

Nelson Edú Cifuentes Cifuentes

**Guía de Aprendizaje sobre Consecuencias nocivas por consumo de drogas,
dirigida a estudiantes del Instituto Nacional de Educación Básica, del
municipio de Pajapita, departamento de San Marcos.**



USAC
TRICENTENARIA
Universidad de San Carlos de Guatemala

**Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Humanidades
Departamento de Pedagogía**

**Asesor:
Lic. Oscar Osvaldo Cerna Vidal**

Guatemala, Noviembre de 2015.

Este informe es presentado por el autor, como trabajo del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), previo a optar al grado de Licenciado en Pedagogía y Administración Educativa.

Guatemala, Noviembre de 2015.

ÍNDICE

CONTENIDO	Página
Introducción	I
CAPÍTULO I	
Diagnóstico institución beneficiada	
1. Datos generales de la institución	1
1.1 Nombre de la Institución	
1.2 Ubicación geográfica	
1.3 Dirección en dónde se ubica.	
1.4 Niveles educativos que atiende	
1.5 Ciclos que atiende	
1.6 No. de alumnos	
1.7 No. de docentes	
1.8 Director	
1.9 Antecedentes de la institución	
1.10 Tipo de institución	2
2. Visión	
3. Misión	
4. Políticas institucionales	
4.1 Políticas generales	
4.2 Políticas transversales	
4.3 Política de cobertura	3
4.4 Política de equidad	
4.5 Política de educación bilingüe	
4.6 Política de modelo de gestión	4
4.7 Política de inversión	
5. Objetivos	
6. Metas	
7. Estructura organizacional	5
8. Perfil de los Integrantes de la comunidad educativa	6
9. Recursos	7
9.1 Humanos	
9.2 Materiales y equipo	
9.3 Financieros	
10. Técnicas utilizadas para realizar el diagnóstico	
11. FODA de la institución	8
12. Lista y análisis del problema (Análisis del FODA)	9
13. Análisis de Viabilidad y Factibilidad	10

14. Priorización del Problema	11
15. Verificación de viabilidad y factibilidad	12
16. Problema Seleccionado	13
17. Solución propuesta como viable y Factible	

CAPÍTULO II

Perfil del proyecto

1. Aspectos generales	14
1.1 Nombre del proyecto	
1.2 Tipo de proyecto	
1.3 Problema	
1.4 Localización	
1.5 Unidad ejecutora	
2. Descripción del proyecto	
3. Justificación	15
4. Objetivos del proyecto	16
4.1. General	
4.2. Específicos	
5. Metas	17
6. Beneficiarios	
6.1. Directos	
6.2. Indirectos	
7. Fuentes de Financiamiento	18
8. Cronograma de Actividades para la ejecución del Proyecto	19
9. Recursos	21
9.1 Humanos	
9.2 Físicos	
9.3 Materiales	

CAPÍTULO III

Proceso de ejecución del proyecto

1. Actividades y resultados	22
2. Productos y logros	23
3. Cronograma de las actividades de la ejecución del proyecto	24
Guía de Aprendizaje sobre Consecuencias nocivas por consumo de drogas	25

CAPÍTULO IV

Proceso de evaluación

1. Evaluación del diagnóstico	94
2. Evaluación del perfil del proyecto	
3. Evaluación de la ejecución del proyecto	
4. Evaluación general y final del proyecto	95

CONCLUSIONES	96
RECOMENDACIONES	97
BIBLIOGRAFIA	98
APÉNDICE	99
ANEXOS	153

INTRODUCCIÓN

El proyecto “Guía de Aprendizaje sobre Consecuencias nocivas por consumo de drogas, dirigida a estudiantes del Instituto Nacional de Educación Básica, del municipio de Pajapita, departamento de San Marcos, está estructurado en cuatro fases, las que a continuación se describen.

Capítulo I: Diagnóstico;

Esta fase contiene los datos internos y externos de la institución educativa, así como de la comunidad donde se ubica el mismo; con el objetivo de detectar posibles problemas o necesidades, empleando técnicas e instrumentos para la recopilación de la información, lo que permitió enmarcar y priorizar el problema principal, mediante el análisis de viabilidad y factibilidad; con ello permitió verificar que las alternativas planteadas son: viables, sostenibles y rentables.

Capítulo II: Perfil del Proyecto;

Enmarca los datos característicos necesarios para la ejecución del proyecto, así como los elementos descriptivos, tales como: Nombre del proyecto, objetivos, justificación, metas, actividades, recursos, presupuesto, los factores internos y externos, y los resultados proyectados al finalizar el período de duración del mismo.

Capítulo III: Proceso de Ejecución del Proyecto;

En éste capítulo se describen en forma detallada y ordenada, cada una de las actividades y los resultados obtenidos, previstos en el diseño, estableciendo el tiempo, los costos, productos y logros alcanzados al final del período del proyecto.

Capítulo IV: Proceso de Evaluación del Diagnóstico, del Perfil, de la Ejecución y Evaluación Final;

Esta fase permitió comprobar el alcance de los objetivos propuestos en el proyecto, realizándose la Evaluación del Diagnóstico a través de una lista de

cotejo, siendo el perfil, lo que orientó a la elaboración de la Guía de Aprendizaje sobre Consecuencias nocivas por consumo de drogas, dirigida a estudiantes del Instituto Nacional de Educación Básica, del municipio de Pajapita, departamento de San Marcos. Financiado por autogestión.

La Evaluación Final, consistió en entrevistar a los beneficiarios para analizar el resultado y aceptabilidad del proyecto y la entrega a la institución beneficiada.

En el presente informe se redactaron las conclusiones de acuerdo a los resultados obtenidos de los objetivos específicos del perfil; las recomendaciones pertinentes para los que hagan uso de ella; al mismo tiempo se implementa una bibliografía de la información de dónde se obtuvieron los diferentes temas y por supuesto el apéndice lo constituye el material escrito por el Epesista, así como los anexos y todo lo recabado como apoyo para realizar el mismo.

CAPÍTULO I

Diagnóstico de la Institución Beneficiada

1. Datos generales de la institución.

1.1. Nombre de la institución:

Instituto Nacional de Educación Básica

1.2. Ubicación geográfica.

El Instituto Nacional de Educación Básica se encuentra ubicado en la cabecera municipal del municipio de Pajapita, Departamento de San Marcos.

1.3. Dirección en donde se ubica.

La actual dirección en dónde se ubica el establecimiento es en la carretera principal Pajapita, San Marcos.

1.4. Niveles educativos que atiende.

El Instituto Nacional de Educación Básica, atiende a la población estudiantil del Nivel Básico.

1.5. Ciclos que atiende.

El Instituto Nacional de Educación Básica, atiende a estudiantes del Ciclo Básico.

1.6. No. de alumnos.

El Instituto Nacional de Educación Básica, atiende a una población de 73 estudiantes, (mixto).

1.7. No. de docentes.

El Instituto Nacional de Educación Básica, cuenta con 11 docentes.

1.8. Director.

Actualmente el Director del Instituto es el Licenciado Ramiro Armando Ochoa Maldonado.

1.9. Antecedentes de la Institución.

El establecimiento ha ido creciendo en el transcurso de los años y contribuye en gran medida en el progreso de Pajapita, ya que prepara a los jóvenes en el ámbito educativo, social y laboral.

1.10. Tipo de Institución.

El Instituto Nacional de Educación Básica, es una Institución gratuita, y está al servicio de todos los jóvenes y personas que estén interesados en prepararse.

2. Visión.

Ser una institución educativa que forma a hombres y mujeres armónica e íntegramente desarrollados intelectualmente, capaces de reflexionar acerca de lo que ocurre en ellos y en su entorno cultural, físico, social y emocional; de dialogar con las personas cercanas a ellos y con personajes relevantes de ayer y hoy, que actúen con eficiencia para mejorar significativamente el nivel de vida de sus compañeros, familiares y vecinos de la comunidad y en un futuro no muy lejano poder superarse ayudándose mutuamente. Practicando valores de gran importancia como la solidaridad en donde se reflejara la convivencia del estudiante y su comunidad, como en el futuro con su país o nación. Como institución educativa nacional velaremos para satisfacer las necesidades educativas de los estudiantes para que ellos desarrollen sus aprendizajes con mucha comodidad, para lo cual se trabajara conjuntamente con la comunidad

3. Misión.

Somos una institución educativa del nivel medio, con una modalidad innovadora con enfoque constructivista, que se orienta a la formación de ciudadanos con capacidad de participar en un régimen democrático, que amen su nación, honren los símbolos patrios que la representan y que respeten a las demás personas no importando a que cultura, raza, credo o etnia pertenezcan, respetar a los países del mundo para que todos vivamos en paz, libertad y en completa armonía. Ciudadanos que sean de beneficio para sus comunidades y el País, educándolos en el lugar apropiado para su mejor aprendizaje, utilizando herramientas tecnológicas para desarrollarse con habilidades científicas en la vida.

4. Políticas institucionales.

4.1. Políticas generales.

- Avanzar hacia una educación de calidad.
- Ampliar la cobertura educativa incorporando a las niñas y los niños de extrema pobreza y de segmentos vulnerables.
- Justicia social a través de equidad educativa y permanencia escolar.
- Fortalecer la educación bilingüe intercultural.

4.2. Políticas transversales.

Entre las políticas generales podemos mencionar:

- ✓ Fortalecimiento de la institucionalidad del sistema educativo.
- ✓ Descentralización educativa.
- ✓ Aumento de la Inversión Educativa.

4.3. Política de cobertura.

La Constitución de la República y los compromisos de los Acuerdos de Paz establecen la obligatoriedad de la educación inicial, la educación preprimaria, primaria y ciclo básico del nivel medio.

Asimismo, la responsabilidad de promover la educación diversificada. La educación que imparte el Estado es gratuita.

4.4. Política de equidad.

Nos proponemos un proceso, bajo el concepto de equidad integral. Siendo para nosotros la equidad en la educación, las posibilidades que todos los niños, niñas, jóvenes y señoritas tengan, en cuanto a las experiencias que demanda el mundo actual, para un pleno desarrollo de sus capacidades.

Equidad, implica también, el acceso de la mujer guatemalteca, históricamente marginada a la educación, en todos los niveles, atendiendo a las poblaciones del área rural, hablese especialmente de los pueblos indígenas quienes han permanecido al olvidados.

Se garantizará la prestación del servicio en todas las regiones del país, con énfasis a la educación en el Idioma Materno y bilingüe.

El planteamiento consiste en que toda la niñez, sin distinción de nada, complete el Nivel Primario, pues éste, sólo lo completa el 39% de niños y niñas en el área urbana, en tanto que en el área rural, zonas de extrema pobreza, poblaciones mayoritariamente indígenas, los niveles de completación son aún más bajos.

4.5. Política de educación bilingüe.

Nos proponemos fortalecer la Educación Bilingüe Intercultural, a través del incremento de su presupuesto y la discusión con los representantes de las organizaciones indígenas del modelo de la EBI en el país, respetando su cosmovisión, sus textos, materiales y recursos de enseñanzas, incrementando el número de contratación de maestros y maestras bilingües en todos los niveles y modalidades de educación, mejorando las condiciones laborales establecidas en la ley de generalización de la educación bilingüe intercultural.

Además, apoyar programas desde la perspectiva de los pueblos mayas, garífuna, xincas y ladinos en un marco que tenga un triple eje: la ciudadanía multicultural que responda a la identidad local, en el contexto

de la ciudadanía guatemalteca que constituye el segundo eje y un tercer eje vinculado a la ciudadanía centroamericana y cosmopolita.

4.6. Política de modelo de gestión.

Nos proponemos fortalecer sistemáticamente los mecanismos de eficiencia, transparencia y eficacia garantizando los principios de participación, descentralización, pertinencia, que establezca como el centro de Sistema Educativo, la niñez y a la juventud guatemalteca.

El objetivo fundamental del Sistema Educativo guatemalteco consiste en que los jóvenes y señoritas tengan un aprendizaje significativo y sean capaces de construir una sociedad próspera y solidaria, en un mundo altamente competitivo.

Será necesario establecer alianzas con otros actores que hacen educación en Guatemala, tales como: los gobiernos locales, partidos políticos, las universidades, los centros de formación agrícola y capacitación técnica, organizaciones empresariales y sociales.

4.7. Política de inversión

Se promoverá el aumento en la inversión en educación, ampliando progresivamente el presupuesto que nos permita alcanzar las metas propuestas al final de nuestro período, para garantizar la calidad de la educación como uno de los derechos fundamentales de los ciudadanos y las ciudadanas.

El aumento en la inversión debe ir acompañado del buen uso, racionalidad y transparencia.

5. Objetivos.

Proveer la información sobre la calidad de los aprendizajes, basada en criterios y estándares sistemáticos que aseguran un alto grado de objetividad, para planificar acciones y tomar decisiones a efecto de:

- ✓ Contribuir a la formación de la personalidad del educando.
- ✓ Alcanzar los objetivos y fines de la Educación Nacional.
- ✓ Lograr el cambio en la personalidad de los estudiantes.
- ✓ Provisión de insumos para el desarrollo de evaluaciones de impacto de políticas y programas.
- ✓ Darle a los educandos, herramientas para incrementar ingresos según sus condiciones socio-económicas.

6. Metas.

- Lograr la coordinación en las diferentes actividades de los establecimientos respetando cada una de las normas establecidas por el ministerio de educación.
- Lograr el buen desempeño de las labores de los establecimientos para brindar a la comunidad una educación integral.
- Velar porque se cumplan los reglamentos de educación y así lograr cambios positivos en la calidad educativa.
- Concientizar a los docentes sobre el derecho de participación libre y responsable en la institución y en el sistema democrático del país.

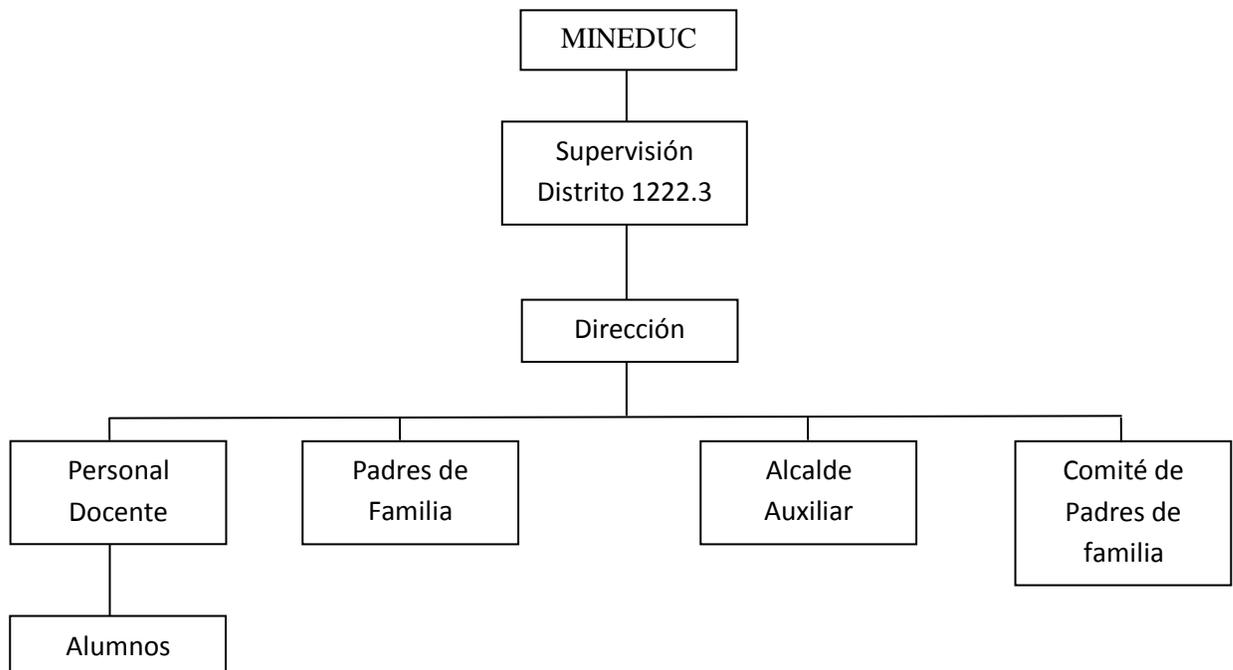
7. Estructura organizacional.

A continuación se describe la estructura organizacional, bajo la cual funciona el establecimiento educativo.

Estructura Organizacional y Administrativo

ORGANIGRAMA INSTITUCIONAL

DEL INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACION BASICA -INEB-



8. Perfil de los integrantes de la comunidad educativa.

Dimensión	Perfiles			
	Estudiantes	Docentes	Director	Padres de Familia
Social (buena comunicación y relación con todos, buen trato y educación)	Respetuosos sociables, comunicativos, Responsables, trabajadores, honestos, altruistas, participativos, amigables, honrados.	Trabajadores, organizados, puntuales, solidarios motivadores, Ordenados, activos, democráticos, mediadores, integradores, proactivos, responsables.	Educado, disciplinado, activo, amigable, gestor, justo, integro, sociable, responsable, respetuoso, solidario, participativo, honesto.	Colaboradores, atentos, organizados, humildes, responsables, con iniciativa, solidarios, trabajadores, activos Participativos, Solidarios.
Personal-afectiva (Cualidades relacionadas con el aspecto de autoestima, valores, seguridad etc.)	Conscientes, honestos, sensibles, humildes, respetuosos, solidarios, humanistas, responsables, atentos, capaces, confiables, solidarios, activos	Humanistas, justos, despiertan confianza, puntuales, con inteligencia emocional, equitativos, Comprensivos, tolerantes, Democráticos.	Coordinador, controlador, cortés, gentil, humanista, versátil, confiable, tolerante, comprensivo, democrático	Promotores. confiables, amables, tolerantes, comprensivos, democráticos, altruistas, futuristas.
Intelectual (Capacidades y conocimientos en resolución de problemas, Inducen al pensamiento crítico y reflexivo).	Reflexivos, críticos, analítico-sintéticos. Creativos. sintéticos, eficientes, estudiosos, autodidactas Inteligentes, investigadores, líderes, humanistas.	Innovadores, futuristas, ordenados. Creativos Actualizados, inteligentes, eficientes, idealistas.	Disciplinado, ordenado, con preparación académica adecuada, investigador, con iniciativa, capacitado. Creativo Eficiente, actualizado.	Actualizados, con espíritu de solución de conflictos, justos Idealistas, participativos, perseverantes, ordenados,
Psicomotora (Destrezas y habilidades motoras)	Creativos, propositivos, investigadores, innovadores altruistas, habilidosos Activos, participativos, disponibles, trabajadores, inteligentes,	Perseverantes, originales, creativos, participativos, de ambiente agradable Activos, propositivos.	Gestor, hábil, creativo, perseverante Activo, flexible, capacidad de organización, propositivo.	Participativos, constructores, creativos, colaboradores, generadores de ideas Activos, flexibles, propositivos.

9. Recursos.

9.1. Humanos.

- ❖ Supervisor Educativo Sector 1222.3
- ❖ Director del Establecimiento Educativo.
- ❖ Personal Docente.
- ❖ Alumnos.
- ❖ Conserje.

9.2. Materiales y equipo.

- ❖ Aulas.
- ❖ Computadoras.
- ❖ Pupitres.
- ❖ Cátedras.

9.3. Financieros.

- ❖ La Institución cuenta con catedráticos contratados en el renglón presupuestario 021.
- ❖ Fondo de gratuidad

10. Técnicas utilizadas para realizar el diagnóstico.

Entre las técnicas que se utilizaron para realizar el diagnóstico, podemos mencionar las siguientes:

- ❖ Técnica del FODA.
- ❖ Técnica de entrevista.
- ❖ Cuestionario.
- ❖ Fichas.
- ❖ Guía de los VIII sectores.
- ❖ Técnicas de observación.
- ❖ Técnica de análisis documental.

11. FODA del Instituto Nacional de Educación Básica, del Municipio de Pajapita, San Marcos.

AMBITO	FORTALEZAS	OPORTUNIDADES	DEBILIDADES	AMENAZAS
Pedagógico	<p>Todos los docentes son activos y responsables. El establecimiento cuenta con la cantidad de catedráticos suficientes para atender a los alumnos.</p> <p>Dicha institución cuenta con equipo tecnológico para una mejor enseñanza.</p>	<p>Colaboración de instituciones educativas</p> <p>Apoyo de organizaciones del gobierno.</p> <p>Apoyo del MINEDUC</p>	<p>Carencia de material bibliográfico que aborde temas sobre las consecuencias nocivas por consumo de drogas.</p> <p>Carece de mobiliario adecuado para uso del establecimiento</p>	<p>Falta de apoyo económico</p> <p>Carencia de alimentación apropiada</p> <p>Falta de conocimientos sobre las consecuencias nocivas por consumo de drogas.</p>
Institucional	<p>Excelentes relaciones humanas y laborales</p> <p>Trabajo en equipo y liderazgo.</p> <p>La ubicación del establecimiento es accesible.</p>	<p>Crecimiento de la comunidad educativa</p> <p>Organización de los padres de familia</p> <p>Gestión de proyectos con diferentes instituciones</p>	<p>No cuenta con las condiciones higiénicas y sanitarias que merecen los estudiantes.</p>	<p>Falta de interés de algunos padres de familia</p> <p>Falta de apoyo económicos de algunos padres de familia.</p>
Con relación a la proyección a la Comunidad Educativa.	<p>Apoyo de la Coordinación Técnica Administrativa</p> <p>Contar con la participación de los diferentes sectores de la comunidad educativa. Contar con el proyecto Educativo Institucional.</p>	<p>Coordinar con Instituciones para brindar apoyo en actividades para el desarrollo comunitario.</p> <p>Proyectos y programas de desarrollo en el sector educativo</p>	<p>Comunicación deficiente entre los estudiantes</p> <p>Poca relación y convivencia con los establecimientos educativos del municipio de Pajapita</p>	<p>Alto índice de analfabetismo. Desconocimiento de programas que propicien espacios y actividades de convivencia social para la comunidad de Pajapita. Bajo interés en máximos dirigentes de la comunidad.</p>

12. Lista y Análisis del problema (Análisis del FODA)

No.	Problemas priorizados	Factores que originan	Soluciones que requieren
1	Carencia de guías de aprendizaje con material sobre las consecuencias nocivas por consumo de drogas	Falta de capacitaciones.	Elaborar una guía de aprendizaje que trate sobre consecuencias nocivas por consumo de drogas
2	Carece de mobiliario adecuado para uso del establecimiento.	Deficiente ingreso económico	Gestionar con autoridades municipales y locales para apoyo del mobiliario que el establecimiento necesita.
3	No cuenta con las condiciones higiénicas y sanitarias que merecen los estudiantes.	Sanitarios insuficientes para la gran cantidad de estudiantes	Realizar gestiones para la construcción de servicios sanitarios
4	Comunicación deficiente entre los estudiantes	Pocas actividades de socialización entre los estudiantes del mismo establecimiento	Llevar a cabo actividades de convivencia en donde todos los alumnos participen
5	Poca relación y convivencia con los establecimientos educativos del municipio de Pajapita	Distancia entre los distintos establecimientos educativos del área de Pajapita	Realizar diferentes actividades deportivas o de otra índole para la socialización de los estudiantes con otros centros educativos.
6	Predio Escolar deforestado	Poco interés de los estudiantes y catedráticos	Llevar a cabo Gestiones a instituciones para reforestar el área.
7	Escaza práctica y fomento de valores para una convivencia estudiantil armónica.	Pocas actividades entre estudiantes y catedráticos para la fomentación de valores.	Organizar actividades en el establecimiento y procurando que todos los estudiantes y docentes practiquen los valores.

13. Análisis de viabilidad y factibilidad

Problemas	Carencia de guías de aprendizaje de material sobre las consecuencias nocivas por consumo de drogas		Carece de mobiliario adecuado para uso del establecimiento.		No cuenta con las condiciones higiénicas y sanitarias que merecen los estudiantes.		Comunicación deficiente entre los estudiantes		Poca relación y convivencia con los establecimientos educativos del municipio de Pajapita.		Predio Escolar deforestado		Escasa práctica y fomento de valores para una convivencia estudiantil armónica.	
	1		2		3		4		5		6		7	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1. ¿Se dispone del recurso humano para la ejecución del proyecto?	X			X	X		X		X		X		X	
2. ¿El proyecto a ejecutar será funcional?	X		X		X		X		X		X		X	
3. ¿El proyecto a ejecutar cumple con los requisitos legales?	X			X	X		X		X			X	X	
4. ¿El proyecto a ejecutar tendrá sostenibilidad?	X		X		X		X		X		X		X	
5. ¿Se dispone de recursos financieros para la ejecución del proyecto?	X			X		X		X		X		X		X
6. ¿Se cuenta con la autorización del jefe de la institución para la ejecución del proyecto?	X		X		X		X		X		X		X	

7. ¿El proyecto a ejecutar tiene demanda?		X		X		X	X			X	X		X	
8. ¿Se dispone del tiempo necesario para ejecutar el proyecto?	X		X		X			X		X		X		X
9. ¿El proyecto a ejecutar se enmarca dentro de las necesidades prioritarias de las instituciones?	X		X			X	X		X		X		X	
10. ¿Se gestionará apoyo a instituciones OG'S ONG'S para la ejecución del proyecto?	X			X		X	X			X	X		X	
TOTAL	9	1	5	5	6	4	8	2	6	4	7	3	8	2
PRIORIDAD	1		7		5		3		6		4		8	2

14. Priorización del Problema.

Al realizar el análisis de viabilidad y factibilidad nos podemos constatar que el principal problema de la Institución es la Carencia de material bibliográfico que aborde temas de “consecuencias nocivas por consumo de drogas”. La incorporación de material pedagógico que trate sobre las drogas y las consecuencias por consumirlas mejorara la educación y facilitara el aprendizaje con cada joven, a la vez alejara a los estudiantes de vicios y problemas por consumo de drogas.

15. Verificación de viabilidad y factibilidad.

Opción 1.Elaborar una guía de aprendizaje sobre “consecuencias nocivas por consumo de drogas,” en el Instituto Nacional de Educación Básica, Pajapita, San Marcos.

Opción 2.Realizar talleres para docentes y estudiantes relacionada a la práctica y fomento de valores para una convivencia estudiantil armónica.

Opción 1 Opción 2

No.	Indicadores	SI	NO	SI	NO
1.	¿Se cuenta con suficientes recursos financieros?	X			X
2.	¿Se cuenta con financiamiento externo?	X			X
3.	¿El proyecto se ejecutará con recursos propios?	X			X
4.	¿Se cuenta con fondos extras para imprevistos?	X			X
Administrativo					
5.	¿Se tiene la autorización legal de la administración?	X		X	
6.	¿Se tiene estudio del impacto?	X		X	
7.	¿Existe ley que ampare el proyecto?	X			X
8.	¿Se hicieron controles de calidad para la ejecución?	X			X
9.	¿Se tiene definida la cobertura del proyecto?	X		X	
10.	¿Se tienen los insumos necesarios para el proyecto?	X			X
11.	¿Se tiene la tecnología apropiada para el proyecto?	X		X	
12.	¿El tiempo programado es suficiente para ejecutar el proyecto?	X			X
13.	¿Se han definido claramente las metas?	X		X	
Mercadeo					
14.	¿El proyecto cuenta con la aceptación de la institución y de los usuarios?	X		X	
15.	¿Satisface las necesidades de la comunidad educativa?	X		X	
16.	¿Puede el proyecto abastecerse de insumos?	X			X
17.	¿El proyecto es accesible a la población?	X		X	
18.	¿Se cuenta con el personal capacitado para la ejecución del proyecto?	X			X
Político					
19.	¿La institución se hará responsable del proyecto?	X		X	
20.	¿El proyecto es de vital importancia para la institución?	X		X	
21.	¿Considera efectivo el apoyo del Alcalde Municipal?	X		X	
Cultural					
22.	¿El proyecto responde a las expectativas culturales de la región?	X		X	
23.	¿El proyecto impulsa la equidad de género?	X		X	
Social					
24.	¿El proyecto beneficia a la mayoría de la población?	X		X	
25.	¿Cuenta con el beneplácito de los beneficiarios?	X		X	
26.	¿Se toma en cuenta a los catedráticos en servicio?	X			X
Total		26		15	

16. Problema seleccionado.

En la realización del diagnóstico Institucional se tomo en cuenta todas las necesidades y problemas que tiene el establecimiento, a la vez se llevo a la conclusión que la principal prioridad es la carencia de material bibliográfico que trate sobre consecuencias nocivas por consumo de drogas.

17. Solución, propuesta como viable y factible.

El análisis de viabilidad y factibilidad nos permite confirmar que la opción más viable y factible es la elaboración de una Guía de Aprendizaje sobre Consecuencias nocivas por consumo de drogas, dirigida a estudiantes del Instituto Nacional de Educación Básica, del municipio de Pajapita, departamento de San Marcos, y de esta manera formar jóvenes responsables y saludables del Instituto Nacional de Educación Básica del Municipio de Pajapita, San Marcos.

Problema seleccionado	Solución
Carencia de material bibliográfico que aborde temas de “Consecuencias nocivas por consumo de drogas”.	Elaborar una guía de aprendizaje sobre Consecuencias nocivas por consumo de drogas, dirigida a estudiantes del Instituto Nacional de Educación Básica, del municipio de Pajapita, departamento de San Marcos.

CAPÍTULO II

Perfil del Proyecto

1. Aspectos generales.

1.1. Nombre del proyecto.

Guía de Aprendizaje sobre Consecuencias nocivas por consumo de drogas, dirigida a estudiantes del Instituto Nacional de Educación Básica, del municipio de Pajapita, departamento de San Marcos, del Sector 1222.3, Cabecera municipal de Pajapita, San Marcos.

1.2. Tipo de proyecto.

Producto educativo y desarrollo integral.

1.3. Problema.

Carencia de Materiales y Guías Didácticas para el proceso de enseñanza –aprendizaje del área de Ciencias Naturales del nivel básico del Instituto Nacional de Educación Básica.

1.4. Localización.

El Instituto Nacional de Educación Básica pertenece al Municipio de Pajapita, ubicado en la Carretera principal de Pajapita, San Marcos.

1.5. Unidad ejecutora.

- Universidad de San Carlos de Guatemala
- Facultad de Humanidades, Sección Catarina, San Marcos.

2. Descripción del proyecto.

La realización del proyecto consiste en diseñar una Guía de aprendizaje para la aplicación de “Consecuencias nocivas por consumo de drogas”, dirigida a los estudiantes del Instituto Nacional de Educación Básica, de la cabecera municipal del municipio de Pajapita, departamento de San Marcos.

Estudios estadísticos demuestran que un 75% de los jóvenes y población en general desconocen las enfermedades derivadas por consumo de drogas y debido a esto urge dar a conocer dichos temas.

Las guías de aprendizaje servirá en gran medida para que los estudiantes no entren al mundo de las drogas y los vicios, a la misma vez dichos jóvenes darán a conocer estos temas en sus respectivas comunidades, esto favorecerá a la población en general.

Con este tipo de proyecto los jóvenes no consumirán drogas o estupefacientes, esto favorecerá a los padres de familia ya que tendrán hijos

saludables, íntegros y activos en una sociedad que necesita de ellos sanos y profesionales.

3. Justificación.

Actualmente la sociedad de Guatemala se encuentra inestable, ya que existe violencia, asesinatos, inseguridad en las calles, pobreza, asaltos, maras, enfermedades venéreas, jóvenes metidos en vicios, problemas en los centros educativos, e incluso asesinatos de estudiantes debido a que están metidos en pandillas, y una de las principales causas es el problema de la drogadicción, ya que una droga es una sustancia que puede modificar el pensamiento, las sensaciones y las emociones de la persona que la consume. Las drogas tiene la capacidad de cambiar el comportamiento y, a la larga, la manera de ser, esto afecta en gran medida a nuestra sociedad ya que las personas o jóvenes que lo consumen roban, asaltan, secuestran y con esto conseguir dinero fácil para luego comprar las drogas.

Actualmente la mayoría de personas que cometen actos delictivos consumen algún tipo de estupefaciente o drogas, los jóvenes pandilleros secuestran o asaltan para obtener dinero la mayoría lo hacen solo para mantener sus vicios.

en los últimos años los estudios estadísticos han demostrado que las personas que se meten al consumo de drogas son jóvenes entre 13 y 18 años en adelante, y debido a esto los centros educativos necesitan abordar los temas relacionados a las Consecuencias nocivas por consumo de drogas, también tiene que realizarse campañas, dar charlas, talleres, y capacitaciones a los docentes, jóvenes, estudiantes ,padres de familia y población en general, el consumo de drogas realizados por vía intravenosa también a preocupado al sector Salud, debido a que muchas enfermedades de transmisión sexual se transmiten por el uso de jeringas infectadas, esto ha provocado que enfermedades graves se extiendan fácilmente entre los jóvenes.

Por eso es importante que en los centros educativos se hable de estos temas que son muy importantes y urgentes de dar a conocer en la población. Esta guía de aprendizaje pretende colaborar en la solución de este problema, ya que los jóvenes necesitan orientación y consejos, esto permitirá mejorar la educación y a la vez los jóvenes podrán prevenir a sus familiares, amigos y comunidad en general, a la vez podremos tener una mejor sociedad Guatemalteca.

4. Objetivos del proyecto.

4.1. General.

Colaborar con la sociedad Guatemalteca formando jóvenes íntegros y responsables, y mejorar con el nivel educativo dando a conocer las Consecuencias nocivas por consumo de drogas, para el nivel de educación básica, esto mejorara el sistema educativo ya nuestra población en general.

4.2. Específicos.

- Capacitar al Director y Personal Docente para realizar el proceso de enseñanza-aprendizaje utilizando la Guía de Consecuencias nocivas por consumo de drogas, en el curso de Ciencias Naturales.
- Crear conciencia en los jóvenes para que sepan las consecuencias del uso de drogas.
- Orientar a la población estudiantil para que sepan los efectos de las drogas en el organismo.
- Capacitar al personal docente, estudiantes y padres de familia para que sepan los efectos negativos sobre nuestras capacidades físicas y mentales por consumo de drogas.

5. Metas.

- Elaborar una Guía en el periodo de cuatro semanas, para dar a conocer las formas y medios sobre las “Consecuencias nocivas por consumo de drogas”, a los jóvenes estudiantes del nivel de educación básica del Instituto Nacional de Educación Básica del municipio de Pajapita, San Marcos.
- Presentar la Guía al Director del establecimiento, catedráticos, así como a cinco líderes comunitarios, para su información y conocimiento.
- Llevar a cabo el proceso de capacitación a los docentes del curso de Ciencias Naturales, y alumnos del nivel básico, para que utilicen de la forma correcta la guía de aprendizaje.

6. Beneficiarios.

6.1. Directos.

- Estudiantes del nivel de educación básica
- catedráticos del curso de Ciencias Naturales
- Director.
- Padres de Familia.

6.2. Beneficiarios indirectos.

La realización del proyecto en el Instituto Nacional de Educación Básica en el área de Ciencias Naturales beneficiara a 125 personas en donde se incluyen: alumnos del presente año, padres, líderes comunitarios, y futuros estudiantes del Instituto.

7. Fuentes de financiamiento
Autogestión

No.	Descripción	Cantidad	Unidad de medida	Costo Unitario	Costo Total
1.	Copias de libros	600	Unidades	0.25	150.00
2.	Levantado de Texto	150	Unidades	4.00	600.00
3.	Impresión de Guía	1	Unidades	250.00	250.00
4.	Copias de Guía	5	Unidades	40.00	200.00
5.	Imágenes de cigarrillos	5	Unidades	5.00	25.00
6.	Elemento físico de marihuana	5	Unidades	5.00	25.00
7.	Elemento físico de cigarrillos	10	Unidades	1.00	10.00
8.	Folleto del tema	27	Unidades	1.00	27.00
9.	Carteles ilustrados	12	Unidades	5.00	60.00
10.	Video del tema	2	Unidades	10.00	20.00
11	Pegamento amarillo	1	litro	10.00	10.00
12	Folletos ilustrados con imágenes de las drogas principales	54	Unidades	2.00	108.00
13	Empastado de Guía	6	Unidades	40.00	240.00
14	Grabación de Disco	2	Unidades	10.00	20.00
15.	Impresión de invitaciones	27	Unidades	3.00	81.00
16.	Alquiler de Cañonera	1	Unidad	300.00	300.00
17.	Refacciones	81	Unidades	10.00	810.00
18	Pago de sonido	1	Unidades	300.00	300.00
19	Gastos de pasajes	15	Unidades	50.00	750.00
Total					Q.3986.00

9. Recursos.

9.1. Humanos.

- ✓ Director del Instituto Nacional de Educación Básica, Pajapita San Marcos.
- ✓ Catedráticos de Ciencias Naturales.
- ✓ Estudiantes del nivel de Educación Básica.
- ✓ Capacitadores.
- ✓ Epesista.

9.2. Físicos.

- ✓ Instituto Nacional de Educación Básica, Pajapita, San Marcos.
- ✓ Oficinas administrativas.

9.3. Materiales.

- ✓ Computadora
- ✓ Material didáctico.
- ✓ Cañonera
- ✓ Cámara fotográfica
- ✓ Guía de aprendizaje
- ✓ Grabador CDs.

9.4. Financieros.

Autogestión

CAPÍTULO III

Proceso de ejecución del proyecto

1. Actividades y resultados

Actividades	Resultados
Elaboración del plan de ejecución	Con la elaboración del plan, el proyecto se ejecutó con certeza.
Organización del cronograma del trabajo	Se estipularon fechas indicadas para su ejecución.
Solicitud a las Autoridades Educativas y Municipales para llevar a cabo el ejercicio Profesional Supervisado en el centro Educativo Nacional del Nivel Básico.	Se les presentó a las autoridades Educativas la solicitud de autorización del Ejercicio Profesional Supervisado en el Centro Educativo del nivel Básico.
Visita al Supervisor Educativo del municipio de Pajapita, San Marcos para recoger la autorización solicitada.	Se realizó la visita al Supervisor Educativo del municipio para recoger la autorización de ejecución.
Solicitud dirigida al Director del Instituto Nacional del nivel Básico del municipio de Pajapita, San Marcos, para la autorización de socialización de la guía de aprendizaje sobre las “consecuencias nocivas por consumo de drogas” .	Se solicitó al Director del Instituto Nacional de Educación Básica del municipio de Pajapita, San Marcos.
Visita al Director del Instituto Nacional de Educación Básica de Pajapita, San Marcos para recoger la autorización para ejecutar el proyecto en el establecimiento.	La solicitud presentada al director del Instituto fue aprobada para ejecutar la socialización de la Guía de aprendizaje.
Presentación de la guía por unidades, a los docentes y estudiantes del Curso de Ciencias Naturales.	Los catedráticos y estudiantes del establecimiento quedaron complacidos con los temas abordados.
Capacitación a los catedráticos y alumnos.	Se capacitó a docentes directos e indirectos y a todos los alumnos del nivel Básico de Pajapita, San Marcos.
Investigación bibliográfica.	Se realizó la investigación de varias fuentes bibliográficas para la redacción de la guía de aprendizaje.
Clasificación de información.	La información obtenida de las fuentes bibliográficas se clasificó para argumentar la guía de aprendizaje.
Redacción de la guía de aprendizaje para la implementación sobre las consecuencias nocivas por consumo de drogas”.	Se realizó la redacción de la guía de aprendizaje sobre las consecuencias nocivas por consumos de drogas, para luego reproducirlo.
Revisión y corrección de la Guía de aprendizaje por el asesor del EPS.	El Licenciado efectuó las correcciones necesarias en el documento.
Aprobación de la guía de aprendizaje sobre Consecuencias nocivas por consumo de drogas., por el asesor del EPS.	El Licenciado Oscar Oswaldo Cerna Vidal aprobó la Guía de aprendizaje para su reproducción.
Entrega de la Guía de aprendiza sobre las Consecuencias nocivas por consumo de	Fue entregada la guía de aprendizaje sobre las Consecuencias nocivas por

drogas, al asesor.	consumo de drogas, al asesor Lic. Oscar Vidal.
Reproducción de Guías.	Las Guías fueron reproducidas para su socialización con los estudiantes y catedráticos del establecimiento.
Planificar el taller de capacitación con respecto a la Guía de aprendizaje.	Se planificó el taller de capacitación para la socialización de la Guía de Aprendizaje.
Entrega de Guías de aprendizaje al Director del Instituto Nacional de Educación Básica del Municipio de Pajapita, San Marcos.	Las Guías de aprendizaje, fueron entregadas al director del Instituto Nacional de Educación Básica.

2. Productos y logros.

Productos	Logros
Se redactó la Guía de aprendizaje sobre Consecuencias nocivas por consumo de drogas, para estudiantes del nivel Básico del Instituto Nacional de Educación Básica del Municipio de Pajapita, San Marcos.	Una completa aceptación por parte de los estudiantes y catedráticos del Instituto Nacional de Educación Básica, en el área de Ciencias Naturales, del Municipio de Pajapita, Departamento de San Marcos.
Se realizó la presentación de la Guía de aprendizaje sobre Consecuencias nocivas por consumo de drogas, por unidades, a los docentes y estudiantes del establecimiento.	Catedráticos y Alumnos del establecimiento quedaron motivados con el contenido de la Guía de aprendizaje sobre Consecuencias nocivas por consumo de drogas, quienes participaron activamente, en la ejecución.
Se capacitó a docentes y alumnos del Instituto Nacional de Educación Básica en el área de Ciencias Naturales, con lineamientos sobre Consecuencias nocivas por consumo de drogas	Se reunió gran cantidad de participantes en la capacitación.
Se practicaron todas las actividades de la Guía de aprendizaje.	Se realizaron actividades en forma individual y colectiva.
Se divulgó internamente y externamente la elaboración y la ejecución de la Guía de aprendizaje sobre Consecuencias nocivas por consumo de drogas.	Las Personas de la comunidad mostraron interés en los temas de la Guía de aprendizaje sobre Consecuencias nocivas por consumo de drogas.

3.3 Cronograma de las actividades de la ejecución del proyecto

No.	ACTIVIDADES	MES Y SEMANA AÑO 2,015																											
		ABRIL				MAYO/JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Investigación bibliográfica	■	■	■																									
2	Recopilación e información sobre Consecuencias nocivas por consumo de drogas.				■	■	■	■																					
3	Ordenar la información recabada								■																				
4	Seleccionar información									■																			
5	Redacción de los temas y subtemas										■	■	■	■															
6	Dosificación de temas por capítulo													■															
7	Elaboración de guía de aprendizaje sobre las Consecuencias nocivas por consumo de drogas														■	■	■	■											
8	Reproducción de guías de Aprendizaje sobre Consecuencias nocivas por consumo de drogas																		■	■									
9	Planificar una capacitación de la guía de Aprendizaje.																				■								
10	Selección de la Institución para la realización de la capacitación.																					■							
11	Elaboración de material didáctico para el desarrollo de la capacitación.																						■						
12	Presentación de la Guía al Supervisor, Director y personal docente.																							■	■				
13	Elaboración del documento																									■			
14	Revisión del documento por parte del asesor del Proyecto																										■		
15	Socialización del proyecto con estudiantes y catedráticos																											■	
16	Evaluación y entrega de informe final																											■	

INDICE

CONTENIDOS	PÁGINAS
Introducción	I
Objetivos Generales	II
Objetivos Específicos	
I UNIDAD	
LA DROGADICCIÓN	1
Consecuencias nocivas por consumo de drogas	2
¿Qué es la drogadicción?	4
¿Qué lleva a las personas a consumir drogas?	6
Los efectos de las drogas	8
El impacto social de las drogas	10
Datos que debes conocer acerca de las drogas	12
11 cosas que debes saber sobre las drogas	13
Como puedo identificar a un drogadicto	14
Como prevenir la drogadicción	15
Actividades	16
II UNIDAD	
ENFERMEDADES CAUSADAS POR EL CONSUMO DE DROGAS	17
Enfermedades causadas por drogas	18
Las drogas y sus efectos sobre el sistema nervioso	19
El consumo del alcohol y sus efectos en el organismo	20
La cocaína y el embarazo	22
Alteraciones cardiovasculares producidas por consumo de la cocaína	23
Alteraciones en la actividad cerebral por consumo del crack	25
Complicaciones orgánicas debido al uso de metanfetaminas	27
Tabaco, arterias y corazón	29
Humo, placer y cáncer	31
¿Cuáles son los riesgos de fumar durante el embarazo?	33
Actividades	34
III UNIDAD	
CLASIFICACION DE LAS DROGAS	36
Crack y cocaína	38
Éxtasis	39
Esteroides (anabólicos)	41
Inhalantes	42
La heroína	43
La marihuana	44
¿Qué es el LSD?	46

El tabaco	47
El alcoholismo	49
Actividades	51

IV UNIDAD

CENTROS DE REHABILITACION	52
¿Qué son los centros de rehabilitación y grupos de apoyo?	53
Objetivos de los centros especializados en drogadicción	
Alcohólicos anónimos	55
Los pasos y tradiciones utilizados en alcohólicos anónimos	57
Los doce pasos	
Las doce tradiciones	58
Requisitos para que el tratamiento de adicciones funcione	59
Actividades	61
Conclusiones	62
Recomendaciones	63
Bibliografía	64

INTRODUCCIÓN

La Guía de Aprendizaje sobre Consecuencias nocivas por consumo de drogas, dirigido a estudiantes del Instituto Nacional de Educación Básica, del sector 1222.3 del municipio de Pajapita, departamento de San Marcos es producto del Ejercicio Profesional Supervisado de la Carrera de Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa como proyección social a la comunidad educativa de los Institutos de Educación Básica.

Uno de los problemas fundamentales en nuestra sociedad actual son los problemas de delincuencia, asesinatos, enfermedades incurables. Y el consumo de drogas. Los estupefacientes son sustancias que provocan adicción, esto significa que una persona drogadicta tenga la necesidad de consumirla seguidamente. Algunos estudios han revelado que la mayoría de actos delictivos, tales como robos, secuestros, asesinatos, violaciones, y enfermedades venéreas son ocasionados y transmitidos por personas drogadictas.

Este problema afecta a la población en general, ya que una persona que tiene este vicio puede provocar daños a terceros, y a la vez la sociedad y el gobierno en sí debe crear programas e Instituciones para poder brindar ayuda todos los que tengan esta clase de vicios, actualmente existen Instituciones que colaboran con estas personas.

Las personas que entran al mundo de las drogas lo hacen por problemas familiares, problemas de salud, falta de empleo, falta de comprensión e incluso la ignorancia en sí, hay muchos factores que provocan que este mal se extienda

La presente guía tiene como objetivo principal capacitar y crear conciencia en los catedráticos, alumnos, padres de familia, a la vez las personas que reciban las pláticas pueden ayudar a otras personas que necesiten de ayuda para salir de este mal, a la misma vez los jóvenes estarán preparados y saludables para poder sacar adelante a nuestra sociedad Guatemalteca.

OBJETIVOS GENERALES

- ❖ Guía de Aprendizaje sobre Consecuencias nocivas por consumo de drogas, dirigido a estudiantes del Instituto Nacional de Educación Básica, del municipio de Pajapita, departamento de San Marcos.
- ❖ Capacitar a los docentes y alumnos en general sobre las herramientas de esta guía de aprendizaje sobre Consecuencias nocivas por consumo de drogas.
- ❖ Practicar las estrategias mencionadas en esta guía de aprendizaje.
- ❖ Verificar que los estudiantes hagan uso de las herramientas de esta guía de aprendizaje en el Instituto Nacional de Educación Básica, del municipio de Pajapita, departamento de San Marcos.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- ❖ Capacitar al Director y Personal Docente para realizar el proceso de enseñanza-aprendizaje utilizando la Guía de Consecuencias nocivas por consumo de drogas, en el curso de Ciencias Naturales.
- ❖ Crear conciencia en los jóvenes para que sepan las consecuencias del uso de drogas.
- ❖ Orientar a la población estudiantil para que sepan los efectos de las drogas en el organismo.
- ❖ Capacitar al personal docente, estudiantes y padres de familia para que sepan los efectos negativos sobre nuestras capacidades físicas y mentales por consumo de drogas.
- ❖ formalizar el aprendizaje sobre consecuencias nocivas por consumo de drogas en el hogar, en el establecimiento, en la calle, etc.

I UNIDAD

LA DROGADICCION



CONSECUENCIAS NOCIVAS POR CONSUMO DE DROGAS

Entre las consecuencias del abuso de drogas podemos señalar:

Trastornos fisiológicos y psicológicos: entre los trastornos fisiológicos tenemos el síndrome de abstinencia, convulsiones, cambios en el ritmo cardiaco, deterioro del sistema nervioso central, etc.

Entre los trastornos psicológicos

tenemos: alucinaciones, tendencias paranoicas, depresión, neurosis, etc. Deterioro y debilitamiento de la voluntad: el drogadicto se vuelve literalmente un esclavo de la droga, pudiendo hacer lo que sea para conseguirla. Deterioro de las relaciones personales: el drogadicto ya no es capaz de mantener relaciones estables, ya sea con familiares o amigos. Muchas veces roba o engaña para poder conseguir droga, lo cual deteriora aún más sus relaciones. Baja del rendimiento en el trabajo o en el estudio. Se llega al grado de abandonar metas y planes, recurriendo a la droga como única "solución".



Muchas veces roba o engaña para poder conseguir droga, lo cual deteriora aún más sus relaciones. Baja del rendimiento en el trabajo o en el estudio. Se llega al grado de abandonar metas y planes, recurriendo a la droga como única "solución".

Consecuencias sociales: el drogadicto puede verse involucrado en agresiones o conflictos. Bajo la influencia de la droga se pueden llegar a cometer crímenes tales como robos o asesinatos.

Consecuencias económicas: El uso de drogas puede llegar a ser muy caro, llevando al drogadicto a destinar todos sus recursos para mantener el consumo.

Las drogas no solamente tienen consecuencias negativas para quienes las usan. También se ven afectadas las personas que rodean al drogadicto, especialmente las de su entorno más cercano, como familiares y amigos. No es sólo la vida del drogadicto la que está en juego.

¿Por qué la gente consume drogas?

En general, las personas comienzan a consumir drogas por varias razones:

Para sentirse bien. La mayoría de las drogas de las que se abusa producen sensaciones intensas de placer. Esta sensación inicial de euforia es seguida por otros efectos, que varían según el tipo de droga que se consume. Por ejemplo, con estimulantes como la cocaína, la sensación de euforia es seguida por sentimientos de poder, confianza en uno mismo y mayor energía. En contraste, la euforia causada por opiáceos como la heroína es seguida por sentimientos de relajación y satisfacción.

Para sentirse mejor. Algunas personas que sufren de ansiedad social, trastornos relacionados con el estrés y depresión, comienzan a abusar de las drogas en un intento por disminuir los sentimientos de angustia. El estrés puede jugar un papel importante en el inicio del consumo de drogas, la continuidad en el abuso de drogas o la recaída en pacientes que se recuperan de la adicción.

Para desempeñarse mejor. Algunas personas sienten presión por aumentar o mejorar químicamente sus capacidades cognitivas o su rendimiento deportivo, lo que puede desempeñar un papel en la experimentación inicial y el abuso continuo de drogas como los estimulantes recetados o los esteroides anabólicos/androgénicos.

La curiosidad y el “porque otros lo hacen.” En este aspecto, los adolescentes son particularmente vulnerables, debido a la fuerte influencia de la presión de sus pares. Los adolescentes son más propensos que los adultos a participar en comportamientos riesgosos o temerarios para impresionar a sus amigos y expresar su independencia de las normas parentales y sociales.

Si consumir drogas hace que la gente se sienta bien o mejor, ¿cuál es el problema?

Cuando consumen una droga por primera vez, las personas pueden percibir los que parecen ser efectos positivos; también pueden creer que pueden controlar su consumo. Sin embargo, las drogas pueden apoderarse rápidamente de la vida de una persona. Con el tiempo, si el consumo de drogas continúa, otras actividades placenteras se vuelven menos agradables, y las drogas se vuelven necesarias para que el consumidor se sienta “normal.” Luego, es



posible que busquen y consuman drogas compulsivamente, a pesar de que estas les causan tremendos problemas a ellos y a sus seres queridos. Algunos pueden comenzar a sentir la necesidad de tomar dosis más altas o más frecuentes, incluso en las primeras etapas del consumo. Estos son los signos reveladores de una adicción.

Incluso el consumo relativamente moderado de drogas plantea riesgos. Piensa en la manera en la que un bebedor social puede embriagarse, ponerse al volante de un vehículo y rápidamente convertir una actividad placentera en una tragedia que afecta muchas vidas.

¿El continuo abuso de drogas es un comportamiento voluntario?

Por lo general, la decisión inicial de consumir drogas es voluntaria. Sin embargo, con el consumo continuo, la capacidad de una persona para ejercer el autocontrol puede verse seriamente afectada.

¿QUÉ ES LA DROGADICCIÓN?

La drogadicción, drogodependencia o también llamada dependencia a sustancias psicoactivas es la **imperiosa necesidad** que una persona tiene por consumir bebidas con contenido alcohólico u otra clase de drogas (marihuana, cocaína, inhalantes, tranquilizantes, alucinógenos, etc.).

Esta necesidad no desaparece a pesar de que la persona consumidora o usuaria sufra las consecuencias negativas producidas al momento de consumirlas o después de dejar de usarlas. Por norma general, se trata más de una necesidad psicológica que física.

En nuestro país es un problema que va en aumento cada día, involucrando a menores de edad y a más mujeres de las que uno pueda imaginarse. Se dice que de 10 a 15 de cada 100 mexicanos tienen problemas con su manera de beber, o debido a su consumo de drogas ilegales o de prescripción médica obtenidas por algún método inadecuado. También se dice que de esos 10 ó 15 de cada 100 Mexicanos, al menos 2 ó 3 son mujeres. Claro está que no estamos hablando de todos los Mexicanos sino solamente de aquellos que



están comprendidos en el rango de los 14 a los 60 años de edad, es decir las edades más productivas en la vida de cualquier persona.

La adicción al alcohol y a las drogas es : una enfermedad primaria, progresiva y mortal.

Y esto ¿qué significa realmente? Vamos a analizar por partes este novedoso concepto.

Primaria

Muchas personas piensan que la adicción a las drogas aparece después o es consecuencia de algún problema como lo es alguna enfermedad mental, un “trauma” sufrido durante la niñez o cosas similares. Si así fuera diríamos entonces que es una enfermedad “secundaria”, esto es, que es una consecuencia directa de otro problema mental o emocional, o sea que primero apareció el problema mental y después, como resultado, vino la adicción a las drogas. Esta es una idea algo anacrónica y no completamente cierta. La ciencia contemporánea ya corrigió este punto de vista. La realidad es que la adicción al alcohol o a las drogas puede padecerla cualquier persona, tenga o no tenga enfermedad mental alguna, y debe ser tratada primeramente, esto es: antes que cualquier otro problema mental o emocional y esto quiere decir sencillamente que la persona tiene que aceptar que está enfermo (a) y que debe abstenerse de seguir consumiendo drogas o alcohol, además de pedir ayuda a los expertos en la materia.

Desde otra perspectiva, algunos expertos afirman que los niños o niñas muy inseguros y que son extremadamente dependientes de alguno de sus padres, al llegar a determinada edad (pubertad o adolescencia) y para vencer esa inseguridad y lograr cierta autonomía respecto a su progenitores, usarán el alcohol o las drogas debido a que el efecto de estas sustancias les permitirá aumentar la seguridad personal y olvidarse de los lazos que los atan a sus padres. Este tipo de niños o niñas que padecen de inseguridad o dependencia emocional muy marcadas, al llegar a la pubertad pueden modificar sus sentimientos y convertirse en otro tipo de personas, y esto sin necesidad de recurrir a las drogas, cualesquiera que estas sean.

Progresiva

Quiere decir simplemente que las cosas van a ir empeorándose cada vez más mientras la persona no se atiende. Muchos adictos, sus familiares, amigos o patrones piensan que con sostener una buena platicada con la persona problema, dándole algunos consejos o regaños, ésta va a dejar de consumir las drogas o de abusar de las bebidas alcohólicas y las cosas van a cambiar. Desgraciadamente esto no es así en el caso de los verdaderos alcohólicos y adictos. Se requiere de ayuda especializada. Es muy probable que después de esa plática o serie de pláticas interesantes e intensas en las que se invirtieron tiempo, energías e inteligencia, tanto la persona adicta como el voluntario o voluntaria que se prestó para ayudar, salgan convencidos ambos de que algo bueno va a suceder próximamente, pero al cabo de pocos días u horas las cosas van a regresar a como estaban antes o peor.

Algunas personas suponen que el hecho de dejar de consumir por algún tiempo su droga de preferencia, alejarse de ella por semanas o por meses, se convertirá en el mejor argumento para demostrarse a sí mismo y a los demás que no tienen ningún problema y que pueden dejar de beber o de drogarse cuando así lo deseen y se lo propongan. La realidad es que, en lo más profundo de su interior, estará contando las horas y minutos en los que este plazo se termina para volver a consumir la droga de manera ilimitada. Durante el período de abstinencia en el que la persona no se involucró con el uso del alcohol o las drogas, su deseo por hacerlo no disminuyó, por lo contrario se vio acrecentado y toda la energía contenida de ese deseo se desbocará a la hora de regresar a beber o a usar drogas.



Mortal

Esto parece fácil de entenderse: a medida que la persona adicta consume más drogas o alcohol, tiene más riesgo de morir por una sobredosis. Pero este punto no es el único que hace mortal a esta enfermedad.

¿QUÉ LLEVA A LAS PERSONAS A CONSUMIR DROGAS?

Existen muchas causas y muchos factores. Lo primero que hay que tener en cuenta es que el fenómeno de la drogadicción no es exclusivo de un grupo o estrato social, económico o cultural determinado. El consumo de drogas afecta a toda la sociedad en su conjunto.

En general, el uso de drogas corresponde a un afán de huir de la realidad. Las drogas proporcionan una vía de escape, un alivio temporal a los problemas personales, familiares o sociales. También son una puerta de salida frente al vacío existencial presente en el interior de la persona, el cual la lleva a volcarse en búsqueda de salidas ilusorias que llenen dicho vacío.



Algunos factores que favorecen el fenómeno de la drogadicción pueden ser clasificados del modo siguiente:

- **Factores de tipo social:** En la actualidad, existe una amplia disponibilidad de drogas, legales e ilegales, lo que hace mucho más fácil el acceso y el consumo de las mismas. Tranquilizantes, somníferos, hipnóticos, etc., se pueden conseguir en las farmacias sin receta médica. Asimismo el amplio tráfico y distribución de drogas ilegales hace que sea fácil obtenerlas. Algunas drogas, como el éxtasis, están "de moda", y prácticamente se puede obtener en cualquier discoteca. Niños y jóvenes que viven en las calles pueden obtener pegamentos, tales como el Terokal, para inhalar.

También existe mucha desinformación en el tema de las drogas. Algunos sectores proponen la despenalización e incluso la legalización del uso de drogas tales como la marihuana y la cocaína, argumentando que no son peligrosas, al menos no más que el tabaco o el alcohol, que son legales; o que al legalizar la droga el tráfico ilícito y las mafias cesarán de existir. Los medios de comunicación y sistemas educativos favorecen también el consumo de drogas al promover valores distorsionados (el placer y la satisfacción como meta última de la vida, el consumismo, el sentirse bien a cualquier precio, el vivir el momento, etc.)



El ansia del joven de pertenecer a un grupo, de sentirse parte de un círculo social determinado, y las presiones por parte de los "amigos", pueden hacer también que el joven se vea iniciado en el consumo de drogas. El consumo puede ser el requisito para la pertenencia a dicho grupo, y una vez dentro se facilita la adquisición y el consumo de sustancias tóxicas.

-Factores de tipo familiar: Los hijos de padres fumadores, bebedores o tóxicos dependientes son más proclives a tomar drogas que los hijos de padres que no lo son. Un ambiente familiar demasiado permisivo, donde no exista disciplina o control sobre los hijos; o demasiado rígido, donde 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, todos éstos son factores que contribuyen a crear un clima de riesgo, donde la droga puede convertirse fácilmente en una válvula de escape.

Se ha comprobado que el uso de drogas por parte de los jóvenes es menos frecuente cuando las relaciones familiares son satisfactorias.

- Factores de tipo individual: Muchos factores personales pueden influir en la decisión de consumir drogas. Éstas pueden ser vistas como una vía de escape a los problemas cotidianos; algunas personas las usan como medio para compensar frustración, soledad, baja autoestima o problemas afectivos. En efecto, bajo el efecto de las drogas la persona experimenta un estado de euforia que le hace olvidar los problemas o las limitaciones que tenga. Lo malo es que es una ilusión, y luego de ese estado de euforia viene una frustración incluso mayor que la inicial, lo que lleva a la persona a recurrir nuevamente a la droga.



Otros se inician en la droga por curiosidad, o para experimentar sensaciones nuevas ante una cierta apatía, hastío, aburrimiento o incluso sinsentido de la vida. Ante el vacío que experimentan, la droga se presenta como una posibilidad, aparentemente atractiva, de llenar ese vacío.

Las drogas hacen olvidar, por momentos, los problemas, familiares... por eso las personas suelen caer en la tentación de probarlas.



En la actualidad, existen muchos tipos de drogas, legales e ilegales, lo que hace mucho más fácil el acceso y el consumo de ellas. Tranquilizantes, somníferos, etc., se pueden conseguir en las farmacias sin receta médica.

Algunas drogas, como el éxtasis, están "de moda", y prácticamente se puede obtener en cualquier discoteca.

Niños y jóvenes pueden obtener pegamentos o cualquier tipo de drogas.

También existe mucha desinformación en el tema de las drogas.

LOS EFECTOS DE LAS DROGAS

Los efectos que provocan las drogas son diferentes sobre nuestro sistema nervioso según los distintos tipos de drogas consumidas: unas son excitantes y otras, depresoras; unas aceleran nuestro funcionamiento mental, con el riesgo de aumentar los errores, y otras lo lentifican o lo distorsionan; otras producen alucinaciones o cambios en la percepción de la realidad.

El consumo de drogas tiene consecuencias en el funcionamiento normal de nuestro sistema nervioso y provoca una serie de efectos que alteran nuestras capacidades: modifican la manera de pensar, de funcionar, de relacionarse con los demás y de enfrentarse a los desafíos de la realidad. En definitiva, nos hacen menos protagonistas de nuestra vida.

Las drogas producen efectos negativos sobre nuestras capacidades físicas y mentales. Las consecuencias del consumo de drogas también pueden ser observadas en animales. Cuando una araña es expuesta a vapores que contienen LSD, su capacidad para construir la tela se altera de manera considerable.

El resultado es una tela de mala calidad que no podrá cumplir sus funciones de atrapar insectos.



COCAÍNA.

EFECTOS:

Adicción, dilatación de pupilas, presión y latidos del corazón elevados, ataques epilépticos, infartos, insomnio, ansiedad, inquietud, irritabilidad, temperatura elevada muerte de una sobredosis.



MARIGUANA.

EFECTOS:

Ojos rojos, boca seca, uso de razón limitado o afectado, razón del tiempo alterado, habilidades que requieren concentración o coordinación son afectadas, como manejar un auto; paranoia, ataques de ansiedad intensificados, percepción alterada, se dificulta el asimilar información nueva, problemas con el aprendizaje, la memoria, la percepción y el criterio, problemas con el habla, con escuchar, pensar, atención de información y resolución de problemas.



CRACK.

EFECTOS:

Igual a la cocaína

LSD.**EFFECTOS:**

Temperatura y presión elevada, falta de apetito, falta de sueño, estremecimientos, alucinaciones crónicas.

**HONGOS.****EFFECTOS:**

Presión elevada, transpiración, náusea, alucinaciones.

HEROÍNA.**EFFECTOS:**

Adicción. Vocalización poco clara, paso lento, pupilas contraídas, párpados perezosos, problemas con la visión nocturna, adormecimiento, depresión respiratoria o falta de respiración, resequead de la piel, infecciones epidérmicas. Alto riesgo a VIH, hepatitis y otras enfermedades contagiosas, si se inyecta.

**ALCOHOL.****EFFECTOS:**

Adicción (alcoholismo), mareos, náusea, vómitos, resacas, dificultad de expresión, sueño interrumpido, problemas motores, conducta agresiva, problemas al embarazo, depresión respiratoria y muerte (en dosis altas).

ESTEROIDES.**EFFECTOS:**

Cáncer del hígado, esterilidad, rasgos masculinos en mujeres, y femeninos en hombres, agresión, depresión, acné, cambios de humor.

EL IMPACTO SOCIAL DE LAS DROGAS

En principio, las drogas se perciben con una imagen positiva y favorable que atrae a jóvenes y mayores. Sin embargo, esa cara desaparece rápidamente, y las drogas empiezan a mostrarse tal y como son: dolor, problemas, infelicidad y múltiples trastornos.

Las drogas generalmente crean dependencia tanto física como psicológica y hacen vivir a quién las consume, en un mundo totalmente falso, en donde se sufre degradación física, mental, emocional y finalmente puede llegar a ocasionarle la muerte.



Las reacciones negativas asociadas a las adicciones, afectan en diferentes aspectos de la vida de la persona, tales como:

Relaciones personales. Las relaciones con la familia, amigos o pareja se alteran, aparecen discusiones frecuentes, la comunicación se interrumpe, hay pérdida de confianza y alejamiento.

Trabajo. Frecuentemente se manifiesta baja productividad y deterioro de la calidad del trabajo o la pérdida del mismo.

Economía. El destinar la mayor parte del dinero a comprar drogas, genera endeudamiento.

Salud psíquica. Es posible la aparición de una amplia gama de trastornos psicológicos, estados de ánimo negativos e irritabilidad, actividades defensivas, pérdida de autoestima e intenso sentimiento de culpa, así como alucinaciones visuales y auditivas, disminución de la capacidad intelectual, lenguaje confuso, y la destrucción de neuronas.

Conducta. La droga se vuelve casi lo más importante, los adictos se tornan egoístas y egocéntricos (no les importa nada más que ellos mismo).

Salud pública. Se presentan trastornos del apetito, úlceras, insomnio, fatiga y otras enfermedades provocadas por el consumo de drogas como son: taquicardia, conjuntivitis, atrofia cerebral, temblores y convulsiones.

Tolerancia. La droga produce tolerancia física, por lo que es necesario ir aumentando la cantidad de dosis consumida para experimentar los mismos efectos.

Obsesión. El adicto a menudo no puede pensar en otra cosa que no sea en la droga, el modo de conseguirla, el tiempo en obtenerla, etc.

Negación. A medida que los adictos empiezan a acumular problemas (en el trabajo, en el hogar o socialmente) inevitablemente comienzan a negar dos cosas: Que la droga constituya un problema que no pueden controlar, y que los efectos negativos en sus vidas tengan alguna conexión con el uso de la droga.

Ahora tú decides

Ya sabemos cuál es el impacto social de las drogas, sus riesgos y sus efectos sobre la salud, pero ahora es el momento de que toda esta información se convierta en una reflexión personal.



¿Tienes realmente información sobre las drogas y su consumo? ¿Eres capaz de decidir por ti mismo si consumes o no? ¿Hasta qué punto te influyen las modas y las inercias del grupo? ¿Tienes la seguridad de que no te va a pasar nada?



Respóndete a ti mismo todas estas preguntas con sinceridad y decide. Porque decidir significa ser responsable de tus decisiones, saber qué quieres vivir y qué quieres evitar, desarrollar tus propios argumentos a partir del conocimiento y la información sobre las drogas y aprender a elegir lo que es mejor para ti.

DATOS QUE DEBE CONOCER ACERCA DE LAS DROGAS

En la actualidad, es posible encontrar drogas en todos lados y pareciera que todos las consumen. Muchas personas se sienten tentadas por la excitación o la vía de escape que las drogas parecen ofrecer.

Pero conocer la información de drogas te puede ayudar a ver los riesgos de ir tras esta excitación o este escape. Esto es lo que debes saber.

La verdad sobre las drogas

Gracias a investigaciones clínicas y farmacológicas, existen miles de fármacos y drogas que ayudan a las personas. Los antibióticos y las vacunas revolucionaron el tratamiento de las infecciones. Los medicamentos permiten



bajar la presión, tratar la diabetes y reducir el rechazo de los órganos trasplantados por parte de nuestro organismo. Los medicamentos pueden curar una enfermedad, hacerla más lenta o prevenirla, lo cual nos ayuda a disfrutar de vidas más sanas y felices. Pero también existen muchas drogas ilegales y nocivas que las personas consumen porque creen que las ayudan a sentirse mejor o pasarla bien.

¿Cómo actúan las drogas? Las drogas son sustancias químicas que modifican el funcionamiento de nuestro organismo. Cuando las introduces dentro del cuerpo (por ingestión, inhalación o inyección), las drogas llegan al torrente sanguíneo y son transportadas a distintas partes del cuerpo, como el cerebro. En el cerebro, las drogas pueden intensificar o adormecer tus sentidos, alterar tu estado de alerta y, en algunos casos, reducir el dolor físico.

Las drogas pueden ser útiles o nocivas. Los efectos de las drogas pueden variar según el tipo de droga, la cantidad que se toma, la frecuencia con la que se la usa y la rapidez con la que llega al cerebro; también varían según qué otras drogas, alimentos o sustancias se tomen al mismo tiempo. Los efectos también pueden ser diferentes según la química, la forma y el tamaño del organismo.

Si bien las drogas pueden hacerte sentir bien en un primer momento, a la larga pueden provocar un gran daño al organismo y al cerebro. Beber alcohol, fumar tabaco, consumir drogas ilegales e inhalar pegamento son actividades que pueden provocar grave daño al cuerpo humano. Algunas drogas afectan seriamente la capacidad de una persona para tomar decisiones acertadas. Los adolescentes que beben, por ejemplo, tienen más probabilidades de involucrarse en situaciones peligrosas, como conducir bajo los efectos del alcohol o tener relaciones sexuales sin protección.

11 COSAS QUE DEBES SABER SOBRE LAS DROGAS

A continuación, comparto con ustedes datos científicos, estadísticas y consejos sobre la problemática de las drogas que debes conocer, te servirán si en algún momento “ponen sobre la mesa” la discusión de este tema, se trata de información amplia en varias áreas como: salud, prevención, familia, tratamiento, etc.; tal vez desconocías alguno de ellos. La edad de inicio del consumo de drogas es aproximadamente a los 13 años, según DEVIDA. La etapa evolutiva del ser humano más vulnerable al consumo de sustancias es la adolescencia.



El consumo de drogas genera retraso en el desarrollo del razonamiento y toma de decisiones.

Según la organización mundial de la salud (OMS) la adicción y dependencia a las drogas es una enfermedad.

El tabaco y las bebidas alcohólicas también son drogas, causan adicción y dependencia, esto genera cambios disfuncionales y desadaptativos en el pensamiento, las emociones y la conducta.

Las personas que consumen drogas y llegan a ser dependientes de ellas, ponen su vida en peligro ya que los efectos perturbadores, depresores, estimulantes o alucinógenos de estas, no les permite ser lo suficientemente conscientes o reaccionar con rapidez ante los peligros a los que ellos mismos se exponen.

Frente al consumo de sustancias se ponen en riesgo las relaciones familiares, pareja, laborales, amicales, descuido de la propia salud física y mental.



La dependencia de sustancias genera sentimientos autodestructivos y de culpa que van disminuyendo la autoestima y el valor personal del consumidor.

Llega un momento, para el consumidor de drogas, en que la necesidad de consumir es mucho más alta que la necesidad incluso de alimentarse.

COMO PUEDO IDENTIFICAR A UN DROGADICTO

Hay varios síntomas que nos pueden indicar que algo va mal. Que una persona no se comporta como debiera porque tiene un **problema** o, tal vez, una **adicción** que no puede controlar. Este es el caso de **las drogas** y de los adictos a ellas. El poseer uno o varios síntomas de los que unComo cita a continuación, no quiere decir que una persona sea drogadicta, aunque en caso de duda, el siguiente listado te ayudará a **reconocer los síntomas por los que pasa una persona adicta a las drogas.**



Existen algunos indicios que pueden identificarse como señales de peligro. No siempre indican la presencia de abuso de drogas, pero pueden servir como una guía para detectar dicho abuso. Entre estos indicios tenemos:

- ❖ Cambios repentinos en la personalidad y en los hábitos.
- ❖ Exceso de mal humor. Irritabilidad. Susceptibilidad..
- ❖ Repentina caída en el rendimiento académico o laboral.
- ❖ Descuido en el aspecto y aseo personal.
- ❖ Desaparición de objetos de valor o dinero en casa.
- ❖ Repentina caída en el rendimiento académico o laboral.
- ❖ Descuido en el aspecto y aseo personal.
- ❖ Temblores, insomnio, aspecto somnoliento o adormilado
- ❖ Depresión, apatía, desgano, falta de motivación.
- ❖ Pérdida del apetito.
- ❖ lenguaje incoherente.
- ❖ Crisis nerviosas.
- ❖ Hábitos antisociales, como mentir, robar o pelear.
- ❖ Incapacidad de cumplir con las responsabilidades.-

COMO PREVENIR LA DROGADICCION

La Asociación Proyecto Hombre ha presentado una serie de pautas para prevenir la drogadicción en jóvenes. Su objetivo es promover el papel de los padres como agentes preventivos, facilitando la información suficiente sobre las adicciones y las vías de intervención para evitar o retrasar el consumo de drogas.

La aparición de los primeros consumos de drogas suele tener lugar en la adolescencia. La familia y los profesores son las principales vías por las que los jóvenes reciben información. A diferencia de décadas atrás, el joven con problemas de adicción presenta un perfil normalizado y su problema pasa desapercibido hasta que se agrava. En 2011, un 75,2% de los jóvenes atendidos por Proyecto Hombre trabajaba y/o estudiaba, y el 91,3% vivía con ambos padres o con un progenitor. “En los Centros Proyecto Hombre, cada vez recibimos a más familias normalizadas que acuden preocupadas por el comportamiento de sus hijos o con la sospecha de que éstos puedan estar iniciándose en el consumo de drogas”, ha señalado Francisco Recio, Director General de Proyecto Hombre.



CÓMO EVITAR LA DROGADICCIÓN

1. Fortalecer los lazos familiares.
2. Desarrollar una disciplina familiar adecuada.
3. Proporcionar cercanía, apoyo y trato afectuoso a los hijos.
4. Supervisar sus actividades y relaciones sociales.
5. Demostrar una conducta y una actitud preventiva frente al consumo de drogas.
6. Claves para detectar el consumo. Nos fijamos en la acumulación de factores en estos 3 indicadores: A) Fisiológicos: olor a alcohol, aliento a tabaco, pupilas excesivamente dilatadas o contraídas, enrojecimiento, hinchazón o irritación de los ojos. B) Comportamentales: alteración del sueño, hábitos de alimentación, desorden de horarios, no hacer tareas de casa o del colegio. C) Emocionales: irritabilidad, aplanamiento emocional, agresividad o aislamiento.
7. Actuar en el consumo de droga de los adolescentes: A) Consultar con los expertos. B) Hablar con la persona de forma receptiva, concienciando de los riesgos del consumo y mostrando apoyo para que lo abandone.

VERIFICACION DE CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS

INSTRUCCIONES: En el espacio que se le presenta escriba correctamente lo que se le pide.

1. ¿Por qué existe el deseo de consumir drogas?

2. ¿Qué es el síndrome de abstinencia?

3. ¿Producen todas las drogas el mismo síndrome de abstinencia?

4. ¿Es feliz el drogodependiente?

5. ¿Cómo influye la imagen social en el drogodependiente y su familia?

II UNIDAD

ENFERMEDADES CAUSADAS POR EL CONSUMO DE DROGAS



ENFERMEDADES CAUSADAS POR EL CONSUMO DE DROGAS

A pesar de que el consumo y el **abuso** de sustancias ha aumentado en las últimas décadas, los recursos que se destinan para acabar con este problema son mucho menores que en el caso de otras enfermedades.

Las personas que abusan del alcohol y otras drogas **enferman** con más frecuencia y más gravemente que aquellas que no consumen. El consumo de sustancias se ha relacionado con una mayor probabilidad de padecer cáncer; problemas de hígado, estómago, pulmón, piel y sistema urinario; daño cerebral y convulsiones; VIH, hepatitis, tuberculosis y problemas de salud mental. Así, las drogas son la quinta causa de muerte en el mundo. Además es más probable que las personas adictas tengan una **mala alimentación**, lo que aumenta las posibilidades de padecer cualquiera de las enfermedades arriba mencionadas.

Por otro lado, las personas dependientes sufren con mayor frecuencia lesiones y muertes debidas a **accidentes**. Esto se debe a que bajo el efecto de las sustancias se toman malas decisiones o riesgos innecesarios que llevan a perder el control. También son más probables las **relaciones sexuales** sin protección, con los riesgos de embarazo no deseado y enfermedades de transmisión sexual que esto conlleva.

El consumo de sustancias es especialmente **peligroso** en las siguientes situaciones:

- Personas que manejan máquinas o herramientas peligrosas.
- Mujeres embarazadas o que dan el pecho.
- Personas que cuidan de niños pequeños.
- Personas que toman fármacos para el dolor, para dormir, anticonvulsivos o antipsicóticos.
- Personas con problemas de hígado o riñones.

El consumo de **alcohol** afecta al hígado y es una de las principales causas de hepatitis y cirrosis. El **tabaco**, por su parte, se relaciona con el cáncer broncopulmonar, la enfermedad pulmonar obstructivo crónica, la cardiopatía isquémica y la enfermedad cerebrovascular. En cuanto al **cannabis** y sus derivados, favorece la aparición de problemas respiratorios. También se ha asociado a alteraciones en el sistema reproductor, alteraciones en el sistema inmune y problemas cardiovasculares que pueden desencadenar en infartos cerebrales o de miocardio. Además, se ha comprobado su poder como desencadenante de cuadros psicóticos y esquizofrenia.



LAS DROGAS Y SUS EFECTOS SOBRE EL SISTEMA NERVIOSO

El consumo de drogas provoca serios daños en el Sistema Nervioso Central, alterando la memoria, comprensión del lenguaje, capacidad de analizar y sintetizar estímulos espaciales y regular la conducta, afirmó Dulce María Carolina Flores Olvera, investigadora de la Facultad de Psicología de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla.

A través de la línea de investigación “Caracterización Neuropsicológica en pacientes con diferentes tipos de adicciones”, encontró que dependiendo de la edad en la que inician la adicción, los años de consumo y el tipo de sustancia adictiva es el grado de afectación en el cerebro.



A través del estudio que inició en agosto de 2006 en el Centro Estatal de Salud Mental, la Doctora en Psicología, identificó los efectos a nivel neuropsicológico y psicológico, por el consumo de diferentes sustancias adictivas como: marihuana, alcohol, cocaína, heroína, hongos, drogas de diseño e inhalables entre otros.

Hay daños en la memoria de corto plazo

Hay daños que son permanentes

dependen de la edad de inicio y el tipo de droga. Cuando son adolescentes se tiene que apoyar con Neuropsicología para que recuperen hasta donde sea posible el proceso de maduración del Sistema nervioso Central que se da normalmente entre los 8 y 18 años.

Los efectos de las drogas son múltiples y complejos. En ocasiones, dependen de factores como la pureza, la vía de administración, la dosis consumida, la frecuencia y las circunstancias que acompañan al consumo (entorno, lugar, mezcla con



otras

sustancias).

Las drogas actúan sobre el sistema nervioso central produciendo un efecto depresor, estimulante o perturbador. Las sustancias depresoras disminuyen o inhiben los mecanismos de funcionamiento normal del sistema nervioso central provocando relajación, sedación, somnolencia, hipnosis e incluso coma.

EL CONSUMO DEL ALCOHOL Y SUS EFECTOS EN EL ORGANISMO

¿Cómo actúa el alcohol en el organismo?

El alcohol puede tener un doble efecto en el organismo, ya que en su comienzo produce una gran sensación de satisfacción y alegría, pero más adelante se comienza a presentar visión borrosa y graves problemas de coordinación. Las membranas de las células no pueden detener el paso del alcohol, y ya estando en la sangre se riega por la mayor parte de tejidos que componen el cuerpo.

Con el consumo excesivo se pierde fácilmente la consciencia, pero si el consumo es extremadamente alto puede provocar envenenamiento por alcohol y hasta producir la muerte, ya que un alto porcentaje de alcohol en la sangre provoca paro cardiorespiratorio, o se puede producir la muerte por asfixia ocasionada por el vomito, ya que cuando una persona está totalmente enajenada por causa del alcohol puede ahogarse con su propio vomito al no poder responder a esta necesidad.



El alcohol después de ser ingerido puede tardar unos treinta o noventa minutos en llegar a la sangre, en ese momento se reducen los azúcares que se encuentran en la sangre, provocando una absoluta debilidad y agotamiento, esto sucede por que el alcohol acelera la transformación de glucógeno en [glucosa](#), y esta se elimina mas rápido.

Las fases de intoxicación etílica

Luego de haber bebido alcohol aparecen los efectos, estos dependen de la cantidad que se haya ingerido.

– **La primera es euforia, excitación, desinhibición** y se adquiere una conducta impulsiva.

– **La segunda es la intoxicación**, cuando el organismo no esta acostumbrado al alcohol se afecta el sistema nervioso, se pierde la capacidad de coordinar los movimientos y se pierde el equilibrio provocando algunas caídas, el alcohol provoca depresión y perdida de calor del organismo.



– La tercera es la fase hipnótica, de mucha confusión, se produce irritabilidad, agitación, sueño, náuseas, vómitos y cefalea.

– La cuarta fase es anestésica y de estupor, se dicen palabras incoherentes, disminuye notablemente la consciencia, se pierde la fuerza muscular, no se controlan los deseos de orinar, se dificulta la respiración.

– La quinta fase es la bulbar o de muerte, se entra en shock cardiovascular, se produce paro respiratorio y llega la muerte.

Los efectos del consumo de alcohol en el cuerpo

Los efectos del alcohol en el cuerpo muchos a mediano y largo plazo, afectando muchos órganos.

El cerebro y el sistema nervioso

– El frecuente consumo de alcohol afecta gravemente las funciones cerebrales, en primer lugar a las emociones, provocando cambios súbitos de humor, se altera el control de la motricidad, provocando mala pronunciación, reacciones muy lentas y pérdida del equilibrio.

– Puede alterar la acción de los neurotransmisores, modificando su estructura y función. Lo cual produce una serie de efectos, como la capacidad de reacción, los reflejos son retardados, se pierde la capacidad de coordinar movimientos, se producen temblores y alucinaciones, se pierde el autocontrol, la memoria, la capacidad de concentración y las funciones motoras se alteran gravemente.

– Todos estos efectos juntos son los causantes de una gran cantidad de accidentes laborales y de tránsito los cuales han terminado con la vida de un considerable número de personas en todo el mundo.

– El alcohol causa graves daños en las células cerebrales, como también a los nervios periféricos, estos daños pueden ser permanentes

– El alcohol también ocasiona la disminución de la vitamina B1, lo cual causa la enfermedad de Wernicke-Korsakoff, la cual provoca la alteración de los sentimientos, pensamientos y la memoria.

– Produce trastornos del sueño en la gran mayoría de las personas que consumen alcohol con mucha frecuencia.

– Además estas personas con frecuencia se aíslan de su entorno social laboral y familiar, lo cual provoca el abandono de las familias, divorcios y la pérdida del empleo lo que puede provocar una profunda depresión y en la mayoría de los casos termina en suicidios.

¿QUÉ RIESGOS Y CONSECUENCIAS TIENE EL CONSUMO DE ALCOHOL?

EFFECTOS CRÓNICOS DEL CONSUMO ABUSIVO DE ALCOHOL A LARGO PLAZO:

- 1.- **Tolerancia:** el organismo se acostumbra a los efectos del alcohol, cuanto más se consume más se necesita para sentir los efectos.
- 2.- **Daño hepático** y consumo de modo abusivo puede degenerar en una hepatitis alcohólica y cirrosis hepática. Llegados a este punto el daño para el hígado es irreparable.
- 3.- **Aparato digestivo:** esofagitis, úlceras estomacales, acidez de estómago, diarrea, mal aliento.
- 4.- **Sistema circulatorio:** arteriosclerosis, insuficiencia cardíaca e infarto de corazón.
- 5.- **Cáncer** de hígado, de estómago, colon, laringe, esófago y pecho.
- 6.- **Daños en la memoria y en procesos cognitivos, encefalopatía y psicosis alcohólica (alucinaciones).**



LA COCAINA Y EL EMBARAZO

Se han detectado múltiples problemas en recién nacidos de madres que han hecho abuso de cocaína durante el embarazo. La cocaína durante el embarazo puede ser causa de abortos espontáneos, partos prematuros, desprendimiento placentario y anomalías neurológicas en el bebé. También está asociada con la aparición de ciertas anomalías congénitas a nivel del sistema génito-urinario, obstrucciones intestinales, y reducción en la longitud de los miembros, como así también amputaciones de los mismos o de los dedos. Todas estas alteraciones son debidas a los efectos de la cocaína a nivel vascular, especialmente de las arterias.



La cocaína tiene un efecto vasoconstrictor (disminuye el diámetro de las arterias) y como consecuencia, al disminuir el aporte de sangre, disminuye también la llegada de oxígeno y nutrientes a esas regiones con vasoconstricción. El resultado de todo esto es la falta de crecimiento de los órganos mal vascularizados. En muchas ocasiones la mujer que hace abuso de cocaína, también ingiere otras sustancias nocivas, que aumentan aún más los riesgos para el bebé.

¿Cómo afecta la cocaína en el desarrollo del bebé?

La cocaína tiene un efecto vasoconstrictor (disminuye el diámetro de las arterias) y como consecuencia, al disminuir el aporte de sangre, disminuye también la llegada de oxígeno y nutrientes a esas regiones con vasoconstricción. El resultado de todo esto es la falta de crecimiento de los órganos mal vascularizados. En muchas ocasiones la mujer que hace abuso de cocaína, también ingiere otras sustancias nocivas, que aumentan aún más los riesgos para el bebé.



La cocaína tiene un efecto vasoconstrictor (disminuye el diámetro de las arterias) y como consecuencia, al disminuir el aporte de sangre, disminuye también la llegada de oxígeno y nutrientes a esas regiones con vasoconstricción. El resultado de todo esto es la falta de crecimiento de los órganos mal vascularizados. En muchas ocasiones la mujer que hace abuso de cocaína, también ingiere otras sustancias nocivas, que aumentan aún más los riesgos para el bebé.

¿Existen riesgos con el consumo de cocaína antes del embarazo?

Si has consumido cocaína previo al embarazo no hay riesgos para tu bebé. En cambio si la consumes en los primeros meses de la gestación los riesgos son más altos. Recuerda que cuando no estés utilizando métodos anticonceptivos de alta seguridad puedes quedar embarazada. En este último caso el uso de sustancias tóxicas como la cocaína puede llegar a afectar seriamente la salud de una personita que tiene derecho de disfrutar de una vida sana. Si buscas un embarazo te aconsejamos posponer tu búsqueda hasta que dejes esta adicción, acudiendo a un centro de ayuda contra las adicciones.

¿Existen riesgos con el consumo de cocaína antes del embarazo?

Si has consumido cocaína previo al embarazo no hay riesgos para tu bebé. En cambio si la consumes en los primeros meses de la gestación los riesgos son más altos. Recuerda que cuando no estés utilizando métodos anticonceptivos de alta seguridad puedes quedar embarazada.

ALTERACIONES CARDIOVASCULARES PRODUCIDAS POR CONSUMO DE LA COCAINA

El consumo de cocaína está aumentando en nuestro medio y con él las urgencias toxicológicas asociadas al mismo ^{1,2}. La última encuesta llevada a cabo en España por el Plan Nacional sobre Drogas en 1999 muestra que un 3,1% de las personas entre 15 y 65 años reconocen haber consumido cocaína en alguna ocasión y el 1,5% en los últimos 12 meses, siendo la edad media de inicio los 21 años³. Esta prevalencia en el uso de la cocaína es superior a la de la heroína, las anfetaminas o el éxtasis (metilendioximetil anfetamina). Los decomisos policiales de cocaína no han cesado tampoco de aumentar en España en estos últimos años, situándose actualmente en unas 20 toneladas/año, con más de 5.000 personas detenidas por este tráfico ilegal.

Los centros sanitarios reciben cada vez más pacientes cocainómanos, ya sea en demanda de deshabituación (9.000 personas/año) o por episodios de sobredosis o reacción adversa a su consumo. Así, un estudio multicéntrico realizado en 24 servicios de urgencias de hospitales de Cataluña mostró que la cocaína era en el período 1994-1995 la tercera causa de urgencia por droga de abuso, por detrás del alcohol etílico y de la heroína. A partir de estos datos, y de los proporcionados por el Observatorio Español sobre Drogas se ha estimado que en España cada año son atendidos unos 3.000 pacientes por urgencias derivadas del consumo de cocaína. La mortalidad asociada a este consumo es relativamente alta, y se sitúa en unos 250 casos anuales en todo el Estado, cifras muy por debajo de las generadas hace unos 20 años por las sobredosis de heroína.



En este artículo se van a revisar las principales complicaciones cardiovasculares que se detectan en los consumidores de cocaína y que pueden ser motivos de consulta en los centros de asistencia primaria o en los servicios de urgencias hospitalarios.

Motivación y formas de consumo de la cocaína

Se consume cocaína en busca de efectos subjetivos de tipo neuropsicológico, como son la sensación de bienestar general, euforia,

En nuestro medio la forma más habitual de consumo es el clorhidrato de cocaína, que se consume por vía nasal. Una "línea" de coca contiene de 10 a 35 mg de droga. Esta misma presentación de cocaína puede administrarse por vía intravenosa (unos 15 mg), y cuando se combina con el uso de heroína se conoce en el argot como *speed-ball*. Hay formas alcalinas de cocaína que se inhalan por vía respiratoria, siendo la dosis habitual de unos 300 mg.

En consumidores regulares de cocaína por vía nasal, la vasoconstricción local repetida va induciendo fenómenos isquémicos y necróticos que pueden acabar en una perforación del tabique nasal y que estigmatiza a estos pacientes (fig. 1).



Fig. 1. Perforación del tabique nasal por consumo crónico de cocaína esnifada. El paciente conserva sólo la parte más anterior de su tabique.

Acciones farmacotológicas de la cocaína

La cocaína ejerce dos importantes acciones farmacológicas. Por un lado, es un bloqueante de los canales del sodio, que es el mecanismo en el que se ha basado su tradicional uso como anestésico local y que explica también algunos de los efectos cardiotoxicos, y por otro, bloquea la recaptación presináptica de la serotonina y de las catecolaminas, dando como resultado un exceso de neurotransmisores en la hendidura sináptica, que se traduce en una hiperactividad simpaticomimética, con repercusiones principales sobre el sistema nervioso central (SNC) y el aparato cardiovascular, en forma análoga a como también hacen las anfetaminas y sus derivados ("éxtasis").

La acetilcolinesterasa hepática y plasmática es la enzima que metaboliza el 50 % de la cocaína absorbida a metilesterecgonina (inactiva), pero a través de otras vías pueden obtenerse diversos metabolitos como la norcocaína, la benzoilecgonina, la ecgonina y la norecgonina, alguno de los cuales puede ser también activo y entre los que destaca la cocaetilena, un metabolito que sólo se forma si se ha consumido simultáneamente alcohol etílico, pero que es tan tóxica o más que la propia cocaína.

Urgencias cardiovasculares por consumo de cocaína

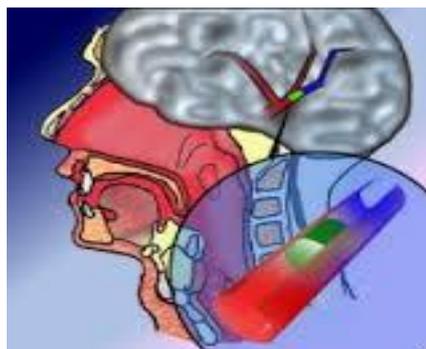
La cocaína puede producir numerosas alteraciones cardiovasculares, muy variables en cuanto a frecuencia y severidad. Aunque el consumo de cocaína puede provocar complicaciones serias y en ocasiones con riesgo vital, parece

ser que en España, como en EE.UU., la mayor parte de estos problemas agudos tiene una gravedad limitada⁵. El espectro de las manifestaciones cardiovasculares asociadas al uso de la cocaína es amplio (tabla 1), siendo las más importantes los fenómenos isquémicos coronarios, la aparición de arritmias y la hipertensión arterial.

ALTERACIONES EN LA ACTIVIDAD CEREBRAL POR CONSUMO DEL CRACK

¿Cuáles son los efectos del crack a corto plazo?

El crack causa un intenso viaje de corta duración seguido inmediatamente por lo opuesto: depresión intensa, tensión nerviosa y ansia por más droga. Los que la consumen a menudo no se alimentan ni duermen apropiadamente. Pueden experimentar un marcado incremento del ritmo cardíaco, espasmos musculares y convulsiones. La droga puede hacer que la gente se sienta paranoica, 1 enojada, hostil y ansiosa, incluso cuando no están bajo su influencia.



Sin tener en cuenta lo que se consume de la droga o con qué frecuencia, el crack incrementa el riesgo de que el consumidor experimente un infarto, derrame cerebral, ataques o insuficiencia respiratoria; cualquiera de las cuales puede resultar en una muerte súbita.

Fumar crack además presenta una serie de riesgos para la salud. El crack está comúnmente mezclado con otras sustancias que crean gases tóxicos cuando se queman. Como el humo del crack no permanece potente por mucho tiempo, las pipas de crack son generalmente muy cortas. Esto causa a menudo que se partan los labios y ampollas conocidas como “labio de crack” porque los consumidores presionan una pipa muy caliente entre sus labios.

“Lo único que estaba en mi mente era el crack. Y si alguien te ofrece un poco, saltas y lo tomas. Es como ofrecer pan a un hombre hambriento que caminó por muchos kilómetros...”

“Las cosas llegaron a un punto crítico para mí cuando había estado fumando constantemente un par de semanas. Un día simplemente decidí que estaba harto, no podía vivir más así. Y traté de suicidarme.

Voy a tener que tratar de luchar. Espero que mis instintos de supervivencia empiecen a funcionar”. – **John**

¿Cuáles son los efectos del crack a largo plazo?

Además de los riesgos usuales asociados con el uso de la cocaína, los consumidores de crack pueden experimentar problemas respiratorios, incluyendo tos.

Los efectos a largo plazo del consumo de crack incluyen daños graves al corazón, hígado y riñones. Los consumidores son más propensos a padecer enfermedades infecciosas.

El consumo diario continuado causa falta de sueño y pérdida del apetito, resultando en desnutrición. Fumar crack también puede causar comportamiento agresivo y paranoia.

Debido a que el crack interfiere con la forma en que el cerebro procesa las sustancias químicas, se necesita cada vez más droga para sentirse simplemente "normal". Las personas que se vuelven adictas al crack (como con la mayoría de las drogas) pierden interés por otras áreas de la vida.



(Créditos fotográficos: cortesía de infolmagination.org) El bajón de la droga causa una grave depresión, la cual se hace cada vez más profunda tras su consumo. Esta se puede volver tan grave que la persona hará casi cualquier cosa para obtener la droga, incluso cometer un asesinato. Y si el adicto no puede conseguir crack, la depresión puede llegar a ser tan intensa que lo puede llevar al suicidio.

“Me retiré como un ejecutivo de éxito empresarial que había pagado la universidad de sus dos hijas y había ganado la jubilación. Mi fiesta de jubilación fue, sin embargo, el comienzo de cinco años de infierno. Fue entonces cuando me invitaron a probar el crack por primera vez. Durante los siguientes cinco años, perdí mi casa, mi esposa, todos mis recursos financieros, mi salud, y casi, mi vida. También pasé dos años en prisión”.- **William**

EFECTOS FÍSICOS Y MENTALES

EFECTOS A CORTO PLAZO

Al ser fumado, los efectos del crack son más inmediatos y más intensos que los de la cocaína en polvo.

- Pérdida de apetito
- Incremento del ritmo cardíaco, presión sanguínea y temperatura corporal

- Estrechamiento de vasos sanguíneos
- Incremento del ritmo respiratorio

EFFECTOS A LARGO PLAZO

- Daños permanentes a los vasos sanguíneos del oído y del cerebro, presión arterial que conduce a ataques cardíacos, derrames cerebrales y la muerte
- Daño renal, pulmonar e hígado

COMPLICACIONES ORGANICAS DEBIDO AL USO DE METANFETAMINAS

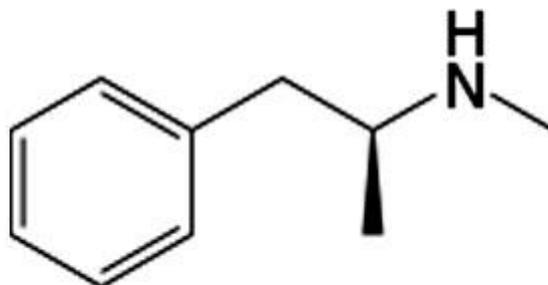
Metanfetamina

Su nombre científico es desoxiefedrina y pertenece a la familia de las fenetilaminas. Se le conoce como 'Meth', 'ice', 'crank', fuera de España también lo llaman 'crystal'... Si lo consumes, o lo piensas consumir, esta información puede ser de tu interés.

Composición

La metanfetamina es una sustancia del grupo de las anfetaminas y de la familia de las fenetilaminas, con una estructura química parecida a la efedrina y al neurotransmisor adrenalina.

Aunque la metanfetamina que circula por el estado Español no suele venir adulterada con ninguna sustancia psicoactiva, el rango de pureza puede variar de manera considerable.

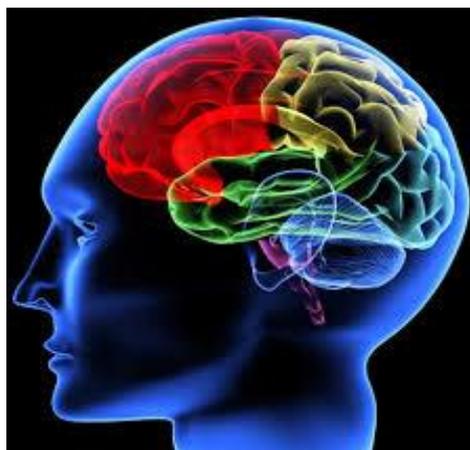


Fuera de España también lo llaman 'crystal', pero no tiene nada que ver con lo que se llama 'cristal' aquí en España, que se refiere a MDMA

Propiedades

- La metanfetamina es un potente estimulante del sistema nervioso central. Sus efectos son más potentes que la anfetamina porque atraviesa muy fácilmente la barrera hematoencefálica.
- Aunque tiene indicación terapéutica para el tratamiento de la narcolepsia y del TDAH, también se usa en espacios de fiesta (en menor medida que la anfetamina, dependiendo de la zona geográfica).

Su uso recreativo suele ser por la vía esnifada o oral, pero hay un uso fumado o inyectado que en España es muy minoritario. Por vía nasal y fumada los efectos aparecen casi inmediatamente, mientras que si se consume oralmente los efectos tardan una media hora en aparecer.



Los efectos principales de la metanfetamina son la sensación de energía y euforia, con incremento en el nivel de alerta y rendimiento intelectual, disminución de la necesidad de dormir y comer y dilatación pupilar. En las primeras tomas el efecto puede parecerse más al MDMA que a otro estimulante, debido a que aparecen efectos de apertura intelectual acompañadas de euforia.

Presentación

La presentación más habitual es en polvo blanco o color hueso, cristalino, inodoro y de sabor muy amargo. También se puede encontrar en pastillas, cápsulas o cristales grandes.

Posología

La dosis depende de varios factores; depende de la persona, la sustancia, el nivel de tolerancia de la persona hacia la sustancia y el entorno donde se consume (lugar donde se consume y con quién se consume). La metanfetamina tiene efectos más potentes que el speed, por lo cual la dosis debe ser más pequeña. Además hay que tener en cuenta que la redosificación debe espaciarse mucho más debido a que los efectos duran entre 2 y 4 horas.

Tanto por vía oral como por esnifada y fumada las dosificaciones son parecidas, pero la subida es mucho más intensa por la vía fumada, menos por la vía esnifa y más lenta por la oral. En este sentido se debe de tener en cuenta

que la duración del estado eufórico es menor cuanto más rápida es la absorción.

Según www.erowid.org las dosificaciones serían las siguientes:

- 5-10 mg (dosis baja)
- 10-30 mg (dosis mediana)
- 40-60 mg (dosis muy alta)
- + 60 (dosis muy elevada o con tolerancia)

TABACO, ARTERIAS Y CORAZON

El tabaquismo, y las enfermedades cardiacas y accidentes cerebrovasculares

Las enfermedades cardiacas y los accidentes cerebrovasculares son afecciones cardiovasculares (del corazón y los vasos sanguíneos).¹

Las enfermedades cardiacas incluyen varios tipos de afecciones del corazón. Las más comunes en los Estados Unidos son las cardiopatías coronarias (también conocidas como enfermedades cardiacas coronarias), en las que se estrechan los vasos sanguíneos que llevan la sangre al corazón.^{2,3} Esto puede causar:

- Dolor en el pecho.²
- Ataque al corazón (cuando se bloquea el flujo sanguíneo al corazón y una parte del músculo cardiaco se daña o muere).^{2,4}
- Insuficiencia cardiaca (cuando el corazón no puede bombear suficiente sangre y oxígeno para apoyar otros órganos).^{2,5}
- Arritmia (cuando el corazón late muy rápido, muy despacio o de manera irregular).^{2,6}

Un accidente cerebrovascular, también llamado ataque cerebral, puede ocurrir cuando un coágulo bloquea el suministro de sangre a parte del cerebro. También puede darse cuando se revienta un vaso sanguíneo en el cerebro o a su alrededor. En cualquier caso, se dañan o mueren partes del cerebro.⁷ Los accidentes cerebrovasculares pueden causar discapacidades (como parálisis, debilidad muscular, dificultad para hablar, pérdida de memoria)⁸ o la muerte.



¿Cómo se relacionan el tabaquismo y la exposición al humo de segunda mano con las enfermedades cardíacas y los accidentes cerebrovasculares?

El tabaquismo es una de las causas principales de enfermedades cardíacas. Fumar puede:

- Aumentar los triglicéridos (un tipo de grasa en la sangre).
- Disminuir el colesterol "bueno" (HDL).
- Dañar las células que cubren los vasos sanguíneos.
- Causar engrosamiento y estrechez de los vasos sanguíneos.
- Causar la formación de coágulos, que bloquean el flujo sanguíneo al corazón.

El humo de segunda mano también daña los vasos sanguíneos y puede provocar un ataque al corazón o un accidente cerebrovascular.⁹



El tabaquismo es una de las causas principales de accidentes cerebrovasculares. Fumar puede:¹⁰

- Hacer que la sangre se vuelva más espesa y haya más probabilidad de que se formen coágulos.
- Aumentar la acumulación de placa (grasa, colesterol, calcio y otras sustancias) en los vasos sanguíneos que van al cerebro.
- Causar dolor en las manos y los pies, que puede ser muy fuerte.
- Dañar los vasos sanguíneos en el cerebro.

¿Cómo se pueden prevenir las enfermedades cardíacas y los accidentes cerebrovasculares?

Las enfermedades cardíacas y los accidentes cerebrovasculares son causas principales de muerte y discapacidad en los Estados Unidos. Muchas personas tienen alto riesgo de sufrir estas afecciones y no lo saben. La buena noticia es que muchos factores de riesgo de enfermedades cardíacas y accidentes cerebrovasculares se pueden prevenir o controlar.

La campaña del gobierno federal *MillionHearts*TM tiene como fin prevenir un millón de ataques cardíacos y accidentes cerebrovasculares para el año 2017. Hable con su proveedor de atención médica acerca de las siguientes medidas básicas:¹¹

- Tratamiento con aspirina adecuado para quienes lo necesiten
- Control de la presión arterial
- Control del colesterol
- Dejar de fumar (cesación del tabaquismo)

Además de estas medidas básicas, varias decisiones sobre el estilo de vida pueden ayudarle a proteger la salud de su corazón y del cerebro. Estas decisiones incluyen:

- Evitar el humo de segunda mano
- Consumir alimentos saludables
- Mantener un peso saludable
- Hacer ejercicio con regularidad
- Limitar el consumo de alcohol.
-

HUMO, PLACER Y CANCER

EL VENENO QUE TE DA PLACER... EL CIGARRO

Los que usan tabaco y las personas que viven con los fumadores, presentan casi todos los casos cáncer del pulmón. Su riesgo de desarrollar cáncer de la garganta, boca, esófago, páncreas, riñón, vejiga y del cuello del útero es varias veces mayor que entre las personas que no están regularmente expuestas al humo del tabaco. El fumar es la causa principal de enfisema, una enfermedad pulmonar debilitante que destruye lentamente la habilidad de una persona de respirar normalmente.

El hábito de fumar es especialmente peligroso para personas con:
 enfermedad cardíaca
 enfermedad de los vasos sanguíneos
 diabetes
 presión arterial alta
 concentraciones altas de colesterol
 historia familiar de estas enfermedades.

Los fumadores y los que viven con ellos, presentan el doble de riesgo de enfermedad cardíaca fatal. Fumar también aumenta el riesgo de embolias. Las mujeres, especialmente las mayores de 35 años que toman anticonceptivos y fuman, presentan un riesgo mayor de embolia o infarto. El aumento de la presión arterial es otro peligro del fumar. El hábito de fumar también reduce las concentraciones del HDL, o "colesterol bueno".

Los fumadores y las personas que viven con ellos presentan de dos a tres veces la probabilidad de sufrir de úlceras gástricas. Los fumadores también presentan un riesgo mayor de sufrir fracturas de caderas, muñecas y vertebrales (espina dorsal). Además, fumar complica los



trastornos del sueño. Los fumadores también tienden a contraer resfriados y otras infecciones respiratorias con más frecuencia que los que no fuman.

El humo del tabaco es peligroso para los que no fuman. La exposición al humo, también llamada fumar pasivamente, aumenta los riesgos de los que no fuman de tener los mismos problemas que los fumadores. Una persona que no fuma, que permanezca en una habitación con mucho humo por una hora, con varios fumadores, inhala tantos agentes químicos malos como los que inhalaría si fumase en realidad 10 o más cigarrillos.

El fumar afecta a la mujer embarazada y a sus niños por nacer.

Las madres que fuman presentan un riesgo mayor de aborto espontáneo y de nacimiento de niños muertos.

Los niños de madres que fuman presentan, como promedio, pesos menores al nacer. También presentan infecciones respiratorias



más frecuentes, un riesgo mayor de infecciones crónicas de los oídos y de asma, y una función pulmonar menos eficiente. Las investigaciones recientes sugieren una vinculación posible entre el hábito materno de fumar y el trastorno de déficit de la atención (hiperactividad) en los niños. Los niños de fumadores normalmente también desarrollan el hábito de fumar cigarrillos.

Cuanto mayor sea el número de cigarrillos que una persona fuma diariamente, mayor será el riesgo de enfermedad. El pasar de los cigarrillos a una pipa o puros puede no reducir el riesgo de enfermedad si el fumador continúa inhalando el humo. Los fumadores de puros y pipas presentan el mismo riesgo de contraer cáncer de la boca, labios, laringe y esófago que los que fuman cigarrillos.

Afortunadamente, cuando un fumador deja de fumar, muchos de estos riesgos disminuyen.

Los que usan tabaco de mascar ("tabaco sin humo") aumentan su riesgo de contraer cáncer de la boca. El



cáncer de la boca puede desarrollarse con relativa rapidez, dentro de los 10 a 15 años del primer uso del tabaco de mascar.

¿CUALES SON LOS RIESGOS DE FUMAR DURANTE EL EMBARAZO?

Se calcula que en los Estados Unidos, el 16 por ciento de las mujeres embarazadas fuman. El monóxido de carbono y la nicotina del humo de tabaco pueden interferir con el suministro de oxígeno al feto. Además, la nicotina cruza fácilmente la placenta y las concentraciones de nicotina en el feto pueden ser hasta 15 por ciento más altas que los niveles maternos.

La nicotina se concentra en la sangre fetal, en el líquido amniótico y en la leche materna. La combinación de estos factores puede tener consecuencias graves en los fetos y en los bebés de las madres fumadoras. Entre 1997 y el 2001, el tabaquismo durante el embarazo fue la causa de alrededor de unas 910 muertes de bebés al año y se calcula que los costos de cuidados neonatales relacionados con el tabaquismo ascienden a más de \$350 millones por año.



Los efectos adversos del hábito de fumar durante el embarazo incluyen retraso en el crecimiento fetal y bajo peso al nacer. La disminución en el peso al nacer que se ve en los bebés de madres fumadoras está relacionada con la dosis: mientras más fume la mujer durante el embarazo, mayor es la disminución en el peso natal infantil. El recién nacido también muestra señales de estrés y síntomas del síndrome de abstinencia consistentes con lo que se ha reportado en bebés expuestos a otras drogas. En algunos casos, el fumar durante el embarazo también puede estar asociado con abortos espontáneos y el síndrome de muerte súbita del lactante (SIDS, por sus siglas en inglés), así como con problemas de aprendizaje y de comportamiento en los niños, además de un riesgo mayor de que sean obesos. Al mismo tiempo, si la madre fuma más de un paquete al día durante el embarazo, casi duplica el riesgo de que el niño afectado se vuelva adicto al tabaco si comienza a fumar.



ACTIVIDADES**OBJETIVOS:**

Identificar palabras con relación a los temas dado el en el Capítulo II

METODOLOGIA:

En el siguiente cuadro coloca los subtemas del Capítulo II

III UNIDAD

CLASIFICACION DE LAS DROGAS



CLASIFICACION DE LAS DROGAS

Existen diferentes criterios para clasificar a las drogas. Se las puede agrupar según los efectos que producen, la procedencia, la intensidad de la adicción que provocan, el tipo de dependencia, según la potencialidad farmacológica, si son legales o ilegales, suaves o duras, y muchas otras. Clasificar las drogas como legales o ilegales resulta por demás subjetivo ya que se trata de una variable que depende de factores culturales, económicos e incluso políticos. Por otra parte, decir que una droga es blanda, en contraposición a otras que serían duras, puede generar la ilusión de que existen drogas inofensivas, lo cual es una falacia. Así se determina que drogas duras son los opiáceos, los barbitúricos, el alcohol, la cocaína y las anfetaminas, en ese orden de importancia. Y las drogas blandas serían las que, por no producir dependencia física el usuario, se podrían dejar de consumir sin sufrir consecuencias graves



(marihuana, cafeína, tabaco). Esta clasificación data de los años '70 cuando se creía que la marihuana no era peligrosa, afirmación ésta que fue desmentida por investigaciones científicas realizadas en los '80.

Otra variante de clasificación es la que se hace entre drogas "naturales" (marihuana, hachís, cocaína, opio) y "sintéticas", es decir, obtenidas por procedimientos químicos (barbitúricos, anfetaminas,

tranquilizantes, LSD). También están las sustancias "industriales", llamadas "drogas de la pobreza" porque son fáciles de obtener y de bajo costo (pegamentos y combustibles). La Organización Mundial de la Salud (OMS) clasificó las drogas que pueden generar dependencia agrupando las que tienen efectos análogos e inducen pautas de comportamiento similares en los usuarios.

Siguiendo este criterio, se propusieron las siguientes categorías:

- Alcohol y barbitúricos.
- Anfetaminas.
- Cannabis (marihuana, hachís).
- Cocaína.
- Alucinógenos (LSD y similares).Opiáceos
- Disolventes volátiles (pegamentos, productos industriales)
- Tabaco.

A partir de la clasificación de la OMS podemos hablar de tres grandes grupos: estimulantes, depresores y alucinógenos.

Son **estimulantes** las anfetaminas, la cocaína, el éxtasis y las metilxantinas (cafeína, teofilina, mateína y otros). Estas drogas alteran el estado mental y estimulan el cerebro y el sistema nervioso central. El efecto que producen es el de aumentar y acelerar la actividad funcional. La forma de administración es variada: puede ser mediante ingestión, inyectada por vía intravenosa o aspirada por mucosas nasales.



Los **depresores** son los tranquilizantes (benzodiazepinas), los hipnóticos (barbitúricos y alcoholes), los analgésicos narcóticos (codeína, morfina, heroína, metadona y otros), los anestésicos (éter, cloroformo y otros) y los disolventes inhalantes (acetona, tolueno y otros). Estas sustancias inducen al sueño y a relajar el sistema nervioso y deprimen o disminuyen la actividad corporal. La administración puede realizarse por vía intravenosa, oral o fumándolas.

Dentro del grupo de los **alucinógenos** podemos incluir al LSD (dietilamida del ácido lisérgico), el peyote, la mezcalina, el PCP, y los cannabis: hachís, aceite de hash y marihuana. Estas drogas provocan en el individuo una alienación pasajera de la actividad psíquica, con distorsiones perceptuales y desplazamiento de la imaginación. Producen delirios, alucinaciones y estados de confusión y despersonalización.

La dependencia a las drogas deriva de una compleja interrelación entre la personalidad del individuo, la situación social y el efecto de la sustancia elegida. En consecuencia, resulta muy difícil tipificar la "personalidad adictiva". Por el mismo motivo, no se puede hablar de sustancias que generan abuso ya que esto no depende solamente de la droga en sí sino de otros factores.

Para que una conducta sea adicta deben existir:

- Una sustancia con características capaces de generar abuso.
- Un individuo con necesidad de un consumo frecuente.
- La concurrencia de factores tales como tolerancia, dependencia física y dependencia psíquica.
- Deterioro del individuo, de su relación con el medio familiar y con el medio social.

CRACK Y COCAINA

La cocaína crack es la forma de la cocaína en cristales, la cual viene normalmente en forma de polvo.¹ Viene en bloques sólidos o cristales que varían en color desde amarillo a rosa pálido o blanco.

El crack es calentado y fumado. Se le llama así porque hace un sonido crujiente (como “crack”) cuando se calienta.

El crack, la forma más potente en que aparece la cocaína, es también la más peligrosa. Es entre 75% y 100% pura, mucho más fuerte y potente que la cocaína regular.



Fumar crack permite que llegue más rápidamente al cerebro y así genera un viaje intenso e inmediato (pero de corta duración) que dura unos 15 minutos. Y debido a que la adicción puede desarrollarse aún más rápidamente si se fuma la sustancia en lugar de aspirarla (inhalada por la nariz), un consumidor puede convertirse en adicto después de la primera vez que prueba el crack.

Debido al precio elevado de la cocaína, desde hace mucho se le considera una “droga para ricos”. El crack, por otro lado, se vende a precios tan bajos que incluso los adolescentes pueden comprarlo, al principio. La verdad es que una vez que la persona se hace adicta, el gasto se eleva por las nubes en proporción directa a la cantidad cada vez mayor que se necesita para mantener el hábito.

“Viví con un adicto al crack casi un año. Amaba a ese adicto (era mi novio), con todo el corazón pero yo no podía continuar más así”.

“La policía me detuvo y me registró, estuvimos en una redada antidrogas a las 6:00 AM. Mi ex novio robaba sin cesar y no podía separarse de su pipa”.

“Creo que el crack es más maligno que la heroína: una pipa puede ser todo lo que se necesita para volverte un monstruo inmoral”.—Audrey



EXTASIS

El éxtasis es una **droga** psicoactiva de origen sintético con propiedades estimulantes y empatógenas de sabor amargo. El éxtasis se particulariza por sus efectos empatógenos, relativos a una sensación subjetiva de apertura emocional e identificación afectiva con el otro.

Origen del éxtasis

En 1912 la compañía Merck aisló accidentalmente la MDMA (3,4-metilendioximetanfeta-mina). Al no encontrarle un aplicación médica concreta, los laboratorios abandonaron su investigación. Entre 1953 y 1954 el ejército estadounidense retomó las investigaciones. Aunque los primeros datos biológicos sobre las mismas se publicaron hasta 1973, no fue sino hasta la década de los 80, cuando personajes como el químico estadounidense Alexander Shulguin, la trajeron de nuevo a la luz pública. Según sus



propias palabras: “Rescaté esta sustancia por sugerencia de un amigo. La probé y escribí mucho sobre ella en las revistas médicas. Descubrí que tenía notables beneficios terapéuticos. En su momento representó la aparición de una nueva familia de agentes que permiten al individuo expresar y experimentar contenidos afectivos reprimidos por las barreras culturales.” El MDMA alcanzó gran popularidad entre la cultura underground californiana y entre la clientela de los clubes nocturnos. Los vendedores, en una acción de marketing, la rebautizaron con el nombre de extasis. En 1985, el gobierno estadounidense declaró esta sustancia ilegal a pesar de que numerosos científicos argumentamos sobre sus propiedades para hacer aflorar pensamientos y recuerdos reprimidos.

Formas de adulteración

En España, según informes recientes del Instituto Nacional de Toxicología (INT), la cantidad del principio activo presente en las muestras incautadas (pastillas o cápsulas de aproximadamente 300 mg) oscila entre 90 y 166 mg. Regularmente se adultera con benzodicepinas como piracetam; también con buprenorfina, dextropropoxifeno, resina de marihuana, metilfenidato, fenmetrazina, cafeína. Asimismo, es común que se hagan pasar por éxtasis otras sustancias similares como es el caso de la MDEA y MBDB, anfetaminas, compuestos bastantes diferentes como el DOB o sustancias prácticamente inactivas como la PMA o la PMMA.

Formas de ingestión

El modo más común de ingerirla es por vía oral. Cuando se presenta en forma de píldoras, su absorción es más rápida y completa si ésta se coloca debajo de la lengua; en el caso de las cápsulas, regularmente se disuelven en jugos o aguas de frutas. Un modo alternativo de tomarla es a través de la aspiración, en cuyo caso produce un efecto más



inmediato aunque su duración se reduce. Los efectos comienzan a notarse entre los 20 y los 60 minutos posteriores a la ingestión, su acción máxima se presenta entre una y dos horas después; tras lo cual disminuye progresivamente hasta desaparecer entre las cuatro y las seis horas. Al llegar al cerebro, la MDMA provoca la liberación de dopamina y noradrenalina. Estimula el Sistema Nervioso Central provocando alteraciones en la esfera emocional

Usos terapéuticos

Al estar clasificada como un entactógeno (generador de contacto intersubjetivo a niveles profundos), varios psicólogos y psiquiatras la incluyeron en sus terapias reportando excelentes resultados hasta antes de su prohibición. Ann Shulgin, investigadora de sustancias psicoactivas, asegura que es una herramienta extraordinaria para descubrir recuerdos reprimidos. El Dr. Grinspoon, profesor de psiquiatría en Harvard, dice que ayuda a la gente a ponerse en relación con sentimientos habitualmente no disponibles. El Dr. Ingrici, profesor de Cambridge que usó la droga con más de 500 pacientes, la considera muy útil para curar miedos. El psiquiatra G. Greer, definió la terapia con esta droga como un modo de explorar sentimientos sin alterar percepciones, sugiriendo que incrementa la propia estima y facilita una comunicación más directa entre personas reunidas por algún vínculo, por lo que uno de sus mejores campos de acción está en el de parejas que se quieren conocer a sí mismas para desarrollar su personalidad. Por último, un grupo de psicólogos californianos publicó un manifiesto donde se afirma que tiene el increíble poder de lograr que las personas confíen unas en otras.

Físicos:

Energía, alta sensibilidad y reducción de la ansiedad al contacto físico, mayor tolerancia a la fatiga, taquicardia, arritmia e hipertensión, pérdida del apetito, sequedad de boca, sudoración, deshidratación, hipertermia, sobrestimulación (aumento del estado de alerta, insomnio). En altas dosis produce náuseas, vómitos, temblores, hiperactividad motora, escalofríos y deshidratación severa; pueden experimentarse problemas cardíacos o una insuficiencia renal aguda, que podrían provocar la muerte.

ESTEROIDES (ANABOLICOS)

¿Qué son los esteroides anabólicos?

"Esteroides anabólicos" es el nombre familiar de unas sustancias sintéticas relacionadas a las hormonas sexuales masculinas (por ejemplo, la testosterona). Promueven el crecimiento del músculo esquelético (efectos anabólicos) y el desarrollo de características sexuales masculinas (efectos androgénicos) tanto en hombres como en mujeres. Se utilizará el término "esteroides anabólicos" en este informe debido a su familiaridad, aunque el término correcto de estos compuestos es esteroides "anabólico-androgénicos".

Percepción del daño causado por el uso de esteroides entre estudiantes del 12º grado



Los esteroides anabólicos fueron desarrollados a finales de la década de los treinta primordialmente para tratar al hipogonadismo, una condición en la que los testículos no producen suficiente testosterona para un crecimiento, desarrollo, y funcionamiento sexual normales. Los usos médicos primordiales de estos compuestos son para tratar la pubertad tardía, algunos tipos de impotencia, y el desgaste corporal causado por la infección del VIH u otras enfermedades.

Durante la década de los treinta, los científicos descubrieron que los esteroides anabólicos podían facilitar el crecimiento del músculo esquelético en los animales de laboratorio, lo que llevó al uso de estos compuestos primero por los fisicoculturistas y los levantadores de pesas y después por atletas en otros deportes. El abuso de los esteroides se ha difundido a tal extremo en el atletismo que podría afectar el resultado de las competencias deportivas.



INHALANTES

Los inhalantes son sustancias volátiles que producen vapores químicos que se pueden inhalar para provocar efectos psicoactivos o de alteración mental. Si bien hay otras sustancias de abuso que se pueden inhalar, el término "inhalantes" se utiliza para describir una variedad de sustancias cuya característica principal es que rara vez, o nunca, son usadas por otra vía que no sea la de la inhalación. Esta definición abarca una amplia gama de sustancias químicas que pueden tener diversos efectos farmacológicos y que se encuentran en cientos de productos diferentes. Como resultado, es difícil lograr una clasificación precisa de los inhalantes. Uno de los sistemas de clasificación establece cuatro categorías generales de inhalantes basándose en las formas más comunes en que estos se encuentran en los productos domésticos, industriales y médicos. Estas cuatro categorías son: disolventes volátiles, aerosoles, gases y nitritos.

Los disolventes volátiles son líquidos que se vaporizan a temperatura ambiente. Se encuentran en una variedad de productos económicos que se pueden obtener fácilmente y que son de uso común doméstico e industrial. Estos incluyen los diluyentes y removedores de pinturas, líquidos para lavado en seco, quitagrasas, gasolinas, pegamentos, correctores líquidos y marcadores con punta de fieltro.

Los **aerosoles** son rociadores que contienen propulsores y disolventes. Estos incluyen las pinturas pulverizadas, atomizadores para desodorantes y fijadores de pelo, rociadores de aceite vegetal para cocinar y rociadores para

Los **gases** incluyen las anestésias de uso médico así como aquellos gases que se utilizan en productos domésticos o comerciales. Los gases anestésicos de uso médico incluyen el éter, el cloroformo, el halotano y el óxido nitroso, comúnmente conocido como "gas hilarante". Entre estos, el óxido nitroso es el gas más abusado y se puede encontrar en los dispensadores de crema batida y los productos que incrementan los octanajes en los carros de carrera. Otros productos caseros y comerciales que contienen gases son los encendedores de butano, los tanques de gas propano y los refrigerantes.



LA HEROÍNA

La **heroína** (diacetylmorfina) DCI es una drogasemisintética, derivada de la morfina y originada a partir de la adormidera, de la que se extrae el opio.

Se trata de una sustancia sintetizada por primera vez a finales del siglo XIX y principios del XX que surgió inicialmente para su uso como medicamento; sin embargo, actualmente su uso se encuentra altamente restringido en la mayoría de los países por tratarse de una droga de abuso.

En la actualidad, la mayoría de los individuos adictos a los opiodes consumen heroína, la cual está relacionada con un efecto narcótico pronunciado, se clasifica dentro de las drogas depresoras del sistema nervioso central, se caracteriza por producir una dependencia psicológica y física intensa a un ritmo muy acelerado siendo considerada actualmente una de las drogas más adictivas.²



La heroína, generalmente se vende en forma de polvo blanco o marrón. En España se conoce popularmente bajo las denominaciones de "caballo", "potro", "jaco", "reina", "dama blanca", "chiva", "chuto" o "tachones".

En la actualidad, la mayoría de los individuos adictos a los opiodes consumen heroína, la cual está relacionada con un efecto narcótico pronunciado, se clasifica dentro de las drogas depresoras del sistema nervioso central, se caracteriza por producir una dependencia psicológica y física intensa a un ritmo muy acelerado siendo considerada actualmente una de las drogas más adictivas.²

La heroína, generalmente se vende en forma de polvo blanco o marrón. En España se conoce popularmente bajo las denominaciones de "caballo", "potro", "jaco", "reina", "dama blanca", "chiva", "chuto" o "tachones".



LA MARIHUANA

La marihuana es una mezcla de hojas secas, flores, tallos y semillas del cáñamo, *Cannabis sativa*. La planta contiene una sustancia química que altera la mente llamada *delta-9-tetrahydrocannabinol* (THC) y otros compuestos relacionados a este. Los extractos con un alto nivel de THC también se pueden derivar de la planta de cannabis (ver "Extractos de marihuana").

La droga ilícita más comúnmente usada en los Estados Unidos es la marihuana (SAMHSA, 2014). Su uso se ha difundido entre los jóvenes. De acuerdo con una encuesta anual sobre el uso de drogas por estudiantes entre los grados sexto y doce, la tasa del uso de marihuana se ha mantenido estable en los últimos años después de haber incrementado constantemente en años previos. Sin embargo, el número de jóvenes que creen que el uso de la marihuana es nocivo ha disminuido (Johnston, 2014).

La legalización de la marihuana en varios estados para uso medicinal o recreacional entre adultos, podría tener un impacto en esos puntos de vista. Puede encontrar más información sobre el uso de la marihuana como un medicamento en el artículo *DrugFacts: ¿Es la marihuana un medicamento?*



¿Cómo se usa la marihuana?

La gente fuma marihuana en cigarrillos hechos a mano (bareto o joint) o en pipas o pipas de agua (bongs). También la fuman en caños—cigarros vacíos que se rellenan en parte o totalmente con marihuana. Ahora también hay más personas usando vaporizadores como una alternativa para evitar la inhalación del humo. Estos aparatos extraen los ingredientes activos de la marihuana (incluyendo el THC), y coleccionan su vapor en un compartimiento de almacenamiento. De esta forma la persona inhala el vapor y no el humo.

La marihuana también es incorporada a alimentos, como bizcochos, galletas o dulces, o también preparada en infusiones como el té. Uno de los últimos métodos más populares de usar marihuana es ingiriendo diferentes formas de resinas ricas en THC (ver "Extractos de marihuana").

Extractos de marihuana

El uso de extracciones de concentrados de marihuana altos en THC, sigue incrementando. Los que usan marihuana le llaman a esta práctica dabbling. Hay varias formas de estos extractos que se están usando, algunas son:

- aceite de hachís o aceite de miel—un líquido viscoso
- cera o budder—una sustancia solida con una textura parecida a la de un bálsamo para labios
- shatter—una sustancia dura y sólida, de color ámbar

Estos concentrados pueden liberar cantidades extremas de THC al cuerpo, y su uso ha enviado algunas personas a la sala de emergencia. Otro de los peligros sucede durante la preparación de estos concentrados, a raíz del uso del gas butano (líquido para encendedores). Algunas personas que han usado gas butano para preparar estos concentrados en casa, han causado explosiones e incendios, y han sufrido quemaduras graves.

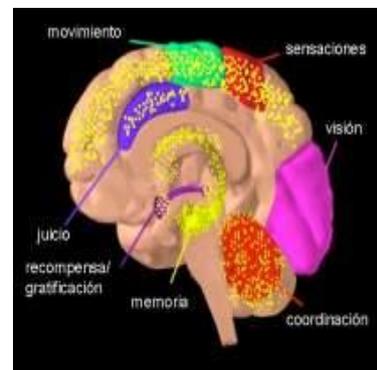
¿Cómo afecta la marihuana al cerebro?

La marihuana tiene efectos en el cerebro a corto y largo plazo.

El THC actúa en varias áreas del cerebro (puntos amarillos).

Efectos a corto plazo

Cuando una persona fuma marihuana, el THC pasa rápidamente de los pulmones al torrente sanguíneo. La sangre transporta este químico al cerebro y a otros órganos en el cuerpo. Cuando la persona come o bebe alimentos con THC, el cuerpo se demora más en absorberlo. En este caso, los efectos se pueden empezar a sentir 30 minutos o una hora más tarde después de ingerirlos.



El THC actúa en ciertos receptores de células en el cerebro los cuales reaccionan naturalmente a químicos en el cerebro que se parecen al THC. Estos químicos naturales son parte del desarrollo y el funcionamiento normal del cerebro.

La marihuana produce una reacción excesiva en las partes del cerebro que tienen estos receptores. Esta reacción es la que causa el sentirse “dopado”.

Entre otros efectos están:

- percepciones alteradas (por ejemplo, ver colores más brillantes)
- tener una percepción alterada del tiempo
- cambios en el sentido de ánimo
- falta de coordinación motriz

¿QUÉ ES EL LSD?

El LSD es una de las sustancias químicas más potentes para cambiar el estado de ánimo. Se manufactura a partir del ácido lisérgico, que se encuentra en el cornezuelo, un hongo que crece en el centeno y otros granos.

Se produce en forma de cristales en laboratorios ilegales, principalmente en Estados Unidos. Esos cristales se convierten en líquido para distribuirlo. Es inodoro, incoloro y tiene un ligero sabor amargo.



Conocido como “ácido” y con muchos otros nombres, el LSD se vende en la calle en pequeñas tabletas (“micropuntos”), cápsulas o cuadros de gelatina (“cristal de ventana”). A veces se añade a papel absorbente, el cual entonces es dividido en cuadros pequeños decorados con diseños o personajes de caricaturas. Ocasionalmente se vende en forma líquida. Pero sin importar en qué forma esté, el LSD conduce a quien lo consume al mismo lugar: una severa desconexión de la realidad.

Los consumidores de LSD llaman “viaje” a una experiencia con LSD, que típicamente dura doce horas o más. Cuando las cosas salen mal, lo cual sucede con frecuencia, se le llama “mal viaje”; lo cual es otro nombre para un infierno viviente.



EL TABACO

¿Cómo produce sus efectos el tabaco?

Hay más de 7,000 sustancias químicas en el humo de los productos de tabaco. De éstas, la nicotina, descubierta a principios del siglo XIX, es el principal componente adictivo del tabaco.

El hábito de fumar cigarrillos es el método más popular de consumo de tabaco. Sin embargo, recientemente también se ha visto un aumento en la venta y consumo

de productos de tabaco sin humo, tal como el tabaco en polvo (rapé o "snuff") y el tabaco de mascar. Estos productos sin humo también contienen nicotina así como muchas otras sustancias químicas tóxicas.



de productos de tabaco sin humo, tal como el tabaco en polvo (rapé o "snuff") y el tabaco de mascar. Estos productos sin humo también contienen nicotina así como muchas otras sustancias químicas tóxicas.

El cigarrillo es un sistema de alta ingeniería con un diseño sumamente eficiente de suministro de la droga. Al inhalar el humo de tabaco, el fumador promedio consume entre 1 y 2 mg de nicotina por cigarrillo. Cuando se fuma el tabaco, la nicotina llega rápidamente a sus niveles máximos en el torrente sanguíneo y penetra en el cerebro. Un fumador típico inhala 10 veces a lo largo del periodo de 5 minutos en que el cigarrillo está prendido. Es así que una persona que fuma una cajetilla y media (30 cigarrillos) por día, recibe 300 inhalaciones de nicotina diarias. En el caso de las personas que generalmente no inhalan el humo, como los que fuman pipas o cigarros y los que consumen tabaco sin humo, la nicotina se absorbe a través de las membranas mucosas y alcanza los niveles máximos en la sangre y en el cerebro más lentamente.



Inmediatamente después de haber sido expuesta a la nicotina, la persona recibe un estímulo causado en parte por la acción de la droga sobre las glándulas suprarrenales que resulta en una descarga de adrenalina. El "rush", es decir, la sensación inicial intensa debido a la adrenalina, estimula al cuerpo y causa un aumento en la presión arterial, la respiración y la frecuencia cardíaca.

Descripción breve

El consumo de tabaco es la principal causa prevenible de enfermedad, discapacidad y mortalidad en los Estados Unidos. Según los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (Centers for Disease Control and Prevention—CDC), cada



año el hábito de fumar cigarrillos causa más de 480.000 muertes prematuras en los Estados Unidos—aproximadamente 1 de cada 5 muertes en E.E.U.U.—y alrededor de 16 millones de personas sufren de alguna enfermedad grave causada por fumar cigarrillos. De hecho, por cada persona que muere por fumar, aproximadamente más de 30 sufren de al menos una enfermedad grave relacionada con el uso de productos de tabaco. Aprenda más sobre el tabaco

Los cigarrillos electrónicos

Los cigarrillos electrónicos (también llamados eCigarrillos, eCig o sistemas electrónicos de suministro de nicotina) son dispositivos sin humo que funcionan con pilas y están diseñados para proporcionar nicotina con saborizantes u otras sustancias químicas a los pulmones de los usuarios sin que sea necesaria la combustión del tabaco (la fuente habitual de la nicotina).

**¿QUIEN CONSUME
A QUIEN?**



EL ALCOHOLISMO

¿Qué es el alcohol y qué efectos produce?

A pesar de lo difícil que resulta asumir que es una droga, por lo integrado que está en nuestra cultura, lo cierto es que se trata de la droga más consumida en nuestro país y la que más problemas de toda índole produce.

El alcohol es un depresor del Sistema Nervioso Central, que pertenece al grupo de sedantes junto con los barbitúricos y las benzodiazepinas.



El alcohol etílico o etanol es la droga que se encuentra en las bebidas alcohólicas, aunque existen otros tipos de alcoholes como el metílico, que se utiliza principalmente en la industria.

El alcohol etílico se obtiene de dos maneras:

1. Por fermentación de frutas, vegetales o granos. Ej.: vinos, cervezas.
2. Por destilación: medio artificial para aumentar la concentración del alcohol de una bebida. Ej.: coñac, ginebra, whisky y vodka.

La ruta metabólica que sigue el alcohol cuando se consume no tiene nada que ver con el proceso digestivo normal. Éste pasa por el estómago al duodeno, donde se absorbe; posteriormente al torrente sanguíneo, lo que produce irritación y estimula la secreción de jugos gástricos así como procesos inflamatorios de esófago y estómago, gastritis y úlceras.

En unos pocos minutos llega el alcohol al cerebro, donde actúa y donde se aprecian los mayores efectos.

El consumo excesivo de alcohol (grandes cantidades) en un corto período de tiempo puede producir la muerte.

El alcohol es un tóxico que, circulando por la sangre, alcanza todos los órganos y sistemas del organismo, por lo que se pueden producir importantes y múltiples problemas relacionados con su consumo: afecta a la respiración intracelular, la producción de neurotransmisores y el metabolismo.

En el bebedor habitual aparece el síndrome de abstinencia tras una privación de bebida de uno a cinco días. En este síndrome de abstinencia se dan síntomas orgánicos, neurovegetativos y psíquicos.

Capacidad adictógena del alcohol (valoración de 0 a 4)

- Dependencia Psicosocial 3
- Adicción 3
- Tolerancia 3

Patología somática del alcoholismo crónico: Náuseas, vómitos viscosos y biliares, gastritis pancreatitis, hepatitis alcohólica, cirrosis hepática.

Respiratoria: Laringitis, neumonías, bronquitis.

Cardio-respiratoria: Hipertensión arterial, epistaxis y tendencias hemorrágicas.

Hematología: Anemias, Leucopenias.

Endocrina: Déficit suprarrenal, atrofia gonadal masculina con disminución de la libido e impotencia.

Muscular: Miopatías agudas y crónicas.

Metabólica: Hipoglucemias, hiperuricemia, hipo y avitaminosis.

Neurológicas: Disartria, temblores de manos, párpados y lengua, crisis epilépticas, polineuritis y ataxias.

Psicopatología:

- Alucinosis alcohólica o de Wernicke.
- Delirium Tremens.
- Demencias alcohólicas.
- Epilepsia alcohólica.
- Encefalopatías alcohólicas.
- Celotipia alcohólica o Delirio de Celos



VERIFICACION DE CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS

INSTRUCCIONES: En el espacio que se le presenta escriba correctamente lo que se le pide.

1. ¿Cuál es la droga más consumida?

2. ¿Qué es el alcohol y qué efectos produce?

3. ¿Qué es el éxtasis?

4. ¿Qué es la cocaína y qué efectos produce?

5. ¿Cuáles son las drogas más consumidas por menores y adolescentes

IV UNIDAD

CENTROS DE REHABILITACION



¿QUÉ SON LOS CENTROS DE REHABILITACION Y GRUPOS DE APOYO?

Centro de adicciones

Un centro de adicciones es un servicio de tipo asistencial para la rehabilitación de personas adictas a determinada sustancia o actividad. Su misión es brindar un tratamiento a individuos y sus familias afectadas por la adicción que altera todo el entorno del enfermo, haciendo posible la recuperación de una vida saludable.



Estos centros de adicciones cuentan con instalaciones especialmente diseñadas para la atención a personas con esa patología. En algunos casos se realizan tratamientos ambulatorios, en los que el paciente asiste al centro para tener sus terapias, y/o realizar tareas incluidas en el programa de rehabilitación. En otros casos los pacientes deben ser internados y pasar un largo período de tiempo viviendo junto a otros pacientes, cumpliendo determinado régimen para llegar a una rehabilitación total.

Un centro de adicción debe de tener como objetivos: recuperar todo lo que la enfermedad quito al paciente; devolver la autoestima, superar las emociones destructivas y de los vínculos con los demás; incorporar una firme convicción y voluntad de cambio de comportamiento; establecer un estilo de vida saludable orientado al desarrollo de la inserción a la sociedad.

OBJETIVOS DE LOS CENTRO ESPECIALIZADOS EN DROGADICCIÓN

La drogadicción genera trastornos en el comportamiento, los cuales pueden determinar problemas de orden legal, ya sean penales o civiles.

Un tema muy controvertido es la tenencia de droga para uso personal. Esta ley sanciona dicha tenencia, pues considera que la sola tenencia, aún siendo mínima, lesiona de forma concreta o potencial la salud de la población. Al respecto, la pena que le correspondería a una persona por tenencia surge de sus antecedentes y siempre que se trate de una mínima cantidad. Así, el juez podrá dejar sin efecto la aplicación de la sanción y aplicar en su reemplazo "una medida de seguridad". Esta medida será distinta según se trate de un adicto o de uno experimentado o principiante.

Esta medida de seguridad comprende el tratamiento de desintoxicación y rehabilitación en un **centro especializado en drogadicción**. Estos tratamiento que abordan los aspectos médicos, psicológicos, sociales y pedagógicos y pueden ser ambulatorios o con internación según el caso. En el caso del adicto crónico, la "medida" de seguridad aplicada será curativa, en cambio en el principiante será educativa- preventiva, donde encontramos nuestro posible accionar.



Los padres como principales educadores, la escuela como institución y centro de referencia más importante para el niño y adolescente, y los docentes por la relación directa, estrecha y de compromiso con los alumnos son el medio más eficaz para luchar contra la drogadicción. Para lograr una acción preventiva se deben implementar todas las estrategias necesarias con el objetivo de crear en los niños, los adolescentes, los jóvenes y adultos en general, la actitud, la capacidad y la voluntad de evitar todo contacto con las drogas.

Muchas veces creemos que el problema es de otros y no lo percibimos en su total dimensión hasta que nos toca de cerca. Ante todo es fundamental estar alerta, pues muchas veces nuestros alumnos envían señales indirectas en busca de ayuda. Lo más importante para llegar a alguien que presenta un problema con las drogas no es "perseguir" sino "dialogar", de modo que el joven sepa que puede encontrar apoyo en un adulto preparado o un profesional que integre un centro especializado en drogadicción.

La ayuda que necesita el joven es más compleja (recordemos que el abordaje debe ser multidisciplinario y debe recurrirse a un centro especializado sin que esto suponga el alejamiento del problema para el docente. Aún con la ayuda que brinda el equipo de un **centro especializado en drogadicción**, en el uso indebido de drogas, siempre será la familia, la escuela, los maestros y sus compañeros quienes sean el mejor sostén que evite futuras recaídas.



ALCOHOLICOS ANONIMOS

¿Qué es Alcohólicos Anónimos?

Somos una Comunidad de hombres y mujeres que hemos perdido la capacidad para controlar la bebida y, como consecuencia, nos hemos encontrado enredados en dificultades de diversos tipos. Tratamos — la mayoría de nosotros con éxito — de crearnos una forma satisfactoria de vivir sin alcohol. Nos damos cuenta de que, para lograr hacer esto, necesitamos la ayuda y el apoyo de otros alcohólicos en A.A.



¿Asistir a una reunión de A.A. me compromete en algo?

No. A.A. no lleva archivos de sus miembros, ni constancia de quiénes asisten a las reuniones. No tiene que revelar nada sobre sí mismo. Nadie le molestará si usted no quiere seguir asistiendo.

¿Qué pasa si encuentro en A.A. a gente que conozco?

Tendrán el mismo motivo para estar allí que usted tiene. No revelarán su identidad a gente ajena a la Comunidad. En A.A. puede guardar su anonimato tanto como usted desee. Esta es una de las razones por las que nos llamamos Alcohólicos Anónimos.

¿Qué ocurre en una reunión de A.A.?

Una reunión de A.A. puede tomar diferentes formas; no obstante, en cualquier reunión, verá a alcohólicos hablar acerca de los efectos que la bebida tenía en sus vidas y en sus personalidades, de las medidas que tomaron para ayudarse a sí mismos, y de las formas en que hoy llevan sus propias vidas.

¿Cómo puede esto ayudarme en mi problema con la bebida?

Nosotros en A.A. sabemos lo que es ser adicto al alcohol, y no poder cumplir con las promesas de dejar de beber que hacemos a otros o a nosotros mismos. No somos terapeutas profesionales. Lo único que nos capacita para ayudar a otros a recuperarse del alcoholismo es el hecho de que nosotros mismos hemos dejado de beber; así, los bebedores problema que se dirigen a nosotros saben que la recuperación es posible, porque encuentran a gente que la ha logrado.

¿Por qué siguen asistiendo los A.A. a las reuniones después de estar curados?

Nosotros en A.A. creemos que no existe una curación para el alcoholismo. Nunca podemos volver a beber normalmente, y nuestra capacidad para mantenernos alejados del alcohol depende del mantenimiento de nuestra salud física, mental y espiritual. Podemos lograr esto asistiendo regularmente a las

reuniones, y poniendo en práctica lo que aprendemos en ellas. Además, descubrimos que, si ayudamos a otros Alcohólicos, nos ayudamos a nosotros mismos a mantenernos sobrios.

¿Cómo puedo hacerme miembro de A.A.?

Será miembro de A.A. si usted lo dice y cuando usted lo diga. El único requisito para ser miembro de A.A. es el deseo de dejar la bebida. Y muchos de nosotros, cuando nos acercamos por primera vez a A.A., no estábamos muy entusiasmados al respecto.



¿Cuánto cuesta ser miembro de A.A.?

No hay honorarios ni cuotas para ser miembro de A.A. Generalmente, el grupo de A.A. hace una colecta durante la reunión para cubrir sus gastos, como, por ejemplo, el alquiler del local, el café, etc. Todos los miembros son libres de contribuir con lo que deseen o puedan.

¿Es A.A. una organización religiosa?

No. Ni está afiliada a ninguna organización religiosa. Sin embargo, se habla mucho de Dios, ¿verdad?

La mayoría de los miembros de A.A. cree que hemos encontrado la solución de nuestro problema con la bebida, no por nuestra propia fuerza de voluntad, sino mediante un poder superior a nosotros mismos. Muchos lo llaman Dios; otros consideran al grupo como su poder superior y otros no creen en este poder. Dentro de A.A., se puede acomodar a gente de las más diversas tendencias, tanto creyentes como no creyentes.

¿Puedo llevar a mi familia a una reunión de A.A.?

Los parientes y amistades son bienvenidos a las reuniones abiertas de A.A. Solicite información al respecto a su contacto local.

¿Qué consejos dan ustedes a los principiantes?

Según nuestra experiencia, los individuos que se recuperan en A.A. son los que:

1. se alejan de la primera copa;
2. asisten regularmente a las reuniones de A.A.;
3. se unen a la gente de A.A. que ha logrado mantenerse sobria durante algún tiempo;

LOS PASOS Y TRADICIONES UTILIZADOS EN ALCOHOLICOS ANONIMOS

Los Doce Pasos

1. Admitimos que éramos impotentes ante el alcohol, que nuestras vidas se habían vuelto ingobernables.
2. Llegamos al convencimiento de que un Poder Superior podría devolvernos el sano juicio.
3. Decidimos poner nuestras voluntades y nuestras vidas al cuidado de Dios, como nosotros lo concebimos.
4. Sin miedo hicimos un minucioso inventario moral de nosotros mismos.
5. Admitimos ante Dios, ante nosotros mismos, y ante otro ser humano, la naturaleza exacta de nuestros defectos.
6. Estuvimos enteramente dispuestos a dejar que Dios nos liberase de nuestros defectos.
7. Humildemente le pedimos que nos liberase de nuestros defectos.
8. Hicimos una lista de todas aquellas personas a quienes habíamos ofendido y estuvimos dispuestos a reparar el daño que les causamos.
9. Reparamos directamente a cuantos nos fue posible el daño causado, excepto cuando el hacerlo implicaba perjuicio para ellos o para otros.
10. Continuamos haciendo nuestro inventario personal y cuando nos equivocábamos lo admitíamos inmediatamente.
11. Buscamos a través de la oración y la meditación mejorar nuestro contacto consciente con Dios, como nosotros lo concebimos, pidiéndole solamente que nos dejase conocer Su voluntad para con nosotros y nos diese la fortaleza para cumplirla.
12. Habiendo obtenido un despertar espiritual como resultado de estos pasos, tratamos de llevar el mensaje a los alcohólicos y de practicar estos principios en todos nuestros asuntos.



Las Doce Tradiciones

1. Nuestro bienestar común debe tener la preferencia; la recuperación personal depende de la unidad de A.A.
2. Para el propósito de nuestro grupo sólo existe una autoridad fundamental: un Dios amoroso que puede manifestarse en la conciencia de nuestro grupo. Nuestros líderes no son más que servidores de confianza. No gobiernan.
3. El único requisito para ser miembro de A.A. es querer dejar de beber.
4. Cada grupo de A.A debería de ser autónomo excepto en los asuntos que perjudiquen a otros grupos de A.A. o a A.A. considerado como un todo.
5. Cada grupo tiene un solo objetivo primordial: llevar el mensaje al alcohólico que aun está sufriendo.
6. Un grupo de A.A. nunca debe respaldar, financiar o prestar el nombre de A.A. a ninguna entidad allegada o empresa ajena, para evitar que los problemas de dinero, propiedad y prestigio nos desvíen de nuestro objetivo primordial.
7. Todo grupo de A.A. debe mantenerse completamente a sí mismo, negándose a recibir contribuciones de afuera.
8. A.A. nunca tendrá carácter profesional, pero nuestros centros de servicio pueden emplear trabajadores especiales.
9. A.A. como tal nunca debe ser organizada; pero podemos crear juntas o comités de servicio que sean directamente responsables ante aquellos a quienes sirven.
10. A.A. no tiene opinión acerca de asuntos ajenos a sus actividades; por consiguiente su nombre nunca debe mezclarse en polémicas públicas.
11. Nuestra política de relaciones públicas se basa más bien en la atracción que en la promoción; necesitamos mantener siempre nuestro anonimato personal ante la prensa, la radio y el cine.
12. El anonimato es la base espiritual de todas nuestras tradiciones, recordándonos siempre anteponer los principios a las personalidades



REQUISITOS PARA QUE EL TRATAMIENTO DE ADICCIONES FUNCIONE

La Adicción es una enfermedad física y psicoemocional, según la Organización Mundial de la Salud. Se acepta como adicción, cualquier actividad que el individuo no sea capaz de controlar, que lo lleve a conductas compulsivas y perjudique su calidad de vida. El objetivo de nuestro centro es proporcionar la ayuda necesaria para una correcta desintoxicación, basándonos en nuestra experiencia y la de todo un grupo de profesionales, para conseguir superar la



adicción a distintos tipos de sustancia psicoactiva, consiguiendo con ello así, la completa reinserción y desintoxicación del paciente a la vida social, familiar y laboral. Somos conscientes de la problemática producida por esta adicción y la desintoxicación, que sin lugar a dudas, es grave tanto para el paciente como para los familiares, pareja, amigos y demás personas que están en el entorno del enfermo. Pero aunque ni el enfermo ni la familia tengan las herramientas necesarias para tratar la enfermedad, es de vital importancia la voluntad del paciente y el apoyo de sus familiares en el proceso de recuperación. En SIAP contamos con un equipo de profesionales con años de experiencias y herramientas necesarias para el tratamiento personalizado de esta enfermedad y para intentar evitar junto a nuestros psicólogos cualquier tipo de recaída.



¿Cuáles son los requisitos para que un tratamiento funcione?:

- Que la persona se someta al tratamiento de manera voluntaria
- Diferenciar entre deshabituarse y desintoxicarse. Pasar el mono no es estar curado.
- No confundir cantidad con calidad, pretendiendo reducir dosis o haciendo una selección dentro de las drogas.

- Romper con el ambiente que ha provocado su adicción.
- Que la persona lo haga por ella misma.
- Que la persona asuma el posible vacío que dejarán las drogas. La persona invertía, hasta ese momento, la mayor parte de su tiempo en conseguir consumir o recuperarse de los efectos de la sustancia.
- Transformar el nunca más las drogas por el siempre estar bien.
- Aprender a revalorizarse y a que aprecie su libertad.



ACTIVIDADES

OBJETIVO: Contestar de acuerdo a los conocimientos adquiridos durante el desarrollo de la presente guía.

INSTRUCCIONES: Escriba dentro del paréntesis una **V** si el enunciado es Verdadero O una **F** si es Falso.

- 1) Un centro de adicciones es un servicio de tipo asistencial para la rehabilitación de personas adictas.....()

- 2) La drogadicción genera trastornos en el comportamiento, los cuales pueden determinar problemas de orden legal, ya sean penales o civiles,..... ()

- 3)La Adicción es una enfermedad física y psicoemocional, según la Organización mundial de la Salud.....()

- 4) Un centro de adicción debe de tener como objetivos: recuperar todo lo que la enfermedad quito al paciente.....()

- 5) Alcohólicos anónimos es una institución que ayuda a las personas a abandonar el vicio del alcohol.....()

CONCLUSIONES

1. Se presentó la Guía de Aprendizaje sobre Consecuencias nocivas por consumo de drogas en el curso de Ciencias Naturales del Instituto Nacional de educación básica, Pajapita, San Marcos.
2. Se oriento de una manera pedagógica a los jóvenes del establecimiento
4. Se concientizó a los Catedráticos a que hagan uso de las herramientas de éste módulo didáctico en cualquier oportunidad que se les presente.
3. Se capacitaron a catedráticos y estudiantes sobre la Guía de Aprendizaje sobre Consecuencias nocivas por consumo de drogas en el curso de Ciencias Naturales sobre las consecuencias de este vicio en el organismo.

RECOMENDACIONES

- ❖ Que los docentes y Estudiantes hagan uso de las herramientas de ésta Guía de Aprendizaje sobre Consecuencias nocivas por consumo de drogas en el establecimiento educativo y en el municipio de Pajapita, San Marcos.

- ❖ Que los Catedráticos apliquen las herramientas de ésta Guía de Aprendizaje sobre Consecuencias nocivas por consumo de drogas en las diferentes áreas de los grados del nivel básico.

- ❖ Que siempre se dé a conocer este tipo de proyectos en todos los grados del establecimiento.

- ❖ Que se utilice siempre La Guía de Aprendizaje sobre Consecuencias nocivas por consumo de drogas en el Instituto Nacional de Educación Básica, Pajapita, San Marcos.

BIBLIOGRAFÍA

- ❖ Observatorio español sobre drogas. Informe n.º 4. Plan nacional sobre drogas (1999).
- ❖ Muga R. Y ahora la cocaína. MedClin (Barc) 2001;117: 584-5.
- ❖ Hollander JE. The management of cocaine-associated myocardial ischemia. N Engl J Med 1995;333:1267-72.
- ❖ Barrio G, Rodríguez MA, Fuente de Hoz F, Royuela L. Urgencias en consumidores de cocaína.
- ❖ Alegría E, Velasco S, Huelmos A, Gómez Hecht JA. Efectos cardiovasculares derivados del abuso de drogas. Hipertensión 1991;8:268-73.
- ❖ García J, González V, García JJ.M, Muiño A. Arritmias cardíacas y cocaína. RevClinEsp 1993;192:410-1.

EGRAFÍAS

- ❖ www.drugabuse.gov/es/publicaciones/serie-de-reportes/abuso-de-inhalantes
- ❖ www.drugabuse.gov/es/publicaciones/serie-de-reportes/abuso-de-la-marihuana
- ❖ www.drugabuse.gov/es/publicaciones/drugfacts/conducir-bajo-la-influencia-de-las-drogas
- ❖ [www. http://mx.drugfreeworld.org/drugfacts/lsd.html](http://www.http://mx.drugfreeworld.org/drugfacts/lsd.html)
- ❖ www.manantiales.org/Centro-adicciones.php
- ❖ <http://www.manantiales.org/Centro-especializado-en-drogadiccion.php>

CAPITULO IV PROCESO DE EVALUACIÓN

1. Evaluación del diagnóstico.

La evaluación del Capítulo del Diagnóstico institucional se realizó por medio de la guía de análisis contextual de los VIII Sectores, la cual permitió evidenciar el alcance de los objetivos en la aplicación de la técnica detectando varias necesidades dentro de la institución, a la vez permitió recopilar la información necesaria para determinar la problemática del Instituto Nacional de Educación Básica, Pajapita, San Marcos, analizando los problemas, detectándolos y priorizándolos.

Se pudo determinar uno de ellos, de manera positiva, considerando la factibilidad y disponibilidad de los componentes y materiales necesarios para su ejecución, con el afán de mejorar la calidad educativa en la formación de los estudiantes.

2. Evaluación del perfil del proyecto.

La evaluación del capítulo del perfil del proyecto, se realizó por medio de una lista de cotejo, la cual permitió evidenciar el alcance de los objetivos del proyecto, la elaboración de la guía de aprendizaje sobre Consecuencias nocivas por consumo de drogas desarrollándose en base a las investigaciones que se llevaron a cabo durante la etapa de diagnóstico, uno de los problemas priorizados en la comunidad educativa fue la carencia de material de apoyo que aborde temas sobre la drogadicción para docentes y jóvenes estudiantes y previéndose el impacto que tendrá en el área de Ciencias Naturales. El perfil consistió en definir claramente los elementos que tipifican el proyecto, los cuales están integrados, siendo fundamentales para proceder a la ejecución del mismo.

3. Evaluación de la ejecución del proyecto.

La elaboración de la Guía de aprendizaje sobre Consecuencias nocivas por consumo de drogas, fue un aporte importante, en beneficio de la comunidad educativa del Instituto Nacional de Educación Básica, Pajapita, San Marcos, pues ayudará no solo a los estudiantes del nivel básico, sino a todos los habitantes cercanos y lejanos del mismo municipio.

Los mismos estudiantes serán los encargados del cambio, pues, ellos serán, los que recibirán los beneficios. La socialización de la Guía de aprendizaje sobre Consecuencias nocivas por consumo de drogas con los estudiantes y docentes del Instituto Nacional de Educación Básica, en el área de Ciencias Naturales enriquecerá los conocimientos adquiridos para prevenir el uso de drogas, para beneficio de su comunidad. Se uso el instrumento de lista de cotejo para su evaluación.

4. Evaluación General y final del Proyecto.

Se redactó una solicitud, la cual fue presentada a la Dirección del establecimiento, para que se nos brindara el espacio para ejecutar el proyecto, quien aprobó la solicitud en su momento.

Los logros fueron satisfactorios, pues, los objetivos se alcanzaron gracias al instrumento de evaluación de lista de cotejo.

Para ejecutar el proyecto, se procedió a realizar el diagnóstico institucional, para evaluar las necesidades, proceder a seleccionar el problema y darle la respectiva solución; siendo la falta de conocimiento aprendizaje sobre consecuencias nocivas por consumo de drogas, un tema de gran impacto en la sociedad actual

El Proyecto ejecutado tuvo gran aceptación por parte de las autoridades educativas y estudiantes de la institución beneficiada.

CONCLUSIONES

- ❖ Se socializó la Guía de aprendizaje sobre Consecuencias nocivas por consumo de drogas, con alumnos y docentes del Instituto Nacional de Educación Básica, Pajapita, San Marcos.
- ❖ Se elaboró una Guía de aprendizaje sobre consecuencias nocivas por consumo de drogas, dirigida a los jóvenes del ciclo básico.
- ❖ Se contribuyó con el desarrollo de la educación con los temas sobre drogadicción, en el Instituto Nacional de Educación Básica, Municipio de Pajapita, Departamento de San Marcos, a través de la intervención e implementación de nuevos conocimientos, ya que estos son importantes para nuestra juventud y sociedad en general.

RECOMENDACIONES

- ❖ A la Comunidad educativa del Instituto Nacional de Educación Básica, Pajapita, San Marcos, se recomienda que valoren y conserven la Guía de aprendizaje sobre Consecuencias nocivas por consumo de drogas, que en este Ejercicio Profesional Supervisado se realizó, para que las nuevas generaciones estén enterados de los peligros por el consumo de drogas, y la importancia de cuidar la salud.
- ❖ Se recomienda a los estudiantes que como agentes de cambio contribuyan al desarrollo productivo de nuestra Guatemala, puesto que ellos tienen hoy los conocimientos básicos sobre Consecuencias nocivas por consumo de drogas.
- ❖ Se recomienda a los catedráticos socializar la Guía de aprendizaje sobre Consecuencias nocivas por consumo de drogas, con el objetivo de mejorar nuestro sistema educativo.

BIBLIOGRAFÍA

- ❖ Observatorio español sobre drogas. Informe n.º 4. Plan nacional sobre drogas (1999).
- ❖ Muga R. Y ahora la cocaína. MedClin (Barc) 2001;117: 584-5.
- ❖ Hollander JE. The management of cocaine-associated myocardial ischemia. N Engl J Med 1995;333:1267-72.
- ❖ Barrio G, Rodríguez MA, Fuente de Hoz F, Royuela L. Urgencias en consumidores de cocaína.
- ❖ Alegría E, Velasco S, Huelmos A, Gómez Hecht JA. Efectos cardiovasculares derivados del abuso de drogas. Hipertensión 1991;8:268-73.
- ❖ García J, González V, García JJ.M, Muiño A. Arritmias cardíacas y cocaína. RevClinEsp 1993;192:410-1.

EGRAFÍAS

- ❖ www.drugabuse.gov/es/publicaciones/serie-de-reportes/abuso-de-inhalantes
- ❖ www.drugabuse.gov/es/publicaciones/serie-de-reportes/abuso-de-la-marihuana
- ❖ www.drugabuse.gov/es/publicaciones/drugfacts/conducir-bajo-la-influencia-de-las-drogas
- ❖ [www. http://mx.drugfreeworld.org/drugfacts/lsd.html](http://www.http://mx.drugfreeworld.org/drugfacts/lsd.html)
- ❖ www.manantiales.org/Centro-adicciones.php
- ❖ <http://www.manantiales.org/Centro-especializado-en-drogadiccion.php>

APÉNDICE



PLAN DE SOSTENIBILIDAD

1. Identificación:

Instituto Nacional de Educación Básica, Pajapita, San Marcos.

2. Nombre del proyecto

Guía de aprendizaje sobre consecuencias nocivas por consumo de droga Dirigida a Estudiantes del Instituto Nacional de Educación Básica, Pajapita, San Marcos.

3. Justificación

Se pretende con el siguiente plan, evitar que el proyecto ejecutado se desvanezca y que puedan aprovechar al máximo todos los conocimientos adquiridos con la socialización de la Guía de aprendizaje sobre Consecuencias nocivas por consumo de drogas, dirigida a estudiantes del Instituto Nacional de Educación Básica, Pajapita, San Marcos.

4. Objetivos

- Que sea un documento de apoyo al Personal Docente del Instituto Nacional de Educación Básica, Pajapita, San Marcos.
- Contribuir en la formación integral, capacitando a estudiantes del nivel Básico del Instituto Nacional de Educación Básica, Pajapita, San Marcos.
- Contribuir a que los jóvenes de hoy, vivan un mejor mañana y que construyan una sociedad más responsable, sana y justa.

5. Organización:

La sostenibilidad del proyecto ejecutado, se garantiza a través de la concientización a:

- Catedráticos del Instituto Nacional de Educación Básica, Pajapita, San Marcos.
- Estudiantes del Instituto Nacional de Educación Básica, Pajapita, San Marcos.
- Padres de familia de los estudiantes del Instituto Nacional de Educación Básica, Pajapita, San Marcos.

6. Recursos Humanos:

- Estudiantes del Instituto Nacional de Educación Básica, Pajapita, San Marcos.
- Docentes del Instituto Nacional de Educación Básica, Pajapita, San Marcos.
- Padres y madres de familia de jóvenes del Instituto Nacional de Educación Básica, Pajapita, San Marcos.

7. Actividades

Socialización a la comunidad con temáticas relacionadas sobre Consecuencias nocivas por consumo de drogas.

Visita del proyectista para verificar el amplio conocimiento de cómo aplicar las actividades relacionadas a las consecuencias nocivas por consumo de drogas

8. Evaluación

En la institución se llevará a cabo una supervisión constante, para la verificación a través de la técnica de la observación, el buen uso y cuidado del proyecto realizado.

**EVALUACION ELABORACIÓN DEL DIAGNÓSTICO
INSTITUCIONAL**

Nombre del Epesista: Nelson Edu Cifuentes Cifuentes.
Asesor: Lic. Oscar Oswaldo Cerna Vidal
Sede: Instituto Nacional de Educación Basica, Pajapita, San Marcos.

INSTRUCCIONES: Según su apreciación marque con una "X" (SI o NO) en la columna correspondiente a cada uno de los indicadores.

Aspecto Técnico	Indicadores	Apreciación	
		SI	NO
1. Institución	Se solicita una institución recomendada	X	
2. Diagnóstico	Se diagnosticó en el tiempo estipulado	X	
3. Instrumentos de investigación	Los instrumentos son adecuados a la institución	X	
4. Aplicación de los instrumentos	Permitieron verificar en forma aceptable el diagnóstico	X	
5. Interpreta de forma adecuada los resultados de la investigación.	La estructura del diagnóstico está bien definida	X	
6. Responsabilidad	Cumplió satisfactoriamente con las actividades Programadas	X	
7. Efectividad del Proyecto	Se detectó problemas reales y de interés social	X	
8. Apoyo institucional	La institución facilitó la información veraz	X	
9. Planes y estrategias del Epesista	Se demostró una línea de trabajo a seguir.	X	
10. Comunicación	Es eficiente la relación con las autoridades e instituciones		
Total		100%	0%

Observaciones _____

EVALUACION PERFIL DEL PROYECTO

Nombre del Epesista: Nelson Edú Cifuentes Cifuentes.
Asesor: Lic. Oscar Oswaldo Cerna Vidal
Sede: Instituto Nacional de Educación Básica, Pajapita, San Marcos.

INSTRUCCIONES: Según su apreciación marque con una "X" (SI o NO) en la columna correspondiente a cada uno de los indicadores.

Aspecto Técnico	Indicadores	Apreciación	
		SI	NO
1. Planificación y organización	Se elaboró un plan de trabajo y se organizó con los que intervinieron	X	
2. Efectividad del diagnóstico	Se perfiló según los problemas encontrados con el diagnóstico	X	
3. Perfil del proyecto	Se analizó detenidamente el proceso	X	
4. Priorización del proyecto	Selección del más indicado para dar solución al problema	X	
5. Viabilidad y factibilidad	Se cumplió con el llenado de la lista de cotejo	X	
6. Socialización	Estuvo enterado toda la población sobre la existencia	X	
7. Misión del proyecto	Los objetivos del proyecto responden a los intereses colectivos	X	
8. Estrategias	Se contemplaron los inconvenientes del recurso tiempo	X	
9. Actividades	Se desarrollan con técnicas todas las actividades	X	
10. Beneficios del proyecto	Responde a la problemática	X	
Total		100%	0%

Observaciones _____

EVALUACION PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO

Nombre del Epesista: Nelson Edú Cifuentes Cifuentes.
Asesor: Lic. Oscar Oswaldo Cerna Vidal
Sede: Instituto Nacional de Educación Básica, Pajapita, San Marcos.

INSTRUCCIONES: Según su apreciación marque con una "X" (SI o NO) en la columna correspondiente a cada uno de los indicadores.

Aspecto Técnico	Indicadores	Apreciación	
		SI	NO
1. Priorización del proyecto	Se ejecutó el proyecto de acuerdo a lo seleccionado	X	
2. Planificación	Se desarrollaron las actividades planificadas	X	
3. Apoyo institucional	Fueron tomadas en cuenta en el momento de planificación	X	
4. Participación Comunitaria	Se contó con la presencia de personas líderes comunitarios	X	
5. Socialización	Evidencia que socializó el proyecto con las instituciones planificadas.	X	
6. Métodos y técnicas	Se solicitó apoyo para ejecutar el proyecto propuesto	X	
7. Recursos Materiales	Se utilizaron los materiales adecuados al problema	X	
8. Mano obra	Se seleccionó el personal que ejecutó el proyecto	X	
9. Objetivos y estrategias	Se lograron los objetivos trazados	X	
10. Responsabilidad y puntualidad	Se cumplieron con todas las actividades en el tiempo estipulado	X	
Total		100%	0%

Observaciones _____

EVALUACION FINAL DEL PROYECTO

Nombre del Epesista: Nelson Edú Cifuentes Cifuentes.
Asesor: Lic. Oscar Oswaldo Cerna Vidal
Sede: Instituto Nacional de Educación Básica, Pajapita, San Marcos.

INSTRUCCIONES: Según su apreciación marque con una "X" (SI o NO) en la columna correspondiente a cada uno de los indicadores.

CRITERIO	INDICADORES			
	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO
1. Información recopilada	X			
2. Obtención de carencias	X			
3. Selección del problema comunitario	X			
4. Perfil del proyecto	X			
5. Alcances de los objetivos y metas	X			
6. Evaluaciones adaptables al proceso	X			
7. Cronograma ejecutado según las fechas establecidas	X			
8. Actividades desarrolladas en diversas etapas	X			
9. Metodología adecuada al tema seleccionado	X			
10. Informe presentable para ser revisado	X			
Total	100%	0%	0%	0%

Observaciones _____



PLAN DE ACTIVIDADES PARA LA ETAPA DEL DIAGNÓSTICO INSTITUCIONAL

I. IDENTIFICACION

INSTITUCIÓN: Instituto Nacional de Educación Básica, Pajapita, San Marcos.

UBICACIÓN: Pajapita, San Marcos.

PROYECTO: Guía de aprendizaje sobre Consecuencias nocivas por consumo de drogas, dirigida a estudiantes del Instituto Nacional de Educación Básica, Pajapita, San Marcos.

PROYECTISTA

Nelson Edú Cifuentes Cifuentes Carné: 201116036

II. JUSTIFICACIÓN

La etapa del diagnóstico le permite al Epesista conocer a la institución en la cual realizará su proyecto, y de esta forma establecer sus necesidades, de las cuales se priorizarán los problemas y a su vez se le dará la solución, misma, que contribuirá al mejoramiento de dicha institución.

III. DESCRIPCIÓN

Se refiere a realizar un reconocimiento de la Institución, a través de diversas técnicas e instrumentos de investigación, los cuales ayudarán a la obtención de datos necesarios para la realización del proyecto.

IV. TITULO

Diagnóstico del Instituto Nacional de Educación Básica, Pajapita, San Marcos.

V. OBJETIVOS

GENERALES: Identificar los problemas que afectan a los Estudiantes del Instituto Nacional de Educación Básica, municipio de Pajapita, Departamento de San Marcos.

ESPECIFICOS:

- Obtener la autorización para la realización del proyecto por parte de la Supervisión Educativa y Dirección del Instituto Nacional de Educación Básica, Pajapita, San Marcos.
- Recabar información que permita conocer el área geográfica y administrativa de la institución.

VI. ACTIVIDADES

- Identificación de la institución beneficiada.
- Presentación de la solicitud de autorización del proyecto.
- Aplicación de técnicas y métodos de investigación.
- Análisis de información.
- Organización de la información obtenida para el diagnóstico.
- Presentación del diagnóstico (asesor).

VII. METODOLOGÍA

TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

Fortalezas, Oportunidades, Debilidades y Amenazas (FODA)

TÉCNICAS

Observación

Encuestas

Investigación documental y de campo

INSTRUMENTOS

Listas de Cotejo

Libretas de notas

Agendas

Cuestionarios

VIII. RECURSOS HUMANOS

- Director del Instituto Nacional de Educación Básica, Pajapita, San Marcos
- Docentes del Instituto Nacional de Educación Básica, Pajapita, San Marcos.
- Epesista
- Asesor

MATERIALES

Computadora

Tinta de impresora

Impresora

Lapiceros

Engrampadoras

Perforadores

Filmaciones

Cámaras fotográficas

Hojas de papel bond

Cuaderno de notas

IX. CRONOGRAMA DE LAS ACTIVIDADES DEL DIAGNÓSTICO INSTITUCIONAL

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	ABRIL				MAYO/JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1. Identificación de la Institución beneficiada	Epesista	■	■																										
2. Solicitud de apoyo de la Supervisión Educativa	Epesista			■	■																								
3. Realización diagnóstico.	Epesista					■	■	■	■																				
4. Redacción y aplicación de Encuestas	Epesista									■	■	■																	
5. Análisis de información	Epesista													■	■	■	■												
6. Redactar diagnostico general	Epesista / Asesor																	■	■	■	■	■	■						

X. EVALUACIÓN

1. Existió apoyo de parte de las autoridades de la Supervisión Educativa de Pajapita, departamento de San Marcos.

SI_____

NO_____

2. Se recopiló información necesaria con las técnicas aplicadas.

SI_____

NO_____

3. Hubo colaboración por parte de los miembros de la comunidad del municipio de Pajapita departamento de san Marcos al momento de las entrevistas y encuestas.

SI_____

NO_____

4. Se identificaron los principales problemas al analizar la información. SI_____ NO_____

5. Se presentó el informe del diagnóstico a tiempo ante el asesor.

SI_____

NO_____



PLAN DEL EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO

1. Datos Generales

1.1 **Institución:** Instituto Nacional de Educación Básica

1.2 **Lugar:** Pajapita, San Marcos

1.3 **Dirección:** Pajapita

2. **Título:** Ejercicio Profesional Supervisado **EPS**

3. Objetivo General

- Identificar a través del diagnóstico los problemas más importantes que obstaculizan la superación de la calidad educativa del Instituto.

4. Objetivo específico.

- Reconocer la organización de la Institución beneficiada
- Enumerar los diferentes problemas que afectan a la Institución Educativa.
- Analizar las posibles soluciones a los problemas encontrados para aplicar la más adecuada al problema principal seleccionado.

5. Actividades

- Elaboración del plan del Ejercicio Profesional Supervisado
- Observar las instalaciones por medio de la matriz de los ocho sectores
- Entrevista con el personal administrativo de la Institución
- Selección del problema más relevante
- Elaboración del informe final.

6. Recursos

Humanos

Personal administrativo
Personal docente
Alumnado
Epesista
Asesor

Materiales

Hojas de papel bond
Cuaderno de notas
Computadora
Tinta de impresora
Impresora
Lapiceros
Engrampadoras
Perforadores
Cámaras fotográficas.

7. Cronograma de la ejecución de las actividades del Ejercicio Profesional Supervisado

No	ACTIVIDADES	ABRIL				MAYO/JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE			
		SEMANA				SEMANA				SEMANA				SEMANA				SEMANA				SEMANA							
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Elaboración del Diagnóstico	■	■	■	■	■																							
2	Perfil del proyecto						■	■	■	■																			
3	Ejecución del proyecto										■	■	■	■	■	■	■												
4	Entrega del proyecto																	■	■	■	■	■	■						
5	Elaboración del informe final																							■	■	■	■	■	■

Guía de Análisis Contextual e Institucional
Diagnóstico del municipio de Pajapita, San Marcos
Sector Comunidad

AREA	INDICADOR
<p>1. Geográfica</p> <p>El municipio de Pajapita tiene una extensión territorial de 84 Km².</p>	<p>1.1 Localización: Pajapita está rodeado por municipio del departamento de San Marcos, exceptuando al sureste, en donde colinda con Coatepeque, municipio del departamento de Quetzaltenango.</p> <p>Altitud 190 msnm</p> <p>Distancia 70 km a San Marcos</p> <p>1.2 Superficie: Cuenta con una extensión territorial de 84 Km. Cuadrados. El municipio tiene una población aproximada de 16,600 habitantes según el Censo de Población del año 2002. Tiene un porcentaje de 49.22% y un porcentaje de 50.78% de mujeres. Tiene un porcentaje de 99.10% de personas no indígenas y un porcentaje de 0.90% de personas indígenas.³</p>
	<p>1.3 Clima Pajapita tiene clima tropical.</p> <p>1.4 Suelo El suelo en su mayoría es fértil, produciendo variedad de especies vegetales.</p> <p>1.5 Principales accidentes Entre sus principales accidentes geográficos están: ríos,, montañas.</p> <p>1.6 Recursos Naturales Entre sus recursos naturales cuenta con: recursos hídricos (nacimientos), flora: las características ambientales y elevada pluviosidad determinan árboles que alcanzan hasta 40 ms. de altura y diámetro de 1 metro y más. Se cuenta con plantas ornamentales, medicinales e industriales. Fauna: por las características montañosas y por su clima cálido existe diversidad de animales salvajes, domésticos, aves de distintas especies.</p> <p>1.7 Personalidades pasadas: <ul style="list-style-type: none"> - Prof. Jose Ernesto - Prof. Patricia Ventura - Pastor: Joel Fuentes - Profa. Nancy Chilel - Señor Armando Escalante. </p> <p>1.8 Fiestas titulares: La feria titular del municipio se celebra del 13 al 27 de Noviembre y se conmemora a: Santa, patrona del lugar.</p> <p>1.9 Lugares de orgullo local: Parque Central, Salones de Usos Múltiples y Municipal, calles, Centros turísticos.</p>

<p>2. Política</p>	<p>2.1 Gobierno Local:</p> <p>El gobierno local es presidido por el ciudadano Alcalde Municipal</p> <p>2.2 Organización Administrativa:</p> <p>La Organización Administrativa está conformada por: Nivel Municipal la estructura del Concejo Municipal está presidido por el Alcalde Municipal, Concejales y Síndicos.</p> <p>2.3 Organizaciones Políticas</p> <p>Entre las Organizaciones Políticas (Instituciones Gubernamentales) se encuentran: El FIS, El IGSS, ENERGUATE, Centro de Salud, Policía Nacional Civil, Hospital General, Juzgado de Paz, Delegación del TSE y Coordinaciones Técnicas.</p> <p>2.4 Organizaciones Civiles Apolíticas.</p> <p>Son las Instituciones que son Autofinanciables</p> <ul style="list-style-type: none"> • Consejo Comunitario de Desarrollo. • Cooperativas • Club de Leones, • FUNDABIEN, , • APROFAM, • Bomberos Voluntarios, • Casa Hogar, • Colegios privados • Farmacias • Tiendas • Ferreterías • Restaurantes.
---------------------------	---

<p>3. Social</p>	<p>3.1 Actividades a las que se dedican los habitantes: Agricultura, ganadería, comercio, artesanía, industria, oficios domésticos, profesionales, etc.</p> <p>3.2 Cultivos propios del municipio: Almendros, Café, maíz, arroz, frijol, caña de azúcar, yuca, camote, malanga, ñame, banano, naranja, limón, lima, piña, tamarindo, zapote, papaya, aguacate, tabaco, cardamomo, manía, plátano, sandía, ajonjolí, etc.</p> <p>3.3 Instituciones educativas: Escuela Oficial Urbana Mixta, Escuela Oficial Urbana, Colegio Cristiano, Colegio Privado, Instituto Nacional Mixto de Educación Básica I.N.E.B. Instituto Nacional de Educación Diversificada, Academias de Corte y Confección.</p> <p>3.4 Instituciones de Salud: El centro de Salud Pública.</p> <p>3.5 Estructura de viviendas: Block, madera, lámina Teja, Terraza</p> <p>3.6 Centros de Recreación: Piscinas Canchas sintéticas Estadio de fútbol</p> <p>3.7 Medios de Transporte: Humano Animales Mecánico: urbano y extraurbano</p> <p>3.8 Medios de Comunicación: Correos y telégrafos, teléfonos e internet</p> <p>3.9 Vías de comunicación: Pajapita cuenta con: La Carretera Interamericana, que une a Guatemala con México, carretera asfaltada de la cabecera municipal a la cabecera departamental. Caminos de terracería que comunica a las diferentes comunidades del municipio. Vía telefónica: a través de teléfonos públicos, comunitarios, privados, fax, correo electrónico.</p> <p>3.10 Grupos Religiosos: Entre los Grupos Religiosos están: doctrinas Evangélicas, católicas, adventistas, mormonas, que se encuentran organizadas de acuerdo con su respectivo credo. Composición Étnica: En su mayoría la población es de etnia ladina y hablan el idioma Castellano.</p>
-------------------------	---

**DETECCION DE PROBLEMAS
I SECTOR COMUNIDAD**

PRINCIPALES PROBLEMAS DEL SECTOR	FACTORES QUE ORIGINAN LOS PROBLEMAS	SOLUCIONES QUE REQUIEREN LOS PROBLEMAS
<ol style="list-style-type: none"> 1. Muy poca información sobre los personajes fundadores o primeros pobladores del municipio. 2. Poca información con respecto de los temas sobre Causas nocivas por consumo de drogas 3. Desconocimiento sobre los hechos históricos más relevantes del municipio de Pajapita 4. Falta de Centros de Recreación 5. Mal estado de las vías de acceso 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Libros de información en mal estado. 2. Falta de bibliografía 3. Falta de información 4. Falta de recursos financieros 5. Falta de mantenimiento 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Promover campañas de información sobre la historia del municipio de Pajapita. 2. Concientización y conocimiento sobre Consecuencias nocivas por consumo de drogas 3. Promover campañas de información sobre la historia del municipio de Pajapita. 4. Gestionar a Instituciones privadas y públicas los recursos financieros. 5. Gestionar a la Municipalidad.

**CUADRO DE ANÁLISIS DE VIABILIDAD Y FACTIBILIDAD
I. SECTOR COMUNIDAD**

PROBLEMAS No.	Falta de conocimiento sobre Consecuencias nocivas por consumo de drogas		Falta de conocimiento de los primeros pobladores		Desconocimiento sobre los hechos históricos más relevantes del municipio de Pajapita		Falta de Centros de Recreación		Mal estado de las vías de acceso	
	1		2		3		4		5	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1. ¿El proyecto a ejecutar será funcional?	X		X		X			X	X	
2. Se dispone del recurso humano para la ejecución del proyecto?	X			X	X			X		X
3. ¿El proyecto a ejecutar cumple con los requisitos legales?	X			X	X			X		X
4. ¿El proyecto a ejecutar tendrá sostenibilidad?	X			X		X		X		X
5. ¿Se dispone de recursos financieros para la ejecución del proyecto?	X			X		X		X		X
6. ¿Se cuenta con la autorización del jefe de la institución para la ejecución del proyecto?	X		X		X		X		X	
7. ¿El proyecto a ejecutar tiene demanda?	X		X		X		X		X	
8. ¿Se dispone	X			X	X		X			X

del tiempo necesario para ejecutar el proyecto?										
9. ¿El proyecto a ejecutar se enmarca dentro de las necesidades prioritarias de las instituciones?	X		X		X		X		X	
10. ¿Se gestionará apoyo a Instituciones OG`S y ONG`S para la ejecución del proyecto?	X		X			X		X		X
TOTAL	10		5	5	7	3	4	6	4	6
PRIORIDAD	1		3		2		4		5	

DESCRIPCIÓN: Después de aplicado el cuadro de priorización, el problema 1 tiene prioridad 1. “Falta de conocimientos sobre Consecuencias nocivas por consumo de drogas”.

II SECTOR DE LA INSTITUCIÓN

AREA	INDICADOR
1. Localización Geográfica	<p>1.1 Ubicación: Municipio de Pajapita, Departamento de San Marcos.</p> <p>1.2 Vías de acceso: Cinta Asfáltica hacia coatepeque; Ruta Nacional, carretera Hacia Guatemala; Carretera asfaltada de la Cabecera municipal al Departamento; Carretera Internacional</p>
2. Localización Administrativa	<p>2.1 Tipo de Institución: gubernamental</p>
3. Edificio	<p>3.1 Edificio: El área de la institución es de 45 metros x 50. Cuadrados.</p> <p>3.2 El estado de Conservación: las instalaciones se encuentran en regular estado.</p> <p>3.3 Entre sus locales en servicio están: las aulas y el corredor</p> <p>3.4 Condiciones y usos: regulares y se utilizan como salones de clases para los grados de basico, tomando el corredor como sitio de espera o reuniones.</p>
4. Ambiente equipamiento	<p>4.1 El ambiente es agradable y cuenta con el mobiliario necesario para atender a los estudiantes, se incluye computadoras.</p> <p>4.2 Cuenta con salón para computación.</p> <p>4.3 Cuenta con una oficina para la dirección.</p>

**DETECCIÓN DE PROBLEMAS
II SECTOR INSTITUCIONAL**

PRINCIPALES PROBLEMAS DEL SECTOR	FACTORES QUE ORIGINAN LOS PROBLEMAS	SOLUCIONES QUE REQUIEREN LOS PROBLEMAS
1. Insuficiente equipo de computación.	1. Falta de recursos financieros.	1. Gestionar ante las autoridades la dotación de las mismas.
2. Poco conocimiento sobre Consecuencias nocivas por consumo de drogas.	2. Falta de bibliografía que traten temas sobre Consecuencias nocivas por consumo de drogas.	2. Elaboración de una Guía de Aprendizaje sobre Consecuencias nocivas por consumo de drogas
3. Falta de ambientes Adecuados.	3. Falta de recursos financieros.	3. Gestionar ante las autoridades municipales y MINEDUC.
4. Falta de talleres	4. Falta de recursos financieros.	4. Agilización gestiones ante la municipalidad y MINEDUC
5. No existen oficinas y Salón de catedráticos.	5. Falta de recursos Financieros.	5. Gestionar a las autoridades que correspondan.

**CUADRO DE ANÁLISIS DE VIABILIDAD Y FACTIBILIDAD
II.SECTOR INSTITUCIÓN**

PROBLEMAS No. INDICADORES	Carencia de bibliografía sobre Consecuencias nocivas por consumo de drogas		Insuficiente equipo de cómputo		Falta de ambientes adecuados para alimentación.		Falta de talleres		Insuficiencia de ambiente para las dependencias municipales	
	1		2		3		4		5	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1.¿El proyecto a ejecutar será funcional?	X		X		X			X	X	
2.¿Se dispone del recurso humano para la ejecución del proyecto?		X		X	X			X		X
3.¿El proyecto a ejecutar cumple con los requisitos legales?	X		X		X			X		X
4.¿El proyecto a ejecutar tendrá sostenibilidad?	X		X			X		X		X
5.¿Se dispone de recursos financieros para la ejecución del proyecto?		X		X		X		X		X
6.¿Se cuenta con la autorización del jefe de la institución para la ejecución del proyecto?	X		X		X		X		X	
7.¿El proyecto a ejecutar tiene demanda?	X		X		X		X		X	
8.¿Se dispone		X		X		X	X			X

del tiempo necesario para ejecutar el proyecto?										
9.¿El proyecto a ejecutar se enmarca dentro de las necesidades prioritarias de las instituciones?	X			X	X		X		X	
10.¿Se gestionará apoyo a Instituciones OG`S y ONG`s para la ejecución del proyecto?	X			X		X		X		X
TOTAL	7	3	5	5	6	4	4	6	4	6
PRIORIDAD	1		3		2		4		5	

DESCRIPCIÓN: Después de aplicado el cuadro de priorización, el problema 1 tiene prioridad 1.

III SECTOR FINANZAS

AREA	INDICADOR
<p>1. Fuentes de Financiamiento</p>	<p>1.1. Presupuesto de la Nación: MINEDUC</p> <p>1.2. Venta de Productos y Servicios: Educación gratuita</p> <p>1.3. Costos: Lo que corresponde a salarios del personal administrativo, (Director), Personal Técnico, (Maestros)</p> <p>1.4. Materiales y Suministros: El costo para materiales y suministros es mínimo y se calcula en base a lo que adjudican en los fondos de gratuidad.</p> <p>a. Servicios Profesionales: Se brindan servicios en el Nivel Medio.</p> <p>b. Reparaciones y Construcciones: Se realizan de acuerdo a las necesidades que se presentan y de acuerdo a las posibilidades.</p> <p>c. Servicios generales: No se prestan con todos, pero sí con los básicos: aulas, electricidad, agua potable, servicios sanitarios.</p> <p>d. Control de Finanzas: Se lleva en libros autorizados por la DIDEDUC.</p> <p>e. Disponibilidad de fondos. Se recibe en una sola oportunidad, los cuales se mantienen disponibles para la compra de materiales e insumos para lo administrativo, mantenimiento y funcionamiento.</p> <p>f. Auditoría Interna y Externa: Auditoría Interna: La realiza el Director y Supervisor Educativo Auditoría Externa: La realizan personeros del MINEDUC.</p>

**DETECCION DE PROBLEMAS
III SECTOR FINANZAS**

PRINCIPALES PROBLEMAS DEL SECTOR	FACTORES QUE ORIGINAN LOS PROBLEMAS	SOLUCIONES QUE REQUIEREN LOS PROBLEMAS
1. Insuficiencia del presupuesto de la nación.	1. Falta de recursos financieros.	1. Gestionar ante las autoridades el aumento de presupuesto a este sector.
2. Insuficiencia de materiales y suministros.	2. Falta de recursos financieros.	2. Gestionar ante las autoridades de la municipalidad los fondos de compra de materiales y suministros.
3. Salarios inadecuados para los empleados de la institución	3. Falta de recursos financieros.	3. Gestionar ante las autoridades de la municipalidad los fondos necesarios para este rubro.
4. Falta de disponibilidad de fondos dentro de la institución.	4. Falta de recursos financieros	4. Agilización de la disponibilidad de fondos ante las autoridades competentes
5. Falta de situados.	5. Falta de recursos financieros.	5. Gestión ante las autoridades correspondientes.

CUADRO DE ANÁLISIS DE VIABILIDAD Y FACTIBILIDAD
III. SECTOR FINANZAS

PROBLEMAS	Insuficiencia del presupuesto de la nación.		Insuficiencia de materiales y suministros.		Salarios inadecuados para los empleados de la institución		Falta disponibilidad de fondos dentro de la institución.		Falta de situados	
	1		2		3		4		5	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
INDICADORES										
1.¿El proyecto a ejecutar será funcional?	X		X			X		X	X	
2.¿Se dispone del recurso humano para la ejecución del proyecto?		X	X		X			X		X
3.¿El proyecto a ejecutar cumple con los requisitos legales?		X	X		X			X		X
4.¿¿El proyecto a ejecutar tendrá sostenibilidad?		X		X			X	X		X
5.¿Se dispone de recursos financieros para la ejecución del proyecto?		X		X		X		X		X
6.¿Se cuenta con la autorización del jefe de la institución para la ejecución del proyecto?	X		X		X		X		X	

7.¿El proyecto a ejecutar tiene demanda?	X		X		X		X		X	
8.¿Se dispone del tiempo necesario para ejecutar el proyecto?		X		X		X	X			X
9.¿El proyecto a ejecutar se enmarca dentro de las necesidades prioritarias de	X		X		X		X		X	

las instituciones?										
10.¿Se gestionará apoyo a Instituciones OG`S y ONG`s para la ejecución del proyecto?	X		X			X		X		X
TOTAL	5	5	7	3	5	5	4	6	4	6
PRIORIDAD	2		1		3		4		5	

DESCRIPCIÓN: Después de aplicado el cuadro de priorización, el problema 2 tiene prioridad 1. Insuficiencia de materiales y suministros.

IV SECTOR RECURSOS HUMANOS

AREA	INDICADOR
1. Personal Activo	<p>1.1 Director: Ramiro Armando Ochoa Maldonado</p> <p>1.2 Personal docente: Los once catedráticos prestan sus servicios en la formación de estudiantes.</p> <p>1.3 Porcentaje de Personal que se incorpora o retira anualmente: No se da porque todos los que actualmente laboran pertenecen al renglón presupuestario 021.</p> <p>1.4 Antigüedad del Personal: Todos laboran desde años pasados.</p> <p>1.5 Tipos de trabajadores: Todos cuentan con títulos de profesionales que los acredita para desempeñarse en dicho nivel.</p> <p>1.6 Asistencia de Personal: Se controla por medio de libros: entrada y salida.</p> <p>1.7 Residencia del Personal: el personal en su mayoría reside en la cabecera municipal.</p> <p>1.8 El horario en el que se desarrollan las actividades: de 13:30 p.m. a 6:00 p.m. Jornada única.</p>
2. Usuarios	<p>2.1. Se le presta el servicio de educación y formación en el Nivel Básico, de lunes a viernes, a los jóvenes quienes comparten con el claustro de catedráticos y Director.</p>

**DETECCION DE PROBLEMAS
IV SECTOR RECURSOS HUMANOS**

PRINCIPALES PROBLEMAS DEL SECTOR	FACTORES QUE ORIGINAN LOS PROBLEMAS	SOLUCIONES QUE REQUIEREN LOS PROBLEMAS
1. Falta de personal presupuestado	1. Políticas de autoridades en función	1. Gestionar ante autoridades, cambiar sus políticas.
2. Falta de constante Capacitación al personal de la institución	2. Falta de recursos financieros	2. Presentar una propuesta de capacitación a las autoridades, para su personal
3. Insuficiente Personal docente	3. Falta de recursos financieros	3. Gestionar ante las autoridades para que aumenten el personal.
4. Insuficiente personal administrativo.	4. Falta de asignación de recursos financieros a estos establecimientos.	4. Gestionar ante las autoridades para que aumenten el Presupuesto.
5. Carencia de personal operativo	5. Políticas de cobertura del MINEDUC	5. Gestionar ante las autoridades de la municipalidad para que aumenten el presupuesto

IV. SECTOR RECURSOS HUMANOS

PROBLEMAS	Falta de personal presupuestado		Falta de constante Capacitación al personal de la institución		Insuficiente personal docente		Insuficiente personal administrativo		Carencia de personal operativo	
	1		2		3		4		5	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
No. INDICADORES										
1.¿El proyecto a ejecutar será funcional?	X		X			X		X	X	
2.¿Se dispone del recurso humano para la ejecución del proyecto?	X		X		X			X		X
3.¿El proyecto a ejecutar cumple con los requisitos legales?	X		X		X			X		X
4.¿El proyecto a ejecutar tendrá sostenibilidad?		X		X	X			X		X
5. ¿Se dispone de recursos financieros para la ejecución del proyecto?		X		X		X		X		X
6.¿Se cuenta con la autorización del jefe de la institución para la ejecución del proyecto?	X		X		X		X		X	
7.¿El proyecto a ejecutar tiene demanda?	X		X		X		X		X	
8.¿Se dispone del tiempo necesario para ejecutar el proyecto?		X		X		X	X			X
9.¿El proyecto a ejecutar se enmarca dentro de las necesidades prioritarias de las instituciones?	X		X		X		X		X	
10.¿Se gestionará apoyo a Instituciones OG`S y ONG`s para la ejecución del proyecto?	X			X		X		X		X
TOTAL	7	3	6	4	6	4	4	6	4	6
PRIORIDAD	1		2		3		4		5	

DESCRIPCIÓN: Después de aplicado el cuadro de priorización, el problema 1 tiene prioridad 1. Falta de personal presupuestado.

V. SECTOR CURRICULUM

AREA	INDICADOR
1. Plan de Estudios servicios	<p>1.1 Plan que atiende: Diario-Regular</p> <p>1.2 Programas: Currículum Nacional Base vigente</p> <p>1.3 Actividades Curriculares: Todas las que se plantean en el CNB.</p> <p>1.4 Acciones que realiza: Actividad docente propiamente dicha, en la formación de jóvenes.</p> <p>1.5 Procesos educativos: todos los contemplados en el CNB, en cada uno de los grados.</p>
2. Material Didáctico	<p>2.1 Número de empleados que utilizan textos. Todos los docentes en su trabajo educacional.</p> <p>2.2 Tipo de Texto que Utiliza: Módulos del MINEDUC y textos elaborados de acuerdo al CNB.</p> <p>2.3 Materia y materiales utilizados: Almohadillas, marcadores, pizarrón, cuadernillos de asistencia, cuadros de resultados, pliegos de papel Bond, cartulinas, Papel bond Carta y oficio, tinta para impresora, lapiceros y lápices, cuadernos.</p> <p>2.4 Fuentes de Obtención de los materiales: A través del fondo de gratuidad que designa el MINEDUC.</p>
3. Métodos, técnicas y procedimientos.	<p>3.1 Metodología utilizada por los docentes: Las que contempla el CNB, las cuales hacen al estudiante activo y constructivista.</p> <p>3.2 Tipo de Técnicas y procedimientos utilizados: participativos, individuales y colectivos.</p>
4. Evaluación	<p>4.1 Controles de calidad Educativa: A través de la utilización de herramientas e instrumentos que permiten observar el progreso o avance de los estudiantes.</p>

**DETECCION DE PROBLEMAS
V SECTOR CURRICULUM**

PRINCIPALES PROBLEMAS DEL SECTOR	FACTORES QUE ORIGINAN LOS PROBLEMAS	SOLUCIONES QUE REQUIEREN LOS PROBLEMAS
<p>1. Falta de material bibliográfico sobre Consecuencias nocivas por consumo de drogas.</p>	<p>No existe biblioteca con materiales que traten Temas sobre Consecuencias nocivas por consumo de drogas.</p>	<p>Elaboración de Guía de Aprendizaje sobre Consecuencias nocivas por consumo de drogas.</p>
<p>2. Falta de personal presupuestado</p>	<p>Falta de política de cobertura.</p>	<p>Agilizar solicitud al MINEDUC</p>
<p>3. Escaso personal docente</p>	<p>Falta de eficacia en políticas</p>	<p>Solicitar al MINEDUC</p>
<p>4. Insuficiencia de CNB Para el ciclo que se atiende</p>	<p>Escaso presupuesto del MINEDUC</p>	<p>Solicitar a donde corresponde</p>

**CUADRO DE ANÁLISIS DE VIABILIDAD Y FACTIBILIDAD
VI. SECTOR CURRÍCULUM**

PROBLEMAS	Falta de material bibliográfico sobre Consecuencias nocivas por consumo de drogas		Falta de personal presupuestado.		Escaso personal docente.		Insuficiencia de CNB para el Ciclo que se Atiende.	
	1		2		3		4	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
No. INDICADORES								
1.¿El proyecto a ejecutar será funcional?	X		X			X		X
2.¿Se dispone del recurso humano para la ejecución del proyecto?	X		X		X			X
3.¿El proyecto a ejecutar cumple con los requisitos legales?	X		X		X			X
4.¿¿El proyecto a ejecutar tendrá sostenibilidad?		X		X		X		X
5.¿Se dispone de recursos financieros para la ejecución del proyecto?		X		X		X		X
6.¿Se cuenta con la autorización del jefe de la institución para la ejecución del proyecto?	X		X		X		X	
7.¿El proyecto a ejecutar tiene demanda?	X		X		X		X	
8.¿Se dispone del tiempo necesario para ejecutar el proyecto?		X		X		X	X	
9.¿El proyecto a ejecutar se enmarca dentro de las necesidades prioritarias de las instituciones?	X		X		X		X	
10.¿Se gestionará apoyo a Instituciones OG`S y ONG`S para la ejecución del proyecto?	X			X		X		X
TOTAL	7	3	6	4	5	5	4	6
PRIORIDAD	1		2		3		2	

DESCRIPCIÓN: Después de aplicado el cuadro de priorización, el problema 1 tiene prioridad 1. "Falta de material bibliográfico sobre Consecuencias nocivas por consumo de drogas".

VII. SECTOR ADMINISTRATIVO

AREA	INDICADOR
1. Planeamiento	<p>1.1 Tipo de planes: Corto, mediano y largo plazo.</p> <p>1.2 Elementos de los planes: Competencias, contenidos, indicadores de logro.</p> <p>1.3 Forma de implementar los planes: En el proceso educativo, siguiendo lineamientos del CNB.</p> <p>1.4 Bases de los planes: de acuerdo a las exigencias del CNB, principalmente las competencias.</p>
2. Organización	<p>2.1 Niveles Jerárquicos de Organización: Director, Docentes, Alumnos Padres de familia</p>
3. Coordinación	<p>3.1 A través del Director: Verbalmente por medio de la vía personal.</p> <p>3.2 Informativos internos: A través de cartelera informativa.</p> <p>3.3 Documentos: Utilización de documentos escritos, comunes.</p>
4. Control	<p>4.1 Del personal de la Institución: A través del libro de asistencia y observación en la jornada de trabajo.</p> <p>4.2 Del alumnado al que se le presta el servicio: A través de los cuadernos de asistencia y observación en el transcurso de la jornada.</p>
5. Supervisión	<p>5.1 Dentro de la Institución: Diariamente a cargo del Director de la Institución.</p> <p>5.2 La Institución propiamente dicha: La realiza el Supervisor Educativo periódicamente.</p>

**DETECCION DE PROBLEMAS
VII SECTOR ADMINISTRATIVO**

PRINCIPALES PROBLEMAS DEL SECTOR	FACTORES QUE ORIGINAN LOS PROBLEMAS	SOLUCIONES QUE REQUIEREN LOS PROBLEMAS
1. Inestabilidad Laboral del director	Por pertenecer al renglón presupuestario 021	Solicitudes al MINEDUC
2. Recargo de trabajo	Porque se tiene el cargo de Director y docente a la vez.	Nombramiento de otras plazas de catedrático.
3. Carencia de equipo de computación	Porque no existe asignación presupuestaria	Solicitudes al MINEDUC
4. Falta de recursos propios de administración	Porque no existe una asignación específica.	Solicitudes al MINEDUC

CUADRO DE ANÁLISIS DE VIABILIDAD Y FACTIBILIDAD

VII. Sector Administrativo

PROBLEMAS No. INDICADORES	Inestabilidad laboral del Director		Recargo de trabajo		Carencia de equipo de cómputo		Falta de recursos propios de la administración	
	1		2		3		4	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1. ¿El proyecto a ejecutar será funcional?	X		X			X		X
2. ¿Se dispone del recurso humano para la ejecución del proyecto?	X		X		X			X
3. ¿El proyecto a ejecutar cumple con los requisitos legales?	X		X		X			X
4. ¿El proyecto a ejecutar tendrá sostenibilidad?		X		X		X		X
5. ¿Se dispone de recursos financieros para la ejecución del proyecto?		X		X		X		X
6. ¿Se cuenta con la autorización del jefe de la institución para la ejecución del proyecto?	X		X		X		X	
7. ¿El proyecto a ejecutar tiene demanda?	X		X		X		X	
8. ¿Se dispone del tiempo necesario para ejecutar el proyecto?		X		X		X	X	
9. ¿El proyecto a ejecutar se enmarca dentro de las necesidades prioritarias de las instituciones?	X		X		X		X	
10. ¿Se gestionará apoyo a Instituciones OG`S y ONG`S para la ejecución del proyecto?	X			X		X		X
TOTAL	7	3	6	4	5	5	4	6
PRIORIDAD	1		2		3		4	

DESCRIPCIÓN: Después de aplicado el cuadro de priorización, el problema 1 tiene prioridad 1: Inestabilidad laboral del Director

VII SECTOR DE RELACIONES

AREA	INDICADOR
1. Institución Usuarios	<p>1.1. Institución-Usuarios. Estado, forma de atención a los usuarios: la atención que se les presta a los usuarios va de acuerdo a sus necesidades e intereses.</p> <p>1.2. Intercambios Deportivos: se dan internamente y con otros establecimientos.</p> <p>1.3. Actividades Sociales: Día del Cariño, Día de las Madres, Día del Padre, El 15 de Septiembre, Feria titular del municipio.</p> <p>1.4. Actividades Culturales: Concurso de poesía, concurso de canto, concurso de baile, folklóricos, concurso de dibujo, concurso de oratoria.</p> <p>1.5. Actividades Académicas: específicamente de catedráticos para con los estudiantes.</p>
2. Institución con otras	<p>2.1. Institución con otras instituciones: Cooperación: siempre se da por parte de esta institución, ya que se mantienen buenas relaciones.</p> <p>2.2. Culturales: esta institución planifica las actividades posibles a desarrollar en el transcurso del ciclo escolar.</p>
3. Institución con la comunidad	<p>3.1. Institución con la Comunidad: Se mantiene estrecha relación de la institución para con la comunidad.</p> <p>3.2. Asociaciones Locales: Han contribuido a que la institución salga adelante.</p> <p>3.3. Proyección: la institución se da a conocer ante la comunidad en las diferentes actividades socioculturales.</p>

**DETECCION DE PROBLEMAS
VII SECTOR DE RELACIONES**

PRINCIPALES PROBLEMAS DEL SECTOR	FACTORES QUE ORIGINAN LOS PROBLEMAS	SOLUCIONES QUE REQUIEREN LOS PROBLEMAS
1. Falta de Instalaciones deportivas	No se cuenta con predio propio.	Solicitar a la comunidad
2. Falta de Implementos deportivos	Pobreza existente en Los alumnos	Solicitud a instituciones. Especialmente al Ministerio de Cultura y Deportes.
3. Falta de entusiasmo en los alumnos	Por la falta de recursos	Propiciar fuentes de trabajo
4. Inseguridad en los trayectos	Delincuencia que impera en la zona.	Campañas de concientización.

**CUADRO DE ANÁLISIS DE VIABILIDAD Y FACTIBILIDAD
VII. SECTOR DE RELACIONES**

PROBLEMAS	Falta de instalaciones deportivas		Falta de implementos deportivos		Falta de entusiasmo en los alumnos		Inseguridad en los trayectos	
	1		2		3		4	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1. ¿El proyecto a ejecutar será funcional?	X		X			X		X
2. ¿Se dispone del recurso humano para la ejecución del proyecto?	X		X		X			X
3. ¿El proyecto a ejecutar cumple con los requisitos legales?	X		X		X			X
4. ¿El proyecto a ejecutar tendrá sostenibilidad?		X		X		X		X
5. ¿Se dispone de recursos financieros para la ejecución del proyecto?		X		X		X		X
6. ¿Se cuenta con la autorización del jefe de la institución para la ejecución del proyecto?	X		X		X		X	
7. ¿El proyecto a ejecutar tiene demanda?	X		X		X		X	
8. ¿Se dispone del tiempo necesario para ejecutar el proyecto?		X		X		X	X	
9. ¿El proyecto a ejecutar se enmarca dentro de las necesidades prioritarias de las instituciones?	X		X		X		X	
10. ¿Se gestionará apoyo a Instituciones OG`S y ONG`S para la ejecución del proyecto?	X			X		X		X
TOTAL	7	3	6	4	5	5	4	6
PRIORIDAD	1		2		3		4	

DESCRIPCIÓN: Después de aplicado el cuadro de priorización, el problema 1 tiene prioridad 1. Falta de instalaciones deportivas.

VIII SECTOR FILOSÓFICO, POLÍTICO, LEGAL

AREA	INDICADOR
1. Filosofía de la Institución	<p>Prestar un buen servicio a la Comunidad educativa y mantener buenas relaciones con otras instituciones</p> <p>Visión: Ser una institución educativa que forma a hombres y mujeres armónica e íntegramente desarrollados intelectualmente, capaces de reflexionar acerca de lo que ocurre en ellos y en su entorno cultural, físico, social y emocional; de dialogar con las personas cercanas a ellos y con personajes relevantes de ayer y hoy, que actúen con eficiencia para mejorar significativamente el nivel de vida de sus compañeros, familiares y vecinos de la comunidad y en un futuro no muy lejano poder superarse ayudándose mutuamente..</p> <p>Misión: Somos una institución educativa del nivel medio, con una modalidad innovadora con enfoque constructivista, que se orienta a la formación de ciudadanos con capacidad de participar en un régimen democrático, que amen su nación, honren los símbolos patrios que la representan y que respeten a las demás personas no importando a que cultura, raza, credo o etnia pertenezcan, respetar a los países del mundo para que todos vivamos en paz.</p>
2. Políticas de la Institución	<p>Objetivos: Contribuir a la formación de la personalidad tanto del docente como del alumno.</p> <p>Impartir capacitaciones a los docentes para actualizar día a día el aprendizaje en los alumnos.</p> <p>Velar el buen uso de las herramientas de evaluación establecidas y así ayudar al avance de la educación.</p>

3. Aspectos Legales	Aspectos Legales. El Instituto Nacional de Educación Básica de la cabecera municipal de Pajapita, San Marcos, presta sus servicios por resolución, emanado del MINEDUC, la cual se guarda en los archivos del establecimiento.

**DETECCION DE PROBLEMAS
VIII SECTOR FILOSOFICO, POLITICO Y LEGAL**

PRINCIPALES PROBLEMAS DEL SECTOR	FACTORES QUE ORIGINAN LOS PROBLEMAS	SOLUCIONES QUE REQUIEREN LOS PROBLEMAS
No se detectaron Problemas	No existen porque no se detectaron problemas	No se plantea ningún tipo de solución, porque no se detectaron problemas.

**CUADRO DE ANÁLISIS DE VIABILIDAD Y FACTIBILIDAD
VIII SECTOR FILOSOFICO, POLITICO Y LEGAL**

PROBLEMAS No.	No existe problema		No existe problema		No existe problema	
	1		2		3	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO
INDICADORES						
No se plantean indicadores porque no se detectaron problemas.						



Pajapita, San Marcos

**Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Humanidades
Departamento de Pedagogía
Sección Catarina, San Marcos**

Licenciada: Aida Rosalinda Moran Rodriguez
Supervisora Educativo 1222.3

Distinguida Supervisora Educativa

Con todo respeto me dirijo a usted deseándole éxitos en sus labores administrativas.

El motivo de la presente es para SOLICITAR su valiosa colaboración para que yo: **Nelson Edu Cifuentes Cifuentes** con **carne 201116036** inscrito en la Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Humanidades, Sección Catarina, pueda realizar el Ejercicio Profesional Supervisado en la institución que usted supervisa, Instituto Nacional de Educación Básica de este municipio.

El EPS en referencia comprende las siguientes etapas:

DIAGNOSTICO

PERFIL DEL PROYECTO

EJECUCIÓN

EVALUACIÓN

Agradeciendo la atención prestada a la presente y su colaboración se suscribe de usted.

Atentamente.

(f) _____
Nelson Edu Cifuentes Cifuentes
Epesista



Pajapita, San Marcos

**Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Humanidades
Departamento de Pedagogía
Sección Catarina, San Marcos**

Lic: Ramiro Armando Ochoa Maldonado
Director del Instituto Nacional de Educación Básica Pajapita
San Marcos.

Distinguido Director:

Con todo respeto me dirijo a usted deseándole éxitos en sus labores administrativas.

El motivo de la presente es para SOLICITAR su valiosa colaboración para que yo: **Nelson Edu Cifuentes Cifuentes** con carné **201116036** inscrito en la Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Humanidades, Sección Catarina, pueda realizar el Ejercicio Profesional Supervisado en la institución que usted dirige.

El EPS en referencia comprende las siguientes etapas:

DIAGNOSTICO

PERFIL DEL PROYECTO

EJECUCIÓN

EVALUACIÓN

Agradeciendo la atención prestada a la presente y su colaboración se suscribe de usted.

Atentamente.

(f) _____
Nelson Edu Cifuentes Cifuentes
Epesista

**SUPERVISIÓN EDUCATIVA
SECTOR 1222.3
PAJAPITA, SAN MARCOS**

Pajapita, San Marcos, Octubre de 2,015

Licenciado: Oscar Oswaldo Cerna Vidal
Asesor de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS-
Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Humanidades

Estimada Licenciado:

Reciba un cordial y atento saludo, deseando a la vez, éxitos en sus labores Educativas.

El objeto de la presente es para hacerle de su conocimiento que el estudiante: **Nelson Edu Cifuentes Cifuentes con carne 201116036** de la carrera de Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa, hizo entrega de la **Guía de aprendizaje sobre Consecuencias nocivas por consumo de drogas**, Producto del Ejercicio Profesional Supervisado que realizó en esta Institución Beneficiada.

Por lo que dicha herramienta será de beneficio para la población estudiantil del nivel Básico.

Agradeciendo de manera especial el apoyo a esta institución educativa me suscribo.

(f) _____
Licenciada: Aida Rosalinda Moran Rodriguez
Supervisora Educativa Sector 1222.3
Pajapita, San Marcos.

**INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACIÓN BÁSICA,
PAJAPITA, SAN MARCOS**

Pajapita, San Marcos, Octubre de 2015.

Lic. Oscar Oswaldo Cerna Vidal
Asesor de Estudio Profesional Supervisado
Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Humanidades

CONSTANCIA

Se hace constar por este medio que: **Nelson Edu Cifuentes Cifuentes con carne 201116036**, estudiante de la Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Humanidades, con sede en Catarina, San Marcos, quien realizó su Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- de la carrera de Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa en el Instituto Nacional de Educación Básica, Pajapita, San Marcos, agradeciéndole el aporte a esta Institución, manifestó a la vez, que participó en el Proyecto con responsabilidad en las diferentes actividades que desarrolló.

Y para los usos legales que a la parte interesada convenga, se extiende, firma y sella la presente a los quince días del mes de octubre del año dos mil quince.

(f) _____
Licenciado: Ramiro Armando Ochoa Maldonado
Director INEB
Pajapita, San Marcos.

Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Humanidades
Departamento de pedagogía



Pajapita, San Marcos, Septiembre de 2015

Licenciada:
Aida Rosalinda Moran Rodriguez
Supervisora Educativa Sector 1222.3
Pajapita, San Marcos.

Distinguida Supervisora:

Con todo respeto me dirijo a usted deseándole éxitos en sus labores profesionales.

El motivo de la presente es para manifestarle mi agradecimiento por el apoyo que se me ha brindado en la realización del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) de parte de usted y la institución educativa que tan dignamente administra.

Por éste medio participo a usted para que el día 18 de septiembre del presente año a las 14:00 P.M en la Dirección del Instituto de Educación Basica de este municipio, el Director del Instituto Licenciado: Ramiro Armando Ochoa Maldonado y catedráticos del Curso Ciencias Naturales , con el fin de socializar los contenidos de la **Guía de aprendizaje sobre Consecuencias nocivas por consumo de drogas**, para estudiantes del nivelBasico, el cual es producto de mi Ejercicio Profesional Supervisado.

Agradeciéndolo anticipadamente su presencia, me es grato suscribirme.

Atentamente.

(f) _____

PEM. Nelson Edu Cifuentes Cifuentes
EPS de Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa

Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Humanidades
Departamento de pedagogía



Pajapita, San Marcos, Septiembre de 2015

Licenciado:
Ramiro Armando Ochoa Maldonado
Pajapita, San Marcos

Distinguido Director:

Con todo respeto me dirijo a usted deseándole éxitos en sus labores administrativas.

El motivo de la presente es para manifestarle mi agradecimiento por el apoyo que se me ha brindado en la realización del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS).

Por este medio participo a usted, para que el día 18 de septiembre a las 14:00 P.M en la dirección que está a su digno cargo, tendremos una reunión de trabajo con la Supervisora Educativa sector 1222.3 y catedráticos del Área de Ciencias Naturales para socializar los contenidos de la **Guía de aprendizaje sobre Consecuencias nocivas por consumo de drogas**, para los estudiantes del nivel Básico, el cual es producto de mi Ejercicio Profesional Supervisado.

Agradeciendo anticipadamente su presencia, me es grato suscribirme.

Atentamente.

(f) _____

PEM. Nelson Edu Cifuentes Cifuentes
EPS de Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa

Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Humanidades
Departamento de pedagogía
Id y Enseñad a todos.



Pajapita, San Marcos, Septiembre de 2015

A:

Docente del Area de Ciencias Naturales

INEB, Pajapita, San Marcos

Distinguido Docente:

Con todo respeto me dirijo a usted, deseándole éxitos en sus labores educativas.

El motivo de la presente es para manifestarle mi agradecimiento por el apoyo que me ha brindado en la realización del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS).

Por este medio, participo a usted para que el día 18 de septiembre a las 14:00 P.M en la Dirección del INEB, en donde usted labora, cabecera municipal de Pajapita, San Marcos, donde tendremos una reunión de trabajo, con la Supervisora Educativa Sector 1222.3 Licenciada: Aida Rosalinda Moran Rodriguez, el Director del Instituto antes mencionado y catedráticos del Área de Ciencias Naturales , con el fin de socializar los contenidos de la **Guía de aprendizaje sobre Consecuencias nocivas por consumo de drogas**, para los estudiantes del nivel básico; el cual es producto de mi Ejercicio Profesional Supervisado.

Agradeciéndolo anticipadamente su presencia, me es grato suscribirme.

Atentamente,

(f) _____

PEM. Nelson Edu Cifuentes Cifuentes
EPS de Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa



ENTREVISTA A LA SUPERVISORA EDUCATIVA

Licenciada: Aida Rosalinda Moran Rodriguez

Instrucciones: Conteste las siguientes preguntas.

1. ¿Qué filosofía utiliza la Institución que usted dirige?

2. ¿Para lograr una buena administración bajo que principios se basa como autoridad educativa?

3. ¿Cuál es su posición en el orden jerárquico, en la institución que Representa?

4. ¿Cuál es el marco legal que abarca la institución?

5. ¿Qué estrategias utiliza como jefe dentro de la Institución?

6. ¿Con qué Instituciones se relaciona la institución a la que representa?

7. ¿Qué tipo de comunicación existe con las Instituciones que nombró?

8. ¿Qué clases de compromisos, alianzas estratégicas, ayudas y servicios existen con otras instituciones?

9. ¿En qué se fundamenta en la toma de decisiones?

10. ¿Cómo cree que debe ser el perfil de un empleado?



CUESTIONARIO DIRIGIDO AL PERSONAL DE LA INSTITUCIÓN

Instrucciones: Marque con la X la opción que usted considere correcta.

1. ¿Considera que el instituto, cumple con sus funciones de acuerdo a las leyes y reglamentos establecidos?
SI _____ NO _____
2. ¿Existen buenas relaciones humanas con sus compañeros?
SI _____ NO _____
3. ¿Ha recibido capacitaciones constantes sobre Proyectos ambientales?
SI _____ NO _____
4. ¿Considera que las instalaciones de esta institución son adecuadas para brindar un buen servicio a los usuarios?
SI _____ NO _____
5. ¿se considera un profesional digno de la institución?
SI _____ NO _____
6. ¿Mantiene buenas relaciones laborales con el jefe de esta institución?
SI _____ NO _____
7. ¿Se siente bien de ser parte de esta institución?
SI _____ NO _____
8. ¿Le brindan todas sus prestaciones de acuerdo a la ley?
SI _____ NO _____
9. ¿Considera que hay discriminación por parte del MINEDUC por el hecho de pertenecer al renglón 021?
SI _____ NO _____
10. ¿Considera que todos los catedráticos planifican sus actividades docentes?
SI _____ NO _____



ENTREVISTA A USUARIOS (PADRES DE FAMILIA)

Instrucciones: Marque con la X la opción que considere correcta.

1. ¿Considera que la institución cumple con sus funciones?

SI _____ NO _____

2. ¿Cree usted que el personal de esta institución es el idóneo?

SI _____ NO _____

3. ¿Cree usted que el servicio que presta esta institución debe mejorar?

SI _____ NO _____

4. ¿Considera que las instalaciones de esta institución son adecuadas a las necesidades de los usuarios?

SI _____ NO _____

5. ¿Cree que el ambiente es agradable?

SI _____ NO _____

6. ¿Conoce usted al director?

SI _____ NO _____

7. ¿Cree que la educación que se imparte es de calidad?

SI _____ NO _____

8. ¿Cree que es importante abordar temas sobre las Consecuencias nocivas por consumo de drogas?

SI _____ NO _____

9. ¿Cree que se cumple con el horario de la jornada?

SI _____ NO _____

10. ¿Considera que existe armonía entre el personal docente y el director?

SI _____ NO _____



ENTREVISTA A ESTUDIANTES

Instrucciones: Responda SI o NO y justifique su respuesta

1.- ¿Considera que es de gran importancia conocer las consecuencias nocivas por consumo de drogas?

SI _____ NO _____

¿Por qué? _____

2.- ¿Está consciente que el consumo de drogas afecta a nuestra sociedad?

SI _____ NO _____

¿Por qué? _____

3.- ¿Sabe usted de instituciones que se preocupen por la rehabilitación de personas drogadictas?

SI _____ NO _____

¿Por qué? _____

4.- ¿cree usted que por medio de la enseñanza de temas que hablen sobre la drogadicción se puede prevenir el consumo de estas sustancias?

SI _____ NO _____

¿Por qué? _____

5.- ¿Le gustaría que en el establecimiento exista una Guía que contenga temas sobre las consecuencias nocivas por consumo de drogas?

SI _____ NO _____

¿Por qué? _____

ANEXOS

EVIDENCIAS DE LA EJECUCION DEL PROYECTO



El epesista en el Instituto Nacional de Educación Básica, de Pajapita, San Marcos, presentando la Guía de Aprendizaje sobre Consecuencias nocivas por consumo de drogas.



Epesista impartiendo los temas a los jóvenes



Jóvenes interesados en los temas impartidos por el epesista.



Los estudiantes prestaron la debida atención al epesista.



Se organizo grupos para que expresaran sus comentarios respecto a los temas.



El director del establecimiento agradeció y felicitó al epesista por la conferencia.

DIOS BENDIGA

A TODOS