

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

ESCUELA DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA DE LA ACTIVIDAD

FÍSICA Y EL DEPORTE -ECTAFIDE-

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN

**“EL ROL DEL PROFESOR DE EDUCACIÓN FÍSICA DEL PADEP/DEF EN EL  
DESARROLLO INTEGRAL DE LOS ESTUDIANTES DESDE EL ÁMBITO  
BIOLÓGICO, PSICOLÓGICO, SOCIAL Y LABORAL EN LA ESCUELA OFICIAL  
URBANA MIXTA, SANTA ROSA DE LIMA, DEPARTAMENTO DE SANTA  
ROSA JORNADA MATUTINA NIVEL PRIMARIO”**

POR

**LUIS ELFEGO ESPINOZA BAUTISTA**

PREVIO A OPTAR EL TÍTULO DE  
PROFESOR(A) DE EDUCACIÓN FÍSICA

EN EL GRADO ACADÉMICO DE  
PROFESOR UNIVERSITARIO

GUATEMALA, OCTUBRE DE 2016



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS  
ESCUELA DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA DE LA ACTIVIDAD  
FÍSICA Y EL DEPORTE –ECTAFIDE-

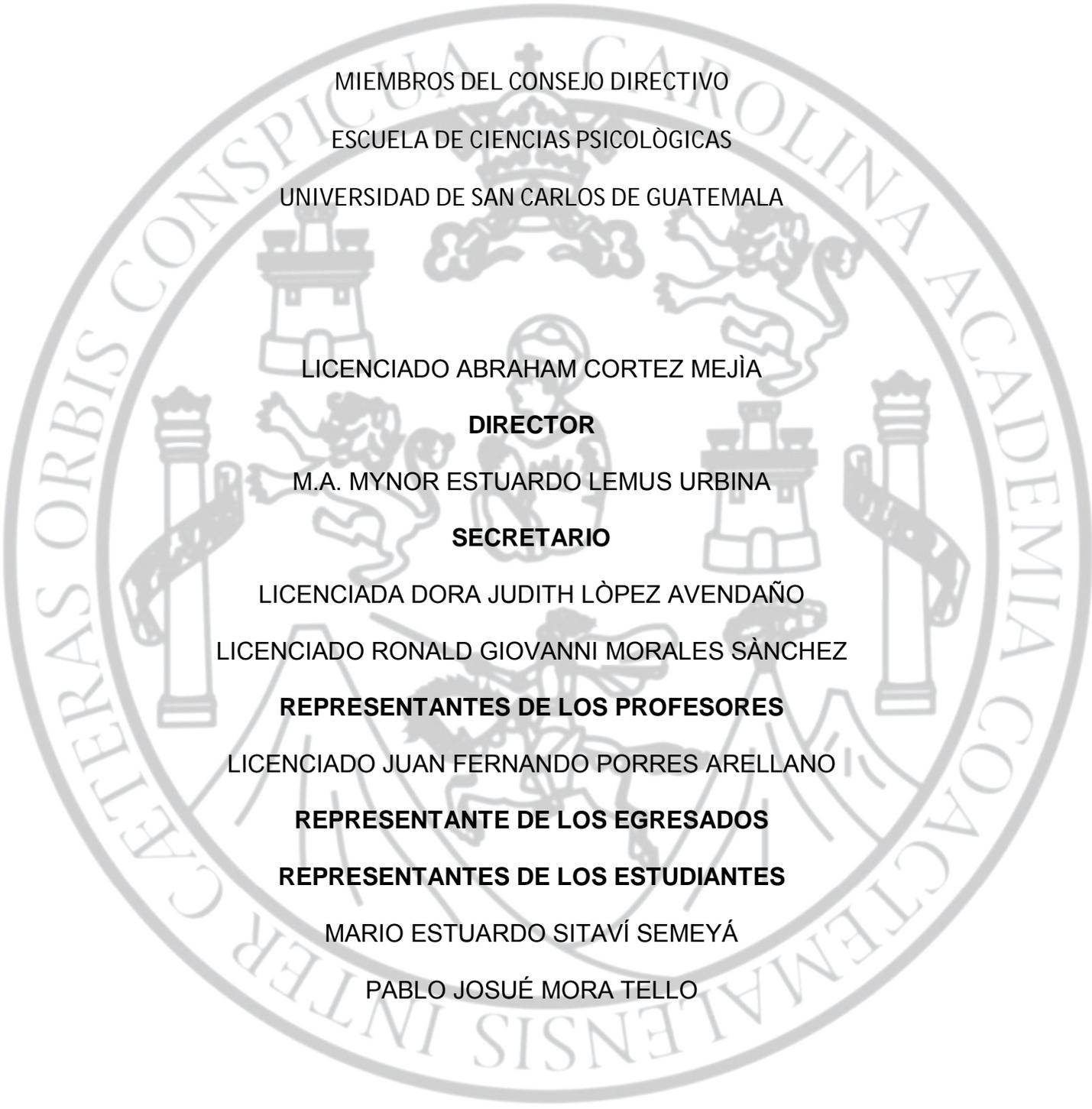
**“EL ROL DEL PROFESOR DE EDUCACIÓN FÍSICA DEL PADEP/DEF EN EL  
DESARROLLO INTEGRAL DE LOS ESTUDIANTES DESDE EL ÁMBITO  
BIOLÓGICO, PSICOLÓGICO, SOCIAL Y LABORAL EN LA ESCUELA OFICIAL  
URBANA MIXTA, SANTA ROSA DE LIMA, DEPARTAMENTO DE SANTA  
ROSA JORNADA MATUTINA NIVEL PRIMARIO”**

POR

**LUIS ELFEGO ESPINOZA BAUTISTA.**

GUATEMALA, OCTUBRE DE 2016



The seal of the University of San Carlos of Guatemala is a large, circular emblem in the background. It features a central figure, likely a saint or historical figure, surrounded by various symbols including a castle, a lion, and a cross. The Latin motto "LETTERAS ORBIS CONSPICUA CAROLINA ACADEMIA COACTEMALENSIS INTER" is inscribed around the perimeter of the seal.

MIEMBROS DEL CONSEJO DIRECTIVO  
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÒGICAS  
UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

LICENCIADO ABRAHAM CORTEZ MEJÌA

**DIRECTOR**

M.A. MYNOR ESTUARDO LEMUS URBINA

**SECRETARIO**

LICENCIADA DORA JUDITH LÒPEZ AVENDAÑO

LICENCIADO RONALD GIOVANNI MORALES SÀNCHEZ

**REPRESENTANTES DE LOS PROFESORES**

LICENCIADO JUAN FERNANDO PORRES ARELLANO

**REPRESENTANTE DE LOS EGRESADOS**

**REPRESENTANTES DE LOS ESTUDIANTES**

MARIO ESTUARDO SITAVÌ SEMEYÀ

PABLO JOSUÉ MORA TELLO





UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA



ESUELA DE CIENCIA Y TECNOLOGIA DE LA ACTIVIDAD FISICA Y EL DEPORTE -ECTAFEE-



C.c. Control Académico  
Archivo  
Reg. 57-2016  
CODIPs. 2297-2016

De Orden de Impresión de Sistematización

26 de Septiembre de 2016

Estudiante  
Luis Elfego Espinoza Bautista  
PADEP/DEF  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Edificio

Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto QUINCUAGÉSIMO OCTAVO (58º) del Acta CINCUENTA Y SIETE GUIÓN DOS MIL DIECISÉIS (57-2016), de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 27 de septiembre 2016, que copiado literalmente dice:

**“QUINCUAGÉSIMO OCTAVO:** El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el Proyecto de Sistematización, titulada: **“El rol del Profesor de Educación Física del PADEP/DEF en el Desarrollo Integral de los Estudiantes desde el ámbito Biológico, Psicológico, Social y Laboral en la Escuela Oficial Urbana Mixta, Santa Rosa de Lima, Departamento de Santa Rosa jornada matutina nivel primario”**, de la carrera de, profesorado de Educación Física realizado por:

**Luis Elfego Espinoza Bautista**

**CARNÉ: 201415533**

Con base a lo anterior, El Consejo Directivo **AUTORIZA LA IMPRESIÓN** del Informe Final para los trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para Elaboración de Sistematización, con fines de graduación profesional.

Atentamente,

**“ID Y ENSEÑAD A TODOS”**

  
Licenciado Mynor Estuardo Lemus Urbina  
SECRETARIO



/Sindy



**PADEP/DEF No. 060-2016**  
28 de Julio de 2016

Señores  
**Consejo Directivo**  
**Escuela de Ciencias Psicológicas**  
**Centro Universitario Metropolitano**

Estimados Señores:

Me dirijo a ustedes para informarles que el **Licenciado Juan José Álvarez González** ha procedido a la revisión y aprobación del **INFORME FINAL DE SISTEMATIZACIÓN** titulado:

**“El rol del Profesor de Educación Física del PADEP/DEF en el Desarrollo Integral de los Estudiantes desde el ámbito Biológico, Psicológico, Social y Laboral en la Escuela Oficial Urbana Mixta, Santa Rosa de Lima, Departamento de Santa Rosa jornada matutina nivel primario”**

Realizado por el estudiante:

**Luis Eifego Espinoza Bautista**

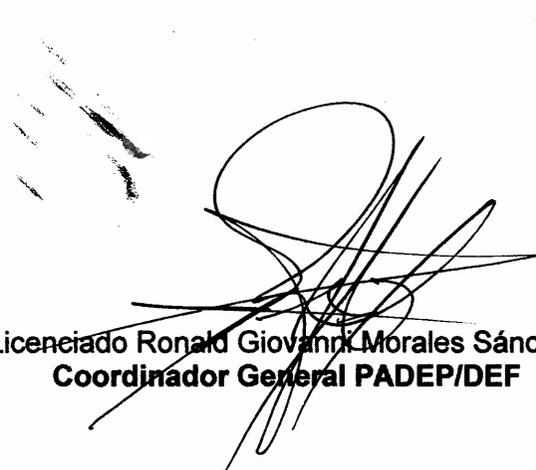
**CARNÉ: 201415533**

**Carrera: Profesorado de Educación Física**

El cual fue aprobado el 26 de febrero del año en curso por el Consejo Directivo. Por lo que se solicita continuar con los trámites correspondientes para obtener **ORDEN DE IMPRESIÓN**.

Atentamente,

**“ID Y ENSEÑAD A TODOS”**



**Licenciado Ronald Giovanni Morales Sánchez**  
**Coordinador General PADEP/DEF**







UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS  
DE GUATEMALA



ESCUELA DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA DE LA  
ACTIVIDAD FÍSICA Y EL DEPORTE -ECTAFEE-



Guatemala 01 abril 2016

Licenciado  
**Ronald Giovanni Morales Sánchez**  
Coordinador General  
**PADEP/DEF**  
Presente

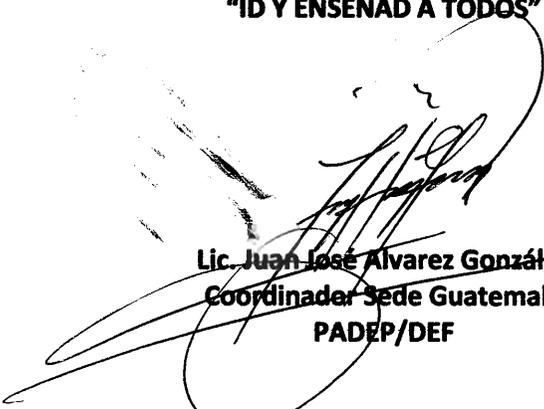
Licenciado Morales:

Tengo a bien dirigirme a usted, para informarle que se aprobó la Sistematización con fines de graduación titulada **“El rol del profesor de educación física del PADEP DEF, en el desarrollo integral de los estudiantes desde el ámbito biológico, psicológico, social y laboral en la EOUM, Santa Rosa de Lima, Santa Rosa, jornada matutina, primario”**. Del estudiante Luis Elfego Espinoza Bautista, con carné 201415533 de la carrera del Profesorado de Educación Física, del Programa Académico de Desarrollo Profesional para Docentes de Educación Física PADEP/DEF.

Sin otro particular y agradeciendo su atención a la presente.

Atentamente,

**“ID Y ENSEÑAD A TODOS”**

  
**Lic. Juan José Álvarez González**  
Coordinador Sede Guatemala  
PADEP/DEF







C.c. Control Académico  
 Archivo  
 Reg. 060-2016  
 CODIPs. 831-2016

De Aprobación de Proyecto de Sistematización

26 de febrero de 2016

Estudiante  
 Luis Elfego Espinoza Bautista  
 PADEP/DEF  
 Escuela de Ciencias Psicológicas  
 Edificio

Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto SEXAGÉSIMO PRIMERO (61º) del Acta CATORCE GUIÓN DOS MIL DIECISÉIS (14-2016), de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 26 de febrero 2016, que copiado literalmente dice:

**“SEXAGÉSIMO PRIMERO:** El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el Proyecto de Sistematización, titulada: **“El rol del Profesor de Educación Física del PADEP/DEF en el Desarrollo Integral de los Estudiantes desde el ámbito Biológico, Psicológico, Social y Laboral en la Escuela Oficial Urbana Mixta, Santa Rosa de Lima, Departamento de Santa Rosa jornada matutina nivel primario”**, de la carrera de, profesorado de Educación Física realizado por:

**Luis Elfego Espinoza Bautista**

**CARNÉ: 201415533**

El Consejo Directivo considerando que el Proyecto en referencia satisface los requisitos metodológicos exigidos por el Programa Académico de Desarrollo Profesional para Docentes de Educación Física **-PADEP/DEF-**, resuelve **APROBAR SU REALIZACIÓN.**

Atentamente,

**“ID Y ENSEÑAD A TODOS”**

  
 Licenciado Mynor Estuardo Lemus Urbina  
 SECRETARIO



/Sindy



Guatemala 01 abril 2016

Licenciado  
Ronald Giovanni Morales Sánchez  
Coordinador General  
PADEP/DEF  
Presente

Estimado Licenciado Morales:

Respetuosamente hago de su conocimiento que en mi calidad de Directora de la Escuela Oficial Urbana Mixta Santa Rosa de Lima, el estudiante **Luis Elfego Espinoza Bautista**, desarrollo su Sistematización con el tema "El Rol del Profesor de Educación Física del PADEP/DEF en el Desarrollo Integral de los Estudiantes desde el ámbito Biológico, Psicológico, Social y laboral en la Escuela Oficial Urbana Mixta, Santa Rosa de Lima, Santa Rosa, jornada matutina, nivel primario". Durante todo el tiempo demostró puntualidad, responsabilidad y dedicación en las labores desempeñadas, concluyendo satisfactoriamente su Sistematización.

Sin más que agregar y en espera de sus buenos oficios.

Atentamente,

  
**ALMA LILI GONZÁLEZ MUÑOZ**  
**Directora**  
**Escuela Oficial Urbana Mixta,**  
**Santa Rosa de Lima, Santa Rosa.**





# INDICE

| Contenido  | Pág. |
|--|------|
| I. Marco Conceptual.....   | 2    |
| 1.1 Planteamiento.....   | 2    |
| 1.2 Justificación.....   | 5    |
| II. Marco Metodológico.....  | 5    |
| 2.1 Objetivos.....   | 5    |
| 2.1.1 Generales.....   | 5    |
| 2.1.2 Específicos.....   | 5    |
| 2.2 Métodos.....   | 6    |
| 2.2.1 Muestra.....   | 6    |
| 2.2.2 Recolección de datos.....  | 6    |
| 2.2.3 Análisis Estadístico.....  | 7    |
| 2.2.4 Instrumentos.....  | 7    |
| III. Marco Teórico.....  | 7    |
| 3.1 Las drogas en la Escuela.....  | 7    |
| 3.2 La edad para consumir Drogas no importa en nuestro<br>medio escolar.....                         | 8    |
| 3.3 Definiciones generales sobre drogas.....   | 9    |
| 3.3.1 Clasificación de las drogas según su efecto<br>sobre el sistema nervioso central (S.N.C.)..... | 10   |
| 3.3.1.1 Estimulantes.....  | 10   |
| 3.3.1.2 Depresores.....  | 10   |
| 3.3.1.3 Cannábicos.....  | 10   |
| 3.3.1.4 Grupo Alcohol.....   | 11   |
| 3.3.1.5 Alucinógenos.....  | 11   |
| 3.3.1.6 Inhalables.....  | 11   |
| 3.4 Clasificación de las drogas según un marco jurídico.....   | 11   |
| 3.4.1 Drogas legales.....  | 12   |

|         |  |    |
|---------|--|----|
| 3.4.2   | Drogas ilegales.....                                     | 12 |
| 3.5     | Definición de drogadicción.....                          | 14 |
| 3.6     | Tipos de drogadicción y dependencias sociales.....       | 15 |
| 3.6.1   | Dependencia física.....                                  | 15 |
| 3.6.2   | Dependencia psíquica.....                                | 15 |
| 3.6.3   | Dependencia social.....                                  | 15 |
| 3.7     | Drogas más utilizadas en nuestro medio y sus efectos.... | 16 |
| 3.7.1   | Marihuana.....   | 16 |
| 3.7.1.1 | Riesgos y consecuencias del consumo.....                 | 16 |
| 3.7.1.2 | Efectos a largo plazo.....                               | 17 |
| 3.7.2   | Cocaína.....   | 17 |
| 3.7.2.1 | Efectos a corto plazo.....                               | 17 |
| 3.7.2.2 | Riesgos y consecuencias del consumo.....                 | 17 |
| 3.7.3   | Éxtasis.....   | 18 |
| 3.7.3.1 | Efectos a corto plazo.....                               | 18 |
| 3.7.3.2 | Efectos a largo plazo.....                               | 18 |
| 3.7.4   | Alcohol.....   | 18 |
| 3.7.4.1 | Efectos a corto plazo.....                               | 18 |
| 3.7.4.2 | Efectos a largo plazo.....                               | 19 |
| 3.8     | Factores de riesgo.....                                  | 20 |
| 3.8.1   | Factores de riesgo individuales.....                     | 20 |
| 3.8.1.1 | La adolescencia.....                                     | 20 |
| 3.8.1.2 | Prejuicios.....  | 21 |
| 3.8.1.3 | Déficit y problemas.....                                 | 21 |
| 3.8.1.4 | La autoestima.....                                       | 22 |
| 3.8.2   | Factores de riesgo relacionales.....                     | 22 |
| 3.8.2.1 | La familia.....  | 22 |
| 3.8.2.2 | La escuela.....  | 23 |
| 3.8.2.3 | Grupos de amigos.....                                    | 23 |
| 3.8.3   | Factores de riesgo sociales.....                         | 23 |
| 3.8.3.1 | Disponibilidad y accesibilidad de las drogas...24        | 24 |

|         |  |    |
|---------|--|----|
| 3.8.3.2 | El ocio.....   | 24 |
| 3.9     | El rol de profesor de educación física ante el<br>alumno que consume drogas..... | 25 |
| 3.10    | El consumo de drogas en la escuela.....  | 28 |
| 3.11    | Los principales efectos del consumo de drogas en<br>el medio escolar.....        | 28 |
| 3.11.1  | Cambios en el aprovechamiento escolar.....                                       | 28 |
| 3.11.2  | Cambios en la conducta.....  | 29 |
| 3.11.3  | Otros cambios físicos y psicológicos al<br>consumir drogas.....                  | 29 |
| IV.     | Marco Operativo.....   | 30 |
| 4.1     | Diseño de la investigación.....  | 30 |
| 4.1.1   | Equipo de investigación.....   | 30 |
| 4.1.2   | Presupuesto de la investigación.....   | 30 |
| 4.1.3   | Programación.....  | 31 |
| V.      | Presentación de resultados.....  | 32 |
| 5.1     | Análisis de datos.....   | 32 |
| 5.2     | Interpretación.....  | 49 |
| VI.     | Conclusiones.....  | 50 |
| VII.    | Recomendaciones.....   | 51 |
| VIII.   | Bibliografía y e-grafía.....   | 52 |
| IX.     | Anexos.....  | 53 |
| 9.1     | Glosario.....  | 53 |
| 9.2     | Instrumentos.....  | 59 |
| 9.3     | Programa de docencia.....  | 65 |
| 9.4     | Programa de Extensión.....   | 74 |



## INTRODUCCIÓN.

La presente investigación contiene información sobre la problemática de la drogadicción en la Escuela Oficial Urbana Mixta, municipio de Santa Rosa de Lima, departamento de Santa Rosa, en las cuales se citan teorías y corrientes biopsicosociales que puedan dar orientaciones educativas más eficaces que puedan romper con el paradigma de cómo solucionar el caso del estudiante con adicciones a las drogas.

Hay áreas de la investigación sobre las adicciones a las drogas en donde la genética, toxicología y la psicología son las únicas que pueden dar información concreta sobre las circunstancias más comunes que influyen en el estudiante a consumir algún tipo de droga legal o ilegal.

Los docentes, padres de familia y estudiantes deberán participar activamente en los programas de prevención para poder prevenir y erradicar todo factor de riesgo de adicción a las drogas.



## I. Marco Conceptual.

### 1.1 Planteamiento.

El consumo de las drogas en la Escuela Oficial Urbana Mixta, Santa Rosa de Lima es alta debido a que los estudiantes aseguran tener compañeros que consumen drogas o tienen relación con estas, no un es un grupo muy grande pero si es factor de riesgo para que esta población crezca debido a la vulnerabilidad de estos, por consiguiente los que consumen presentan síntomas de agresividad falta de interés en el estudio, que afectan el desarrollo de su aprendizaje tanto en el salón de clases como el área de educación física, porque prefieren no asistir a la clases por ocupar este tiempo en el consumo de drogas tanto afuera como adentro de la escuela.

El rol principal del Profesor de Educación Física, como promotor de salud física y mental es identificar los grupos de estudiantes, verificar su realidad en su contexto escolar, familiar y social en su comunidad y elaborar las estrategias de apoyo y programas que puedan disminuir este tipo comportamientos en la comunidad educativa en general. Este rol se le atribuye al Profesor de Educación Física por su preparación en las áreas de biología, psicología y académica por lo cual puede alcanzar los objetivos propuestos de rehabilitar y dar a conocer sobre los problemas y riesgos del consumo de drogas en la escuela.

Existe dentro de la comunidad muchos factores que inciden para que los estudiantes se inclinen a consumir las drogas, tráfico o venta de sustancias ilícitas, así como el uso de estos, para la venta de drogas en las escuelas, canchas deportivas, parques públicos y lugares donde regularmente visitan otros estudiantes.

El municipio cuenta con familias extranjeras y de otras comunidades, algunas son desintegradas porque los adultos consumen mucho alcohol o son vendedores de este tipo de drogas ilícitas y otras manifiestan comportamientos agresivos y criminales por su procedencia siendo una influencia negativa para los estudiantes de la comunidad.

Los estudiantes pueden llegar a saber que es “malo” y que es “bueno” pero la curiosidad llega a tal medida de probar lo “malo” para según ellos tener una experiencia que contar, caer en la compañía de estudiantes de grados mayores los cuales tienen adicciones al consumo de alcohol, cigarrillos y drogas es una de las más comunes, pero en base a esto recordemos que el ser humano es un ser biopsicosocial y en una etapa de adolescencia se sufren muchos cambios en especial en el factor social que está condicionado por el entorno donde se desarrolla.

A partir de estas experiencias en los estudiantes se tomaron acciones para poder identificar los posibles consumidores:

- a) Las acciones para tomar en cuenta la identificación de problemas de drogas en los escolares (situaciones vivenciales):
  - Visitar a los hogares de los estudiantes que presentan incidencias de drogadicción o inclinación a estas.
  - Formar grupos de estudiantes (identificar los grupos) que presentan problemas asociados a la drogadicción para contar las experiencias o vivencias en el consumo directo o de familiares para determinar el impacto que ha causado en ellos.
  
- b) Las acciones del diagnóstico para determinar cómo está preparado el establecimiento para afrontar los problemas de drogadicción en el centro educativo (contexto escolar):

- Revisar los documentos y normativas para tratar los temas relacionados a la drogadicción en el establecimiento.
  - Evaluar la preparación que tienen los maestros para enfrentar esta problemática en el establecimiento a través de entrevistas o cuestionarios.
- c) Las acciones para diagnosticar como están preparados los padres de familia (contexto familiar):
- Entrevistas con los padres de familia para comprobar el nivel de conocimientos sobre los temas de drogadicción y cómo enfrentarlos y medidas que toma para evitar el consumo de drogas.
- d) Las acciones para diagnosticar esta problemática en la comunidad (contexto socio-cultural):
- Cuestionarios o entrevistas a diferentes tipos de personas de diferente sexo, edad y preparación académica, para tratar este tipo de problemática en la comunidad.
  - Entrevistas a las organizaciones sociales y deportivas en la comunidad si existieran de cómo combatir esta problemática en la comunidad.
  - Observación directa del modo de convivencia de la comunidad y su modo de manifestaciones del consumo de drogas.

Preguntas de investigación:

- ¿Cómo afecta a los alumnos el uso de drogas en la escuela?
- ¿Qué cantidad exacta hay de alumnos que utilizan drogas dentro de la escuela?
- ¿Principales efectos de las drogas en los alumnos?
- ¿Qué tipos de estrategias se deben utilizar para evitar el consumo de drogas dentro de la escuela?
- ¿Cuáles son los factores más comunes que inclinan a los niños a consumir drogas en la escuela?

## 1.2 Justificación.

Desde hace mucho tiempo se conoce el tema de las drogas y como esta se extendió al medio escolar, las drogas incluyen todas aquellas sustancias legales e ilegales teniendo estas efectos nocivos a la salud y causar adicción en especial a las ilegales, de cada 10 niños entre 9 y 12 años por lo menos 2 han consumido aunque sea una vez algún tipo de droga lo que es bastante preocupante en una población estudiantil grande de 450 estudiantes, los protocolos del Ministerio de Educación en cuanto al tema de las drogas no ha sido específicos. Dichos protocolos y manuales tienden de alguna manera hacer muy teóricos sin actividades motivantes que el maestro pueda llegar a utilizar en beneficio de su establecimiento.

Hoy en día el consumo de drogas es la causa de la destrucción de la familia y deterioro de las comunidades y dentro de la escuela la deserción, bajo rendimiento escolar y bulling.

## II. Marco Metodológico.

### 2.1 Objetivos.

#### 2.1.1 Generales.

- Describir las circunstancias más comunes que encausan a los estudiantes a caer en la drogadicción.

#### 2.1.2 Específicos.

- Definir si los estudiantes tienen conocimientos sobre los efectos negativos en el consumo de las drogas.
- Analizar el rango de edad más vulnerable de estudiantes que utilizan drogas.

- Identificar los grupos de estudiantes que son vulnerables a las drogas.
- Implementar programas de prevención de consumos de drogas en el establecimiento.

## 2.2 Métodos.

En esta investigación se aplicó el método científico en sus tres fases:

- **Demostrativa:**  
A través de los procesos de análisis, síntesis, abstracción, comparación, concordancia y diferencia de los elementos teóricos con los empíricos por técnicas de correlación; a través de la investigación de campo.
- **Expositiva:**  
Utilizando los procesos de conceptualización y generalización que se exponen en el informe final.
- **Analítico-sintético:**  
Fue útil en el proceso de consulta de bibliografía; luego se aplicó la síntesis para fundamentar el marco teórico.

### 2.2.1 Muestra.

Se aplicó la técnica del muestreo aleatorio o probabilístico, previo listado al listado de la estadística de los estudiantes.

### 2.2.2 Recolección de datos.

Se realizaron encuestas a la comunidad educativa de la Escuela Oficial Urbana Mixta Santa Rosa de Lima, donde se registraron a través de cuestionamientos de diferentes aspectos sobre el tema de la drogadicción.

### 2.2.3 Análisis Estadístico.

Consistió en la realización de cuadros y graficas que contendrán la tabulación de los datos obtenidos en las encuestas.

### 2.2.4 Instrumentos.

- La encuesta

Se realizaron encuestas a la comunidad educativa de la EOUM Santa Rosa de Lima, previamente definida

## III. Marco Teórico.

### 3.1 Las drogas en la Escuela.

Todo hallazgo de que algún estudiante consume drogas en la escuela debe hacerse con la mayor postura comprensiva y respetando todos sus derechos, es decir enfrentar la situación de una manera que el pueda reflexionar de que no se le está juzgando o calificando negativamente siendo conscientes que no podemos juzgar sin antes determinar que lo llevo a consumir algún tipo de droga.

En muchos casos en la escuela lo primero que hacen es pronunciar prejuicios y tener aproximaciones descalificantes buscando incluso en primer caso que el estudiante con problemas de drogas abandone la escuela para según con esto poder evitar que otros puedan seguir su camino, pero con esto estamos faltamos a su derecho de educación integral que incluye poder rehabilitarlo y poder darle una oportunidad de superación ante todos sus problemas.

Los estudiantes que consumen drogas muchas veces no abandonan completamente la escuela ya que encuentran todavía un lazo de amistad tal vez con algunos compañeros o la comprensión que no recibe fuera de esta, es muy importante que los docentes no rompan este lazo

ya que puede ser el único hogar que él tenga ante las crisis de drogadicción.

El personal de la escuela debe estar alerta ante los síntomas de que algún estudiante pueda tener consumo de alguna droga legal o ilegal ya sea que se trate de una adicción o abuso y vínculos con la drogadicción.

Todo el personal es responsable de tratar y manejar estos casos y deberán estar capacitados para realizar un buen trabajo en la detección y prevención de drogadicción en la escuela ya que una intervención temprana puede dar resultados exitosos en el tratamiento del estudiante con este tipo de problemas.<sup>1</sup>

### 3.2 La edad para consumir drogas no importa en nuestro medio escolar.

Un estudio en Guatemala en el 2015 declara:

“La encuesta nacional sobre las adicciones en Guatemala, que tomó como muestra a 13 mil 856 estudiantes comprendidos entre las edades de 11 y 22 años del nivel primario, medio y diversificado de educación pública y privada, a nivel nacional.

Los resultados dan cuenta de que los guatemaltecos inician a una edad muy temprana el consumo de las drogas, empezando con el tabaco y el alcohol y luego consumen otro tipo de drogas.

También se detectó un incremento en el consumo de cocaína, así como el consumo creciente de sustancias ilícitas por sector femenino de la población, además de constatarse que tanto dentro como alrededor de centros educativos existe la disponibilidad de drogas.

---

<sup>1</sup>Irene Saccone y Susana B. Ryan Consumo de Drogas ¿Qué hacer en la Escuela? 2011 Pag.25

El consumo de marihuana en Guatemala sigue siendo de los más altos en América Latina, se observó que en el consumo de marihuana la prevalencia es de 7.50%, y la edad de primer consumo es de 6 años.

En tanto que la edad de primer consumo de cocaína es de 6 años de edad para los hombres y 8 años para mujeres.

En cuanto a inhalables del 9.49% del total de la muestra estudiada 5.61% corresponde a los hombres y 3.88 a mujeres; la edad de primer consumo es de 5 años.”<sup>2</sup>

### 3.3 Definiciones generales sobre drogas.

Definición de droga.

Según el diccionario de la RAE (2001), el término droga se definió como: “Sustancia o preparado medicamentoso de efecto estimulante, deprimente, narcótico o alucinógeno”.

Según la OMS, informe técnico 407 (1969) citado por Vallejos (2004):

La droga se define como: “toda sustancia que, introducida en un organismo vivo, es capaz de modificar una o más funciones de este”

En ambas definiciones se pone en énfasis que las drogas son sustancias que ocasionan una reacción en cualquier individuo sin diferenciación.

Según García Jiménez J. (2001) “Aquella sustancia que provocan una alteración del estado de ánimo y son capaces de producir adicción. Este término incluye no solamente las sustancias que popularmente son consideradas como drogas por su condición de ilegales, sino también los diversos psicofármacos y sustancias de consumo legal como el tabaco, el alcohol o las bebidas que contienen xantinas como el café:

---

<sup>2</sup>adolescencia-y-drogas-en-Guatemala Consumo de las drogas en adolescentes en Guatemala. Msc. María Eugenia Paredes.2011

además de sustancia de uso doméstico o laboral como las colas, los pegamentos y disolventes volátiles”.

De lo citado anteriormente podemos entender que la droga es una sustancia que provoca adicción y puede ser no solo ilegales, también las hay legales como el alcohol y el tabaco o las bebidas con cafeína, con esto podemos incluir a las gaseosas y a el café, también menciona sustancias como el pegamento.

### 3.3.1 Clasificación de las drogas según su efecto sobre el sistema nervioso central (S.N.C.).

Existen varias clasificaciones de drogas, entre ellas se encuentran las siguientes.

La O.M.S. (1969), clasifica las drogas en “función del efecto que produce sobre la psique y el organismo del consumidor.

La clasificación general es la siguiente:

#### 3.3.1.1 Estimulantes.

Aceleran la actividad mental, pueden ser de tipo anfetamínico o cocaínico, y aquí se encuadran también el crack.

#### 3.3.1.2 Depresores.

Retrasan la actividad mental, pueden ser de tipo:

- Barbitúrico: barbital, fenobarbital.
- No barbitúrico: hidrato de cloral.
- Tranquilizantes o benzodiazepinas.
- Opiáceos: codeína, metadona, morfina.

#### 3.3.1.3 Cannábicos

Todos los derivados del cannabis indica sativa, también son depresoras pero por su importancia se han

agrupado en un apartado independiente: grifa o marihuana, kifi, hachís y aceite de hachís

3.3.1.4 Grupo Alcohol.

Depresoras del sistema nervioso, y se dividen en bebidas fermentadas y destiladas.

3.3.1.5 Alucinógenos.

Provocan alucinaciones y existen un número elevado de ácidos entre los que sobresalen el LSD y la mezcalina.

3.3.1.6 Inhalables.

La sustancia que contiene: Xileno, tolueno, acetona, éter, óxido nitroso, nitrito de amilo”.

Esta clasificación sencilla nos permite entender con facilidad los tipos de drogas según lo que ocasionan al organismo de la persona que la consume.

### 3.4 Clasificación de las drogas según un marco jurídico.

Las drogas legales o institucionalizadas son aquellas que están apoyadas por una tradición y que están integradas en una determinada cultura y a las cuales, no solo se les considera peligrosas, sino que además, se fomenta su consumo por medio de la publicidad puesto que su uso no está penado” (Berjano y Musitu, 1987).

Esta clasificación nos permite distinguir las dos clases de drogas según la legalidad y según el efecto.

#### 3.4.1 Drogas legales.

Cualquier sustancia que afecta el sistema nervioso central y se encuentra legalizada en nuestro país. Entre estas sustancias se encuentran: el tabaco, el alcohol, los medicamentos, la cafeína, la teobromina, la teína, etc.

#### 3.4.2 Drogas ilegales.

Cualquier sustancia que se encuentra en nuestro país de una forma ilegal, que su consumo, su compra, su venta y su cultivo o fabricación no está legalizada.

Al ser ingerida es capaz de modificar, una o más funciones del organismo.

Entre estas sustancias ilegales se encuentran: el cannabis y sus derivados, la cocaína, las anfetaminas y sus derivados, las drogas de síntesis, la heroína, el éxtasis líquido (GHB), etc. Esta clasificación nos permite distinguir las dos clases de drogas según la legalidad y según el efecto.

En Guatemala en primera instancia el código penal de 1973, en sus artículos 306 y 307, recogía las sanciones y multas relativas a la siembra y cultivo de plantas, y al tráfico ilegal de fármacos, drogas y estupefacientes.

La Ley contra la Narcoactividad (1992) se promulgó antes de que terminara la guerra civil. Esta norma especial amplió los conceptos y términos que ya venían recogidos previamente en los códigos penales y de salud. Ha sido reformada posteriormente por el decreto 62-98; más tarde por el 32-99 (modificándose el artículo 3 relativo al uso legal, y el artículo 19 dedicado a la destrucción judicial de drogas); y finalmente por el decreto 17-2003, que introduce cambios en cuanto a los instrumentos del delito (artículo 1.i), al comiso (artículo 18),

agrega un segundo párrafo a los artículo 46 y 56, y finalmente reforma el artículo 57 rubricado “secuestro y embargo de bienes”.

Esta ley especial está encabezada por una serie de conceptos definidos en la misma ley. Es el caso del término “droga” en el artículo 2 letra A y B, donde el legislador deja claro qué se entiende por drogas, extendiendo el término a las materias primas, es decir a las plantas y semillas que produzcan las sustancias. Sin embargo, también se matiza que el alcohol y el tabaco no están sujetos a dicha ley aunque una vez consumidos también produzcan alteraciones físicas y de conciencia.

Según el artículo 12 las sanciones pueden ser las siguientes: muerte, prisión (conmutable en ciertos delitos cuando la sentencia de condena no exceda de 5 años), multa, inhabilitación del cargo absoluta o especial, decomiso, pérdida o destrucción de los objetos provenientes del delito y de los instrumentos utilizados para la comisión, expulsión del territorio nacional (de extranjeros), etc. Lo que más llama la atención es la inclusión de la pena de muerte que según el artículo 52 se podría conmutar por una pena privativa de libertad de 30 años. La pena de muerte se aplicaría en el caso de que por la comisión de cualquiera de los delitos comprendidos en el título VII de la ley se derive la muerte de una o más personas.

Las penas de prisión abarcan un mínimo de 4 meses hasta un máximo de 30. La pena de muerte se aplicaría según el artículo 52 de esta misma ley cuando “(...) como consecuencia de los delitos tipificados en esta ley, resultare la muerte de una o más personas, se aplicará la pena de muerte o treinta años

de prisión, según las circunstancias del hecho. Si el resultado fuere de lesiones graves o muy graves o pérdida o disminución de facultades mentales, la pena será de doce a veinte años de prisión”.

Hay que señalar además que ante la infracción de leyes que prohíben o reglamentan el tráfico de estupefacientes es posible la extradición de ciudadanos guatemaltecos a los Estados Unidos. Este supuesto se contempla fuera de la Ley contra la Narcoactividad, pero viene recogido en la convención suplementaria al tratado de extradición firmado entre los Estados Unidos y Guatemala de 1940. En 2012, Guatemala extraditó a los Estados Unidos a varios de sus ciudadanos acusados de tráfico.<sup>3</sup>

### 3.5 Definición de drogadicción.

La O.M.S. (Organización Mundial de la Salud) (1969) define a la drogadicción con el término de “fármaco dependencia”, es un estado de dependencia psíquica o física, o ambas a la vez frente a una sustancia que se establece en un sujeto después de la administración periódica de la misma.

Según el DSM – IV: Es la dependencia de sustancias consiste en un grupo de síntomas cognoscitivos, comportamentales y fisiológicos que indican que el individuo continúa consumiendo la sustancia, a pesar de la aparición de problemas significativos relacionados con ella.

Entonces definimos que la drogadicción es una enfermedad o dependencia al consumo de drogas legales e ilegales que pueden afectar el organismo y todas sus funciones.

---

<sup>3</sup> Guatemala - Reformas a las Leyes de drogas en América ...2012  
Arango, N (2010) (p.9).

### 3.6 Tipos de drogadicción y dependencias sociales.

“La dependencia producida por las drogas puede ser de tres tipos:

#### 3.6.1 Dependencia física.

El organismo se vuelve necesitado de las drogas, tal es así que cuando se interrumpe el consumo sobrevienen fuertes trastornos fisiológicos, lo que se conoce como síndrome de abstinencia.

#### 3.6.2 Dependencia psíquica.

Es el estado de euforia que se siente cuando se consume droga, y que lleva a buscar nuevamente el consumo para evitar el malestar u obtener placer. El individuo siente una imperiosa necesidad de consumir droga, y experimenta un desplome emocional cuando no la consigue.

#### 3.6.3 Dependencia social.

Necesidad de consumir como manifestación de pertenencia a un grupo social que proporciona signos de identidad claros.

Algunas drogas producen tolerancia, que lleva al drogadicto a consumir mayor cantidad de droga cada vez, puesto que el organismo se adapta al consumo y necesita una mayor cantidad de sustancia para conseguir el mismo efecto.”

Esta clasificación permite distinguir los tipos de drogadicción según la dependencia.<sup>4</sup>

---

<sup>4</sup>Arango, N (2010) (p.9).

Anicama, J. Arnao, J., Castro, R., Carmen., Rojas, M., ... Zavaleta, A. (2001) Factores de riesgo y protección en el consumo de drogas en la juventud.

### 3.7 Drogas más utilizadas en nuestro medio y sus efectos.

El profesional que tratara el tema de las drogas deberá tener el conocimiento de los efectos que las drogas legales e ilegales causan en el consumidor estas las más utilizadas en Guatemala.

#### 3.7.1 Marihuana.

##### 3.7.1.1 Riesgos y consecuencias del consumo.

- Relajación, somnolencia, sensación de lentitud en el paso del tiempo.
- Desinhibición, alegría desmedida, enrojecimiento ocular.
- Aumento del ritmo cardiaco y la tensión arterial.
- Sequedad de boca.
- Percepción distorsionada.
- Empeoramiento del tiempo de reacción y de la atención.
- Dificultades para pensar y solucionar problemas.
- Dificultad de coordinación.

##### 3.7.1.2 Efectos a largo plazo.

El consumo habitual provoca una serie de daños orgánicos y psicológicos:

- El hecho de fumarse sin filtro, aspirando profundamente el humo, reteniéndolo en los pulmones y apurándolo hasta el final, favorece enfermedades como la bronquitis crónica, el enfisema pulmonar o el cáncer de pulmón. Además, su efecto broncodilatador potencia la absorción de sustancias tóxicas.
- Altera el sistema cardiocirculatorio, provocando taquicardia, por lo que las personas con hipertensión o

insuficiencia cardiaca pueden sufrir un empeoramiento de su sintomatología.

- Existen datos que indican que podría haber un aumento de la incidencia de depresiones y psicosis por el consumo crónico de esta sustancia.

### 3.7.2 Cocaína.

#### 3.7.2.1 Efectos a corto plazo.

- Euforia y sensación de aumento de energía.
- Disminución del apetito.
- Estado de alerta y falsa sensación de agudeza mental.
- Aumento de la presión arterial y el ritmo cardiaco.
- Contracción de los vasos sanguíneos.
- Aumento de la temperatura corporal.
- Dilatación de las pupilas.

#### 3.7.2.2 Riesgos y consecuencias del consumo.

- Adicción.
- Insomnio.
- Impotencia, alteraciones menstruales, infertilidad.
- Paranoia.
- Alucinaciones y psicosis.
- Alteraciones cardiovasculares y neurológicas: infarto de miocardio, hemorragias cerebrales y trombosis cerebrales.
- Alteraciones del estado de ánimo: cambios bruscos de humor, depresión, irritabilidad, ansiedad, agresividad, etc.

### 3.7.3 Éxtasis.

#### 3.7.3.1 Efectos a corto plazo.

- Sociabilidad, euforia, desinhibición.
- Incremento de la autoestima.
- Locuacidad.
- Inquietud.
- Confusión, agobio.
- Taquicardia, arritmia e hipertensión.
- Sequedad de boca, sudoración.
- Escalofríos, náuseas.
- Contracción de la mandíbula, temblores.
- Deshidratación.
- Aumento de la temperatura corporal o “golpe de calor”.

#### 3.7.3.2 Efectos a largo plazo.

- Depresión.
- Trastornos de ansiedad.
- Trastornos del sueño.
- Ataques de pánico.
- Agresividad.
- Trastornos psicóticos.
- Flash back, con alucinaciones visuales o auditivas.

### 3.7.4 Alcohol.

#### 3.7.4.1 Efectos a corto plazo.

Dependiendo de la cantidad que se ingiera, y de la condición física del individuo, el alcohol puede causar:

- Habla confusa

- Somnolencia
- Vómitos
- Diarrea
- Molestias estomacales
- Dolores de cabeza
- Dificultades respiratorias
- Distorsiones visuales y auditivas
- Capacidad de juicio deteriorado
- Disminuye la percepción y la coordinación
- Pérdida del conocimiento
- Anemia (pérdida de glóbulos rojos)
- Coma
- Periodos de inconsciencia (pérdida de memoria durante la cual el bebedor no puede recordar lo que ocurre mientras está bajo la influencia del alcohol)

#### 3.7.4.2 Efectos a largo plazo.

Las borracheras y el consumo constante de alcohol en grandes cantidades están asociados a muchos problemas de salud, que incluyen:

- Lesiones no intencionales como choques automovilísticos, caídas, quemaduras y ahogamiento
- Lesiones intencionales como heridas por arma de fuego, agresiones sexuales y violencia doméstica
- Incremento de las lesiones en el trabajo y disminución de la productividad
- Incremento en los problemas familiares, así como ruptura de relaciones
- Intoxicación por alcohol

- Alta presión arterial, derrame cerebral, y otras enfermedades relacionadas con el corazón
- Enfermedades hepáticas
- Daños a los nervios
- Problemas de tipo sexual
- Daños cerebrales permanentes
- Deficiencia de vitamina B1, la cual puede llevar a un trastorno que se caracteriza por amnesia, apatía y desorientación
- Úlceras
- Gastritis (inflamación de las paredes del estómago)
- Cáncer de boca y garganta
- Síndrome de dependencia alcohólica (alcoholismo)<sup>5</sup>.

### 3.8 Factores de riesgo.

Rodríguez (1995), Jessor (1991), Suárez y Krauskopf (1995), citados por Rojas (2001), sostienen que “el factor de riesgo vendría a ser la característica o cualidad de un sujeto o comunidad, que se sabe va unida a una mayor probabilidad de daño a la salud”.

Este factor de riesgo es mayor en el establecimiento debido al daño que sufre la comunidad por las drogas.

#### 3.8.1 Factores de riesgo individuales.

Hace referencia a edad, situaciones económicas, sociales, emocionales, valores etc. de cada alumno.

##### 3.8.1.1 La adolescencia.

Es el periodo en que el alumno mantiene comportamientos de riesgo debido a que existe una

---

<sup>5</sup>Arango N. (2010). Tipos de drogas. La drogadicción. Proyecto de investigación social. Recuperado de [http://www.ciaf.edu.co/ciem/proyectos/la\\_drogadiccion.pdf](http://www.ciaf.edu.co/ciem/proyectos/la_drogadiccion.pdf)

fase de exploración en los que comprometen su salud, y pone en riesgo además todo su estilo de vida en el futuro.

En la etapa de la adolescencia se producen muchos cambios que hacen que el alumno busque una definición personal y eso tiene como consecuencia hacerlo vulnerable.

#### 3.8.1.2 Prejuicios.

Castro de la Mata (2005) sostiene que “la falta de conocimiento o la información errónea sobre la naturaleza de las drogas, extensión del consumo en el alumno, repercusiones negativas a corto y largo plazo, etcétera, alientan la curiosidad o impiden valorar acertadamente los riesgos de las drogas”.

Los prejuicios tomaran un rol importante en el alumno al momento de consumir drogas ya que estas distorsionan su razonamiento.

#### 3.8.1.3 Déficit y problemas.

Castro de la Mata (2005) sostiene que “el déficit y problemas personales constituyen factores de riesgo porque el adolescente puede intentar compensarlos o aliviarlos recurriendo al alcohol u otras drogas. El consumo se relaciona estrechamente con déficit de autoeficacia, auto concepto, autoestima y locus de control externo, y con trastornos de ansiedad y del estado de ánimo”.

#### 3.8.1.4 La autoestima.

La teoría de la influencia triádica sostiene que la habilidad de controlar las acciones y el estado de ánimo lleva al desarrollo de un nivel de autoestima y un auto concepto más coherente. Esto, unido a las habilidades sociales específicas, conduce a un mayor nivel de autoeficacia respecto a la conducta concreta como la del consumo de drogas.

Por el contrario, aquellas personas que tienen una baja autoestima o una imagen incoherente de sí mismas, es más probable que se impliquen en conductas de riesgo, que actúen impulsivamente y sean menos conscientes de las consecuencias de sus actos.

### 3.8.2 Factores de riesgo relacionales.

“Son aquellos aspectos relativos al entorno más próximo de la persona. La interacción específica de cada sujeto con la familia, los amigos y el contexto escolar determina una situación peculiar”.

#### 3.8.2.1 La familia.

“Si hablamos que la familia es el primer elemento socializador, en cuyo seno se educa y forma al individuo, para que sus miembros sean capaces de desarrollarse y ser personas autónomas, que puedan enfrentarse e integrarse a la vida, entonces debemos enfocar nuestra atención en ella como primer ámbito de prevención e intervención”.

### 3.8.2.2 La escuela.

Kremer (1992), citado por Vallejos (2004), sostiene que “por sus funciones específicas y su capacidad operativa, la escuela no podrá actuar con igual eficacia sobre los componentes drogas y medio ambiente, pero centrará su mayor atención en el componente persona, básicamente el (la) alumno(a), pero también los (as) docentes y padres de familia”.

La escuela es un factor de riesgo por ser un medio de socialización del alumno, en el cual se establecen relaciones interpersonales en las que se confrontan ideas, pensamientos, creencias, etc.

### 3.8.2.3 Grupos de amigos.

“El grupo de referencia es el marco que ayuda a afianzar la identidad del alumno frente al mundo adulto y satisface el sentimiento de afiliación o pertenencia a un grupo de iguales”.

La presión de grupo es importante en este factor, ya que esta hace que el adolescente condicione sus decisiones a los intereses del grupo. La falta de definición personal en la etapa de la adolescencia hace que el adolescente no se oponga a esta situación.

### 3.8.3 Factores de riesgo sociales.

“Se relacionan con el entorno social más amplio. La estructura económica, normativa, la accesibilidad al consumo, la aceptación social del mismo y las costumbres y tradiciones

imprimen unas características que diferencian a unas culturas de otras y por lo tanto afectan a la conducta del individuo”.

#### 3.8.3.1 Disponibilidad y accesibilidad de las drogas.

El carácter de droga legal convierte a las bebidas alcohólicas en un producto de fácil acceso, por los múltiples establecimientos donde se pueden adquirir, los amplios horarios de venta, su costo y el casi nulo control de la venta a menores. Por otro lado, la sobresaturación de cocaína en el país, así como la importante caída de los precios, se han convertido en potentes factores de riesgo para la aparición de nuevos usuarios y para la continuación del uso en los adictos.

En el caso de las drogas legales su alta proliferación y fácil acceso en la sociedad hace posible que los adolescentes consumidores se conviertan en adictos. Esto trae como consecuencia que las drogas ilegales se conviertan en una opción de consumo por la condición del adolescente de adicto.

#### 3.8.3.2 El ocio.

Castro de la Mata (2005) argumenta:

Existe una asociación entre el consumo juvenil de drogas y el uso del tiempo libre; por ejemplo, el empleo del fin de semana para frecuentar ciertos lugares de oferta como bares, discotecas, fiestas electrónicas, y la búsqueda de la novedad y de nuevas sensaciones. El uso inadecuado del tiempo libre se relaciona con el riesgo del uso de drogas.

Kremer (1992), citado por Vallejos (2004), sugiere que en un contexto social, una característica principal es: “proliferación de centros de recreación en la que los riesgos de consumo de sustancias son frecuentes, por ausencia de adecuados mecanismos de control.”<sup>6</sup>

### 3.9 El rol de profesor de educación física ante el alumno que consume drogas.

El profesor de educación física tiene como objetivo primordial promover la actividad física en la comunidad educativa como un fármaco natural al igual que normar conductas favorables hacia hábitos de salud y promover ambientes sanos en el establecimiento escolar teniendo como uno de los obstáculos el uso de drogas legales e ilegales en la comunidad educativa en general.

Qué hace el profesor de educación física al “sospechar” de que algún o varios estudiantes tienen conductas inapropiadas debido al consumo de alguna droga en el establecimiento; decimos que ha podido dar con parte del “problema” aunque solo sea una sospecha fundada que es lo más común; pero el hecho de sospechar puede ser suficiente para poder actuar e intervenir rápidamente ya que esto puede significar una pronta intervención exitosa o que el alumno adquiera la adicción a las drogas si no se interviniera de una forma correcta.

Muchos expertos en el tema sugieren dar aviso a la mayor brevedad posible a los padres de familia; el procedimiento es primero dar aviso a las autoridades del plantel los cuales deberán citar a los padres de familia para poder hablar sobre la situación y realidad del problema

---

<sup>6</sup>Vallejos J. F. (2004). Capítulo II. En Consumo de drogas y factores de riesgo y protección en escolares. (pp. 60-93).

por los que atraviesa el estudiante, pero debemos recordar que muchas veces hay resistencia de parte del estudiante y padres de familia ante esta situación ante la mirada de la comunidad, estudiantes y familiares, el tratamiento debería hacerlo un psicólogo pero recordemos que estamos ante una escuela que no cuentan con los recursos necesarios para este tipo de intervención. Hay estudiantes que se animan a “probar” y no lo aceptan, un motivo puede ser sus solidas enseñanzas de su hogar su estado emocional los cuales le hacen rechazar las drogas mientras que otros por la cantidad de problemas que enfrentan a su corta edad puede ser el alivio y una forma de demostrar rebeldía a dichos conflictos emocionales.

La importancia de informar a los padres de familia sobre el consumo de drogas de su hijo es para poder analizar el tratamiento adecuado para poder evitar que caiga en una adicción verdadera, muchas veces los padres de familia desconocen los motivos de consumo, daños y efectos de las drogas y la forma correcta de enfrentar el problema ya que el castigo, el regaño y el maltrato no son prudentes para tratar de evitar que el estudiante siga consumiendo drogas al contrario estas medidas podrían inclinarlo a seguir con su adicción.

En la escuela no existe un procedimiento exacto ante este tipo de situaciones pero debe respetarse sin duda lo que las autoridades del establecimiento puedan dar a conocer para tal situación teniendo mucho cuidado de que esta no ponga en riesgo los lineamientos que puedan dar solución al problema en conjunto con el padre de familia y estudiante llegando con anticipación a un tipo de acuerdo donde se comprometen a someterse a un tratamiento.

Se puede sugerir normar todos este tipos de situaciones o hallazgos en el consumo de drogas para poder tener la certeza de ayudar y

poder encontrar la solución de una forma exitosa sin poner en riesgo la salud psicológica y física del afectado por esta dependencia, así mismo tener programas para que los padres de familia, familiares, estudiantes y comunidad en general acepten que existe un problema de drogadicción el cual hay que erradicar.

Algunos pasos que podemos tener frente a este tipo de problemas serian:

- Se habla con las autoridades educativas de la escuela.
- Se habla primero con el estudiante sobre las soluciones posibles.
- Se busca a los padres y se les aconseja.
- Se aplican las normas y reglas establecidas por las autoridades si se considera conveniente.
- Se pueden tomar otras medidas, como hablar con la comunidad, amigos etc.

Para esto establecemos los niveles de dependencia a la droga que tiene el estudiante así como las señales que evidencian el consumo de la misma, que muchas veces como se explicó antes es por la desorientación o curiosidad que pueden llevarlo a experimentar el uso de drogas y sobre todo tener poco o nada de conocimiento sobre el tipo de drogas, efectos, daños y alteraciones que pueda causar en el alumno.<sup>7</sup>

---

<sup>7</sup>Rafael Velasco Fernández “ Las Drogas en la Escuela” La Trilla México(2002) Pag.11

### 3.10 El consumo de drogas en la escuela.

Estas pueden ser algunas razones porque los estudiantes consumen drogas dentro de la escuela siendo de mayor consumo la marihuana:

- La simple curiosidad de saber que se siente.
- Les parece algo que está de moda por estrellas de la música, televisión personajes públicos, religión a la marihuana etc.
- Sus mejores amigos las consumen.
- La rebelión en estas edades, desafían a la familia al consumirla.
- Para escapar de las responsabilidades escolares y familiares.

### 3.11 Los principales efectos del consumo de drogas en el medio escolar.

Podemos detectar el consumo de drogas en la escuela pero sería injusto señalar a los estudiantes sin antes tener pruebas contundentes de que si las consumen por lo que se tomó en cuenta algunos consejos y claves de expertos para poder detectar el consumo de las mismas:

#### 3.11.1 Cambios en el aprovechamiento escolar.

Señalamos los dos más visibles:

- a) El estudiante falta con regularidad a clases o llega tarde con frecuencia; estos salen de sus casas a la “escuela” según los padres de familia quienes en muchos casos por no tener conocimiento sobre el rendimiento de sus hijos en la escuela ignoran sus faltas.
- b) Su rendimiento escolar desciende ostensiblemente, de manera particular en la presentación y calidad de sus trabajos, los alumnos que consumen drogas suelen restarle

importancia a todo lo relacionado a su rendimiento académico.

### 3.11.2 Cambios en la conducta.

- Aumento de la agresividad, el enojo y la irritabilidad, con cambios drásticos de los estados de ánimo;
- Falta de autodisciplina, falta al reglamento escolar, falta de compromiso a sus tareas.
- Falta de interés en las actividades deportivas y en las diversiones sanas con amistades. Hablemos de educación positivas;
- Amistad, en cambio, con muchachos de conductas irresponsables (¿consumidores?);
- aumento de los problemas con autoridades y compañeros por conductas provocadoras, por ocultar la verdad o por faltas de respeto.

### 3.11.3 Otros cambios físicos y psicológicos al consumir drogas.

- Dificultades con la memoria, la atención y la concentración (estos efectos son los que explican la disminución de la capacidad de aprendizaje).
- Conversaciones frecuentes sobre el tema de las drogas, argumentos favorables a sus efectos y su inocuidad, referencia con admiración a conocidos actores, músicos y otros personajes que usan drogas;
- Conducta que denota estar bajo los efectos de un consumo reciente: ojos enrojecidos, pupilas dilatadas, actitud displicente y relajada o agresiva, dificultades en la expresión verbal, falta de coordinación en los movimientos (si es deportista, poca eficacia en actuar técnico deportivo).

- apariencia enfermiza, pérdida de peso, acné u otras infecciones de la piel, descuido en el aseo personal, etcétera.<sup>8</sup>

#### IV. Marco Operativo.

##### 4.1 Diseño de la investigación.

###### 4.1.1 Equipo de investigación.

- Nombre del Investigador: Luis Elfego Espinoza Bautista
- Nombre de la persona que tendrá injerencia en la investigación: Alma Lili González Muñoz  
Directora de la Escuela Oficial Urbana Mixta JM Santa Rosa de Lima, Santa Rosa.

###### 4.1.2 Presupuesto de la investigación.

| Rubro                             | Cantidad | Precio por Unidad | TOTAL          |
|-----------------------------------|----------|-------------------|----------------|
| Utilización de Internet           | 20 horas | Q.5.00            | Q100.00        |
| Fotocopias                        | 120      | Q0.60             | Q60.00         |
| Impresiones de la Sistematización | 120      | Q1.00             | Q120.00        |
| Empastado de la Sistematización   | 5        | 60.00             | Q300.00        |
| Subtotal                          |          |                   | Q580.00        |
| Imprevistos                       |          |                   | Q300.00        |
| <b>TOTAL</b>                      |          |                   | <b>Q880.00</b> |

<sup>8</sup>Rafael Velasco Fernández “ Las Drogas en la Escuela” La Trilla México(2002) Pag 47  
Rafael Velasco Fernández El ABC de las Drogas.. La Trilla Mexico (2002) Pág. 11

#### 4.1.3 Programación.

| Contenidos   | Febrero |    |    |    | Marzo |    |    |    |    |
|--|---------|----|----|----|-------|----|----|----|----|
|  | 06      | 13 | 20 | 27 | 05    | 12 | 13 | 19 | 20 |
| Diagnóstico situacional<br>Sistematización<br>➤ Tema a investigar<br>➤ Planteamiento<br>➤ Justificación<br>➤ Objetivos   |         |    |    |    |       |    |    |    |    |
| Elaboración del Marco Teórico.<br>➤ Identificación de fuentes bibliográficas.<br>➤ Acopio de información bibliográfica.<br>➤ Construcción del marco teórico.   |         |    |    |    |       |    |    |    |    |
| Diseño de la prueba.<br>➤ Selección de la muestra.<br>➤ Tipo de muestreo.<br>➤ Técnicas e instrumentos de recolección de datos.<br>➤ Descripción de las técnicas e instrumentos con sus respectivos Indicadores. |         |    |    |    |       |    |    |    |    |
| Administración del proyecto.<br>➤ Organización jerárquica del proyecto.<br>➤ Recursos institucionales.<br>➤ Presupuesto de la investigación.   |         |    |    |    |       |    |    |    |    |
| Trabajo de campo.<br>➤ Aplicación de las técnicas e instrumentos de recolección de datos.  |         |    |    |    |       |    |    |    |    |
| Terna Evaluadora   |         |    |    |    |       |    |    |    |    |

## V. Presentación de resultados.

### 5.1 Análisis de datos.

#### Resultado de Encuesta a docentes

##### Pregunta No. 1

¿Cree usted que los estudiantes tienen conocimientos sobre el uso, efectos y daños de las drogas?

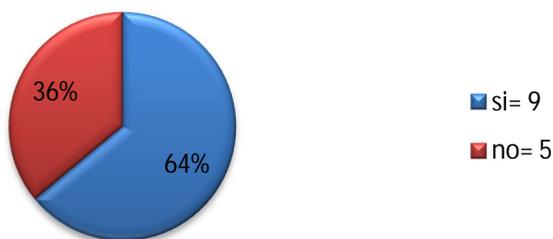


Interpretación: Se observa que la mayor parte de los docentes coinciden en que los estudiantes no tienen los conocimientos sobre el uso, efectos y daños que las drogas producen, mientras que una cantidad mínima cree que la información sobre el consumo de drogas es esencial.

##### Pregunta No. 2

¿Considera usted que existen estudiantes (as) que consuman drogas en el establecimiento?

## Pregunta No. 2

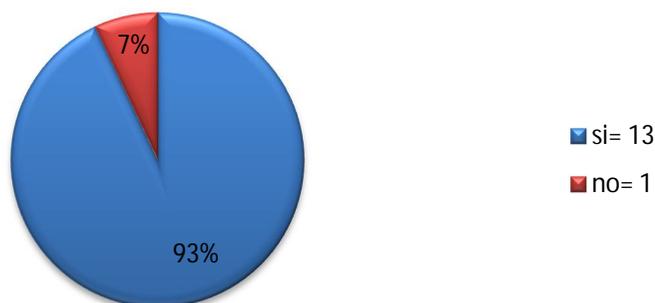


Interpretación: Se puede evidenciar en la encuesta que la cantidad de docentes consideran la existencia de estudiantes con problemas de consumo de droga esto debido a todas las amenazas que existe en la comunidad en general.

## Pregunta 3

¿A observado a alumnos (as) de diferentes edades consumir algún tipo de droga en el establecimiento?

## Pregunta No. 3



Interpretación: Se evidencia que la edad de los estudiantes en el consumo de drogas es un factor de riesgo en el establecimiento ya que los de grados menores imitan a los estudiantes de grados mayores.

#### Pregunta No. 4

¿Considera usted los comportamientos agresivos, bajo rendimiento escolar como indicadores de que algún estudiante pueda tener relación o consuma drogas?



Interpretación: Los principales efectos en el consumo de drogas evidencian cambios repentinos de humor en los estudiantes y la mayor parte de docentes afirman que esto es signo de algún tipo de adicción a las drogas tanto legales como ilegales.

#### Pregunta No. 5

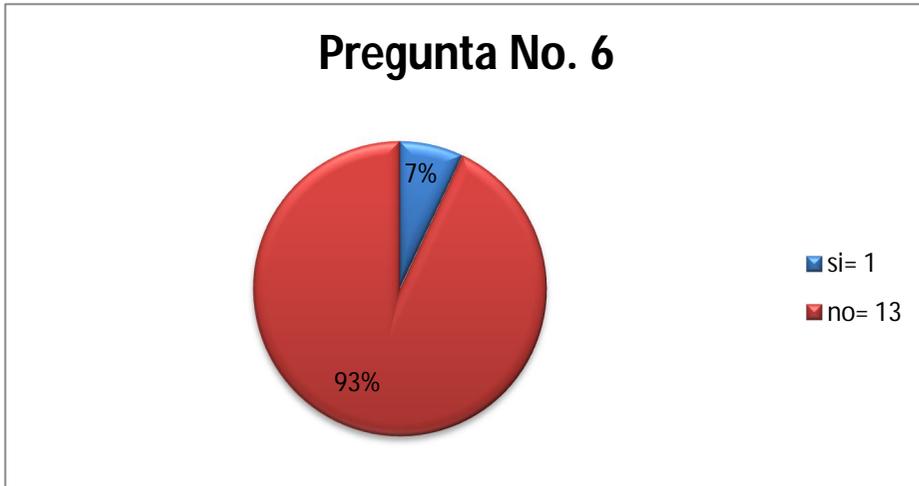
¿Conoce usted algún estudiante que tenga síntomas o que consuma algún tipo de droga?



Interpretación: Es evidente que los docentes coinciden en que existen en el establecimiento estudiantes con problemas de adicción lo cual se refleja en la encuesta presentada.

Pregunta No. 6

¿Ha recibido algún taller sobre la prevención de drogas en las escuelas?



Interpretación: Se refleja en la encuesta que las capacitaciones y talleres no son adecuados y son escasos en cuanto a lo relaciona en problemas de drogadicción en un centro escolar.

Pregunta No. 7

¿Considera usted oportuna la intervención del profesor de educación física en la prevención de drogas en el establecimiento por tratarse de un área donde el estudiante tiene mayor contacto con sus compañeros en las actividades físicas?



Interpretación: La encuesta señala que los docentes apoyan a que el profesor de educación física sea el encargado de orientar esta área por tener un contacto más ameno con los estudiantes y mayor confianza por ser una área de mayor agrado en ellos.

#### Pregunta No. 8

¿Cree usted que las actividades deportivas, caminatas de prevención al consumo de drogas, actividades físicas no competitivas y talleres motivacionales puedan erradicar el consumo de drogas en la escuela?

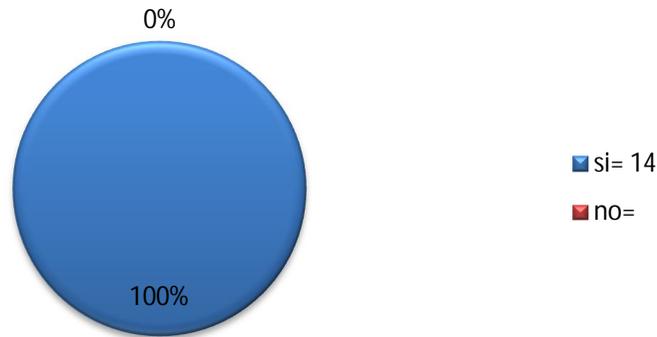


Interpretación: La encuesta refleja que este tipo de actividades pueden beneficiar la erradicación de consumo de drogas en el establecimiento en las cuales se busca que el estudiante pueda participar activamente en espacios de ocio.

#### Pregunta 9

¿Cree usted que el consumo de drogas en el estudiante afecta el rendimiento físico en la clase de educación física?

### Pregunta No. 9

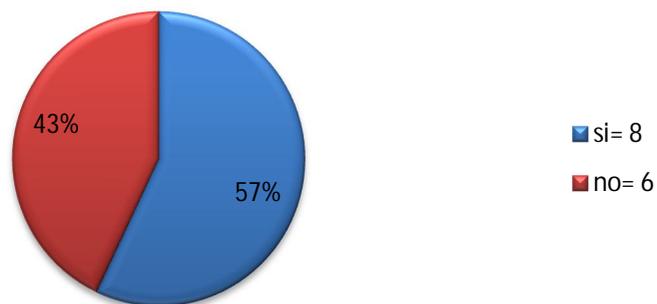


Interpretación: La encuesta reafirma esta pregunta ya que los efectos del consumo de drogas causan daños graves físicos y mentales por lo que el rendimiento en la clase de educación física es evidente.

### Pregunta No. 10

¿Cree usted que los estudiantes consumen drogas para poder ser aceptados por algunos grupos de estudiantes en el establecimiento?

### Pregunta No. 10



Interpretación: Esta pregunta refleja en la encuesta que los estudiantes pueden llegar al consumo de drogas con el propósito de estar al nivel social de un grupo en especial con el único fin de ser admitido.

## Resultado de Encuesta a Padres de Familia

### Pregunta No.1

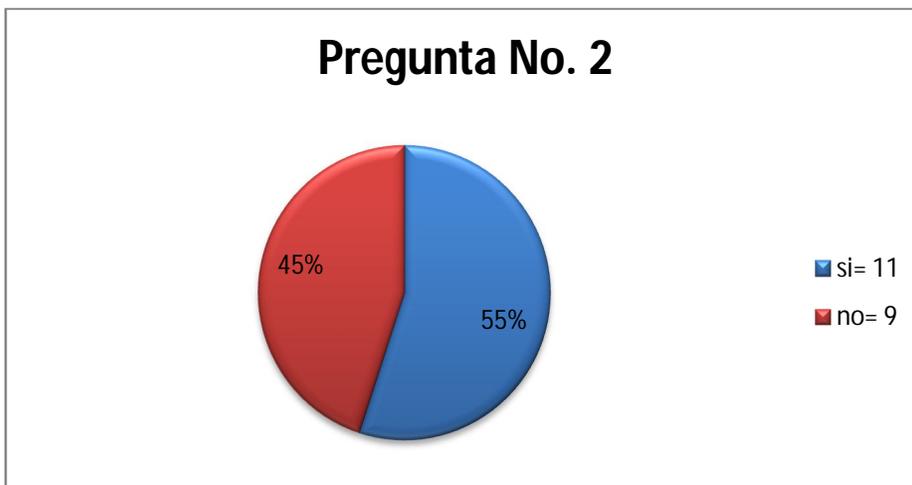
¿Cree usted que los estudiantes (as) de la EOUM Santa Rosa de Lima JM tienen conocimientos sobre el uso, efectos y daños de las drogas?



Interpretación: La encuesta refleja que los padres de familia consideran que la información sobre la problemática de la drogadicción es muy escasa por no tener los programas adecuados.

### Pregunta No. 2

¿Considera usted que existen alumnos (as) que consumen drogas en el establecimiento?



Interpretación: Muchas veces lo padres de familia no pueden aceptar que los estudiantes en especial sin son menores sean consumidores de drogas por lo cual la encuesta refleja poca aceptación a esta pregunta.

### Pregunta No. 3

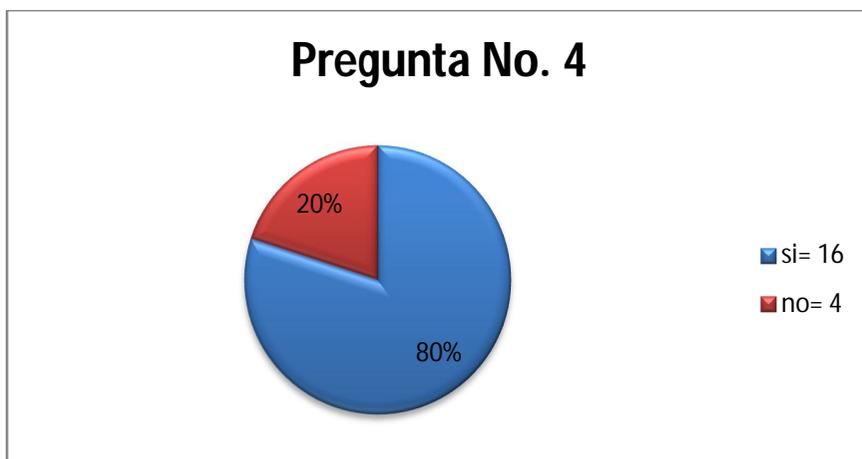
¿A observado a estudiantes de la EOUM Santa Rosa de Lima de diferentes edades consumir algún tipo de droga?



Interpretación: Los padres de familia no acepta que menores de edad sean consumidores, afirman de que la edad es factor importante y que solo cuando se es mayor de edad se convierte en una adicción.

### Pregunta No. 4

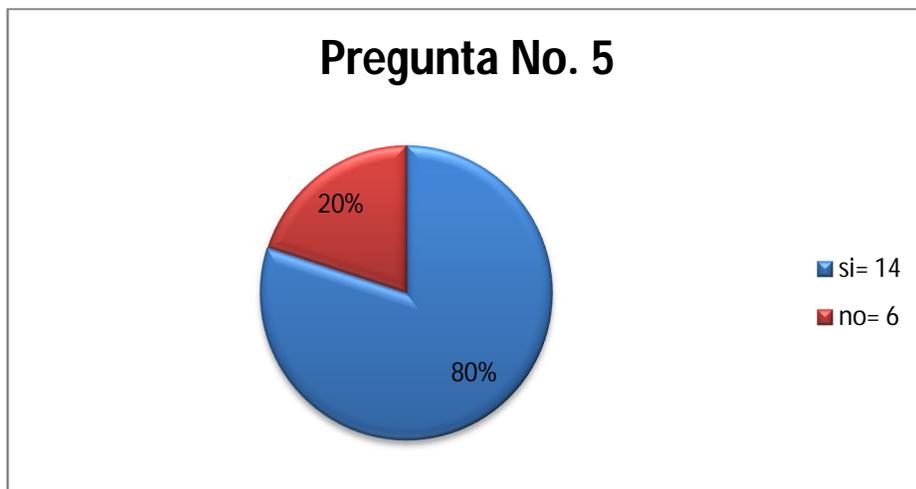
¿Considera usted los comportamientos negativos, agresivos y el poco rendimiento escolar puedan ser indicadores de que un estudiante utilice algún tipo de droga?



Interpretación: La gráfica demuestra que el 80% de padres de familia están seguros que los comportamientos negativos pueden ser causados por el abuso de algún tipo de droga legal o ilegal.

#### Pregunta No. 5

¿Conoce usted algún estudiante que consuma algún tipo de droga?



Interpretación: Dentro de la comunidad los padres de familia tienen el conocimiento sobre los estudiantes que tienen adicción a drogas legales e ilegales por lo que esta información es de mucho beneficio para poder hacer una investigación exitosa.

#### Pregunta No.6

¿Ha recibido algún taller o charla sobre la erradicación y prevención de drogas en la escuela?



Interpretación: En la escuela no se ha incluido talleres para poder fortalecer la prevención de drogas con el apoyo de padres y esto se refleja en la gráfica con en el porcentaje de la pregunta.

### Pregunta No. 7

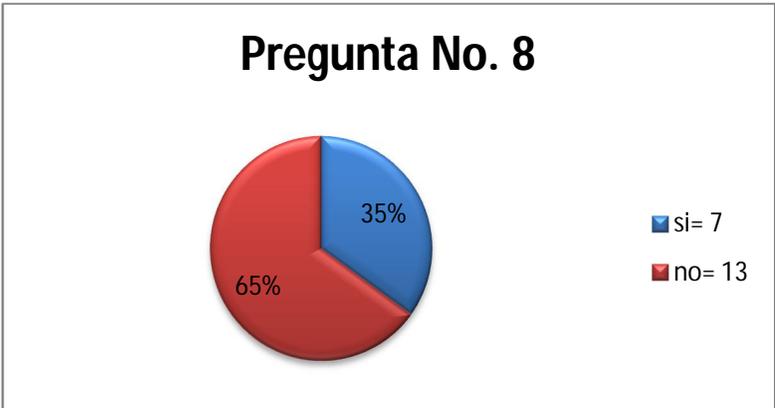
¿Cree usted que las actividades deportivas, caminatas de prevención al consumo de drogas toda actividad física no competitiva, talleres motivacionales puedan prevenir y erradicar el consumo de drogas la escuela?



Interpretación: Los padres de familia apoyan las actividades deportivas y recreativas por ser estas de vital importancia para mantener los tiempos libres de los estudiantes ocupados con menos probabilidades de caer en el consumo de drogas.

### Pregunta No. 8

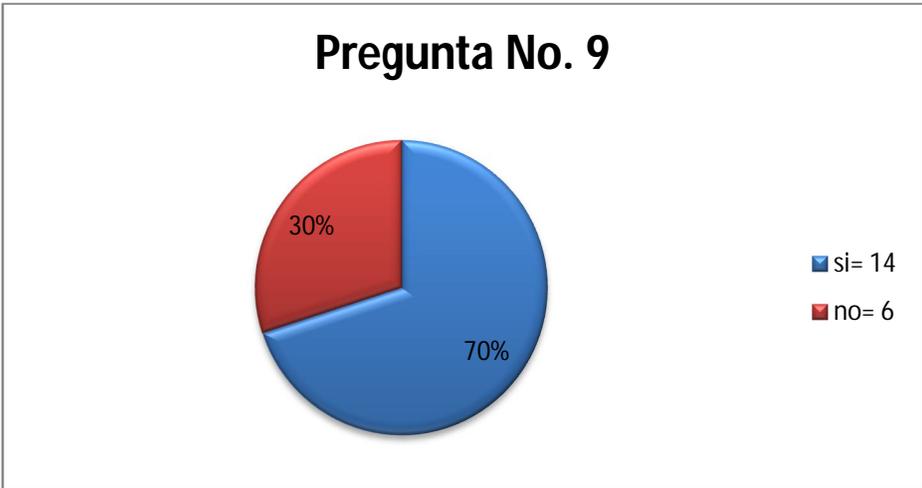
¿Cree que los estudiantes consumen drogas para poder ser aceptados por grupos de amigos que también las consumen?



Interpretación: El 65% de los padres de familia coinciden que muchas veces consumir algún tipo de droga para poder estar con algún grupo de amigos en especial y no ser hecho de menos dentro del mismo por no ser consumidor.

Pregunta No. 9

¿Considera usted oportuna la intervención del profesor de educación física en los temas de drogadicción por tratarse de un área donde el estudiante tiene mayor contacto con sus compañeros en las actividades físicas?



Interpretación: Según la gráfica los padres de familia confían esta tarea al profesor de educación física para que por medio de actividades deportivas y recreativas pueda dar a conocer esta problemática a los estudiantes.

### Pregunta No. 10

¿Dónde usted vive considera que hay muchos adolescentes y niños que consumen drogas?

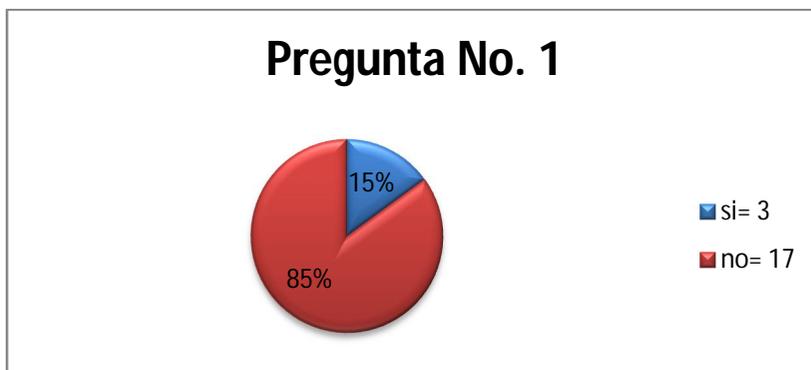


Interpretación: El 75% de los padres de familia señalan que la comunidad donde viven hay muchos casos con niños con problemas asociados al consumo de algún tipo de droga.

### Resultados de Encuesta a Estudiantes

#### Pregunta No. 1

¿Tienes conocimientos sobre el uso, efectos y daños de las drogas?



Interpretación: Claramente se refleja que los estudiantes encuestados desconocen de los efectos y daños que les pueden producir las drogas en su organismo.

### Pregunta No. 2

¿Conoces algún compañero (as) que consuma drogas en el establecimiento?



Interpretación: el 60% de los encuestados conoce a un compañero estudiante que tiene algún tipo de relación en el consumo de drogas en el establecimiento.

### Pregunta No. 3

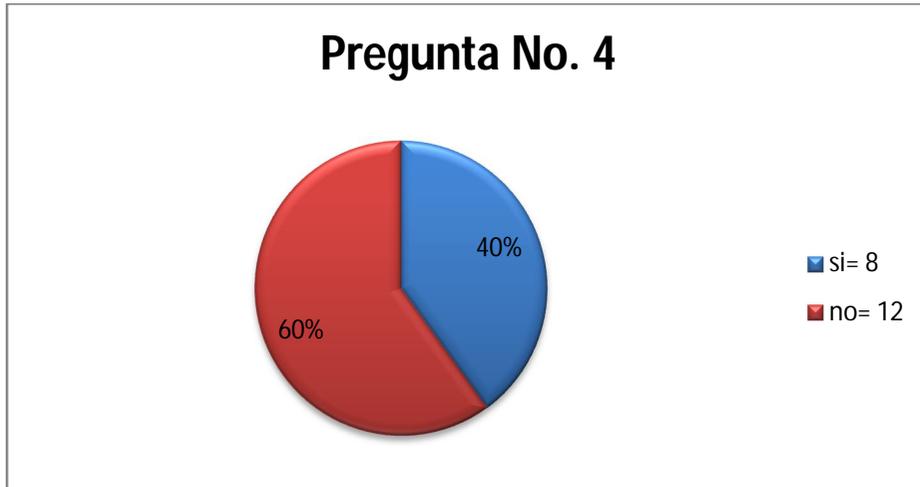
¿A observado algunos compañeros (as) de la EOUM Santa Rosa de Lima de diferentes edades consumir algún tipo de droga?



Interpretación: Los estudiantes aseguran a ver observado algún compañero estudiante tanto de grados mayores como menores consumir algún tipo de droga.

#### Pregunta No. 4

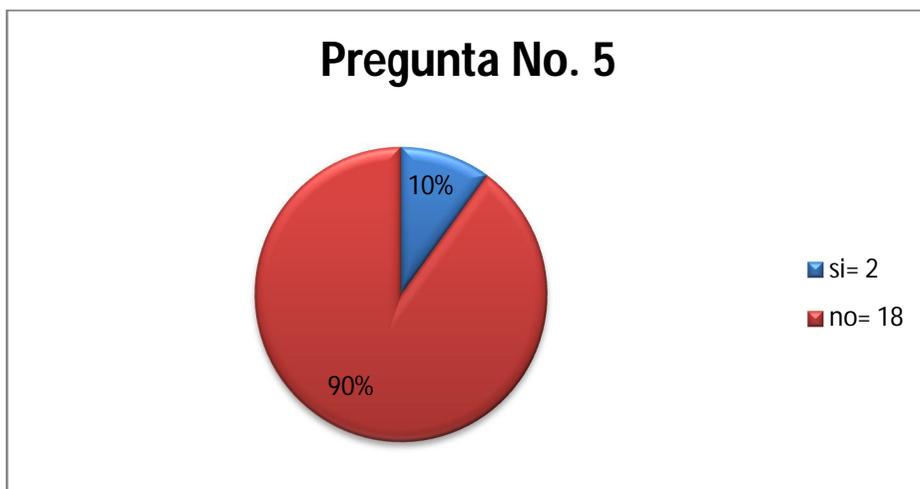
¿Los compañeros estudiantes que se comportan de manera agresiva pueden ser porque consumen o tienen relación con personas que consumen drogas?



Interpretación: La grafica manifiesta una leve aceptación sobre esta pregunta esto por los pocos conocimientos sobre los efectos reales de los diferentes tipos de drogas.

#### Pregunta No. 5

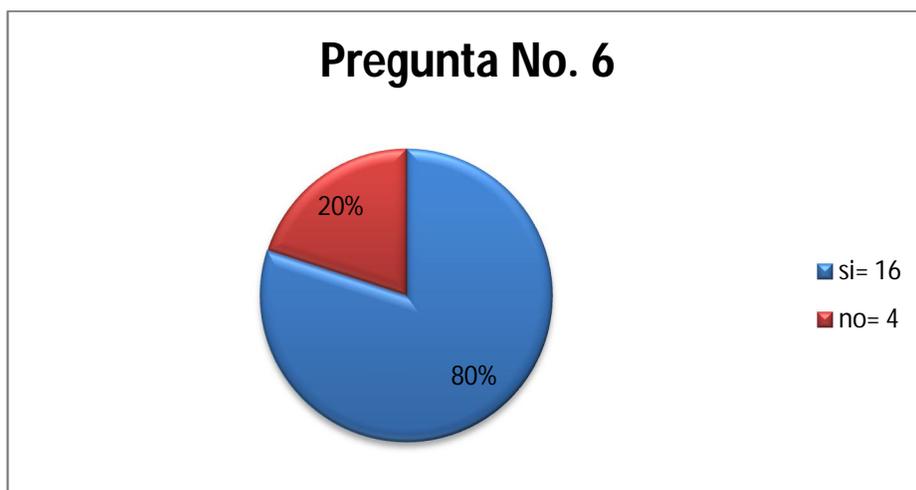
¿Has recibido charlas, o realizado actividades sobre el tema de las drogas en las EOUM Santa Rosa de Lima?



Interpretación: La grafica demuestra que el porcentaje de estudiantes que respondieron negativamente a esta interrogante es muy alto, por lo que las actividades en tema de drogas ha sido escasa o nula tanto en el aula como a nivel general del establecimiento.

#### Pregunta No. 6

¿Crees que las actividades deportivas, caminatas de prevención al consumo de drogas y toda actividad física no competitiva, talleres motivacionales pueda erradicar el consumo de drogas la escuela?

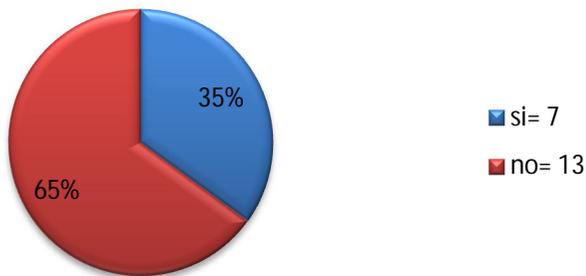


Interpretación: La aceptación de que las actividades deportivas y recreativas sean fundamentales para la prevención y erradicación de la drogadicción es aceptable en un porcentaje alto de los estudiantes encuestados.

#### Pregunta No. 7

¿Crees que tus compañeros no asisten a la clase de educación física para poder consumir a causas de algún tipo de droga o insinuar situaciones relacionadas a las mismas?

### Pregunta No. 7

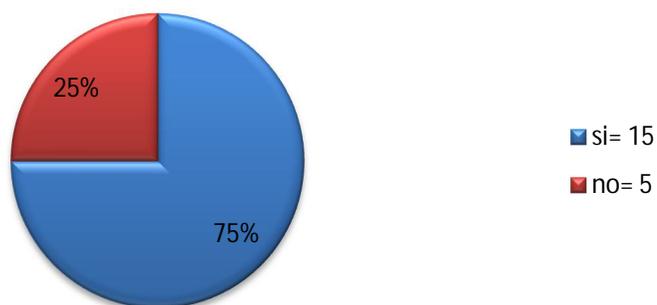


Interpretación: Los estudiantes responden muchas veces con el afán de no delatar a sus compañeros en la gráfica es significativo el porcentaje mas no es muy confiable para poder asegurar que los estudiantes que no asisten puedan estar relacionados directamente con el consumo de drogas.

### Pregunta No. 8

¿Crees que los compañeros que consumen drogas lo hacen para poder ser aceptados por grupos de amigos populares?

### Pregunta No. 8



Interpretación: La mayoría coincide que los patrones de comportamiento para pertenecer a un grupo es tener los mismos hábitos en este caso hasta en el consumo de algún tipo de droga legal o ilegal.

### Pregunta No. 9

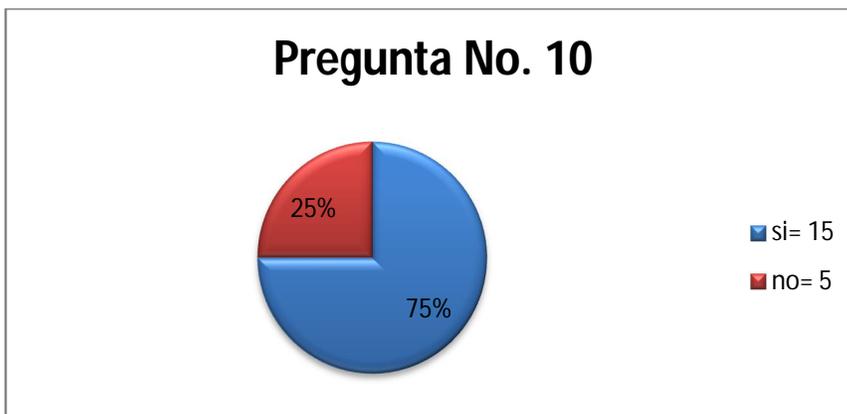
¿Consideras que el profesor de educación física intervenga en los temas de drogadicción por tratarse de un área donde tienes mayor contacto con sus compañeros en las actividades físicas?



Interpretación: Los estudiantes tienen mayor preferencia que el profesor de educación física sea el encargado de manejar el tema del consumo de drogas en el establecimiento.

### Pregunta No. 10

¿Dónde vives considera que hay niños(a) que no asisten a la escuela y que son consumidores de algún tipo de droga?



Interpretación: Una considerable cantidad de los encuestados pertenece a un área de la comunidad con altos índices de consumo de droga legal e ilegal por lo que la gráfica demuestra que la baja escolaridad se debe a esta problemática.

## 5.2 Interpretación.

Se presentan los resultados obtenidos del cuestionario aplicado a docentes, padres de familia y estudiantes referentes al rol del profesor de educación física en la prevención de la drogadicción en los alumnos de la Escuela Oficial Urbana Mixta jornada matutina de Santa Rosa de Lima. El tamaño de la muestra fue de 14 maestros, 20 padres de familia y 20 estudiantes para hacer un total de 54 personas de la comunidad educativa de los cuales 25 fueron del sexo masculino y 29 del sexo femenino.

Los encuestados son del área urbana y en gran parte de una situación económica estable y el rango de edad es de 7 años a 60 años.

## VI. Conclusiones.

Al finalizar la investigación sobre las drogas en la escuela puedo concluir:

- La investigación demuestra que la adquisición de las adicciones a sustancias psicoactivas puede darse en los estudiantes de grados menores como de grados mayores.
- Que los factores sociales donde se desarrolla la mayoría de estudiantes de la escuela inciden con más frecuencia en la adicción de algún tipo de droga legal o ilegal.
- Que la aceptación de esta problemática de parte de la comunidad educativa indica el deseo de poder encontrar soluciones eficaces y sin contradicciones a la hora de enfrentar un caso de drogadicción en un estudiante.
- Que solo a través de una investigación se pudo verificar y establecer que la problemática del consumo de drogas legales e ilegales en la escuela eran reales.

## VII. Recomendaciones.

Todo proceso de investigación es un acercamiento más al conocimiento de la realidad, en esta experiencia adquirida se ven los problemas fundamentales, a partir de estos se hacen las siguientes recomendaciones:

- Que las autoridades educativas públicas implementen o promuevan programas de prevención de drogas en la escuela para docentes, padres de familia y estudiantes.
- Se debe ampliar las investigaciones sobre el consumo de drogas en la escuela con el fin de comprobar si los resultados cambian a partir de la aplicación de las estrategias para prevenir la adicción a estas.
- Planificación y creación de un taller que conste con un tema sobre consumo de drogas para cada mes que pueda ser dado a conocer para toda la comunidad educativa.

## VIII. Bibliografía y e-grafía.

- Rafael Velasco Fernández “ Las Drogas en la Escuela” La Trilla México(2002)
- Irene Saccone y Susana B. Ryan Consumo de Drogas ¿Qué hacer en la Escuela? 2011 Pag.25
- García J. (2001). Las drogas: conceptos, aspectos penales y penitenciarios. Editorial Club Universitario.
- -Organización Mundial de la Salud. (1969). Informe Técnico. N 407.
- -Vallejos J. F. (2004). Capitulo II. En Consumo de drogas y factores de riesgo y protección en escolares de educación secundaria. (pp. 60-93).
- -Villareal, M. (2009). Un modelo estructural del consumo de drogas y conducta violenta en adolescentes escolarizados. (Tesis doctoral). Universidad Autónoma de Nuevo León.
- -Berjano E. y Musitu, G. (1987). Las drogas: Análisis teórico y métodos de intervención. Valencia: NauLlibres.
- -Arango N. (2010). Tipos de drogas. La drogadicción. Proyecto de investigación social. Recuperado de [http://www.ciaf.edu.co/ciem/proyectos/la\\_drogadiccion.pdf](http://www.ciaf.edu.co/ciem/proyectos/la_drogadiccion.pdf)
- -Vallejos, José (2004). Consumo de Drogas y Factores de Riesgo y Protección en Escolares de Educación Secundaria. Perú: DEVIDA.
- -Zavaleta, Alfonso (2001). Factores de riesgo y protección en el consumo de drogas en la juventud. Perú: CEDRO.
- adolescencia-y-drogas-en-Guatemala Consumo de las drogas en adolescentes en Guatemala. Msc. María Eugenia Paredes.2011

## IX. Anexos.

### 9.1 Glosario.

**Abuso o uso indebido de drogas:** Estos dos términos se emplean como sinónimos. Se refieren al consumo de una sustancia prohibida por la ley, al uso de un fármaco lícito con fines diferentes de los propiamente médicos, y al consumo excesivo de una droga prescrita legalmente.

**Adicción:** Estado psicofísico provocado por la interacción de un organismo vivo con una droga, se caracteriza por cambios en el comportamiento y otras reacciones que incluyen siempre un impulso irreprimible por consumir el fármaco de manera continua o periódica, con el fin de experimentar sus efectos psíquicos y en ocasiones para evitar el malestar que se presenta si no se consume.

**Adicto:** Individuo que sufre dependencia o adicción a una o más sustancias.

**Alcaloide:** Sustancia base de origen natural, comúnmente vegetal, orgánica, compuesta de nitrógeno. Generalmente se le encuentra en forma de sales de ácidos orgánicos.

**Alcohol:** Nombre químico de la sustancia que contiene todas las bebidas alcohólicas, y a la cual deben su carácter intoxicante y adictivo.

**Alucinógeno:** Sustancia que produce alucinaciones.

**Analgesia:** Disminución o pérdida de la sensibilidad al dolor.

Analgésico: Droga que alivia o suprime el dolor.

Anestesia: Insensibilidad local o general. Se dice «anestesia general» cuando además hay pérdida de la conciencia.

Anfetamina: Droga estimulante del Sistema Nervioso Central (SNC). Las sales más comunes derivadas de esta sustancia son: el sulfato de amfetamina, el sulfato de dextro amfetamina y el hidrocloreto de metanfetamina.

Ansiolítico: Psicofármaco que se utiliza para calmar la angustia.

Antidepresivo: Droga que se prescribe para tratar la depresión.

Barbitúrico: Término general que se utiliza para designar un derivado del ácido barbitúrico. En el campo de la medicina, los barbitúricos se usan como drogas *hipnóticas* y *sedantes*.

Benzocaína: Etil-aminobenzoato. Compuesto químico que se emplea como anestésico local.

Benzodiazepinas: Grupo de psicofármacos llamados también «tranquilizantes menores», que se prescriben frecuentemente en casos de nerviosismo e insomnio.

Cafeína: Sustancia estimulante que se encuentra en el café, los refrescos de cola y el té. Es probablemente la droga más popular del mundo.

*Cannabis Sativa*: *Cáñamo* de cuyas hojas se obtiene la marihuana. La resina de esta planta recibe el nombre de «hachís» o «hashish».

Cocaína: Droga psicoactiva estimulante. Alcaloide que se obtiene de las hojas del arbusto *Eritroxylon coca*.

Codeína: Droga que se obtiene del opio (adormidera, *Papaversomniferum*) y se usa para aliviar el dolor y la tos.

Crack: Droga estimulante derivada del clorhidrato de cocaína que generalmente se fuma. Es la «cocaína base».

Delirio: Creencia falsa que persiste a pesar de las explicaciones racionales y de la evidencia contraria. Existen múltiples formas de delirio; la más conocida es el delirio de persecución, que en psiquiatría equivale a los estados paranoides. Pueden observarse desde simples «ideas» delirantes que se manifiestan en creencias esotéricas o «mágicas», hasta los delirios estructurados que son interpretaciones falsas de hechos más complicados.

Delirio tóxico: Estado confusional agudo que se presenta con alucinaciones, delirios, agitación y paranoia, provocado por el consumo de una o más sustancias psicoactivas.

Demencia: Deterioro mental irreversible que se caracteriza por la disminución de la función intelectual y del juicio, alteraciones de la personalidad y cambios frecuentes del estado de ánimo.

Depresor: Sustancia psicoactiva que inhibe las funciones del Sistema Nervioso Central (SNC). El grupo de drogas depresoras incluye, entre otros, fármacos tales como el alcohol etílico, los barbitúricos y una enorme variedad de sedantes sintéticos y somníferos.

**Droga:** Cualquier sustancia química o mezcla de sustancias distintas de las necesarias para la conservación de la salud en condiciones normales, cuyo consumo modifica las funciones biológicas, y posiblemente también la estructura del organismo. En forma resumida, se le define también como cualquier sustancia que introducida en el organismo vivo puede modificar una o más de sus funciones. Sinónimo de fármaco.

**Esquizofrenia:** Grupo de trastornos psicóticos que se caracteriza por desórdenes del pensamiento, del estado de ánimo y de la conducta. Los trastornos del pensamiento pueden provocar una mala interpretación de la realidad, delirios y alucinaciones. La esquizofrenia es la más típica de las psicosis.

**Estado Delirante:** Situación que viven los individuos afectados de delirio de ideas delirantes.

**Estimulante:** Droga que provoca sentimientos de euforia, incremento en el estado de alerta y disminución del apetito y de la sensación de cansancio o fatiga.

**Droga psicoactiva narcótica y analgésica que produce adicción.** Por lo general el término se usa para designar a las drogas contenidas en ciertas plantas (opio, *cannabis*, coca, etcétera).

**Éxtasis:** Droga sintética de efecto estimulante, de estructura química (MDMA) parecida a la anfetamina (de las llamadas drogas «de diseño»).

**Fármaco:** En el sentido más estricto, droga medicinal o medicamento. Sin embargo, el término se acepta como sinónimo de droga en

general. Cuando se habla de psicofármacos se hace referencia a las drogas psicoactivas.

Flash back: La analepsis (flashback en inglés), técnica (utilizada tanto en el cine y la televisión como en la literatura) que altera la secuencia cronológica de la historia, conectando momentos distintos y trasladando la acción al pasado.

Hachís: *Resina* de la planta de donde se obtiene la marihuana (*Cannabis sativa*).

Heroína: Droga opiácea semisintética que se obtiene de la morfina. Se trata de un potente analgésico narcótico que también provoca euforia que posee el potencial más adictivo de entre todos los analgésicos. Inhalable: Droga psicoactiva que se inhala (pegamentos, lacas, thinner, gasolina, cementos, acetona, etcétera).

LSD (dietilamida del ácido lisérgico) sintética alucinógena psicodisléptica de producción y distribución ilegales.

Marihuana: Droga que se obtiene de las hojas del cáñamo *Cannabis sativa*. Generalmente se fuma, pero también puede masticarse, hervirse en infusiones o cocinarse con la masa de pasteles.

Metadona: Droga sintética adictiva que se emplea en el tratamiento de la adicción a la heroína, como sustituto de ésta.

Mezcalina: Drogopsicodisléptica o alucinógena que se encuentra en el Peyote, de efectos parecidos a los de la LSD.

Morfina: Prototipo de las drogas opiáceas de efecto analgésico que provoca, además, euforia con somnolencia placentera. Posee un elevado potencial adictivo.

Nicotina: Alcaloide de las hojas del tabaco. Es una sustancia adictiva.

Opiáceos: Drogas obtenidas del opio que suprimen el dolor. Son sustancias de alto potencial adictivo.

Opio: Resina líquida de la cápsula de la amapola o *Papaversomniferum*. El opio, cuyo principal ingrediente activo es la morfina, contiene otras sustancias psicoactivas que pueden extraerse en forma pura, como la codeína. A partir de la morfina se sintetiza la heroína.

Sistema Nervioso Central (SNC): Cerebro y médula espinal, incluyendo los ganglios de las raíces dorsales.

## IX. Anexos.

### 9.1 Glosario.

**Abuso o uso indebido de drogas:** Estos dos términos se emplean como sinónimos. Se refieren al consumo de una sustancia prohibida por la ley, al uso de un fármaco lícito con fines diferentes de los propiamente médicos, y al consumo excesivo de una droga prescrita legalmente.

**Adicción:** Estado psicofísico provocado por la interacción de un organismo vivo con una droga, se caracteriza por cambios en el comportamiento y otras reacciones que incluyen siempre un impulso irreprimible por consumir el fármaco de manera continua o periódica, con el fin de experimentar sus efectos psíquicos y en ocasiones para evitar el malestar que se presenta si no se consume.

**Adicto:** Individuo que sufre dependencia o adicción a una o más sustancias.

**Alcaloide:** Sustancia base de origen natural, comúnmente vegetal, orgánica, compuesta de nitrógeno. Generalmente se le encuentra en forma de sales de ácidos orgánicos.

**Alcohol:** Nombre químico de la sustancia que contiene todas las bebidas alcohólicas, y a la cual deben su carácter intoxicante y adictivo.

**Alucinógeno:** Sustancia que produce alucinaciones.

**Analgesia:** Disminución o pérdida de la sensibilidad al dolor.

Analgésico: Droga que alivia o suprime el dolor.

Anestesia: Insensibilidad local o general. Se dice «anestesia general» cuando además hay pérdida de la conciencia.

Anfetamina: Droga estimulante del Sistema Nervioso Central (SNC). Las sales más comunes derivadas de esta sustancia son: el sulfato de amfetamina, el sulfato de dextro amfetamina y el hidrocloreto de metanfetamina.

Ansiolítico: Psicofármaco que se utiliza para calmar la angustia.

Antidepresivo: Droga que se prescribe para tratar la depresión.

Barbitúrico: Término general que se utiliza para designar un derivado del ácido barbitúrico. En el campo de la medicina, los barbitúricos se usan como drogas *hipnóticas* y *sedantes*.

Benzocaína: Etil-aminobenzoato. Compuesto químico que se emplea como anestésico local.

Benzodiazepinas: Grupo de psicofármacos llamados también «tranquilizantes menores», que se prescriben frecuentemente en casos de nerviosismo e insomnio.

Cafeína: Sustancia estimulante que se encuentra en el café, los refrescos de cola y el té. Es probablemente la droga más popular del mundo.

*Cannabis Sativa*: *Cáñamo* de cuyas hojas se obtiene la marihuana. La resina de esta planta recibe el nombre de «hachís» o «hashish».

Cocaína: Droga psicoactiva estimulante. Alcaloide que se obtiene de las hojas del arbusto *Eritroxylon coca*.

Codeína: Droga que se obtiene del opio (adormidera, *Papaversomniferum*) y se usa para aliviar el dolor y la tos.

Crack: Droga estimulante derivada del clorhidrato de cocaína que generalmente se fuma. Es la «cocaína base».

Delirio: Creencia falsa que persiste a pesar de las explicaciones racionales y de la evidencia contraria. Existen múltiples formas de delirio; la más conocida es el delirio de persecución, que en psiquiatría equivale a los estados paranoides. Pueden observarse desde simples «ideas» delirantes que se manifiestan en creencias esotéricas o «mágicas», hasta los delirios estructurados que son interpretaciones falsas de hechos más complicados.

Delirio tóxico: Estado confusional agudo que se presenta con alucinaciones, delirios, agitación y paranoia, provocado por el consumo de una o más sustancias psicoactivas.

Demencia: Deterioro mental irreversible que se caracteriza por la disminución de la función intelectual y del juicio, alteraciones de la personalidad y cambios frecuentes del estado de ánimo.

Depresor: Sustancia psicoactiva que inhibe las funciones del Sistema Nervioso Central (SNC). El grupo de drogas depresoras incluye, entre otros, fármacos tales como el alcohol etílico, los barbitúricos y una enorme variedad de sedantes sintéticos y somníferos.

Droga: Cualquier sustancia química o mezcla de sustancias distintas de las necesarias para la conservación de la salud en condiciones normales, cuyo consumo modifica las funciones biológicas, y posiblemente también la estructura del organismo. En forma resumida, se le define también como cualquier sustancia que introducida en el organismo vivo puede modificar una o más de sus funciones. Sinónimo de fármaco.

Esquizofrenia: Grupo de trastornos psicóticos que se caracteriza por desórdenes del pensamiento, del estado de ánimo y de la conducta. Los trastornos del pensamiento pueden provocar una mala interpretación de la realidad, delirios y alucinaciones. La esquizofrenia es la más típica de las psicosis.

Estado Delirante: Situación que viven los individuos afectados de delirio o de ideas delirantes.

Estimulante: Droga que provoca sentimientos de euforia, incremento en el estado de alerta y disminución del apetito y de la sensación de cansancio o fatiga.

Droga psicoactiva narcótica y analgésica que produce adicción. Por lo general el término se usa para designar a las drogas contenidas en ciertas plantas (opio, *cannabis*, coca, etcétera).

Éxtasis: Droga sintética de efecto estimulante, de estructura química (MDMA) parecida a la anfetamina (de las llamadas drogas «de diseño»).

Fármaco: En el sentido más estricto, droga medicinal o medicamento. Sin embargo, el término se acepta como sinónimo de droga en

general. Cuando se habla de psicofármacos se hace referencia a las drogas psicoactivas.

Flash back: La analepsis (flashback en inglés), técnica (utilizada tanto en el cine y la televisión como en la literatura) que altera la secuencia cronológica de la historia, conectando momentos distintos y trasladando la acción al pasado.

Hachís: *Resina* de la planta de donde se obtiene la marihuana (*Cannabis sativa*).

Heroína: Droga opiácea semisintética que se obtiene de la morfina. Se trata de un potente analgésico narcótico que también provoca euforia y que posee el potencial más adictivo de entre todos los analgésicos. Inhalable: Droga psicoactiva que se inhala (pegamentos, lacas, thinner, gasolina, cementos, acetona, etcétera).

LSD (dietilamida del ácido lisérgico) sintética alucinógena psicodisléptica de producción y distribución ilegales.

Marihuana: Droga que se obtiene de las hojas del cáñamo *Cannabis sativa*. Generalmente se fuma, pero también puede masticarse, hervirse en infusiones o cocinarse con la masa de pasteles.

Metadona: Droga sintética adictiva que se emplea en el tratamiento de la adicción a la heroína, como sustituto de ésta.

Mezcalina: Droga psicodisléptica o alucinógena que se encuentra en el Peyote, de efectos parecidos a los de la LSD.

Morfina: Prototipo de las drogas opiáceas de efecto analgésico que provoca, además, euforia con somnolencia placentera. Posee un elevado potencial adictivo.

Nicotina: Alcaloide de las hojas del tabaco. Es una sustancia adictiva.

Opiáceos: Drogas obtenidas del opio que suprimen el dolor. Son sustancias de alto potencial adictivo.

Opio: Resina líquida de la cápsula de la amapola o *Papaversomniferum*. el opio, cuyo principal ingrediente activo es la morfina, contiene otras sustancias psicoactivas que pueden extraerse en forma pura, como la codeína. A partir de la morfina se sintetiza la heroína.

Sistema Nervioso Central (SNC): Cerebro y médula espinal, incluyendo los ganglios de las raíces dorsales.

## 9.2 Instrumentos.

Universidad de San Carlos de Guatemala

Escuelas de Ciencias Psicológicas

Escuela de Ciencia y Tecnología de la Actividad Física y el Deporte

PADEP DEF

### BOLETA DE ENCUESTA A DIRECTOR (A) Y DOCENTES DE LA ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA SANTA ROSA DE LIMA, SANTA ROSA, NIVEL PRIMARIO JORNADA MATUTINA.

Estimado Director (a) y Docente:

Yo estudiante del PADEP DEF, actualmente estoy desarrollando un estudio en relación a la Incidencia del Uso de Drogas en los estudiantes de la EOUM Santa Rosa de Lima JM y el Rol del Profesor de Educación Física en la Prevención de la Drogadicción en los Alumnos, por tal razón solicito su apoyo, respondiendo las siguientes cuestionamientos:

#### I. DATOS GENERALES:

Sexo: M  F

Área: Urbana  Rural  Sector: Oficial  Privado

Boleta No: \_\_\_\_\_

#### II. CONTENIDO:

1. ¿Cree usted que los estudiantes (as) tienen conocimientos sobre el uso, efectos y daños de las drogas? SI NO

2. ¿Considera usted que existe estudiantes (as) que consuman drogas en el establecimiento? SI  NO

3. ¿A observado a estudiantes de diferentes edades consumir algún tipo de droga en el establecimiento? SI  NO

4. ¿Considera usted los comportamientos agresivos, poco rendimiento escolar son indicadores de que algún estudiante pueda tener relación o consuma drogas? SI  NO

5. ¿Conoce usted algún estudiante que tenga síntomas o que consuma algún tipo de droga? SI  NO

6. ¿Ha recibido algún taller sobre la prevención de drogas en las escuelas? SI  NO

7. ¿Considera usted oportuna la intervención del profesor de educación física en la prevención de drogas en el establecimiento por tratarse de un área donde el estudiante tiene mayor contacto con sus compañeros en las actividades físicas? SI  NO

8. ¿Cree usted que las actividades deportivas, caminatas de prevención al consumo de drogas, toda actividad física no competitivas y talleres motivacionales pueda erradicar el consumo de drogas la escuela SI  NO

9. ¿Cree usted que el consumo de drogas en el estudiante afecta el rendimiento físico en la clase de educación física? SI  NO

10. ¿Cree usted que los estudiantes consumen drogas para poder ser aceptados por algunos grupos de estudiantes en el establecimiento? SI  NO

GRACIAS POR SU COLABORACION.

Universidad de San Carlos de Guatemala

Escuelas de Ciencias Psicológicas

Escuela de Ciencia y Tecnología de la Actividad Física y el Deporte

PADEP DEF.

BOLETA DE ENCUESTA A PADRES DE FAMILIA DE LA ESCUELA OFICIAL  
URBANA MIXTA SANTA ROSA DE LIMA, SANTA ROSA, NIVEL PRIMARIO  
JORNADA MATUTINA.

Estimado Padre, Madre de Familia:

Yo estudiante del PADEP DEF, actualmente estoy desarrollando un estudio en relación a la Incidencia del Uso de Drogas en los Alumnos de la EOUM Santa Rosa de Lima JM y el Rol del Profesor de Educación Física en la Prevención de la Drogadicción en los Alumnos , por tal razón solicito su apoyo, respondiendo las siguientes cuestionamientos:

I. DATOS GENERALES:

Sexo: M  F

Área: Urbana  Rural  Escolaridad: \_\_\_\_\_

Boleta No. \_\_\_\_\_

II. CONTENIDO:

1. ¿Cree usted que los estudiantes de la EOUM Santa Rosa de Lima JM tienen conocimientos sobre el uso, efectos y daños de las drogas?

SI  NO

2. ¿Considera usted que existen estudiantes que consumen drogas en el establecimiento?

SI  NO

3. ¿A observado a estudiantes de la EOUM Santa Rosa de Lima de diferentes edades consumir algún tipo de droga? SI  NO

4. ¿Considera usted los comportamientos negativos, agresivos y el poco rendimiento escolar puedan ser indicadores de que un estudiante utilice algún tipo de droga? SI  NO

5. ¿Conoce usted algún estudiante que consume algún tipo de droga?

SI  NO

6. ¿Ha recibido algún taller o charla sobre la erradicación y prevención de drogas?  
SI  NO

7. ¿Cree usted que las actividades deportivas, caminatas de prevención al consumo de drogas toda actividad física no competitiva, talleres motivacionales puedan prevenir y erradicar el consumo de drogas la escuela? SI  NO

8. ¿Cree usted que los estudiantes consumen drogas para poder ser aceptados por amigos que también consumen? SI  NO

9. ¿Considera usted oportuna la intervención del profesor de educación física en los temas de drogadicción por tratarse de un área donde el estudiante tiene mayor contacto con sus compañeros en las actividades físicas? SI  NO

10. ¿Dónde usted vive considera que hay muchos adolescentes y niños que consumen drogas? SI  NO

GRACIAS POR TU COLABORACIÓN.

Universidad de San Carlos de Guatemala

Escuelas de Ciencias Psicológicas

Escuela de Ciencia y Tecnología de la Actividad Física y el Deporte

PADEP DEF

BOLETA DE ENCUESTA A ESTUDIANTES DE LA ESCUELA OFICIAL URBANA  
MIXTA SANTA ROSA DE LIMA, SANTA ROSA, NIVEL PRIMARIO JORNADA  
MATUTINA.

Estimado:

Estimado Estudiante:

Yo estudiante del PADEP/DEF, actualmente estoy desarrollando un estudio en relación a la Incidencia del Uso de Drogas en los estudiantes de la EOUM Santa Rosa de Lima JM y el Rol del Profesor de Educación Física en la Prevención de la Drogadicción en los Alumnos, por tal razón solicito su apoyo, respondiendo las siguientes cuestionamientos:

III. DATOS GENERALES:

Sexo: M  F

Área: Urbana  Rural  Sector: Oficial  Privado

Grado: \_\_\_\_\_

Boleta No. \_\_

IV. CONTENIDO:

1. ¿Tienes conocimientos sobre el uso, efectos y daños de las drogas?

SI  NO

2. ¿Conoces algún compañero (as) que consuma drogas en el establecimiento?

SI  NO

3. ¿A observado algunos compañeros (as) de la EOUM Santa Rosa de Lima de diferentes edades consumir algún tipo de droga? SI  NO

4. ¿Los compañeros estudiantes que se comportan de manera agresiva pueden ser porque consumen o tienen relación con personas que consumen drogas? SI  NO

5. ¿Ha recibido charlas, o realizado actividades sobre el tema de las drogas en las EOUM Santa Rosa de Lima

SI  NO

6. ¿Crees que las actividades deportivas, caminatas de prevención al consumo de drogas y toda actividad física no competitiva, talleres motivacionales pueda erradicar el consumo de drogas la escuela? SI  NO

7. ¿Crees que el consumo de drogas en los compañeros estudiantes afecta el rendimiento físico en la clase de educación física? SI  NO

8. ¿Crees que los compañeros que consumen drogas lo hacen para poder ser aceptados por grupos de amigos populares? SI  NO

9. ¿Consideras que el profesor de educación física intervenga en los temas de drogadicción por tratarse de un área donde tienes mayor contacto con sus compañeros en las actividades físicas? SI  NO

10. ¿Dónde vives considera que hay muchos compañeros y amigos que no estudian en la escuela que consumen drogas? SI  NO

GRACIAS POR TU COLABORACION.

## 9.3 Programa de docencia.

### Planificación de Propuesta de Sistematización

Nombre del Establecimiento: Escuela Oficial Urbana Mixta Santa Rosa de Lima, Santa Rosa.

Estudiante: Luis Elfego Espinoza Bautista

Ubicación Geográfica: Barrio el Calvario, Santa Rosa de Lima municipio que se encuentra a una distancia de 28 kilómetros de la cabecera departamental de Cuilapa. Número de participantes: 60 Edad de los Participantes: 18 a 60 años.

#### 1. Tema Generador.

La prevención de la Drogadicción en la Escuela Oficial Urbana Mixta Santa Rosa de Lima

#### 2. Objetivo General:

- Fomentar el cambio de actitudes negativas ante la problemática del uso de drogas en el estudiante.

#### 3. Objetivos Específicos:

- Implicar al padre de familia en el proceso de detección y prevención de abuso de drogas.
- Trabajar en medidas disciplinarias y tratamiento de dependencia de drogas en el establecimiento escolar.

#### 4. Competencia a desarrollar:

- Fomenta una mejor actitud positiva en la detección y prevención del abuso de drogas en los menores de edad escolar.

#### 5. Tiempo de la actividad:

- 8:00 am. a 12:00 am.

#### 6. Estrategia a desarrollar

Se buscara la participación activa de los padres de familia en el desarrollo del taller en el cual se darán a conocer tres temas buscando técnicas para tener un ambiente relajado en el cual no sea solo una "charla" simple y teórica al contrario este taller deberá ser flexible en donde los participantes

podrán intervenir y dar su punto de vista en cada tema a tratar así como el poder reflexionarlos.

**7. Justificación de las actividades de aprendizaje.**

Esta actividad nació debida a las situaciones que vive día a día la comunidad educativa de la EOUM Santa Rosa de Lima, está por ser afectada por un crecimiento de niños y jóvenes que consumen drogas (mariguana, alcohol, pegamento entre los más comunes) por lo que es de suma importancia demostrar ante los padres de familia el uso, efectos y daños del consumo de drogas y sobre todo las actitudes que pueden generar el consumo de estas.

**8. Alcance de la actividad.**

Este taller busca crear conciencia ante una problemática que puede si bien no se toma con las medidas necesarias y serias puede causar consecuencias más graves, siendo este el primer paso para poder tomar medidas preventivas en el futuro.

| Conferencias y talleres dirigidos a Padres de Familia.                         |   |  |   |                                    |
|--|---|--|---|------------------------------------|
| Tema Generador: Prevención del Consumo de Drogas en la EOUM Santa Rosa de Lima |   |  |   |                                    |
| Desarrollo   | Conferencia I   | Taller I   | Conferencia II                                    | Taller II                          |
| Guía de Desarrollo de la   | Factores de Riesgo en el Consumo de Drogas, desde la Familia, la escuela y la comunidad | Autocontrol y Tolerancia a la frustración              | Las Drogas, clasificación y efectos.              | Educando en resistir la presiones. |
| Tiempo de la actividad   | 1 hora  | 1 hora   | Media Hora hora                                   | 1 hora                             |
| Cronograma   | De 8:00 a 9:00 am.<br><br>10 minutos de Receso/hidratación                              | De 9:00 a 10:00 am<br><br>De 10:00 a 10:30 Refacción e | De 10:30 a 11:00 am.<br><br>15 minutos de Receso. | De 11:00 am a 12:00 pm             |

|  |  |             |  |  |
|--|--|-------------|--|--|
|  |  | hidratación |  |  |
|--|--|-------------|--|--|

**Recursos:**

**Humanos:**

Tallerista y conferencista principal

**Físico:**

Equipo de Audio

Proyector

Hojas Papel bond

Marcadores de Colores

Tarjetas de Actividades

Material didáctico de apoyo.

Botellas de agua pura

Refacción (pan con jamón, una fruta y un jugo).

  
MEF LUIS ELPEGO ESPINOZA BAUTISTA

  
ALMA LILI GONZÁLEZ MUÑOZ  
Directora  
Escuela Oficial Urbana Mixta,  
Santa Rosa de Lima, Santa Rosa.



#### 9.4 Programa de Extensión.

| Conferencias y talleres dirigidos a Padres de Familia.                         |   |  |   |                                    |
|--|---|--|---|------------------------------------|
| Tema Generador: Prevención del Consumo de Drogas en la EOUM Santa Rosa de Lima |   |  |   |                                    |
| Desarrollo   | Conferencia I   | Taller I   | Conferencia II                                    | Taller II                          |
| Guía de Desarrollo de la   | Factores de Riesgo en el Consumo de Drogas, desde la Familia, la escuela y la comunidad | Autocontrol y Tolerancia a la frustración                          | Las Drogas, clasificación y efectos.              | Educando en resistir la presiones. |
| Tiempo de la actividad   | 1 hora  | 1 hora   | Media Hora hora                                   | 1 hora                             |
| Cronograma   | De 8:00 a 9:00 am.<br><br>10 minutos de Receso/hidratación                              | De 9:00 a 10:00 am<br><br>De 10:00 a 10:30 Refacción e hidratación | De 10:30 a 11:00 am.<br><br>15 minutos de Receso. | De 11:00 am a 12:00 pm             |

