</b>	
<b>Etapas</b>	
<b>Etapa 1</b>	
<b>Contenido para Docentes</b>	
UNIDAD	DESGLOSE
<b>Introducción</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La cuestión social de las drogas</li> <li>• Por qué algunas personas consumen drogas y otras no</li> <li>• Cómo entender la acción educadora en relación con las drogas</li> <li>• Objetivos a conseguir</li> <li>• Hacia una educación integral e integradora</li> <li>• Pautas básicas para la intervención educativa</li> </ul>
<b>Unidad didáctica 1</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Presentación</li> <li>• Objetivos</li> <li>• Caso práctico: ¿Se puede prevenir en la escuela?</li> <li>• El papel de la escuela en la educación sobre las drogas</li> <li>• Responsabilidad de las escuelas</li> <li>• Ventajas de los centros educativos</li> <li>• Condicionantes de la acción educativa escolar</li> <li>• Falsa interpretación de la acción educadora</li> <li>• Componentes fundamentales de la acción educativa</li> <li>• Criterios de calidad educativa</li> <li>• Principios para la acción educadora</li> <li>• Papel del profesor ante las necesidades educativas de los estudiantes</li> <li>• Funciones de orientadores y tutores</li> <li>• Las drogas en el currículum</li> <li>• Necesidad del proyecto educativo de centro</li> <li>• Programación de las intervenciones educativas</li> <li>• Ideas clave para recordar</li> <li>• Trabajo del caso</li> <li>• Comentarios de la unidad</li> <li>• Actividades sugeridas</li> </ul>
<b>El papel de la escuela en la prevención de las drogodependencias</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Presentación</li> <li>• Objetivos</li> </ul>

<p><b>Unidad didáctica 2</b></p> <p><b>Intervención educativa en educación infantil y primaria</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Caso práctico: ¿Hay que educar a los niños sobre las drogas?</li> <li>• Intervención educativa en educación infantil y primaria</li> <li>• El caso de la drogas en la infancia</li> <li>• Factores de riesgo</li> <li>• La infancia: etapa clave para el desarrollo educativo</li> <li>• Contenidos escolares para la educación infantil y primaria</li> <li>• El problema de las drogas en los niños</li> <li>• La prevención en la infancia</li> <li>• Recursos para la acción educadora</li> <li>• Propuesta curricular</li> <li>• Función educadora de la familia</li> <li>• Ideas clave para recordar</li> <li>• Trabajo del caso</li> <li>• Comentarios de la unidad</li> </ul>
<p><b>Unidad didáctica 3</b></p> <p><b>Intervención educativa en educación secundaria</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Presentación</li> <li>• Objetivos</li> <li>• Caso práctico: Cuando los adolescentes consumen</li> <li>• Intervención educativa-preventiva en educación secundaria</li> <li>• Drogas en la adolescencia</li> <li>• El consumo de drogas entre los adolescentes</li> <li>• Factores de riesgo y protección</li> <li>• Factores ligados al contexto social y cultural amplio</li> <li>• Factores ligados al contexto social próximo</li> <li>• Factores ligados al propio individuo</li> <li>• La adolescencia en positivo</li> <li>• Pubertad social</li> <li>• Etapa de transformación</li> <li>• La provisionalidad como marco</li> <li>• La diversidad como panorama</li> <li>• El descubrimiento como actitud</li> <li>• Adolescencia, etapa de riesgo</li> <li>• Adolescencia y grupo de iguales</li> <li>• Consumo problemático como preocupación</li> <li>• La acción educadora</li> <li>• Proyecto curricular en los centros escolares</li> <li>• Recursos para la acción educadora preventiva</li> <li>• Recursos para la educación terapéutica</li> <li>• Ideas clave para recordar</li> <li>• Trabajo del caso</li> <li>• Comentarios de la unidad</li> <li>• Actividades sugeridas</li> </ul>
<p><b>Unidad didáctica 4</b></p> <p><b>Técnicas y recursos para la acción educadora</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Presentación</li> <li>• Objetivos</li> <li>• Caso práctico: Cuando los adolescentes consumen</li> <li>• Intervención educativa-preventiva en educación secundaria</li> <li>• Drogas en la adolescencia</li> <li>• El consumo de drogas entre los adolescentes</li> <li>• Factores de riesgo y protección</li> <li>• Factores ligados al contexto social y cultural amplio</li> <li>• Factores ligados al contexto social próximo</li> <li>• Factores ligados al propio individuo</li> <li>• La adolescencia en positivo</li> <li>• Pubertad social</li> <li>• Etapa de transformación</li> <li>• La provisionalidad como marco</li> <li>• La diversidad como panorama</li> <li>• El descubrimiento como actitud</li> <li>• Adolescencia, etapa de riesgo</li> <li>• Adolescencia y grupo de iguales</li> <li>• Consumo problemático como preocupación</li> <li>• La acción educadora</li> <li>• Proyecto curricular en los centros escolares</li> <li>• Recursos para la acción educadora preventiva</li> <li>• Recursos para la educación terapéutica</li> <li>• Ideas clave para recordar</li> <li>• Trabajo del caso</li> <li>• Comentarios de la unidad</li> <li>• Actividades sugeridas</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Caso práctico: Cuándo hay que elegir un programa</li> <li>• Técnicas y recursos para la acción educadora</li> <li>• La cuestión del método</li> <li>• Diversidad de estrategias</li> <li>• La estrategia educativa</li> <li>• Hacia una organización acorde con la acción educadora</li> <li>• La elaboración del proyecto educativo de centro</li> <li>• El reto de las transversales</li> <li>• Principios metodológicos</li> <li>• Técnicas para la dinamización de las clases</li> <li>• Grupos de discusión</li> <li>• Estudio independiente</li> <li>• Entrevistas</li> <li>• Sondeos</li> <li>• Salidas</li> <li>• Trabajo voluntario</li> <li>• Enseñanza a cargo de compañeros</li> <li>• Escritos</li> <li>• Hacia un plan de acción integral</li> </ul>
--	---

**TABLA N° 35: CONTENIDO PARA LOS PADRES DE FAMILIA**

**Colegio Nacional Dr. Arturo Freire**

**Duración del Taller:** 1 mes

**Días:** Viernes y Sábados

**Hora:** 2 horas diarias

**Etapa 1**

**Contenido para los Padres de Familia**

<b>UNIDAD</b>	<b>DESGLOSE</b>
<p><b>MÓDULO 1.</b></p> <p><b>UN ACERCAMIENTO A</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Índice:</li> <li>• Introducción</li> <li>• ¿Cuándo se convierten las drogas en un problema?</li> <li>• Cuadro-resumen de factores de riesgo</li> <li>• Cuadro-resumen de factores de protección</li> <li>• ¿Qué debo saber sobre las drogas?</li> <li>• Droga</li> <li>• Abuso</li> <li>• Dependencia</li> <li>• Síndrome de abstinencia</li> <li>• Tolerancia</li> <li>• Desintoxicación</li> </ul>

<p><b>LAS DROGAS</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Deshabitación</li> <li>• Incorporación social</li> <li>• Todos los conceptos</li> <li>• Una clasificación de las drogas</li> <li>• ¿En qué consiste prevenir en familia?</li> <li>• Cómo hablar con los hijos sobre las drogas</li> <li>• ¿Cómo hablar sobre drogas en función de la edad?</li> <li>• ¿Cómo hablamos de drogas?</li> <li>• ¿Con qué tipo de mensajes?</li> <li>• La influencia de las pautas familiares en los primeros consumos</li> <li>• Claves preventivas en los hábitos de consumo familiar</li> </ul>
<p><b>MÓDULO 2</b></p>	<p>FACTORES DE PROTECCIÓN que ya existen y aquellos en los que se puede intervenir.</p> <p><b>Vinculados a la persona</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Edad</li> <li>• Baja asertividad</li> <li>• Falta de conformidad con las normas sociales</li> <li>• Elevada necesidad de aprobación social</li> <li>• Dificultad para el manejo del tiempo libre</li> <li>• Fracaso escolar o laboral</li> <li>• Falta de habilidades para tomar decisiones o resolver problemas</li> <li>• Expectativas positivas respecto a las consecuencias del consumo</li> </ul>
<p><b>¿Qué tipos de factores existen?</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Baja autoestima</li> <li>• Elevada búsqueda de sensaciones</li> <li>• Escasa tolerancia a la frustración</li> <li>• Rebeldía</li> <li>• Falta de alternativas de ocio saludable</li> <li>• Falta de habilidades sociales</li> <li>• Falta de conocimientos sobre drogas</li> <li>• Actitud favorable hacia las drogas</li> </ul> <p><b>Vinculados al ambiente</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Factores micro sociales o Ambiente familiar <ul style="list-style-type: none"> <li>- Baja cohesión familiar</li> <li>- Clima afectivo inadecuado</li> <li>- Estilo educativo familiar (exceso o defecto de disciplina)</li> </ul> </li> </ul>

<p><b>MÓDULO 3</b></p> <p><b>Áreas donde los padres pueden intervenir</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Tolerancia familiar al consumo (consumos en la familia y permisividad)</li> <li>• Ambiente escolar <ul style="list-style-type: none"> <li>- Falta de integración</li> <li>- Tolerancia al consumo de drogas en el medio escolar</li> </ul> </li> <li>• El grupo de iguales <ul style="list-style-type: none"> <li>- Relación con amigos consumidores</li> <li>- Presión de grupo hacia el consumo</li> <li>- Normas grupales, actitudes y valores propios del grupo</li> <li>- Consumo de drogas como alternativa exclusiva de ocio</li> </ul> </li> <li>• Factores macro sociales (culturales) <ul style="list-style-type: none"> <li>- Disponibilidad y fácil acceso de drogas</li> <li>- Tolerancia social hacia el consumo de determinadas sustancias (alcohol...)</li> <li>- Falta de recursos, difusión o facilidades para el empleo saludable del ocio</li> <li>- Publicidad de drogas legales, que enganchan con valores asociados a necesidades básicas de la persona</li> <li>- Planificación urbanística</li> <li>- Clima social (competitividad, búsqueda de éxito): valores contradictorios, contrarios a la salud.</li> </ul> </li> </ul> <p><b>1. Valores</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Valores positivos hacia la salud: hábitos saludables de descanso, alimentación, higiene, deporte, relación, inquietudes de distinta naturaleza... Frente a una oferta de drogas, los criterios de salud influirán positivamente en la decisión que tengan que tomar (abstenerse, controlarse, rechazarlo...)</li> <li>• Valores pro sociales (convivencia, solidaridad, diálogo, participación...). Favorecen la convivencia y las relaciones positivas con los demás</li> </ul>
---	--

<p><b>MÓDULO 4</b></p> <p><b>¿Qué debo saber sobre las drogas?</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Valores ético-morales: enseñan criterios de conducta basados en la ética y el respeto y ayudan a tomar decisiones; mejoran la autoconfianza y la autoestima y favorecen la capacidad de afrontar situaciones difíciles</li> </ul> <p><b>2. Capacidad para interacción social</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Habilidad para relacionarse, expresar lo que se desea o necesita, saber decir que no, autoafirmarse en la expresión de opiniones...</li> <li>• Protege ante situaciones de presión del entorno y fomenta la seguridad en uno mismo y la valoración personal</li> </ul> <p><b>3. Capacidad para tomar decisiones</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Desarrollar actitudes críticas, enseñar a asumir responsabilidades, practicar recursos de autocontrol, fomentar tener criterios propios y dejarle elegir, etc...</li> <li>• Favorece la autonomía de la persona y la convierte en menos influenciable. Mejora el afrontamiento ante situaciones de consumo de drogas</li> </ul> <p><b>1. Campañas de promoción de la salud</b></p> <p>Son todas aquellas campañas de sensibilización, información y formación que pretenden mejorar los hábitos de comportamiento de los grupos e individuos</p> <p>Debemos estar atentos a esas campañas y no actuar como receptores pasivos y ajenos a esos mensajes. Conviene apoyarlas, no desvirtuarlas</p> <p>2. La limitación de la accesibilidad a las sustancias</p>
--	---

<p><b>MÓDULO 5</b></p> <p><b>¿En qué consiste prevenir en familia?</b></p>	<p>Las leyes que limitan el acceso a las drogas legales están elaboradas con un carácter protector para las personas y la sociedad. Es importante que las cumplamos y que transmitamos respeto por su cumplimiento a nuestros hijos</p> <p><b>3. Las alternativas de ocio y tiempo libre</b></p> <p>Cada día es más amplia la oferta de ocio y tiempo libre. Hoy se considera un elemento de calidad de vida y se promueve como tal. Lo importante en materia de prevención es que esa oferta sea conocida, viable y atractiva para las personas y que fomente conductas saludables, convirtiéndose en sí misma en una alternativa a la cultura del consumo de drogas</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Droga</li> <li>- Abuso</li> <li>- Dependencia</li> <li>- Síndrome de abstinencia</li> <li>- Tolerancia</li> <li>- Desintoxicación</li> <li>- Deshabitación</li> <li>- Incorporación social</li> <li>- Todos los conceptos</li> <li>• Una clasificación de las drogas <ul style="list-style-type: none"> <li>- Depresoras o sedantes: Alcohol - Tranquilizantes (barbitúricos, benzodiacepinas) – Heroína – Morfina.</li> <li>- Estimulantes o excitantes: Cocaína - Cafeína (café) - Nicotina (tabaco) - Anfetaminas</li> <li>- Alucinógenos o perturbadores de la actividad del SNC: LSD - Cannabis (hachís y marihuana) – Mezcalina - Disolvente y pegamentos (inhalantes).</li> </ul> </li> </ul> <p>Sustancias:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Alcohol</li> <li>- Cocaína</li> <li>- Derivados del Cánnabis</li> <li>- Benzodiacepinas.</li> </ul>
--	---



	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cómo hablar con los hijos sobre las drogas</li> <li>• ¿En qué consiste prevenir en familia?</li> <li>• ¿Cómo debemos hablar de drogas? ¿Con qué tipo de mensajes?</li> <li>• La influencia de las pautas familiares en los primeros consumos</li> <li>• Claves preventivas en los hábitos de consumo familiar:</li> </ul> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Regular el hábito delante de los hijos: consumo moderado, responsable y respetuoso.</li> <li>2. Evitar normalizar consumos y respetar la ley (que los menores no compren alcohol).</li> <li>2. Reducir riesgos cuando se consume (comer algo cuando se bebe).</li> <li>4. Reconocer que puede dañarte el consumo. Evitar argumentos de tipo "me hace falta", "de algo hay que morir", "no soy persona si no me lo tomo"...</li> <li>5. Evitar por completo consumos de alcohol y tabaco en situaciones de riesgo.</li> <li>6. No ofrecer alcohol a pequeños aunque se esté en una celebración.</li> <li>7. Mantener el botiquín poco accesible, bien cerrado y al día.</li> <li>8. Evitar la automedicación, transmitiendo prudencia en el consumo de medicinas y respeto al criterio médico.</li> <li>9. Limitar el acceso físico a las drogas legales (alcohol, tabaco, psicofármacos...) en casa, especialmente cuando sean menores de edad.</li> </ol>
--	---

## 6.9. PREVISIÓN DE LA EVALUACIÓN

**TABLA N° 36: PREVISIÓN DE LA EVALUACIÓN.**

<b>PREGUNTAS BÁSICAS</b>	<b>EXPLICACIÓN</b>
<b>1.¿Qué evaluar?</b>	<p><b>Aspectos a ser evaluados</b>  Ejecución del taller.  Aceptación de docentes, padres de familia, y estudiantes  Cambio de visión en cuanto a la problemática planteada</p>
<b>2.¿Por qué evaluar?</b>	<p><b>Razones que justifican la evaluación</b>  Aportar con conocimiento útil para docentes y padres de familia de cómo tratar el problema de las drogas  Motivar a los estudiantes en aprender todo lo concerniente a las drogas  Prevenir el uso de drogas en los adolescentes de la institución  Observar con se desarrolla el proceso y el cambio en los adolescentes.</p>
<b>3.¿Para qué evaluar?</b>	<p><b>Objetivos del plan de evaluación</b>  Capacitar a docentes y padres de familia en cómo prevenir el uso de drogas, posible tratamiento a consumidores.</p>
<b>4.¿Con qué criterios?</b>	<b>Pertenencia, coherencia, valores.</b>
<b>5.Indicadores.</b>	<b>Cuantitativos y Cualitativos</b>
<b>6.¿Quién evalúa?</b>	<p><b>Personal encargado de evaluar</b>  Autor del Proyecto de Investigación Autoridades Jefe del DOBE  Docentes PPF</p>
<b>7.¿Cuándo evaluar?</b>	<p><b>En que períodos determinados la propuesta</b>  Diagnostica Formativa Final</p>
<b>8.¿Cómo evaluar?</b>	<p><b>Proceso metodológico</b>  A través de la observación, y recolección de datos</p>
<b>9.¿Fuentes de información?</b>	Banco de preguntas diseñado. Internet, manuales
<b>10.¿Con qué evaluar?</b>	<p><b>Instrumentos</b>  Encuestas Anecdóticos Fichas de registro y observación.</p>

## **BIBLIOGRAFÍA:**

- BAROVERO, Miriam, Seminario Roxana M. y otros. “Prevención primaria para el uso indebido de drogas. Usos en las prácticas de las ONGS de la ciudad de Córdoba”. Tesis de Grado. Universidad Nacional de Córdoba. 2003.
- FUNES.J. (2008): “Nuevos y viejos adolescentes. Otros usos de drogas. Otras formas de intentar prevenir”. En: Observatorio de drogodependencias de Castilla-La Mancha.
- FUNES.J. (2009): “Respuestas impertinentes a preguntas pertinentes sobre los jóvenes, la diversión y las drogas”. Ayuntamiento de Portugalete.
- GONZÁLEZ, José Luis (1988): Farmacodependencia: un recorrido en prevención. En: El Problema de la Drogadicción. Enfoque Interdisciplinario, 1ª 1ª edición. Paidós, Buenos Aires.
- LUENGO, M.A., Otero, J.M., Mirón, L. y Romero, E. (1995). Análisis psicosocial del consumo de drogas en los adolescentes gallegos. Santiago: Xunta de Galicia.
- LUENGO, M.A., Otero, J.M., Romero, E. y Gómez-Frágüela, J.A. (1996). Efectos de la necesidad de búsqueda de sensaciones sobre la involucración en el consumo de drogas de los adolescentes. Análisis y Modificación de Conducta, 86,679-833.
- ROMERO, E., Luengo, M.A. y Otero, J.M. (1995). La relación entre autoestima y consumo de drogas en los adolescentes: Un análisis longitudinal. Revista de Psicología Social, 19, 149-159.
- OTERO, J.M. (1997). Droga y delincuencia. Un acercamiento a la realidad. Madrid: Pirámide.
- MACIÀ, D. (1995). Las drogas: conocer y educar para prevenir. Madrid: Pirámide.

- RIVERO, Mónica; Rían, Susana y Tusé, Graciela (1992). “La capacitación docente, como estrategia preventiva”, en Publicación Técnica N°18 del Fondo de Ayuda Toxicológica. Buenos Aires, República Argentina
- RÍAN, Susana; Tusé, Graciela y otros (1990). Marco teórico “Adicciones”. Dirección de Capacitación, Perfeccionamiento y Actualización Docente de la Secretaria de Educación. Municipalidad de la Ciudad de Buenos Aires, Mimeo.
- TOUZÉ, Graciela (2005). “Prevención de adicciones. Un enfoque educativo” Ed. Troquel. Argentina. UNESCO (1973). Informe de; “Seminario sobre los jóvenes y el uso de las drogas en los países industrializados”.

## **LINKOGRAFÍA**

- [www.drugabuse.gov](http://www.drugabuse.gov) (NIDA)
- [www.samhsa.gov](http://www.samhsa.gov)
- [www.dea.gov](http://www.dea.gov)
- [www.who.int/home-page/index.es.shtml](http://www.who.int/home-page/index.es.shtml) (OMS en español)

**ANEXOS**



QUITO A 07 de enero del 2013

Sr. Lic.

Alfredo Vallejo

Rector del Colegio Nacional "DR. Arturo Freire".



Presente.

De mi consideración:

Con mi saludo cordial me dirijo a su AUTORIDAD para solicitarle, muy comedidamente, autorice realizar la investigación del tema "Las Sustancias Psicotrópicas y su incidencia en el aprendizaje significativo de los estudiantes del primer año de bachillerato del Colegio Nacional Dr. Arturo Freire de la Parroquia Tababela, Cantón Quito, Provincia Pichincha" por que como estudiante de la Universidad Técnica de Ambato estoy en el proceso final de mi preparación académica y este es un requisito para alcanzar mi tan anhelado fin.

En la seguridad de contar con su autorización favorable, anticipo mi agradecimiento y suscribo.

Atentamente.

Jeny Pizarro

1710878172



# COLEGIO FISCAL Dr. ARTURO FREIRE

Tababela.29 de abril y La Condamine

Telf. 2391-312

Of. #07 /R/CAF.

Tababela, 8 de enero de 2013

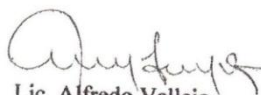
Señora  
Jeny Pizarro  
Ciudad.

De mi consideración:

Atendiendo la solicitud presentada en este despacho el día 7 de enero del año en curso en la que solicita se le permita realizar una investigación sobre el tema "Las Sustancias Psicotrópicas y su Incidencia en el Aprendizaje significativo del primer año Bachillerato del Colegio Dr. Arturo Freire" me permito indicar que su petición ha sido aceptada previo conocimiento de las encuestas que van a ser aplicadas y los temas que vayan a ser tratados.

Particular que comunico para los fines señalados.

Atentamente,

  
Lic. Alfredo Vallejo  
RECTOR.



## ANEXO 1

**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA EDUCACIÓN**  
**PROGRAMA DE EDUCACIÓN SEMIPRESENCIAL**  
**CARRERA DE EDUCACIÓN BÁSICA.**

### ENCUESTA #1

Encuesta aplicada a los y las estudiantes del primer año de Bachillerato del Colegio Nacional DR. ARTURO FREIRE de la parroquia de Tababela del cantón Quito provincia de Pichincha, durante el periodo. 2012-2013.

#### INSTRUCTIVO:

- ❖ Procure ser lo más objetivo y veraz.
- ❖ Seleccione solo una de las alternativas que se propone.
- ❖ Marque con una X en la alternativa que usted eligió.

1. ¿Conoce Ud. los tipos de drogas existentes?

SI	NO	NO-CONTESTA

2. ¿Ha consumido alguna vez drogas licitas?

SI	NO	NO-CONTESTA

3. ¿Ha tenido sentimientos de frustración, depresión, los cuales le han llevado a consumir alguna droga?

SI	NO	NO-CONTESTA

4. ¿Al consumir algún tipo de droga, ha sentido efectos en su organismo?

SI	NO	NO-CONTESTA

5. ¿Conoce Ud. cuáles son los efectos del uso de drogas para su cerebro?

SI	NO	NO-CONTESTA

6. ¿Tiene claro cuando es momento de No consumir (ejemplo: cuando al día siguiente hay que estudiar o trabajar)?

SI	NO	NO-CONTESTA

7. ¿Tiene amigos o grupo de amigos que No sean consumidores?

SI	NO	NO-CONTESTA

8. ¿Cree UD. que el aprendizaje es un factor que depende del individuo, disposición física y psicológica por aprender?

SI	NO	NO-CONTESTA

9. ¿Considera necesario que para el aprendizaje su capacidad física y mental son factores que se complementan con el ambiente?

SI	NO	NO-CONTESTA

10. ¿Considera Ud. Que los métodos y técnicas que utiliza el docente para su aprendizaje son los adecuados?

SI	NO	NO-CONTESTA

Gracias por su colaboración.

## ANEXO 2

**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA EDUCACIÓN**  
**PROGRAMA DE EDUCACIÓN SEMIPRESENCIAL**  
**CARRERA DE EDUCACIÓN BÁSICA**  
**ENCUESTA #2**

Encuesta aplicada a los y las DOCENTES del Colegio Nacional DR. ARTURO FREIRE de la parroquia de Tababela del cantón Quito provincia de Pichincha durante el periodo 2012-2013.

### INSTRUCTIVO:

- ❖ Procure ser lo más objetivo y veraz.
- ❖ Seleccione solo una de las alternativas que se propone.
- ❖ Marque con una X en la alternativa que usted eligió.

1. ¿Conoce Ud. los tipos de drogas existentes?

SI	NO	NO-CONTESTA

2. ¿Piensa que los drogadictos son agresivos?

SI	NO	NO-CONTESTA

3. ¿Cree Ud. que el estado de ánimo de sus estudiantes influye en la decisión de consumir drogas?

Si	NO	NO-CONTESTA

4. ¿Tiene Ud. conocimiento del efecto que producen las drogas en el cerebro de sus estudiantes?

SI	NO	NO-CONTESTA

5. ¿Ha enseñado Ud. a sus estudiantes los daños que pueden producir las drogas?

SI	NO	NO-CONTESTA

6. ¿Influyen los medios de comunicación (internet, tv, radio) en el consumo masivo de drogas?

SI	NO	NO-CONTESTA

7. ¿Cree Ud. que las autoridades hacen el esfuerzo necesario para el control de consumo de drogas alucinógenas?

SI	NO	NO-CONTESTA

8. ¿Cree UD. que el aprendizaje es un factor que depende del individuo, disposición física y psicológica por aprender?

SI	NO	NO-CONTESTA

9. ¿Considera necesario que para el aprendizaje su capacidad física y mental son factores que se complementan con el ambiente?

SI	NO	NO-CONTESTA

10. ¿Considera Ud. que es necesario la actualización de conocimientos y el tomar ejes transversales permite mejorar los conocimientos, conductas y destrezas de los estudiantes?

SI	NO	NO-CONTESTA

Gracias por su colaboración

**ANEXO 3**

Galería de fotografías.



Institución



Rector del Colegio Nacional Dr. "Arturo Freire".

ACTIVIDADES DE LOS ESTUDIANTES:



Cultura Fisica.



Centro de Computo.





Docente llenando la Encuesta.



Investigadora con los estudiantes de 1° año de Bachillerato General.





Estudiantes llenando las Encuestas



Estudiantes llenando las Encuestas.

## **DESARROLLO DEL TALLER.**

### **Actividades**

1. Pedimos a los las estudiantes que formen grupos de cinco personas y que identifiquen las funciones que cumple el sistema nervioso en el organismo.

Luego pedimos que respondan a las siguientes preguntas:

- ✓ ¿Conocen algún trastorno (alteración, problema, dificultad) en las funciones del sistema nervioso?
- ✓ ¿Cuáles y cómo se manifiestan?

Recuerde a los las estudiantes que se trata de alteraciones en las funciones de relación del sistema nervioso, funciones tales como la memoria, el pensamiento, la motricidad, la imaginación, el juicio, el equilibrio, la sensibilidad, etc.

- ✓ ¿Saben a qué se deben estos trastornos?

Golpes, infecciones, ingesta de alguna sustancia, inhalación, fiebre, etc.

1. Concluido el análisis, pedimos que cada grupo socialice en plenaria sus respuestas.
2. Sobre la base de los conocimientos previos de los las estudiantes ampliamos la información explicando que:

El sistema nervioso al igual que cualquier parte de nuestro cuerpo, puede enfermarse o ser lastimado. El cuidado del cuerpo es en gran manera una responsabilidad personal. Mientras se pueda, debemos evitar ingerir sustancias dañinas, golpearnos, o realizar actividades que pongan en peligro nuestra integridad.

Los comportamientos o conductas que tenemos, son determinantes para nuestra salud física y mental, influyen además en los riesgos de enfermarse y también en las posibilidades de sanar. Estar sano significa que nuestro cuerpo está bien, que nuestra mente está bien que nosotros nos sentimos bien con nuestra relación con el entorno social ambiental

## **EL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL**

El Sistema Nervioso está formado por una completa estructura de células, nerviosas, llamadas neuronas, que forman los diversos órganos del sistema. Las neuronas una vez que son afectadas por efectos de intoxicación o algún trauma (golpe), no se regeneran, es decir que una vez afectadas dejan de cumplir su función o mueren.

El Sistema Nervioso Central consta del encéfalo el cerebelo, el bulbo raquídeo y la médula espinal.

El cerebro es el centro de la inteligencia, la memoria, la percepción, la imaginación y el juicio. El bulbo raquídeo está encargada de controlar la circulación sanguínea y la respiración. El cerebelo, tiene la función importantísima de dirigir los movimientos de los músculos, es el centro coordinador de los movimientos y el equilibrio. Finalmente, la médula espinal controla toda la actividad refleja.

Cuando una persona toma alcohol se alteran estas funciones y camina tambaleándose porque no puede coordinar los movimientos musculares, hay retraso en los reflejos por lo que actúa con torpeza, presenta somnolencia, cansancio, fatiga muscular y en algunos casos pierden la memoria.

El alcohol hace que las neuronas se degeneren con mayor rapidez y por lo tanto todo el sistema nervioso en su conjunto. Del mismo modo, cuando se consumen

otras drogas como cocaína, marihuana, heroína, etc. se alteran las funciones del cerebro por la intoxicación que provocan y la persona que consume puede sufrir alucinaciones, pérdida de la noción del tiempo y por último si excede la dosis puede sufrir para cardio-respiratorio.

1. Pedimos una estudiante que realice la lectura del siguiente texto:

2. Al concluir la lectura preguntamos

¿Existen algunas palabras que les impidió comprender el texto? Buscamos en el diccionario su significado y lo anotamos en nuestros cuadernos.

Volvemos a leer para ver si ahora comprendemos mejor el texto.

- ✓ ¿Qué es lo que más les interesó de la lectura?
- ✓ ¿Qué funciones regula el Sistema Nervioso Central?
- ✓ ¿Cómo afecta el consumo de alcohol y otras sustancias (drogas) al Sistema Nervioso?
- ✓ ¿Qué debemos hacer para cuidar nuestro Sistema Nervioso?

3. Recuperando las respuestas de los las estudiantes, explicamos que hay diferentes formas de evitar el deterioro de nuestro Sistema Nervioso como:

- ✓ El descanso
- ✓ La buena alimentación
- ✓ Evitar golpes en la cabeza y la columna.
- ✓ Evitar el consumo de alcohol y otras sustancias (drogas)

4. Pedimos a los las estudiantes que organizados nuevamente en grupos, escriban en un papel grande un mensaje para que las personas eviten consumir sustancias que dañan el organismo, entre ellas las bebidas alcohólicas, tabaco y otras drogas. Construidos en forma de carteles, pegamos los mensajes en las paredes de la unidad educativa.

5. Realizamos una meta cognición con los las estudiantes, preguntando:

- ✓ ¿Qué han aprendido hoy respecto al cuidado del sistema nervioso?
- ✓ ¿Qué actividad les ha ayudado a comprender mejor?
- ✓ ¿Cómo podrían aplicar el nuevo aprendizaje en su vida cotidiana?

Les guiamos a que trabajen por grupos, eligiendo el tema o ciclo para que planifiquen.

### **Situación didáctica 2**

Les pedimos que presente sus trabajos en papelógrafos. Luego les solicitamos que expongan el trabajo y sugerimos al momento de exposición las correcciones o mejoras.

Al finalizar la exposición que revisen nuevamente y luego entreguen en limpio (medio magnético) al docente. Sin embargo, para compartir con sus compañeros/as de estudio que envíen al correo electrónico creado para uso común del curso, lo que se sugiere es: cuidadocondrogas@gmail.com y su contraseña en mayúscula: YO SOY AMOR.

## **FASE VII: PRODUCCIÓN DE TEXTOS PARA LA PREVENCIÓN.**

### **Situación didáctica 1**

Les sugerimos realizar expo feria sobre la drogadicción, en especial acordamos elaborar textos y afiches publicitarios con el objetivo de generar la concientización, esto en la feria de la población, un día jueves.

Organizamos por grupos y les pedimos que realicen en papelógrafos, dibujos y textos, fotografías, todos los medios necesarios.

**1er. Grupo: Explicará sobre la prevención y consumo indebido de tabaco o cigarrillo.**

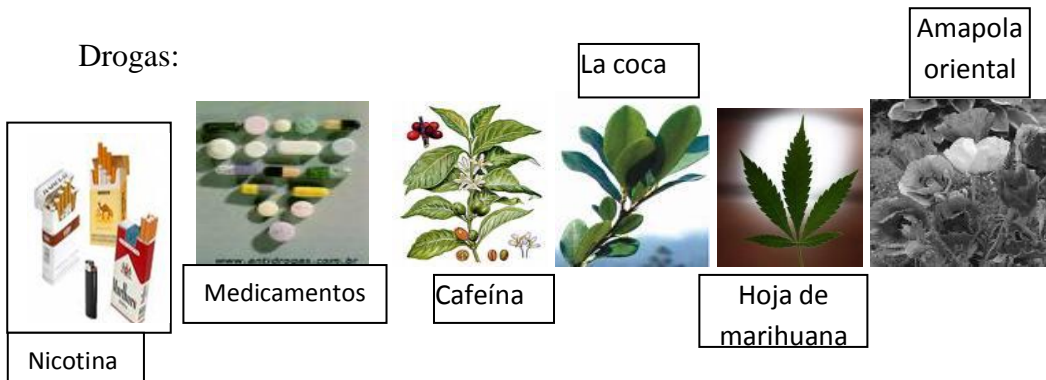
- Planteando en tres áreas: Ciencias de la Vida (qué efecto o alteración causa al cuerpo humano), Lenguaje (textos para explicar el consumo. Ej. Un cigarro es una bomba poderosa para destruir pulmones), Matemáticas (plantear un problema relacionado a la economía o gasto que significa la compra de cigarrillos y otros necesarios).

**2do. Grupo: Prevención y uso indebido del alcohol.**

- a. Área Ciencias de la Vida (cuerpo humano y órganos que queda afectada).
- b. Área de Matemáticas (problemas relacionados con el costo del alcohol).
- c. Área Lenguaje (textos descriptivos, reflexivos,...)
- d. Área de Ciencias Sociales (desintegración de la familia)
- e. Pedimos que enfatizen las causas y sus efectos.

La evaluación se realizaría mediante un tribunal, quienes se encargarían en valorar el trabajo.

Drogas:



## **Situación didáctica 2.**

Les sugerimos preparar una obra teatral. Se divide el curso en dos, respetando equidad de género, ellos elaboran guiones y demuestran sus habilidades en el curso.

Instrucciones:

- 1) Definir una obra creativa sobre la drogadicción, enmarcado al problema coyuntural del contexto local.
- 2) Elaborar los guiones con 4 escenas o capítulos con profundo mensaje de prevención.
- 3) Utilizar indumentarias originarias o de acuerdo a los personajes de la obra teatral.

Ayudamos orientando que las acciones en la obra sean activas y reflexivas.

## **FASE VIII: EVALUACIÓN Y SOCIALIZACIÓN**

### **Situación didáctica 1**

Para valorar el aprendizaje de los jóvenes del Colegio Nacional Dr. Arturo Freire, con el objetivo de desarrollar la competencia planteada, pedimos que realicen un trabajo de indagación bajo las siguientes preguntas opcionales.

- a. ¿Dónde se consume más el cigarro en área rural o urbana?
- b. ¿Dónde se consume más el alcohol en área rural o urbana?
- c. ¿Dónde se consume más la cocaína en área rural o urbana?

## **FASE I: LA LECTURA DE TEXTOS.**

### **Situación didáctica 1.**

Les pedimos que en los grupos lean textos instructivos sobre un juego que aglutine las reglas, que lleven juegos de mesa y practiquen. Ej. Ajedrez.

Les preguntamos:

- ✓ ¿Qué función tienen las reglas en el juego?
- ✓ ¿Qué sucedería si no cumplimos las reglas de juego?
- ✓ ¿Por qué es necesaria cumplir las reglas?
- ✓ ¿Existen reglas en la casa? ¿Uds. individualmente tienen sus propias reglas?

Luego comentamos la siguiente frase: “si no existiría reglas, normas y leyes en el mundo sería un caos”. Las reglas garantizan derechos y obligaciones velando el bien común.

Les decimos que cada persona debe tener sus propias reglas, como principios, que rigen su comportamiento, es decir es como código de ética o de vida misma. En resumen, es lo que uno considera lo que puede y debe hacer.

Concluida la reflexión sugerimos que cada uno anote en sus cuadernos las reglas que rigen su vida o comportamiento, bajo siguiente esquema.

### **Mis propias reglas de vida**

Lo que puede hacer	Lo que no puede hacer
-	-
-	-
-	-



Les animamos que compartan sus reglas en pareja, sin moverse del grupo. Además pedimos que analicen en sus casas, y que aumenten.

Como trabajo personal, les indicamos que presenten en una cartulina “Mis propias reglas de vida”, luego de ser revisada exhiban al frente de su dormitorio, para aplicar en su vida diaria.

### Situación didáctica 2

Les proporcionamos: revistas, textos informativos sobre el consumo de drogas, les indicamos que primero lean en forma individual, luego discutan en grupos bajo siguientes preguntas:

- ✓ ¿Cuáles son las sustancias lícitas (drogas) más consumidas por los estudiantes?
- ✓ ¿Por qué más de 70% de los estudiantes que consumen alcohol y cigarrillos se han iniciado la mayoría cuando tenían 14 años?
- ✓ ¿Cuáles serían los factores protectores y de riesgo de consumo de drogas?

Les pedimos que llenen la siguiente ficha.

Factores protectores	Factores de riesgo
Ejemplos: - Actitud crítica y reflexiva - Construcción de Proyecto de vida - Autonomía - Tolerancia - Adecuada autoestima - Estabilidad y conexión familiar - Escuela que promueve y estimula el aprendizaje, la participación y la responsabilidad. - Grupo de amigos/as que respeta las potencialidades individuales.	Ejemplos: - Curiosidad - Búsqueda de placer - Presión del grupo - Disponibilidad de drogas - Normas familiares inconsistentes

### Situación didáctica 3

Les pedimos que conozcan sobre las características generales de las drogas, para la cual, establecemos la técnica Phillips 66 (explicamos que cada grupo de 6 tenga un representante y secretario, luego le nombramos a una persona que monitoree la discusión).

Les pedimos que lean primero en forma individual y silenciosa, luego que subrayen las palabras que no comprendieron y que consulten diccionario, de manera participativa consensuan en grupo, bajo siguientes preguntas:

- 1) ¿Qué son las drogas?
- 2) ¿Cuál es la diferencia entre drogas legales e ilegales?
- 3) Mencionar tipos de dependencia a las drogas y en qué consiste cada uno.
- 4) ¿En qué consiste la intoxicación y síndrome de abstinencia?
- 5) ¿Cuáles son las vías de administración de drogas?
- 6) Elaborar una tabla de comparación de consumo de drogas en área rural y urbana.

Drogas consumidas en área rural		Drogas consumidas en área urbana	
	Frecuencia		frecuencia
- Alcohol.	-	- Cigarro.	-
-	-	-	-

Les pedimos que cada grupo exponga en 5 minutos las conclusiones. Al finalizar cada grupo tendrá un resumen de esa lectura de texto.

#### Situación didáctica 4

Les pedimos que tres estudiantes dramaticen de la siguiente manera:

1º Que ingrese al curso con una pipa de cigarro hecho de papeles (sin prenderlo), hablando: “Cuando fumo este cigarro, siento que mi cerebro funciona bien y cuando ya no fumo, parece que aprendo bien lo que dice el profesor”. Luego se sale fuera del aula.



2º Ingresa con una botella de cerveza (llena de agua) señala lo siguiente: “Ayrararara-ray, carajo quien como yo, mi chica no me entiende, tampoco mis amigos, acaso no puedo conquistar a una chica. Carajo, creo que voy a encontrar más bonitas que ella; iré a descansar”. Sale del curso tomando el alcohol.



3º Ingresa como si fuera alucinando o imaginando, se ríe y se sienta en un rinconcito, diciendo: “¡Qué linda música!, eso sé que nadie escucha, qué linda chica, tu eres mi amor, ja, ja, ja, jaaa”. Debe imaginar de manera exagerada como un loco, y luego se sale fuera del curso.



Luego les pedimos que analicen la clasificación de las drogas por sus efectos que genera en el sistema nervioso central.

Tipo	Drogas	Efectos
Estimulantes	Cocaína Pasta Base Clorhidrato Nicotina Cafeína Anfetaminas Antidepresivos	Incrementan el funcionamiento del Sistema Nervioso
Depresoras	Alcohol Inhalables Tranquilizantes Hipnóticos Opiáceos ( morfina heroína, codeína)	Reducen el funcionamiento del Sistema Nervioso.
Alucinógenas	Marihuana L.S.D. Éxtasis Psilosibina (hongos alucinógenos) Mezcalina (peyote)	Alteran la percepción de la realidad.

Les señalamos que ubiquen las dramatizaciones en los tipos de drogas. Luego le pedimos que detallen los daños que puede causar.

Luego les proporcionamos un texto sobre el funcionamiento de sistema nervioso y la neurona; y les interrogamos:

- 1) ¿Cómo se divide el sistema nervioso y cuáles son sus funciones?
- 2) ¿Cuáles son las partes de una neurona y sus funciones?
- 3) ¿Por qué es necesario cuidar el sistema nervioso?

Les pedimos como trabajo de la clase que dibujen el sistema nervioso y una neurona.

