

UNIVERSIDAD DE
SAN CARLOS DE
GUATEMALA

USAC

"ELABORACIÓN DE
UN TRIFOLIAR INFORMATIVO
PARA COADYUVAR A LA PREVENCIÓN
DE LA TOXICOMANÍA EN LOS JÓVENES"

Proyecto de graduación presentado como uno de los requisitos
para obtener el grado de Técnico Universitario en Diseño
Gráfico en la Facultad de Arquitectura.

Otto Francisco Samayoa Orantes
GUATEMALA, NOVIEMBRE DE 1998.



ÍNDICE DE CONTENIDO

PRELIMINARES	I - IV
CONTENIDO	
CAP. I. INTRODUCCIÓN	
Presentación.....	2
Prospección.....	3
Objetivos.....	4
Formulación del problema.....	5
Metodología de la investigación.....	6
CAP. II. MARCO TEÓRICO	
Las drogas.....	9
La familia drogadictógena.....	11
Tipos de familia.....	11
La familia normal.....	11
La familia invertida.....	12
La familia agotada.....	13
La familia hiperemotiva.....	14
La familia ignorante.....	14
La familia serena e intelectual.....	15
El padre sobreprotector.....	15
El padre seductor.....	16
El padre repulsivo.....	16
El padre psicótico.....	17
El padre alcoholista.....	17
El padre inmaduro.....	18
El divorcio.....	18
Consecuencias de la drogadicción.....	19
La adolescencia.....	20
La comunicación visual.....	21
El diseño gráfico.....	22
El folleto.....	23
CAP. III. MARCO CONTEXTUAL	
Datos sobre la población afectada.....	25
Datos sobre el grupo objetivo.....	26
CAP. IV. DISEÑO	
El brief.....	29
Descripción y justificación de la propuesta final de diseño.....	31
Diagramación del contenido.....	32
Encuesta para validar la pieza de diseño.....	38
Validación.....	39
Primera propuesta gráfica.....	44
Propuesta final de diseño.....	46

INDICE DE CONTENIDO -CONT.-

CAP. V. CONCLUSIONES

Conclusiones.....	49
Recomendaciones.....	50

CAP. VI. GLOSARIO Y BIBLIOGRAFÍA

Glosario.....	515
Bibliografía.....	515

**HONORABLE JUNTA DIRECTIVA
DE LA FACULTAD DE ARQUITECTURA -USAC-**

Decano: Arq. Rodolfo Alberto Portillo
Secretario: Arq. Julio Roberto Zuchini
Vocal I: Arq. Edgar Armando López
Vocal III: Arqta. Silvia Evangelina Morales
Vocal IV: Br. Edín González
Vocal V: Br. Carlos Díaz

*No hay vocal II

TERNA EXAMINADORA

Licda. Marcia Claudina Dardón de Rendón
Arqta. Alma Irene Hernández
Arq. Julio Roberto Tórtola

CATEDRÁTICO ASESOR

Arq. Felipe Hidalgo Villatoro

III

DEDICATORIA

A Dios, a mi familia y a mis amistades.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco especialmente la colaboración recibida, para el desarrollo del presente informe, de parte de las siguientes personas:

Arq. Felipe Hidalgo Villatoro
D.G. Hugo Orantes Díaz
Licda. Gladys Juárez de Corado
Licda. Judith Anleu
Licda. Silvia López de Giraldo
Ing. Kerim Dacaret Gándara
Ing. Pedro Alvarado Ortíz
Licda. Sheny Cifuentes de Ortíz
Sra. Concepción Rojas Marroquín
Lic. Carlos Barnéond Gomar

Extiendo este agradecimiento a todas aquellas personas que de alguna u otra manera, me brindaron su apoyo para concluir satisfactoriamente la realización del presente trabajo.

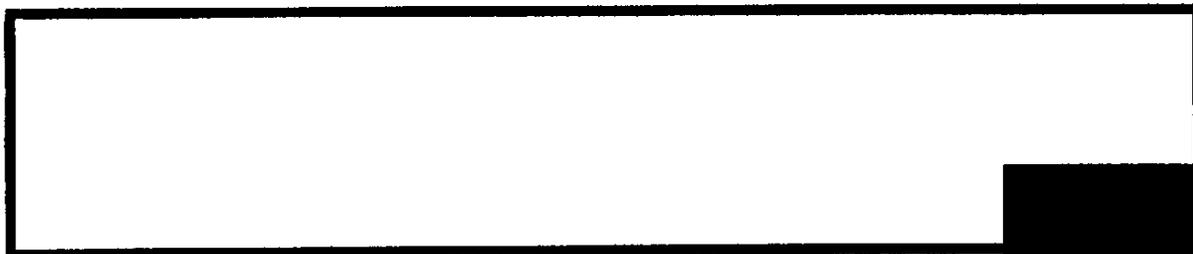
Y un agradecimiento póstumo al Sr.:

Héctor Cisneros Aragón -Q.E.P.D.-

CAPÍTULO

INTRODUCCIÓN

- PRESENTACIÓN
- PROSPECCIÓN
- OBJETIVOS
- FORMULACIÓN DEL PROBLEMA
- METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN



PRESENTACIÓN

El presente estudio, titulado *Elaboración de un trifoliar informativo para coadyuvar a la prevención de la toxicomanía en los jóvenes*, fue realizado en torno a una pieza de diseño gráfico -específicamente, un trifoliar-, la cual pretende crear conciencia en la juventud acerca del daño que causa el abuso de drogas y motivarla en favor de una actitud de rechazo hacia tan tremendo flagelo social.

Se decidió desarrollar un trifoliar, pues los jóvenes lo prefieren sobre cualquier otra pieza informativa por la brevedad de su lectura y la combinación de textos e ilustraciones. Amén de que la forma en que un trifoliar está estructurado, hace posible transmitir un mensaje conciso en poco espacio, lo cual lo optima como medio para difundir cualquier mensaje, pues es fácil transportarlo y desplegarlo cuando se desee leerlo.

Como sucede con todos los medios informativos, solamente una unidad, pieza o ejemplar es necesaria para transmitir la misma información a varios sujetos. Sin embargo, la característica que le proporciona al trifoliar cierta ventaja sobre otros tipos de piezas, es su reducido tamaño. El cual es conveniente para guardarlo cómodamente -en un cuaderno o en la bolsa de la chaqueta, por ejemplo-. Transportarlo sin que provoque molestias o inconvenientes -un periódico, por ejemplo, puede desarmarse- Y para leerlo incluso en espacios reducidos -de pie en el autobús, por ejemplo-.

Evidentemente la toxicomanía es, entre otros infortunios, causa de problemática psíquica y familiar, pobreza, violencia, enfermedades y muerte. Por lo que el autor de la propuesta de diseño, desea que ésta contribuya a la solución de tan grave problema.

PROSPECCIÓN

Algunos jóvenes presentan adicción a determinada(s) clase(s) de droga(s) debido, entre otras causas, a problemáticas relaciones domésticas, a malos hábitos de sus padres, a la junta con toxicómanos, a la temeridad propia de la adolescencia, e incluso al desconocimiento de las consecuencias del uso y del abuso de estimulantes.

El autor del presente estudio guarda la esperanza de que el problema en cuestión, disminuya mediante la información que se brinde por medio de un trifoliar que motive a los jóvenes -comprendidos entre las edades de 14 y 25 años- a informarse con más profundidad acerca de las drogas, para evitar que caigan en la adicción o el abuso de las mismas.

OBJETIVOS

Los objetivos que pretende alcanzar el presente trabajo son los siguientes:

General

Provocar actitudes de rechazo por el abuso de drogas.

Específico

Elaborar un proyecto de comunicación gráfica, basado en la producción de un trifoliar que coadyuve a la prevención de la toxicomanía en la juventud en general.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

El presente trabajo, denominado *Elaboración de un trifoliar informativo para coadyuvar a la prevención de la toxicomanía en los jóvenes*, se fundamenta en un problema que afecta a la sociedad hoy más que nunca: la toxicomanía.

El consumo de drogas es uno de los grandes problemas del mundo moderno, del cual Guatemala no está exento, puesto que el fenómeno ha alcanzado en los últimos años nuevas características y variadas formas, conformando una amenaza que es preciso enfrentar con rapidez y decisión.

La toxicomanía tiene sus raíces en otros males que azotan nuestra vida diaria, entre ellos:

- la violencia en general;
- la prostitución y las desviaciones sexuales;
- la pérdida del control psíquico y físico;
- el desprecio hacia nosotros mismos y hacia nuestros semejantes;
- el rechazo paterno; y,
- la desintegración familiar.

Dicha lacra social se enrafza gracias al fomento que recibe de:

- las malas compañías;
- una forma errónea de paliar las penas;
- el machismo;
- la publicidad;
- etc.

El trifoliar que se presenta, mediante gráficas e información escrita intentará combatir la influencia negativa que aportan a la juventud los temas tratados en los anteriores incisos.

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

Para realizar la presente investigación, el autor trabajó con base en el concepto caja de cristal.

Este método, caracterizado por su transparencia, requirió el desarrollo de las siguientes etapas:

1. ANTECEDENTES DEL PROBLEMA

El autor del presente informe obtuvo la información de cómo, cuánto, y quiénes, a nivel capitalino, se ven afectados por tal problema.

1a. FUENTES BIBLIOGRÁFICAS

El autor consultó libros y documentos públicos que enfocan el problema con criterio científico y social.

1b. FUENTES PERSONALES

El autor realizó entrevistas con las licenciadas Judith Anleu y Lourdes de Galindo, representantes de la Secretaría Ejecutiva de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas -SECCATID-, quienes le pusieron al corriente respecto de estudios realizados con diversos grupos objetivos.

Asimismo, la licenciada Gladys de Corado, del Instituto de Psicología Aplicada -IPSA-, proporcionó datos muy valiosos para la realización del presente trabajo.

2. GRUPO OBJETIVO

El autor determinó el grupo objetivo del presente trabajo, estableciendo su edad, sexo, nivel socioeconómico -NSE-, preferencias y ocupación.

3. ELABORACIÓN DEL MATERIAL GRÁFICO

Para la elaboración del material gráfico, el autor procedió a realizar los respectivos bocetos, variando en cada ocasión el texto, las ilustraciones, y los colores que mejor se adaptaran a las preferencias del grupo objetivo.

Así, el boceto que llenó todos los requisitos anteriores, fue aprobado como diseño final por el arquitecto Felipe Hidalgo Villatoro, asesor del proyecto.

4. COSTOS Y PRESUPUESTO

El autor, considerando el sistema de impresión por utilizarse, evaluó los gastos de materiales y producción.

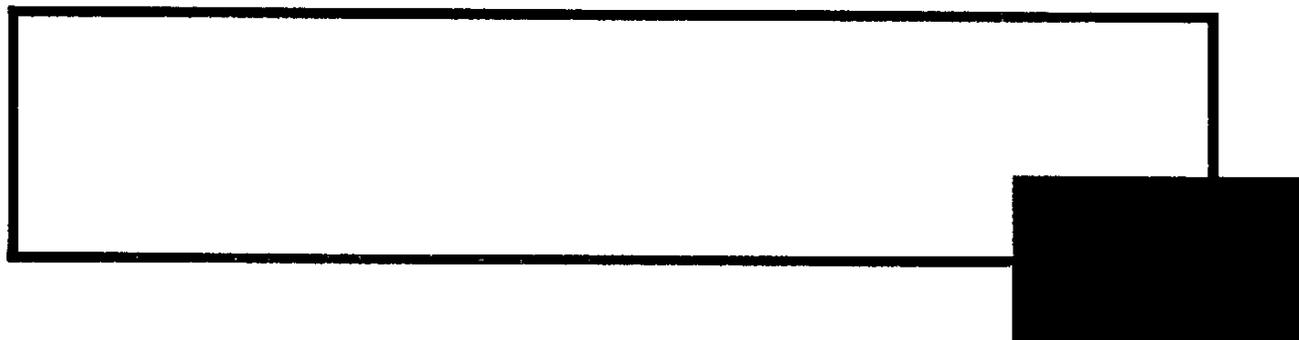
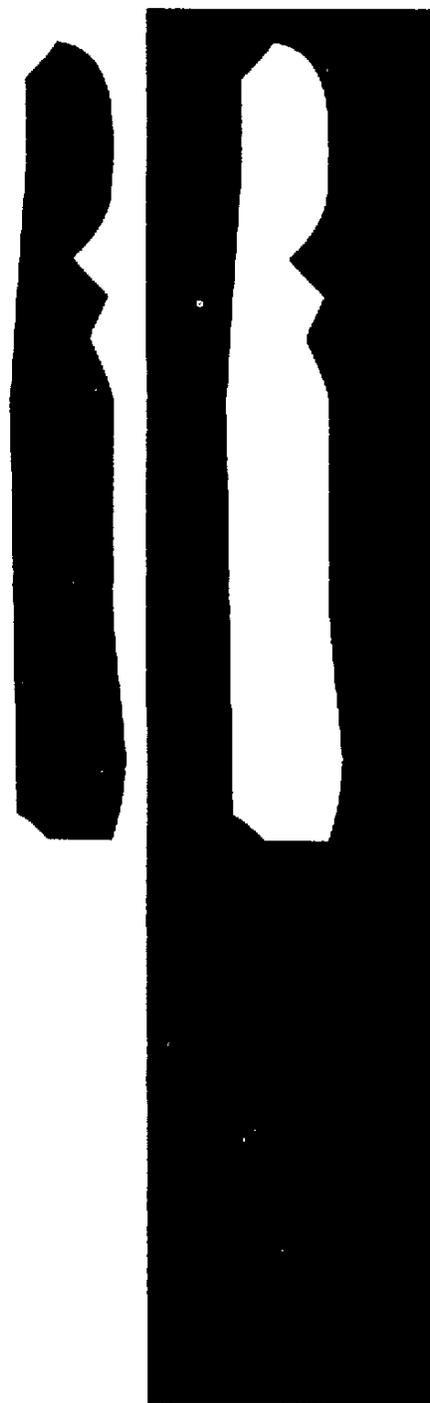
Así, en sistema offset, por la impresión a full color de 5,000 trifoliales, se requiere una inversión aproximada de Q.12,500.00.

Y por 10,000 trifoliales, el monto se incrementará a Q.17,500.00 aproximadamente.

CAPÍTULO

MARCO TEÓRICO

- LAS DROGAS
- LA FAMILIA DROGADICTÓGENA
- TIPOS DE FAMILIA
- EL DIVORCIO
- CONSECUENCIAS DE LA DROGADICCIÓN
- LA ADOLESCENCIA
- LA COMUNICACIÓN VISUAL
- EL DISEÑO GRÁFICO
- EL FOLLETO



Los elementos básicos del presente estudio, denominado *Elaboración de un trífoliar informativo para coadyuvar a la prevención de la toxicomanía en los jóvenes*, son los siguientes:

LAS DROGAS

Varias definiciones del significado de droga, por su innegable objetividad y rigor científico, inherentes al presente trabajo, se transcriben textualmente.

Desde el punto de vista médico, *droga o fármaco es toda sustancia que puede utilizarse para la curación, mitigación o prevención de las enfermedades del hombre u otros animales.* (Navarro,1982:11)

Desde el punto de vista farmacológico, *droga se define como la sustancia empleada o no por la medicina y cuya administración abusiva puede crear una dependencia -física, psíquica o de ambas clases- o trastornos graves en la actividad mental, de la percepción, del comportamiento o de la conciencia.* (Navarro, 1982:12)

Y, desde el punto de vista legal, *droga es un estimulante natural, semisintético o sintético, sometido a las regulaciones de las leyes nacionales e internacionales sobre estupefacientes.* (Louria,1981:23)

Para la Organización Mundial de la Salud -OMS-, *droga es toda sustancia química que introducida voluntariamente en el organismo, posee la propiedad de modificar las condiciones físicas y/o químicas del sujeto.* (Vega,1989:9)

Las consecuencias o fenómenos derivados de la utilización de drogas pueden ser todas o algunas de las siguientes:

La *farmacodependencia* que, según la OMS, *es un estado psíquico y/o físico causado por la interacción entre un organismo vivo y un fármaco, caracterizada por un impulso irreprimible por ingerir el fármaco en forma continua o esporádica.* (Navarro,1982:7)

La *adicción* a las drogas *es la dependencia física de una droga, y la misma se da cuando el individuo ingiere la droga y ésta produce en él la disminución de dolor, tensión, ansiedad, etc. que el usuario asocia con su uso, lo cual da lugar a que cuando se encuentre en una*

situación similar recurra nuevamente a ella. (Navarro,1982:8)

La *habitación a las drogas es un estado creado por la dosificación repetida de una droga, presentando las siguientes características:*

- a) deseo de seguir tomando la droga por el bienestar que produce;*
 - b) tendencia escasa o nula a aumentar la dosis;*
 - c) efectos nocivos para el individuo, consecuencia de los resultados adversos del fármaco;*
 - d) ausencia de efectos nocivos para la sociedad.*
- (Navarro,1982:8)

La *tolerancia a las drogas es el estado de adaptación orgánica a través del cual, ante la misma cantidad de droga, se presenta una respuesta del organismo cada vez menor. Como consecuencia, el sujeto debe consumir una dosis mayor del fármaco para provocar el mismo efecto. (Vega,1989:11)*

El abuso de las drogas lo constituye el consumo en forma excesiva de una droga, persistente u ocasionalmente. (Navarro,1982:9)

No existe una definición clara del abuso de drogas, pero se habla del mismo cuando la administración de éstas tiene propósitos ilegítimamente médicos.

En la práctica, el abuso se entiende mejor en términos de los efectos que la sustancia produce en el funcionamiento de la persona.

Respecto a las causas de la farmacodependencia, ese es un segmento del presente estudio que merece amplia discusión, debido a su carácter multifactorial.

Sin embargo, aunque no existe una causa aislada ni absoluta, sino una mezcla de varias circunstancias, entre las principales raíces de la toxicomanía cabe citar:

- el grupo de amigos -la necesidad de ser aceptado(a) va ligada al consumo de fármacos-
- la familia -las crisis familiares y la convivencia con los integrantes de una familia desestructurada y que posean hábitos farmacodependientes, podrá originar miembros

toxicómanos-

A continuación cabe destacar y ampliar el concepto de familia y todas las variables que del mismo se derivan:

LA FAMILIA DROGADICTÓGENA

La familia drogadictógena puede definirse como aquella familia que propicia o da origen al consumo de drogas por parte de sus integrantes.

Existen familias normales y familias patológicas y, si consideramos que la drogadicción solamente puede generarse dentro de una familia anormal, concluiremos diciendo que toda familia patológica es potencialmente drogadictógena.

TIPOS DE FAMILIA

Aunque es imposible establecer categorías para todos los tipos de padres y familias, conviene delinear algunos tipos de pautas emocionales familiares y de estados psicopatológicos paternos más comunes. No obstante, antes de hacer referencia a los tipos de familias patológicas, debemos aclarar qué entendemos por familia normal y por pautas emocionales sanas.

LA FAMILIA NORMAL

Para definir el tipo de familia normal, el autor del presente trabajo considera que, por su enorme claridad, las citas a continuación la explican claramente:

En este tipo de familia el padre es un individuo maduro y masculino que acepta el papel de padre y se siente cómodo con él. Ama y respeta a su esposa y funda un hogar adecuado en el cual forma una familia. La madre es una persona femenina que acepta y satisface sus funciones como esposa y madre. Respeta a su esposo, así como éste la respeta a ella. Cada uno de ellos depende del otro, pero cada cual conserva cierto grado de independencia. Estos padres proporcionan un frente paternal unido a sus hijos. Los niños adquieren la noción de que la relación paternal es sólida e indivisible. No existe un padre especialmente autoritario y ninguno es particularmente pasivo. Son, en cambio, dos individuos adultos que

representan un clima constantemente firme y también un enfoque positivo y cariñoso. Si bien de vez en cuando ocurren discrepancias entre los padres, los niños y los padres saben que no reflejan una división real en la relación entre el padre y la madre.(...) Esta familia normal podrá tener un hijo o varios, y ser acaudalada o de escasos ingresos, pero sus rasgos importantes son que sus padres están unidos por un fuerte vínculo, que sus hijos les gustan y que son capaces de proporcionar una administración paternal segura y consistente a estos niños en cualquier edad. (Finch,1962:44)

Los padres maduros comprenden intuitivamente que el niño necesita afecto y amor; como también disciplina y ciertas limitaciones. Reconocen la necesidad de cierta conformidad en el niño y son capaces de prever esta disciplina en un clima de aceptación positivo y real. Estos padres no educan a sus hijos ateniéndose a reglas, sino que son capaces de responder a cada situación en particular, y lo suficientemente flexibles como para satisfacer las demandas de los hijos de ambos sexos y cualquier edad. (Finch,1962:44)

Frente a esta breve descripción de la familia normal y de los padres maduros, hemos de referirnos a algunas de las aberraciones más comunes que se observan en las pautas emocionales familiares:

LA FAMILIA INVERTIDA

En esta familia la madre aborrece su femineidad y el padre acepta a medias su papel masculino. La familia es una especie de matriarcado donde la madre es casi la autoridad absoluta en el hogar. Las decisiones concernientes a los niños las adopta ella y, por los menos ante éstos, aparece como el oficial comandante porque es la que impone la mayoría de los castigos. En un hogar de este tipo las responsabilidades de la madre son grandes y las cumple con una determinación un tanto sombría. Tiene poco de la pasividad femenina normal y en realidad su papel como madre o esposa no le agrada. Se ha casado con un hombre que sucumbe gradualmente a sus innumerables demandas y al que critica y empequeñece constantemente. Él considera que su papel ante los niños es secundario y dedica gran parte de sus energías a su trabajo o a otras actividades no concernientes a la familia. Desarrolla la sensación de que él no es importante en el hogar y delega a su esposa la mayoría de los asuntos concernientes a la casa y a los niños. Llega a su casa cansado del trabajo y dedica poco tiempo a sus hijos. Cena con sus familiares, pero

por lo general después se pone a leer el diario, mira la televisión o hace otras cosas en las cuales no participa el resto de la familia. Todo el clima emocional de la familia hace que los niños esperen que su madre adopte todas las decisiones importantes y sea la figura autoritaria predominante. (Finch, 1962:45)

Observamos que nuestra sociedad favorece la formación de familias invertidas, cuando el padre ejerce varios trabajos o un trabajo muy intenso, destinados al mantenimiento del hogar. Y la madre asume específicamente la responsabilidad por los asuntos de la casa y los hijos.

LA FAMILIA AGOTADA

También la familia agotada acarrea drogadicción a los hijos. Dice Stuart Finch (1962:46):

La familia agotada podría describirse como aquella donde ambos padres viven intensamente ocupados en actividades de afuera que a menudo son económicamente remunerativas pero que dejan el hogar emocionalmente estéril. Lamentablemente, en nuestra sociedad un creciente número de madres trabajan todo el día. Si bien es posible que ambos padres trabajen y todavía conserven un hogar emocionalmente sano, esto raras veces puede ocurrir antes de que los niños lleguen a la edad escolar.

Si bien la calidad de la relación entre los progenitores y el niño es más importante que la cantidad, lo cierto es que cuando ambos padres trabajan, muchas veces les quedan poco tiempo o energías para dedicar a sus hijos. A menudo los padres trabajan para adquirir más lujos: otro automóvil, un televisor más grande o alguna otra comodidad. Estas ganancias materiales raras veces contribuyen a favorecer el desarrollo emocional de los hijos, a los cuales se abandona o se deja en compañía de otros adultos que no tienen ningún interés emocional en su formación. Por lo general las ocupaciones de los padres que trabajan tienen precedencia sobre las actividades de la familia. Los padres se cansan, viven agotados e irritables, y eventualmente empiezan a demandar a los niños la misma sombría dedicación al trabajo que ellos mismos tienen. Y continúa: En muchas familias acaudaladas el padre trabaja tantas horas que raras veces ve a sus hijos. En este tipo de familia también la madre suele dedicarse tanto a tareas de clubes y otras actividades sociales que relega la mayor parte del cuidado de los hijos a gente de afuera. El clima emocional así creado priva a los niños de estrechas relaciones emocionales

con sus padres y hace que les desagraden sus horarios de trabajo durante largas horas. En esta situación la ambición de los niños se inhibe y tienden a rebelarse contra el sistema de enseñanza o contra la idea de alcanzar objetivos dignos. Una familia como esta podrá ser financieramente próspera, pero a menudo es emocionalmente pobre. (Finch, 1962:47)

LA FAMILIA HIPEREMOTIVA

Uno de los tipos de familia más drogadicción es la familia hiperemotiva. Ésta se caracteriza porque tiene una gama de expresión emotiva más amplia de lo común. Esta es la familia donde todos, padres y niños por igual, dan rienda suelta a sus emociones en mayor medida de lo común. Si los padres se enfurecen entre ellos, expresan abiertamente su resentimiento con sonoros vituperios. Una pequeña provocación basta para crear una perturbación emocional y todos los sentimientos se expresan libre y excesivamente, inclusive el amor, la depresión, la excitación y la ira. Los niños nacidos en una familia así, aprenden al poco tiempo a gritar para hacerse oír. Presencian violentas discusiones entre los padres y quizás hasta los vean atacarse a golpes. Los niños, en consecuencia, copian este comportamiento. Estos jóvenes no están preparados para tratar con gente ajena a su situación hogareña porque son emocionalmente volubles según las normas del mundo externo. La hiperemoción es un tipo de ajuste inmaduro no infrecuente, por lo menos en ciertos segmentos de nuestra sociedad. Mientras el niño o el adulto permanezcan en un medio compuesto por individuos similares, su ajuste parecerá adecuado, pero en cuanto los niños entran en contacto con personas cuyos antecedentes son más maduros y no reflejan esa turbulencia emocional, no pueden ajustarse cómodamente. (Finch, 1962:47)

LA FAMILIA IGNORANTE

No es necesario acudir a estadísticas, sino basta con tener un poco de conocimiento de nuestro medio, para darse cuenta de que la familia ignorante es el tipo de familia drogadicción más abundante en Guatemala:

La familia ignorante sería aquella donde ambos padres, por uno u otro motivo, carecen de conocimientos generales sobre el mundo que los rodea. Sea por deficiencia mental o por otras razones, los adultos están cargados de prejuicios, son tendenciosos, tienen puntos de vista limitados y exponen a sus hijos a su concepto cerrado e inhibido del mundo y de la

gente que los rodea. Estos padres inculcan a sus hijos ciertas verdades a medias o falsedades, que los niños encuentran dificultad para despojarse alguna vez de esas concepciones erróneas. En estos padres no siempre hay retardo mental ni un fondo educativo limitado, pero muchas veces intervienen ambos factores. Si todo el vecindario tiene normas similares, los niños podrán ajustarse razonablemente a medida que crecen. No obstante, si se aventuran a salir de este pequeño ámbito, estarán mal preparados para tratar con otras personas de antecedentes más flexibles y más cultos. Los primeros maestros del niño son sus propios padres, y resulta sumamente difícil que cualquiera, sea un docente profesional u otro, trate de borrar posteriormente los errores conceptuales previos o las limitaciones causados por prejuicios inculcados con anterioridad.(...) Si en la familia ignorante prevalecen el amor y la comprensión, es probable que los jóvenes posean suficiente flexibilidad como para ajustarse debidamente. Si, en cambio, como sucede muchas veces, prevalecen sentimientos negativos, controversias y grandes inseguridades, los prejuicios y las actitudes malsanas de los niños serán más permanentes. (Finch, 1962:48)

LA FAMILIA SERENA E INTELECTUAL

En esta familia los padres descuellan en actividades intelectuales pero son extraordinariamente inhibidos en la expresión de sus emociones. Aunque fomentan la actividad intelectual en sus niños, combaten activamente todo despliegue normal de sentimientos, aunque ello atente contra sus propias actitudes. Muchas veces, este tipo de padres tienen mucha educación y cada cual se dedica a sus propios intereses intelectuales. (Finch, 1962:49)

La personalidad de uno o de ambos padres también es causa de desajustes y drogadicción en los hijos. Los tipos patológicos de personalidades paternas más comunes son: el padre sobreprotector, el padre seductor, el padre repulsivo, el padre psicótico, el padre alcoholista y el padre inmaduro. Cuya acción y efecto dañino en el hogar, se explica con citas de S. Finch.

EL PADRE SOBREPROTECTOR

El padre sobreprotector no es infrecuente en la actualidad. Este síndrome aparece con mayor frecuencia en las madres que en los padres,

pero no cabe duda de que es generalizado. Es típica la madre que desde el nacimiento de su hijo exhibe excesiva preocupación por la salud y bienestar del niño. Esta madre, que puede formar parte de una familia invertida, vive en constante temor de que su criatura no madure satisfactoriamente, o le suceda algo malo. La madre sobreprotectora común es una mujer compulsiva que encara con ambivalencia su propio papel en la vida. Resístese inconscientemente a ser mujer y, por ende, a asumir su papel materno. No obstante, un superego estricto le prohíbe adquirir noción consciente de sus conflictos interiores, lo cual también contribuye a acentuar su actitud sobreprotectora. (Finch, 1962:52)

EL PADRE SEDUCTOR

Si bien a veces la actitud del padre seductor puede ser extravertida, lo más común es que sea insidiosa. El término seductor, según lo empleamos aquí, implica la frecuente y excesiva estimulación temprana de la conciencia sexual del niño, sexual, por supuesto, en el amplio sentido de la estimulación libidinosa de lo que el nivel de desarrollo de éste es capaz de manejar. El joven podrá buscar entonces nuevos episodios de seducción, o bien, por el contrario, el niño puede sentirse tan amedrentado y culpable por los episodios del pasado, que se negará a entablar toda relación de tipo sexual, inclusive durante su vida adulta. Otro resultado posible podría ser el desarrollo de síntomas neuróticos en torno a las actividades sexuales en la edad adulta. (Finch, 1962:53)

EL PADRE REPULSIVO

El padre repulsivo es aquel que no es capaz de ofrecer amor a su hijo ni de proveer el calor emocional necesario para su maduración. El rechazo puede ser principalmente emotivo, pero a veces puede llegar al abandono total. El rechazo emocional provoca más estados psicopatológicos en los niños de lo que generalmente se reconoce. La aceptación emocional por los padres no necesariamente significa que el niño deba recibir cosas materiales y, por el contrario, la tendencia paterna a dar al niño comodidad material no necesariamente implica aceptación emocional. Uno de los motivos más comunes del rechazo es el embarazo imprevisto, en particular cuando no se desea agregar una persona más a la familia. En estas situaciones, por lo general, ambos padres hacen un esfuerzo por aceptar al niño, pero muchas veces el resentimiento inconsciente prevalece. (Finch, 1962:54)

EL PADRE PSICÓTICO

El padre psicótico, si bien estadísticamente no es común, merece consideración porque el adulto que sufre una grave enfermedad mental obviamente no está en condiciones de asumir las responsabilidades del matrimonio y la paternidad. La presencia de enfermedad mental en un progenitor, sea ostensible o latente, y sea manifiesta al principiar la vida del niño o más tarde, tendrá profundo efecto sobre el desarrollo emocional del hijo. Todo el clima emocional a que está expuesto el niño en una familia así, se deformará debido al proceso psicótico de uno o ambos padres. (Finch, 1962:55)

Otro tipo de progenitor psicótico es la madre que sufre de psicosis posparto, una enfermedad poco definida que aparece en la madre a los pocos días o semanas de haber tenido el hijo. La psicosis posparto no es una entidad clínica aislada, sino más bien una psicosis que se presenta en el puerperio a raíz de muchos tipos de estados psicopatológicos premorbosos. La mujer esquizoide podrá sufrir un episodio esquizofrénico agudo en esa época, o bien la mujer maniaco-depresiva latente podrá tornarse abiertamente psicótica. Lo importante de esta psicosis es que la personalidad de la que acaba de ser madre no está en condiciones de aceptar a su hijo ni a la función materna. (Finch, 1962:55)

EL PADRE ALCOHOLISTA

El alcoholista crónico sufre graves estados psicopatológicos aunque no beba, pero si a esto se agrega alcohol, su trastorno emocional se torna más evidente todavía. El alcoholista crónico es severamente narcisista. Su hijo confronta alternativamente un vacío emocional y estallidos emotivos y, como padre, el alcoholista es incapaz de mantener una relación estable y cálida con su hijo. Como el alcoholismo ocurre en una variedad de síndromes psiquiátricos, el niño puede quedar expuesto a todo, desde psicosis hasta exhibicionismo, sadismo o deserción. (Finch, 1962:56)

(...) Además de esto, el niño criado en el hogar de un alcoholista raras veces desarrolla una actitud sana hacia el alcohol mismo. Cuando sea mayor, tenderá a hacerse alcoholista o a compensar con exceso este antecedente, no solo siendo abstemio, sino también sádicamente orientado hacia todo el que consume alcohol. (Finch, 1962:57)

EL PADRE INMATURO

La madurez emocional no es prerequisite para el matrimonio o la procreación. El padre inmaduro ha llegado a la paternidad más como consecuencia de su impulso sexual que por cualquier intención o deseo de tener un hijo. Es infantil en su orientación emocional y no está correctamente dotado para asumir las responsabilidades de la paternidad. La mujer joven, casada o no, que queda embarazada sin quererlo, no podrá sostener su interés en el niño y tenderá, en cambio, a buscar sus propios placeres. Por lo tanto, entabla con su hijo una relación en la cual lo considera más un muñeco que una criatura humana. Juega con él y en ocasiones le agrada su compañía, pero su efecto es intermitente y superficial. El hombre inmaduro que llega a ser padre, tiende a abandonar a la madre y al hijo porque ambos representan una carga mayor de la que está dispuesto a asumir. (Finch, 1962:57)

EL DIVORCIO

Cuando la familia no cuenta con una base sólida, ocurre la desvinculación prematura de la misma, lo que trae consecuencias negativas difíciles de neutralizar. Las desaveniencias conyugales, incluyendo la psicopatología de los cónyuges, es posible que conduzcan al divorcio, que puede verse como un infortunio personal para uno o ambos esposos y para los hijos, pero también puede ser un hecho inevitable del matrimonio mismo para aquellos que no pueden tolerarlas.

Dice Rosa Chang Liang (1971:22):

...pero aunque el divorcio es común en todas las sociedades del mundo, expresa el alto grado de hostilidad entre el esposo y la esposa, y rompe las ligas que alguna vez unieron a dos líneas familiares. Inevitablemente, crea serios problemas de ajuste a los adultos y también a los niños afectados.(...) La ilegitimidad, la anulación, la separación, el divorcio, el abandono, y los fallos involuntarios -incluyendo catástrofes familiares como las patologías mentales, emocionales o físicas-, se derivan generalmente de aquellas familias que aparentan ser unidas, y cuyos miembros fingen constituir un núcleo cerrado, pero que realmente tienen muy poca comunicación e interacción mutua y especialmente, dejan de prestarse apoyo emocional entre sí.

CONSECUENCIAS DE LA DROGADICCIÓN

Ya se han explicado los principales conceptos referentes a la toxicomanía y una de las probables raíces de la misma -las familias patológicas-. Ahora, debido a que los fármacos provocan reacciones que modifican el comportamiento psíquico, físico y social de quien los ingiere, son presentadas a continuación las más comunes consecuencias a las que se exponen los consumidores de estas sustancias.

Entre dichas alteraciones -a corto, mediano y largo plazo- están las siguientes:

DE SALUD

- Enfermedades mentales;
- Intoxicación;
- Daños cerebrales;
- Pérdida de reflejos y del autocontrol;
- Trastornos en los sistemas digestivo, renal, sanguíneo, respiratorio y nervioso;
- Shock;
- Coma;
- Muerte.

ECONÓMICAS

- Endeudamiento;
- Pérdida de bienes;
- Pérdida de trabajo.

SOCIALES

- Problemas familiares;
- Fracaso en los estudios;
- Pérdida de amistades;
- Disminución del estatus social.

LEGALES

- Persecución;
- Encarcelamiento;
- Y, en algunos países, pena de muerte.

Sin importar la(s) causa(s) que motive(n) el consumo de drogas, una

intoxicación con dichas sustancias -sea moderada o crónica- crea serios problemas que muchos organismos no son capaces de tolerar.

Según los expertos de la Organización Mundial de la Salud -OMS-, los adolescentes son la población con mayor riesgo de iniciarse en el consumo de drogas. Y, por esa importante razón, el presente estudio va dirigido a ese grupo.

LA ADOLESCENCIA

En cuanto al aspecto básico, S. Finch presenta la siguiente descripción de la adolescencia:

La adolescencia es el período de crecimiento relativamente rápido que comienza con la pubertad y termina con la llegada de la madurez. Por lo tanto, el período de la adolescencia es tumultuoso porque el niño sale de la niñez y entra en la vida adulta.(...) La pubertad, que se presenta por lo general entre los once y los catorce años de edad, se caracteriza por el aumento de la actividad endocrina. Este ímpetu hormonal da lugar al desarrollo de los caracteres sexuales secundarios. En el varón esto comprende el crecimiento del pelo facial, axilar y pubiano, el aumento del tamaño del sistema muscular, la iniciación de emisiones de semen y el engrosamiento de la voz. Los caracteres sexuales secundarios de la niña comprenden el desarrollo de las mamas, el comienzo de la ovulación y la menstruación, la formación de una conformación corporal característicamente femenina y el crecimiento del pelo axilar y pubiano. (Finch,1962:14)

En cuanto a la parte emocional, Papalia y Wendkos (1988:382) exponen más ampliamente las características de esta compleja edad.

Las características normales del adolescente son múltiples. Los jóvenes de esta edad vacilan constantemente entre impulsos tendientes a regresar a una infancia más dependiente y los intentos para alcanzar una madurez más independiente. Además el adolescente busca en todo momento la manera de manejar los impulsos instintivos que acaban de incrementar en él.

La edad se vuelve un poderoso agente de alianza en la adolescencia, más fuerte que la raza, religión, comunidad o sexo. Los jóvenes pasan sus mejores momentos con sus amigos, se sienten libres, abiertos, parte del

grupo, emocionados y motivados cuando están con ellos; así que no es sorprendente que estas sean las personas con las que ellos quieren estar.

La gente joven está involucrada en un chauvinismo generacional: tienden a creer que muchos otros adolescentes comparten sus valores personales mientras mucha gente vieja no lo hace.(...) Al tiempo que los jóvenes experimentan rápidos cambios físicos, se sienten cómodos al estar con otras personas que pasan por cambios similares. En un momento en el que la búsqueda de la madurez social y emocional exige que los jóvenes cuestionen el valor de las normas de los adultos y la necesidad de una guía paterna, es consolador poder buscar consejos en los amigos que pueden entenderlos y están en armonía con ellos debido a que se hallan en la misma situación. En un momento en que la gente joven está ensayando los nuevos valores, puede probar estas ideas con sus grupos de amigos con menor temor de ser ridiculizados o rechazados del que tendrían con sus padres u otros adultos. (Papalia y Wendkos, 1988:383)

Mucha gente joven siente un conflicto constante entre esperar a romper con sus padres y darse cuenta de cuan dependientes son realmente de aquéllos. (Papalia y Wendkos,1988:382)

Este período sumamente conflictivo, refleja la incomprensión y la inseguridad que sienten los jóvenes sobre la aceptación y/o el rechazo de sus acciones por parte de sus padres. Derivado de esto, es fácil que en un momento de titubeo, aquéllos opten por el uso de drogas.

El presente proyecto responde a una temática eminentemente psicológica, y el mismo requiere la realización de una pieza de diseño gráfico. Así, concluida la primera parte de este marco teórico -que incluye la toxicomanía y diversos conceptos psicológicos con sus respectivos comentarios-, la segunda parte abarca las definiciones referentes a la comunicación visual, el diseño gráfico y la pieza propuesta por el presente informe.

LA COMUNICACIÓN VISUAL

Según William Burtin (Meggs,1991:412), *la comunicación visual consiste en entrelazar la belleza de las formas y de las imágenes con su función en la sociedad.*

Según este autor, la comunicación visual debía estar basada en cuatro

realidades principales:

1. el hombre;
2. la luz, el color y la textura;
3. el espacio, el tiempo y el movimiento; y,
4. la ciencia.

Burtin creía que la respuesta física, emocional e intelectual del individuo y la comprensión de la información comunicada debían ser el criterio para evaluar un diseño de comunicación visual.

Donis A. Dondis (1989:20) define la comunicación visual de la siguiente manera:

El lenguaje es sencillamente, un recurso comunicacional con que cuenta el hombre de modo natural y ha evolucionado desde su forma primigenia y pura hasta la lectura y la escritura. La misma evolución debe tener lugar con todas las capacidades humanas involucradas en la previsualización, la planificación, el diseño y la creación de objetos visuales, desde la simple fabricación de herramientas y los oficios hasta la creación de símbolos y, finalmente, la creación de imágenes.

En otras palabras, al igual que la escritura, la comunicación visual es básicamente un intento de entablar relaciones con nuestros semejantes, ajustándose a unas reglas o a una metodología particular que ha evolucionado con el tiempo a la vez que intenta alcanzar dicho objetivo.

EL DISEÑO GRÁFICO

Según W. Addison Dwiggins (Meggs,1991:412), *el diseño gráfico consiste en dar orden estructural y forma visual para la comunicación impresa. No puede definirse como arte. Más bien, es un vehículo objetivo para difundir información importante entre los componentes de la sociedad.*

Y, como sostiene el filósofo Antonio Gallo (Meggs,1991:412), *el diseño gráfico está construido alrededor de una idea que explica y justifica un buen logro de valores gráficos e intelectuales a la vez.*

Dondis (1989:187) opina respecto del diseño gráfico:

El diseñador ha aprendido a trabajar en armonía con el impresor, y esta cooperación ha sido uno de los factores principales del perfeccionamiento de los diseños que se deja sentir en la impresión contemporánea. En todos los campos del grafismo -diseño de folletos, de carteles, de envoltorios, de rótulos, de libros, etc.- la experimentación ha llevado a resultados firmes y dinámicos, aumentando la eficacia de la comunicación y el atractivo del producto.

En este punto, cabe señalar que el diseño gráfico se dedica exclusivamente a elaborar materiales cuyo destino es la impresión de cualquier tipo, mientras que la comunicación visual abarca un campo mucho más amplio: desde la pintura y la escultura, hasta la fotografía, entre otros.

EL FOLLETO

Según el diccionario, *folleto* se define como *un impreso que tiene menos importancia que el libro y no suele encuadernarse. Sinón. Opúsculo.* (Larousse, 1970:476)

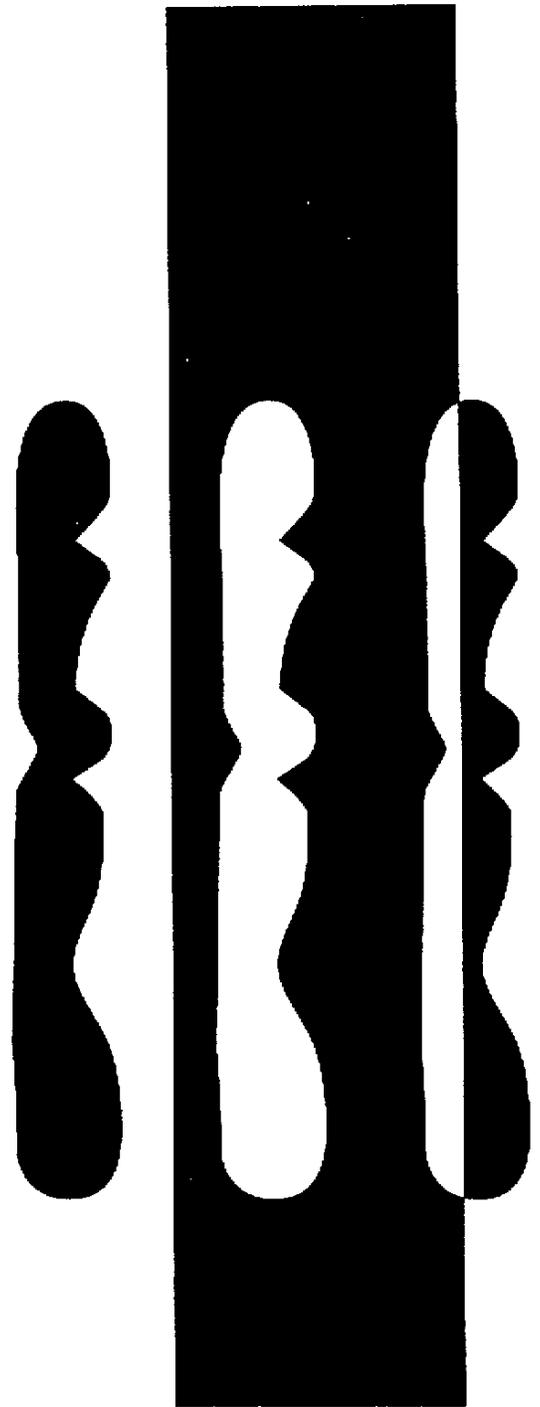
Las variedades más comunes de folletos son el panfleto o libreto y el pliego suelto.

El pliego suelto consiste en una hoja doblada en varios folios o paneles que, generalmente, incluye gráficas para ilustrar lo explicado en el texto.(...) En sí, el pliego suelto es por lo general, una sola hoja impresa, empleada para explicar concretamente una oferta o una idea. (Kleppner, 1986:334)

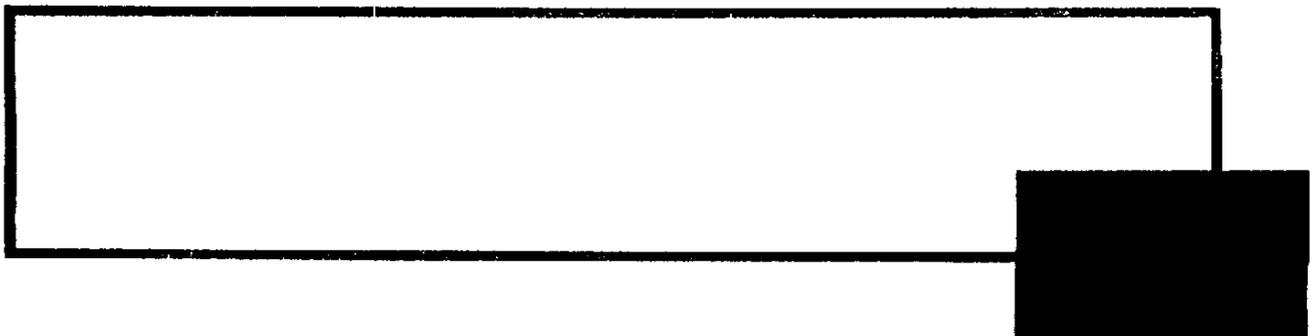
El pliego suelto puede doblarse una, dos o tres veces, denominándose bifoliar, trifoliar o cuatrefoliar, según el caso.

CAPÍTULO

MARCO CONTEXTUAL



- DATOS SOBRE LA POBLACIÓN AFECTADA
- DATOS SOBRE EL GRUPO OBJETIVO



DATOS SOBRE LA POBLACIÓN AFECTADA

La toxicomanía es una situación que está presente en todos los estratos de la sociedad guatemalteca. Sin importar sexo, edad, sitio de residencia, escolaridad u ocupación.

En un estudio realizado por SECCATID en 1992, las anteriores fueron las variables que definieron mejor a la población afectada en la República de Guatemala.

La investigación de prevalencia del uso y abuso de drogas en el país, realizada por SECCATID, pretende a través de un corte seccional, describir el perfil sociodemográfico del consumidor y del posible consumidor de drogas, el tipo de drogas consumidas, los niveles de consumo y los valores y actitudes de la población respecto del consumo de drogas.

En la definición de droga, se incluye el alcohol, el tabaco, los tranquilizantes, los inhalantes, los narcóticos, la marihuana, la cocaína, la heroína y otros.

La muestra intencionada, según criterios demográficos, fue de 5,523 personas, de las cuales el 52% (2,832) fueron de sexo masculino, y el 48% (2,570) de sexo femenino.

Prevalencia del uso de drogas. Guatemala, 1992.*

Sexo:	Femenino: 47%	Masculino: 66%
Edad:	10-19 años: 50%	20-30 años: 76%
Sitio de residencia:	Urbano-marginal: 50%	Urbano: 58%
Escolaridad:	Secundaria: 62%	Universitaria: 70%
Ocupación:	Estudiantes: 42%	Otros: 70%

*Fuente: SECCATID

Casi la mitad de los encuestados admitieron haber consumido drogas, siendo las más frecuentes el alcohol y el tabaco. Y las drogas reportadas

como menos consumidas fueron la heroína (0.23%) y la cocaína (1%).

DATOS SOBRE EL GRUPO OBJETIVO

El grupo objetivo, g.o., es un grupo de individuos seleccionados dentro de un universo dado. También es llamado *target* o mercado.

Dicen que quien intenta ganar la amistad de todos, corre el riesgo de tener pocos amigos. Según S. Watson Dunn, lo mismo ocurre en la Mercadotecnia. Si se intentara vender a todo el mundo -universo- tal vez tampoco se lograría. Por ello, la mayoría de las empresas comerciales optan por dirigirse únicamente a una fracción del mercado -g.o.-.

El g.o. del presente informe está compuesto aproximadamente por 60,000 jóvenes. Asimismo, la información referente a dicho g.o., está estructurada con base en las variables geográficas, demográficas y psicográficas que integran el contexto en cuestión.

El contexto geográfico se refiere al área o lugar en que se localizan los individuos -g.o.- a quienes va dirigida la pieza de diseño.

La ciudad capital de Guatemala.

El contexto demográfico describe las características objetivas más relevantes de estas personas seleccionadas.

Edad: Personas comprendidas entre los 14 y los 25 años

Sexo: Indistinto

Educación: Personas de un nivel académico medio y/o un nivel superior

Ocupación: Estudiantes

Religión: Indistinta

Nacionalidad: Guatemaltecas(os)

Nivel socioeconómico: Medio -B-

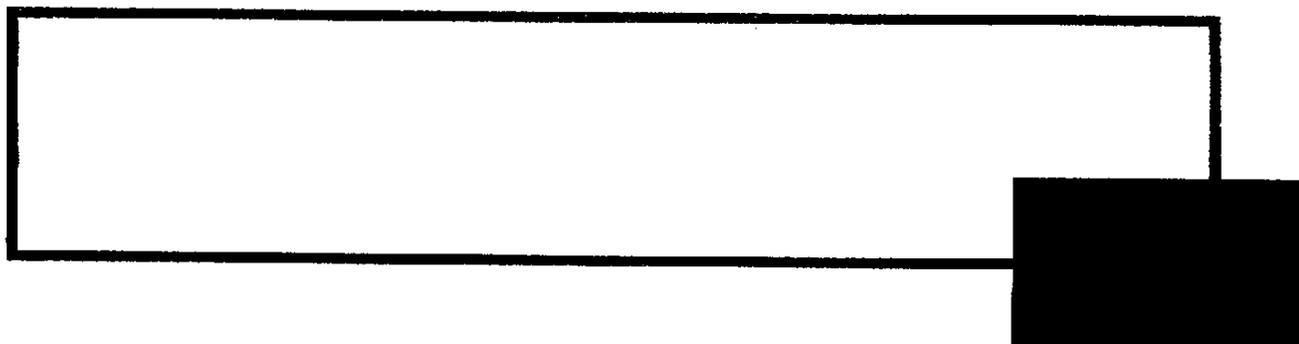
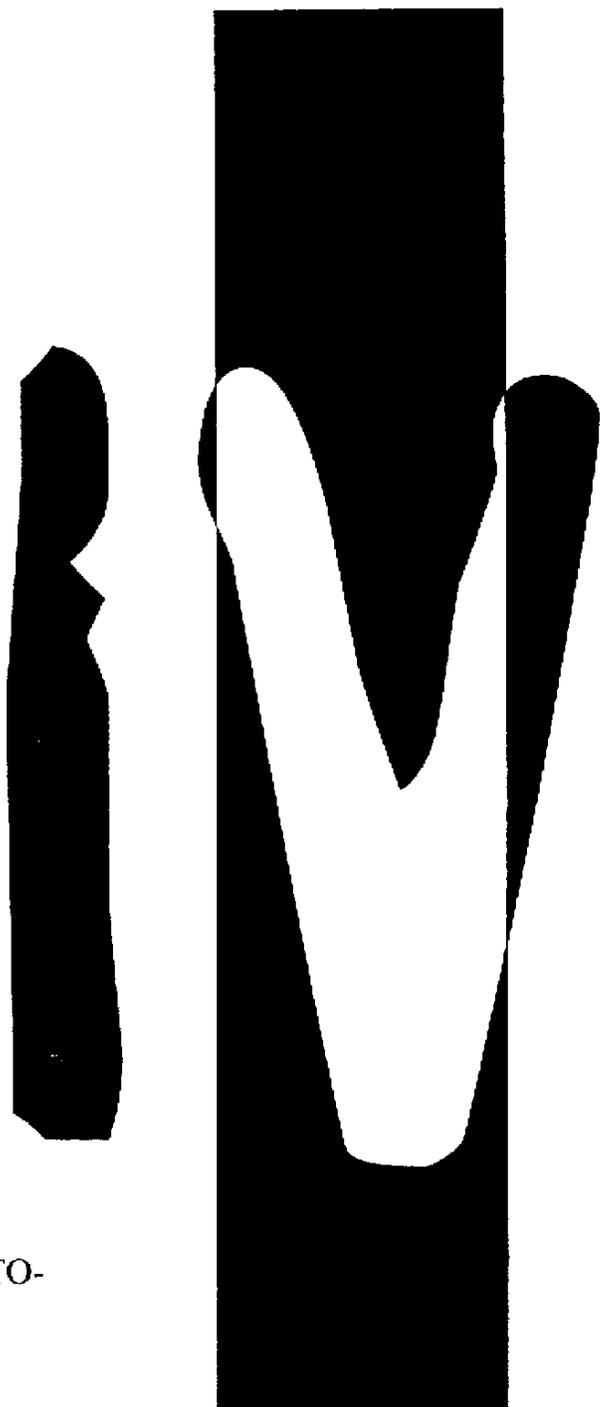
Y, el contexto psicográfico define algunos aspectos que se refieren a los gustos y costumbres de dicho grupo.

- En general, existe una actitud de rechazo hacia el consumo abusivo de drogas.
- La mayoría sí utiliza los medios escritos para obtener información.
- Luego de los periódicos y las revistas, los cuales son más asequibles, hubo una marcada preferencia por los folletos.

CAPÍTULO

DISEÑO

- EL BRIEF
- DESCRIPCIÓN Y JUSTIFICACIÓN DEL TRFOLIAR PROPUESTO POR EL PRESENTE TRABAJO -PROPUESTA FINAL DE DISEÑO-
- DIAGRAMACIÓN DEL CONTENIDO
- ENCUESTA PARA VALIDAR LA PIEZA DE DISEÑO
- VALIDACIÓN
- PRIMERA PROPUESTA GRÁFICA -PREBOCETO-
- PROPUESTA FINAL DE DISEÑO



EL BRIEF

El *brief* es un resumen de los elementos más relevantes de un producto o una marca para dar punto inicial a un proceso de empaque, de promoción, de investigación o creativo.

Se decidió la utilización del brief para exponer, en pasos bien definidos, la realización del presente informe -desde el planteamiento del problema hasta la propuesta de su posible solución-.

El brief creativo se dividió en siete etapas:

1. PROBLEMA

Actualmente en nuestro país se cuenta con pocos documentos referentes a la toxicomanía. Y son menos aún, las publicaciones que denuncian abiertamente las consecuencias de la drogadicción.

Para combatir este tremendo mal, una de las soluciones consiste en incrementar el material que expone el daño causado por el abuso de drogas.

2. PAPEL O ROL DEL DISEÑO GRÁFICO

Los objetivos del diseño gráfico son aquellos conceptos o nociones acerca de las consecuencias del abuso de fármacos que se desea que la pieza -el trífoliar- transmita al público.

Los roles que más frecuentemente se le pide a una campaña o pieza publicitaria, son los siguientes: informar, relacionar, recordar, modificar y reforzar.

Al implementar el presente trífoliar, se pretende que la información proporcionada haga reaccionar al público objetivo, con el fin de reforzar su actitud respecto a la toxicomanía y, que ello derive en la motivación para la búsqueda de más y más profundos conocimientos respecto del daño que puede causar la toxicoddependencia.

3. IDEAS PRINCIPALES

Las ideas principales; es decir las ideas que el lector debe retener en su mente al leer el trífoliar, son:

- a. que las drogas poseen un poder de destrucción psíquico y físico

EL BRIEF

muy grande; y,

b. que existe una institución -SECCATID- que puede brindarles información al respecto y ayudarlos a no recurrir al uso de drogas.

4. GRUPO OBJETIVO

El grupo objetivo al que pretende llegar nuestra propuesta, está integrado por estudiantes, hombres y mujeres, comprendidos entre los 14 y los 25 años de edad. Pertenecientes al estrato socioeconómico B, con residencia en la ciudad capital de Guatemala.

5. RESPUESTA CLAVE

La respuesta clave buscada por el trifoldar propuesto, consiste en provocar en el lector la necesidad de profundizar en la información con respecto de las consecuencias del uso y del abuso de drogas.

6. CONDICIONAMIENTO DE MEDIOS Y PRESUPUESTO

De ser posible la reproducción de la pieza de diseño, ésta tendrá que imprimirse mediante el sistema offset. Y, aunque este sistema de impresión es relativamente económico, previamente requiere de una inversión en separación de colores -en este caso, debido a las características de la pieza de diseño, el costo de los negativos oscila entre los Q.2,000.00 y los Q.2,500.00-. Razón por la cual, si la pieza mencionada llegara a ser reproducida, es necesario que cuente con algún patrocinio económico, ajeno al autor del presente informe.

7. LIMITACIONES

Un factor que puede interferir con la reproducción del trifoldar en cuestión, es la incapacidad de cubrir los gastos que dicha reproducción implica.

Otra limitante del presente proyecto, consiste en la imposibilidad económica del autor para distribuir dicha pieza al grupo objetivo.

DESCRIPCIÓN Y JUSTIFICACIÓN DEL TRIFOLIAR PROPUESTO POR EL PRESENTE TRABAJO -PROPUESTA FINAL DE DISEÑO-

El presente trabajo propone la elaboración de un trifoliar, por tratarse de una pieza que permite incluir una combinación de fotografías y de textos redactados en forma breve y contundente.

Este trifoliar informativo preventivo posee las siguientes características:

Dimensiones

Las dimensiones del folleto son las siguientes:

- Desplegado, su tamaño es el de una hoja tamaño carta apaisada: 11"x8.5"
- Doblado, el trifoliar mide 3.75"x8.5"

Materiales

El trifoliar estará elaborado en papel couché, calibre 80. Para imprimirlo se utilizarán las cuatro tintas proceso: cyan, magenta, amarillo y negro.

Color

Se ha dispuesto que ambas caras del trifoliar se impriman a full color, por considerarse que esta modalidad es la más adecuada para transmitir la emotividad de las fotografías ilustrativas.

Color del fondo

El color del fondo, predominante en el presente trifoliar, es el negro. Algunas áreas están coloreadas de gris, formado por un porcentaje del color negro, combinación que brinda al trifoliar, la seriedad del tema a tratarse.

Además del color negro, se utilizó un degradado para dar profundidad al diseño.

Sistema de impresión

El sistema de impresión que se considera más adecuado para la elaboración del folleto en cuestión, es el offset, ya que sus características principales son:

- Asequibilidad;
- Rapidez;
- Economía; y,
- Fidelidad de impresión.

Tipografía

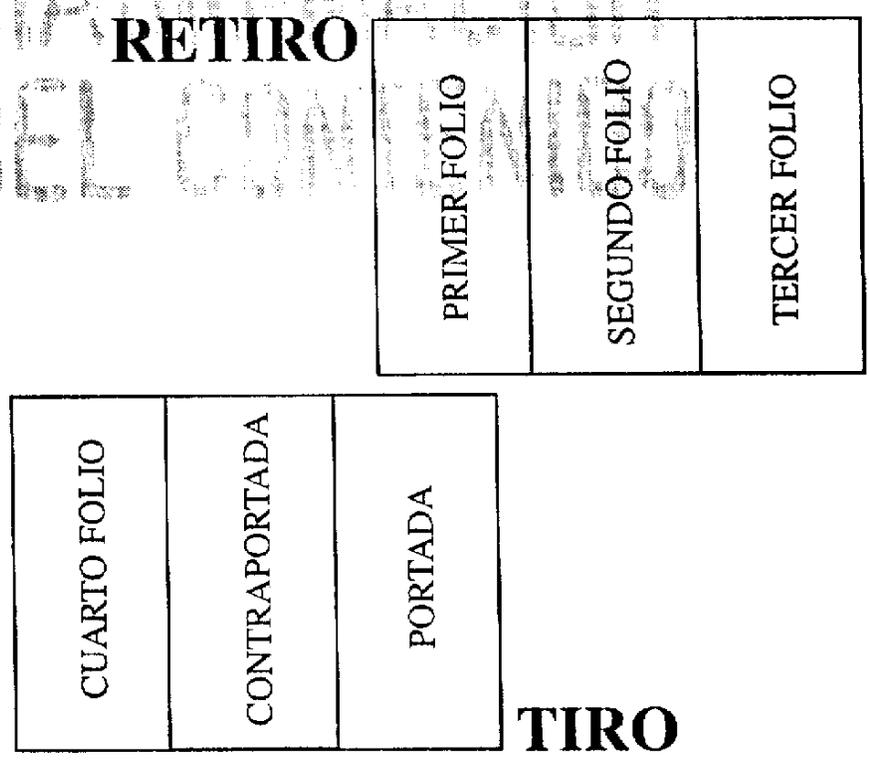
La fuente utilizada para todos los textos es el tipo N Helvética Narrow, por no ser común en este tipo de publicaciones y por permitir una lectura fluida y agradable.

El tipo Helvética pertenece a la familia contemporánea, sans serif o de palo seco, cuyas principales características son:

- Carencia de adornos y de remates;
- Grosor homogéneo en todos sus rasgos; y,
- Carencia de variaciones en su verticalidad.

DIAGRAMACIÓN DEL CONTENIDO

DIAGRAMACIÓN DEL CONTENIDO





TIRO:

Portada -Véase Diagrama-

La portada del trifoliar presenta un *collage* de cuatro fotografías, distribuidas de la siguiente manera:

Tres fotografías en color, desvanecidas entre sí. De arriba hacia abajo, la primera muestra a un presidiario con esposas -visto desde atrás- caminando hacia una celda; la segunda, a un muchacho que, tras un accidente automovilístico, es auxiliado por un grupo de bomberos; y la tercera, presenta a un muchacho que, aparentemente de noche, duerme en la calle.

El grupo de fotografías es rematado en la parte inferior por una fotografía en blanco y negro, que presenta el sufrimiento de un joven, causado por el síndrome de abstinencia -se ha optado por el uso del blanco y negro para lograr un efecto dramático-.**

En la parte inferior, en letras con un tamaño de 50 puntos, un único titular dice: la drogadicción y sus consecuencias. Este titular se presenta en letras negras con una sombra gris, en cuatro renglones alineados hacia la izquierda.

Contraportada -V. Diag.-

La contraportada del trifoliar tiene dos cuerpos de texto.

En la parte superior y alineada a la izquierda, para equilibrarla con el grupo de fotos de la portada -cuando el trifoliar está desplegado-, se ubica una breve introducción en caracteres blancos sobre fondo negro. Y, en la parte inferior, en caracteres negros sobre fondo gris, proporciona la dirección, correo electrónico y los números de teléfono de SECCATID.

El trifoliar está integrado, además de la portada y la contraportada, por cuatro folios. Cada uno incluye una fotografía y una pastilla que contiene el bloque de texto. Las pastillas son áreas rectangulares de 3"x4", de color gris plano, para facilitar la lectura del texto.

Cada uno de los cuatro folios lleva una fotografía en color, de 3.75"x 2.75", referente a las consecuencias del abuso de drogas y, para resaltarlas del fondo, fueron enmarcadas con una línea blanca.



Cuarto folio -V. Diag.-

Una fotografía, ubicada en la parte superior del cuarto folio, muestra el momento en que un grupo de paramédicos conducen, sobre el umbral de una ambulancia, a una persona sujeta en una camilla.

Esta fotografía se presenta de manera borrosa para destacar el carácter frenético de la situación, a la vez que la inclinación de la imagen enfatiza la acción desarrollada.**

El bloque de texto, en la parte inferior del folio, refiere las consecuencias del abuso de estimulantes.

Texto del cuarto folio

Los estimulantes son aquellas drogas que excitan el sistema nervioso central y producen un estado de alerta y de actividad. Se incluyen entre ellas, la cafeína, la cocaína y, sobre todo, las anfetaminas.

Las anfetaminas provocan ansiedad y estimulan euforia. Ésta es la razón por la que algunas personas las mezclan con depresores - tranquilizantes-, para conseguir así estados sucesivos, primero de euforia, después de tranquilidad, llamados el "sube y baja".

Las pastillas para dormir y el alcohol tienden a utilizarse cuando llega el insomnio y la ansiedad; cuando llegan los síntomas depresivos se torna de nuevo a las anfetaminas en un círculo vicioso sumamente destructivo.

Los efectos tóxicos de las anfetaminas provocan una psicosis de tipo paranoide muy parecida a la esquizofrenia, generalmente reversible cuando se abandona la droga.*



Retiro
Primer folio -V. Diag.-



El primer folio se localiza en el reverso de la portada.

La parte superior del folio expone la fotografía de una joven rubia en penumbra, sosteniendo un vaso de licor con la mano derecha, mientras lo contempla con actitud meditativa.

La fotografía tiene una pigmentación rojiza para destacar el peligro que encierra el abuso de drogas.**

En la parte inferior del folio se encuentra el bloque de texto referente a las consecuencias del alcoholismo y del tabaquismo.

Texto del primer folio

El alcohol es un ingrediente psicoactivo del vino, de la cerveza, de los aguardientes y de muchas otras bebidas. Se trata del alcohol etílico: un líquido incoloro e inflamable, depresor del sistema nervioso central.

Las grandes dosis de alcohol pueden alterar las sensaciones y provocar incoordinación muscular. Cuando la ingestión sobrepasa los 4 ó 5 gramos de alcohol por litro en la sangre, el sujeto pierde el conocimiento y cae en sueño comatoso que puede terminar con la vida.

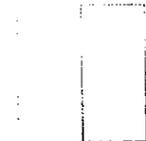
Entre los elementos nocivos del tabaco, se cuenta la nicotina, el óxido de carbono y el alquitrán.

La nicotina estimula el corazón y el sistema nervioso, lo que puede desarrollar problemas respiratorios y cardiovasculares.

El monóxido de carbono produce endurecimiento de las arterias o arterioesclerosis.

El alquitrán es uno de los principales factores del cáncer pulmonar.*

Segundo folio -V. Diag.-



En este caso, la parte superior del folio la ocupa un bloque de texto que expone las consecuencias del abuso de barbitúricos o sedantes.

En la parte inferior, se localiza la fotografía de una cuadrilla de dos socorristas que, bajo a lluvia, se dedica a brindar auxilio a un joven.**

Texto del segundo folio

Los sedantes son sustancias que deprimen la actividad del sistema nervioso.

Son más conocidos como tranquilizantes o inductores del sueño, debido a que calman la ansiedad y tienen un efecto sedante como parte de su capacidad hipnótica.

Los tranquilizantes más conocidos son aquellos que se conocen como píldoras para dormir, divididos en tres grandes categorías: barbitúricos, no barbitúricos y benzodiazepinas.

El abuso de estos fármacos puede llevar al estado de coma y, una dosis grande, puede provocar la muerte por paro respiratorio.

Intoxicaciones moderadas provocan trastornos en el juicio, la memoria y en el habla.

El uso de tranquilizantes por sujetos que han bebido alcohol es muy frecuente, pues el alcohol también es un sedante. Las consecuencias son que ambas sustancias suman y potencian sus efectos provocando graves accidentes.*



Tercer folio -V. Diag.-

Una fotografía en la parte superior del tercer folio, muestra las piernas de una persona que, durante el día, está durmiendo en la calle. El resto de su cuerpo es cobijado por cajas de cartón desplegadas.

El texto, en la parte inferior del folio, menciona las consecuencias del abuso de los inhalantes.

Texto del tercer folio

Los solventes forman parte de la química moderna y se encuentran en diversos productos de uso industrial y doméstico -por ej. Los pegamentos

plásticos.

Cuando son utilizados con fines de drogadicción se denominan inhalantes, y llegan a provocar intoxicación grave en quien los inhala.

El sujeto afectado puede morir asfixiado al perder la conciencia, y quedarse con la bolsa plástica, usada para inhalar la sustancia, sobre la cara.

La mayoría de los solventes son líquidos tóxico-inflamables que provocan serios daños. Entre otros tenemos:

El tolueno: produce daño renal. Es parte del contenido de los pegamentos.

El benceno: produce daños en la médula ósea. Es un ingrediente de los barnices.

La acetona: causa daños generales en el sistema nervioso. Es utilizada para remover cosméticos.*

*Fuente del texto: Fidel de la Garza y Amando Vega, **La juventud y las drogas**. (México: Trillas, 1989).

Fuente de las fotografías: Tony Stone Images, The Stock Market, The Image Bank, **Stock Photography.

ENCUESTA PARA VALIDAR LA PIEZA DE DISEÑO

El instrumento -en este caso, una boleta de encuesta- utilizado para validar la pieza diseñada se distribuyó en dos establecimientos universitarios de la ciudad capital. Específicamente en la Universidad de San Carlos de Guatemala, USAC, y en la Universidad Mariano Gálvez de Guatemala, UMG.

Y la muestra -en este caso, el grupo de personas que evaluó el trifoliar mediante la encuesta- estuvo integrada por 60 estudiantes de Publicidad, seleccionados entre los dos planteles mencionados.

ENCUESTA DIRIGIDA

Objetivo de la encuesta: Determinar la eficacia de la pieza de diseño gráfico en que se basa mi proyecto de graduación a nivel universitario.

Instrucciones: Después de leer el presente instrumento completamente, marque la respuesta que mejor exprese su opinión.

En los casos necesarios, complete la información requerida.

NO ESCRIBA SU NOMBRE

OPINIONES SOBRE EL CONTENIDO Y LA COMPRENSIÓN DEL MENSAJE

- | | | |
|-------------------------------|----|----|
| a. Se comprende claramente | sí | no |
| b. Las palabras son adecuadas | sí | no |
| c. Despierta interés | sí | no |
| d. Mantiene el interés | sí | no |

Efectos que produce _____

OPINIONES SOBRE LA FORMA DEL MENSAJE

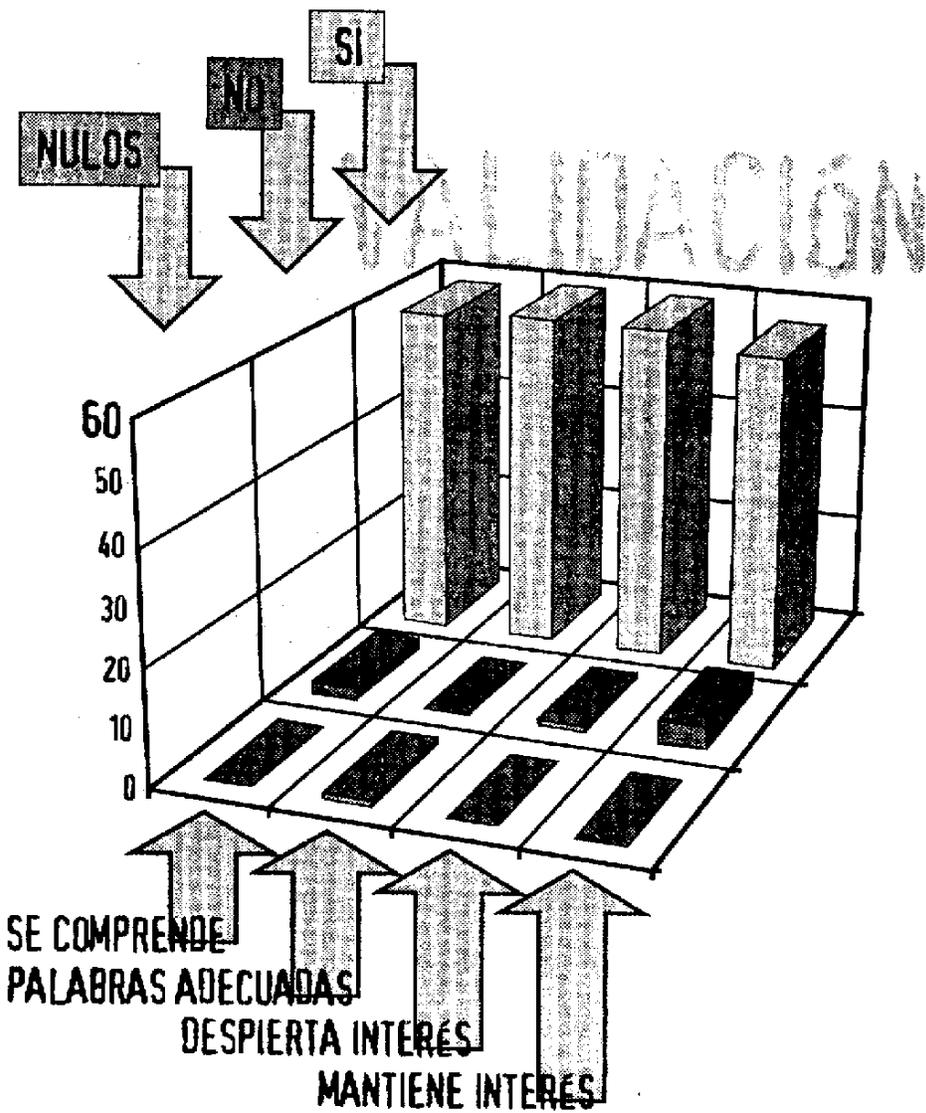
- | | | |
|-------------------------|-----------|-------------|
| a. Pieza que se utiliza | adecuada | inadecuada |
| b. Colores | adecuados | inadecuados |
| c. Imágenes | adecuadas | inadecuadas |
| d. Tamaño | adecuado | inadecuado |
| e. Información -textos- | adecuada | inadecuada |

CAMBIOS SUGERIDOS PARA MEJORAR EL CONTENIDO Y LA COMPRENSIÓN _____

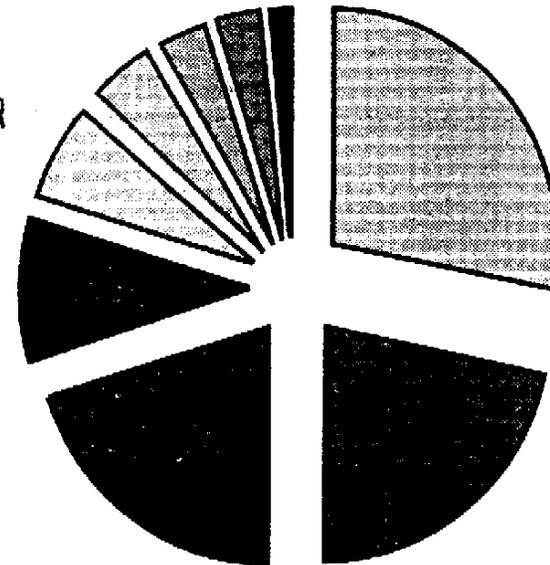
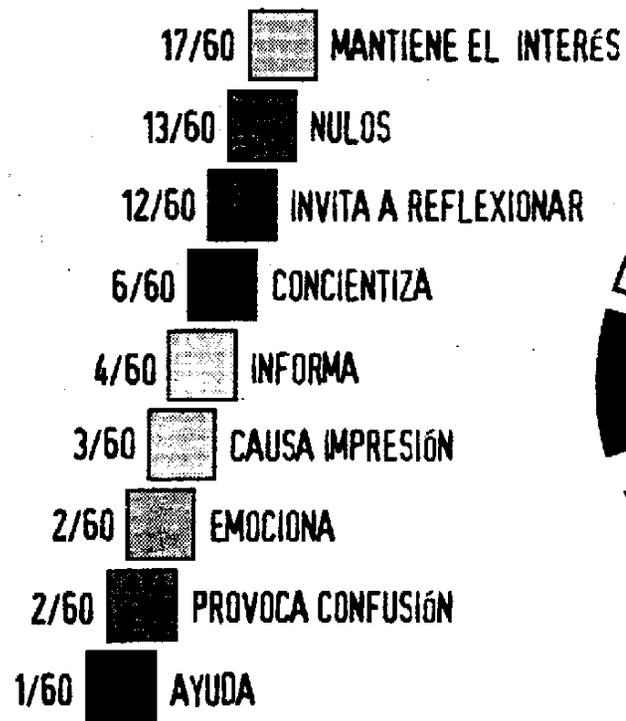
CAMBIOS SUGERIDOS PARA MEJORAR LA FORMA _____

VALIDACIÓN

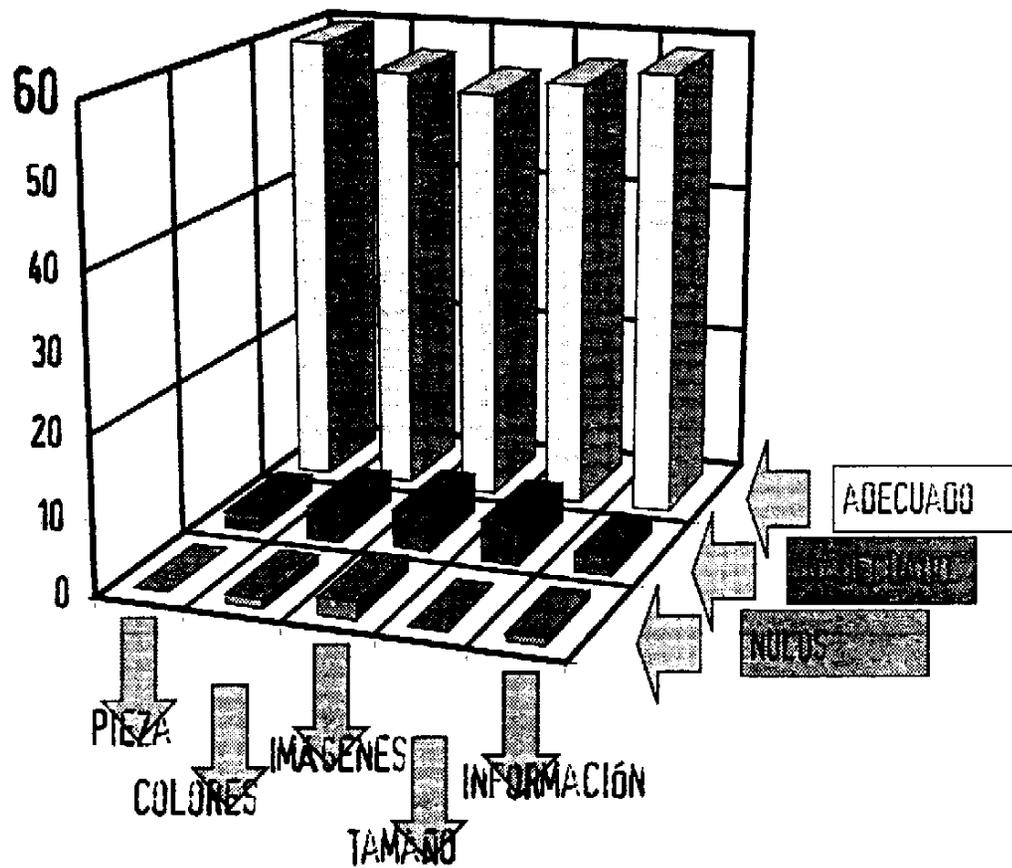
PREGUNTA 1a. OPINIONES SOBRE EL CONTENIDO Y LA COMPRESIÓN DEL MENSAJE



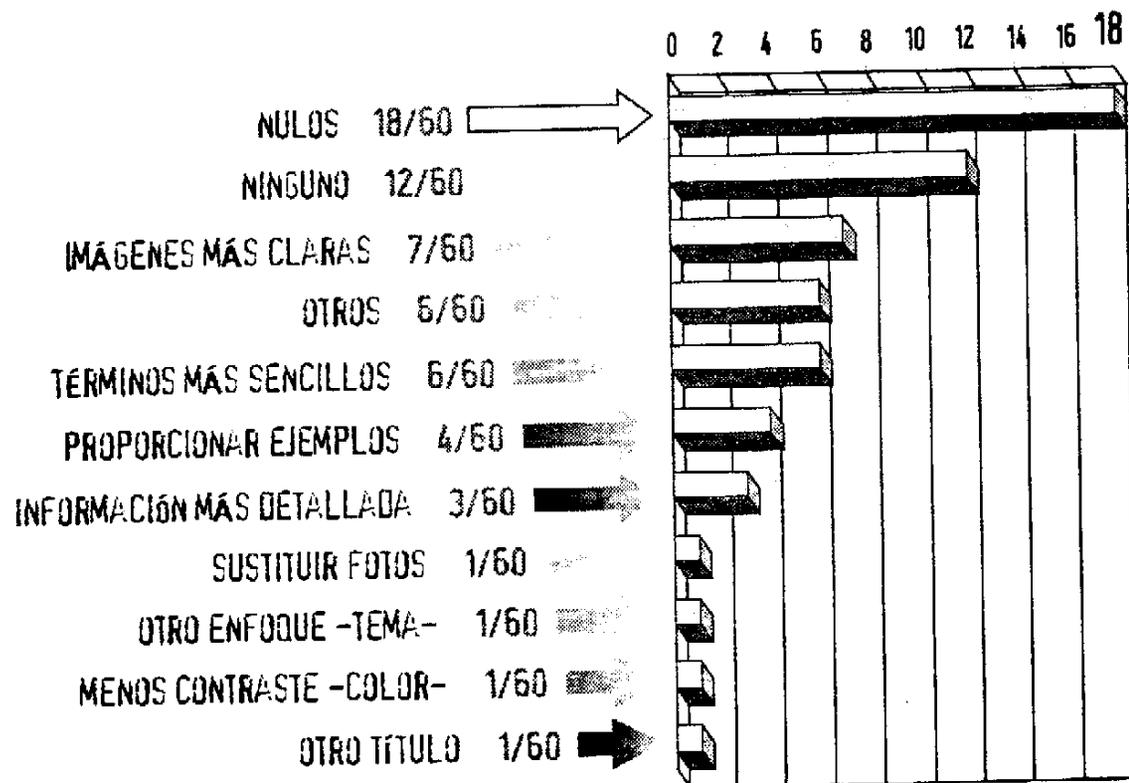
PREGUNTA 1b. EFECTOS QUE PRODUCE

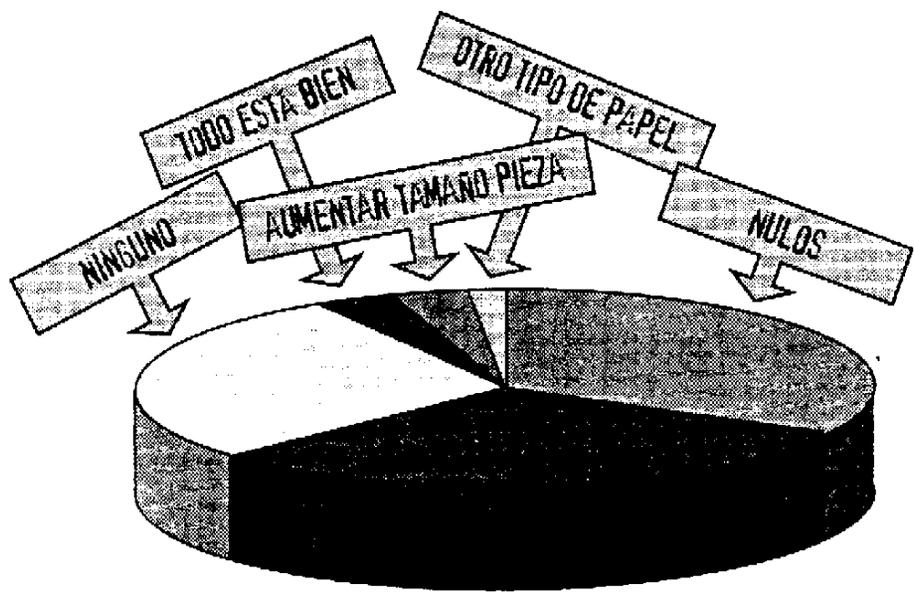


PREGUNTA 2.
OPINIONES SOBRE LA
FORMA DEL MENSAJE

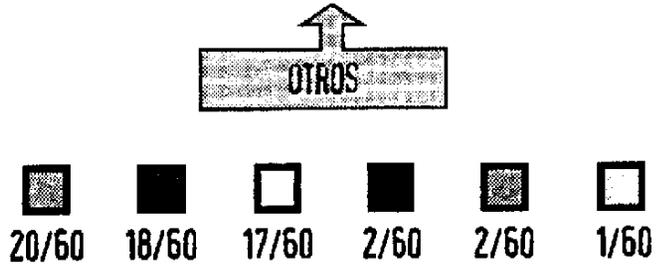


PREGUNTA 3. CAMBIOS SUGERIDOS PARA MEJORAR EL CONTENIDO Y LA COMPRENSIÓN





PREGUNTA 4.
CAMBIOS SUGERIDOS
PARA MEJORAR LA
FORMA





Los efectos de las drogas y su peligrosidad, dependen de muchos factores tales como las dosis, la frecuencia con que se usan, las razones por las que se administran y, algo que es importante y que con frecuencia se olvida, la combinación o mezcla con otros fármacos. También la condición física del sujeto, las condiciones psicológicas y afectivas dadas por la personalidad, provocarán que la droga induzca una gama de posibles respuestas, como el llanto, la agresión, la risa o sentimientos paranoides.

El Doctor Daniel Horn, de la Organización Mundial de la Salud, opina: "Es necesario aprender a vivir con las drogas: ayudar a la gente, sobre todo a los jóvenes, a vivir en presencia de drogas causantes de dependencia y sin que lleguen a depender de ellas".

Ese es el objetivo de este folleto.

Para obtener mayor información al respecto, puedes comunicarte a:

CONAPAD
Za. calle 1-00 zona 10
Teléfono: 1341791

Los efectos de las drogas y su peligrosidad, dependen de muchos factores tales como las dosis, la frecuencia con que se usan, las razones por las que se administran y, algo que es importante y que con frecuencia se olvida, la combinación o mezcla con otros fármacos. También la condición física del sujeto, las condiciones psicológicas y afectivas dadas por la personalidad, provocarán que la droga induzca una gama de posibles respuestas, como el llanto, la agresión, la risa o sentimientos paranoides.

El Doctor Daniel Horn, de la Organización Mundial de la Salud, opina: "Es necesario aprender a vivir con las drogas: ayudar a la gente, sobre todo a los jóvenes, a vivir en presencia de drogas causantes de dependencia y sin que lleguen a depender de ellas".

Ese es el objetivo de este folleto.

Para obtener mayor información al respecto, puedes comunicarte a:

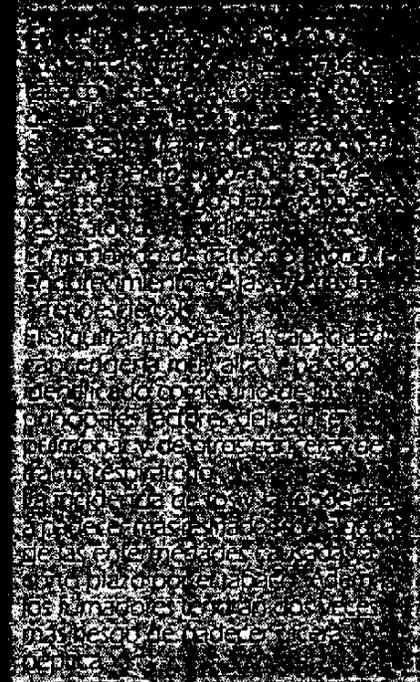
CONAPAD
Za. calle 1-00 zona 10
Teléfono: 1341791

¿Has deseado consumir drogas alguna vez?





El alcohol forma parte como ingrediente activo, del vino, la cerveza, los licores destilados y muchas otras bebidas. Se trata del alcohol etílico, que es un líquido incoloro e inflamable. Es un depresivo del sistema nervioso central. En pequeñas cantidades produce efectos tranquilizantes en la mayoría de las personas, mientras que en otras resulta estimulante. La pérdida del autocontrol puede llevar al individuo a mostrar conductas eufóricas, despreocupadas y, a veces, temerarias. Las grandes dosis de alcohol pueden alterar las sensaciones y provocar incoordinación muscular. Y cuando la ingestión sobrepasa los 4 ó 5 gramos de alcohol por litro en la sangre, el sujeto pierde el conocimiento, que en algunos casos puede terminar en la muerte.



Entre las drogas que se administran por vía intravenosa, podemos destacar la heroína y el ébano (la morfina, la heroína y la codeína). Existe además una gran variedad de productos sintéticos, como la metadona, la pentazocina, la peuidina, etc. Todas tienen un efecto analgésico e inducen al sueño. El dependiente de la heroína padece de un deterioro físico y psíquico. Las enfermedades hepáticas son frecuentes, ya que no se observan los cuidados higiénicos mínimos, y las posibilidades de muerte por embolia aumentarán. La tasa de mortalidad de la población de adictos, es 28 veces mayor que la de la población en general. Cuadros que se inician en la adolescencia, la muerte antes de los 30 años es frecuente. El promedio de vida de un heroínmano será entre 8 y 10 años.





Los estimulantes son aquellas drogas que excitan al sistema nervioso central y producen un estado de alerta y de actividad. Se incluyen entre ellas la cafeína, la cocaína y, sobre todo, las anfetaminas. Las anfetaminas provocan ansiedad y estimulan euforia. Ésta es la razón por la que algunas personas las mezclan con depresores (tranquilizantes), para conseguir así estados sucesivos, primero de euforia, después de tranquilidad, llamados el "sube y baja".

Las pastillas para dormir y el alcohol tienden a utilizarse cuando llega el insomnio y la ansiedad; cuando llegan los síntomas depresivos se torna de nuevo a las anfetaminas en un círculo vicioso sumamente destructivo.

Los efectos tóxicos de las anfetaminas pueden provocar una psicosis de tipo paranoide muy parecida a la esquizofrenia, generalmente reversible, cuando se abandona la droga.

Los efectos de las drogas y su peligrosidad dependen de factores tales como la intensidad de las dosis, la frecuencia con que se usan, las razones por las que se administran y, algo que es importante y que con frecuencia se olvida: la combinación o mezcla con otros fármacos.

También deben considerarse la condición física del sujeto, las condiciones psicológicas y afectivas dadas por la personalidad. Estas provocarán que la droga induzca a una gama de posibles respuestas, como el llanto, la agresión, la risa o sentimientos paranoides.

Para mayor información:

SECCATID Secretaria Ejecutiva de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas

2a. calle 1-00 zona 10 Tels.: 3311987 y 3310372 Fax:3325385

E-mail: seccatid@gua.net

Proyecto de graduación, Diseño Gráfico -JMAC-



La Drogadicción y sus consecuencias



El alcohol es un ingrediente psicoactivo del vino, la cerveza, los aguardientes y muchas otras bebidas. Se trata del alcohol etílico, un líquido incoloro e inflamable, depresivo del sistema nervioso central.

Las grandes dosis de alcohol pueden alterar las sensaciones y provocar incoordinación muscular. Cuando la ingestión sobrepasa los 4 ó 5 gramos de alcohol por litro en la sangre, el sujeto pierde el conocimiento y cae en un sueño comatoso que puede terminar con la vida.

Entre los elementos nocivos que contiene el tabaco, están la nicotina, el óxido de carbono y el alquitrán. La nicotina estimula el corazón y el sistema nervioso, lo que puede desarrollar problemas respiratorios y cardiovasculares. El monóxido de carbono produce endurecimiento de las arterias o arterioesclerosis.

El alquitrán es uno de los principales factores del cáncer pulmonar.

Los sedantes son sustancias que deprimen la actividad del sistema nervioso.

Son más conocidos como tranquilizantes o inductores del sueño, debido a que calman la ansiedad y a su efecto sedante que produce sueño como parte de su capacidad hipnótica. Los tranquilizantes más conocidos son aquellos que se conocen como píldoras para dormir. Se dividen en tres principales categorías:

los barbitúricos, los no barbitúricos, y las benzodiazepinas.

El abuso de barbitúricos puede llevar al estado de coma y, una dosis grande, puede provocar la muerte por paro respiratorio. Intoxicaciones moderadas provocan trastornos en el juicio, la memoria y en el habla.

El uso de tranquilizantes en sujetos que han bebido alcohol es muy frecuente, pues el alcohol también es un sedante. Las consecuencias son que ambos fármacos suman y potencian sus efectos, provocando graves accidentes.



Los solventes forman parte de la química moderna y se encuentran en diversos productos de uso industrial y doméstico (por ej. los pegamentos plásticos).

Cuando son utilizados con fines de drogadicción, se denominan inhalantes, y llegan a provocar intoxicación grave en quien los inhala.

El sujeto afectado puede morir por asfixia al perder la conciencia, y quedarse con la bolsa de plástico, usada para inhalar la sustancia, sobre la cara.

La mayoría de solventes son líquidos tóxico-inflamables que provocan serios daños. Entre otros tenemos:

El tolueno: produce daño renal. Es parte del contenido de los pegamentos.

El benceno: produce daños en la médula ósea, dando lugar a la anemia aplásica. Es un ingrediente de los barnices.

La acetona: causa daños generales en el sistema nervioso. Es utilizada para remover cosméticos.

CAPÍTULO

CONCLUSIONES

- CONCLUSIONES
- RECOMENDACIONES



CONCLUSIONES

El trífoliar propuesto en el presente trabajo, llamó positivamente la atención de los jóvenes encuestados a la vez que, según su testimonio, les proporcionó nuevos conocimientos.

Al leer la información proporcionada por el trífoliar en cuestión, la mayoría de jóvenes del grupo encuestado, coincidió en que dicho contenido es certero respecto de que es un grave error el consumo abusivo de fármacos, y manifestó su rechazo hacia las mismas cuando son consumidas sin finalidad médica o terapéutica alguna.

El 96% de las personas que validaron la pieza de diseño, aprobaron su contenido y la comprensión del mensaje.

El 65% de la muestra mencionada se expresó positivamente respecto de los efectos que produce la pieza diseñada.

Respecto de la forma de mensaje -que entre sus aspectos incluye la pieza utilizada, su tamaño, los colores aplicados, las fotografías empleadas y la información seleccionada- el 93% de la muestra calificó su elección como acertada.

El 20% de la muestra expresó que no tenía sugerencias para mejorar el contenido y la comprensión de la pieza diseñada. Y el 30% ni siquiera respondió a dicho requerimiento.

En relación con la forma del mensaje, al 28% de la muestra le pareció adecuado no sugerir nada. Y el 33% no respondió.

De ello se deduce que el trífoliar posee la capacidad para informar eficazmente sobre el daño que causa el abuso de drogas para la salud física y mental de un individuo, así como para la estabilidad familiar.

RECOMENDACIONES

En esta etapa del presente informe, el autor del mismo considera conveniente recomendar a las autoridades de SECCATID:

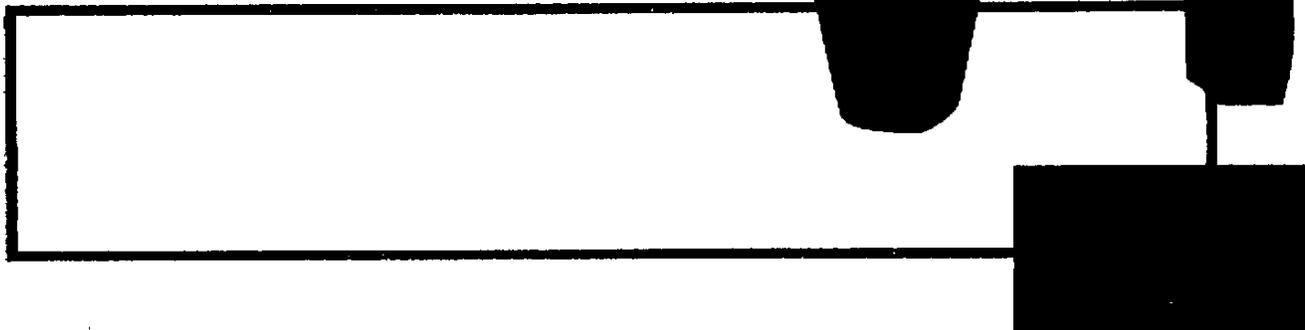
- Que la distribución de la pieza sea realizada en centros educativos. Específicamente, entre los establecimientos que la secretaría requiera.
- Que, cuando el presupuesto asignado a su institución lo permita y siendo el trifoliar de su agrado, sea autorizada su impresión.

Además, la portada de éste -véase fotografía en la página 33- puede transformarse en un cartel que sirva de apoyo a dicho trifoliar.

CAPÍTULO

GLOSARIO Y BIBLIOGRAFÍA

- GLOSARIO
- BIBLIOGRAFÍA



GLOSARIO

Alcoholista: Sinónimo de alcohólico.

Barbitúricos: Sustancias hipnóticas que, en dosis menores, funcionan como sedantes.

Benzodiazepinas: Sedantes pertenecientes al grupo de tranquilizantes del tipo valium, especialmente el diazepam®, y sus múltiples variables.

Brief: Palabra inglesa, utilizada para designar una serie de ocho a diez pasos que describen brevemente el historial de un producto.

Caja de cristal: Método de diseño en el cual se amplía la búsqueda de la solución con pleno conocimiento del problema planteado.

Con este método, el diseñador no obtendrá una respuesta inmediata, ya que primero debe evaluar cada etapa del diseño.

Collage: Palabra francesa que significa mezcla.

Contemporánea (familia): Agrupación de tipos de letras, también conocida como palo seco o sans serif -sin remates-. Se usa para expresar actualidad, fuerza, industria. Algunos tipos representativos de esta familia son Helvética, Univers y Futura.

Couché: Palabra francesa. En nuestro medio es el nombre con el que conocemos cierto papel satinado, cubierto con una capa de caolín, empleado para impresiones finas. Por ej. revistas.

Chauvinismo: Palabra de origen francés, utilizada para expresar patriotismo exagerado.

Fidelidad de impresión: Garantía que ofrece un determinado sistema, de reproducir las impresiones con la máxima exactitud de color y la mejor nitidez de imagen posible.

Fotomecánica: Véase separación de colores.

Full color: Término empleado en Artes Gráficas, el cual indica que en determinada impresión, intervendrán las cuatro tintas proceso.

Inmaduro: Sinónimo de inmaduro.

Narcóticos: Sustancias que producen sopor, relajación muscular y embotamiento de la sensibilidad.

Offset: Palabra inglesa que identifica cierto método de impresión en el que un rodillo de caucho toma la tinta del molde para trasladarla al papel.

Opúsculo: Obra científica o literaria muy pequeña.

Paliar: Encubrir, disimular.

Palo Seco: V. Familia contemporánea.

Sans Serif: V. Familia contemporánea.

Separación de colores: Procedimiento previo a la reproducción de colores sólidos -tono continuo- o por medio de tramas -medio tono- en varios sistemas de impresión, incluido el offset.

Dependiendo del número de tintas que serán impresas, tantas veces será fotografiado el material para separación. Y, como cada negativo representa una tinta, la combinación de negativos resultante puede ofrecer una amplia variedad de colores.

Tipográfica (familia): Agrupación, por su estructura física, que se da a los tipos de letras.

Síndrome de abstinencia: Malestares físicos que se presentan por la supresión de la droga. Están integrados por una serie de síntomas y signos, de naturaleza física y psíquica, que varían según la droga.

Target: Es el grupo objetivo al que va dirigida una campaña.

Para definir un target dentro del universo se utilizan las mismas herramientas que se emplean en la segmentación, es decir variables duras y variables blandas -las variables duras son sexo, edad y nivel socioeconómico. Las variables blandas suelen definirse como de tipo psicológico-.

Toxicomanía: Vicio del toxicómano.

Toxicómano: Persona que abusa de las sustancias tóxicas para procurarse sensaciones agradables o suprimir el dolor.

Verticalidad: Grado de inclinación que poseen los tipos de letras según su familia tipográfica.

BIBLIOGRAFÍA

Agencia para el Desarrollo Internacional, AID. **Evaluación de necesidades para un programa contra el consumo de drogas en Guatemala.** Guatemala: AID, 1990.

Asociación de Amigos del País. Con el apoyo técnico y financiero de la Asociación para el Desarrollo Internacional, AID. **La familia, el mejor frente contra las drogas.** Guatemala: Asociación de Amigos del País, [s.a.]

Bonta, Patricio y Mario Farber. **119 preguntas sobre Marketing y Publicidad.** Colombia: Norma, 1994.

Chang Liang, Rosa. **Los problemas emocionales de los niños relacionados con la patología familiar.** Tesis de Licenciatura en Psicología, Universidad Rafael Landívar. Guatemala: URL, 1971.

Dondis, Donis A. **La sintaxis de la imagen.** Barcelona: Gustavo Gilli, 1989.

Dunn, S. Watson. **Publicidad. Su papel en la Mercadotecnia moderna.** México: UTEHA, S.A. de C.V., 1988.

Finch, Stuart M. **Fundamentos de Psiquiatría infantil.** Buenos Aires: Psiqué, 1962.

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, UNICEF. **¿Qué es la familia?** Nueva York: UNICEF, 1994.

Garza, Fidel de la, y Amando Vega. **La juventud y las drogas. Guía para jóvenes, padres y maestros.** México: Trillas, 1989.

Grupo editorial Larousse. **Pequeño Larousse ilustrado.** Edición 1970, p.476.

Kleppner, Otto. **Publicidad.** México: Prentice Hall, 1986.

Louria, Donald B. **Farmacología clínica legal.** México: Diana, 1981.

Meggs, Phillip B. **Historia del Diseño Gráfico**. México: Trillas, 1991.

Navarro Batres, Tomás Baudilio. **Las drogas, un problema universal**. Guatemala: S.E., 1982.

Papalia, Diane, y Sally Wendkos Olds. **Desarrollo humano**. México: MacGraw Hill, 1988.

Pardinas, Felipe. **Metodología y técnicas de investigación en ciencias sociales**. México: Siglo veintiuno editores, S.A. de C.V., 1980.

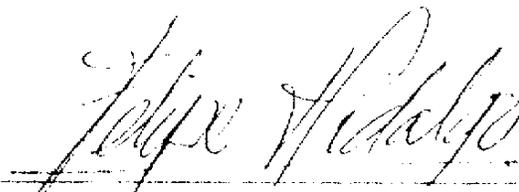
Pérez, Santos. **Como presentar un trabajo académico**. Guatemala: EDITA, 1980.

Secretaría Ejecutiva de la Comisión Contra las adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas, SECCATID. Con el apoyo técnico y financiero de la Organización Panamericana de la Salud, OPS. **Primera encuesta nacional de prevalencia de drogas, noviembre de 1992**. Guatemala: SECCATID, 1992.

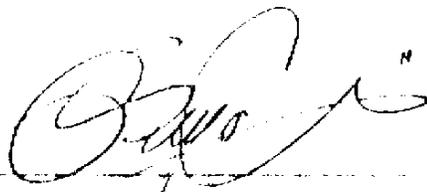
IMPRÍMASE



ARQ. RODOLFO A. PORTILLO ARRIOLA
DECANO FARUSAC



ARQ. FELIPE D. HIDALGO VILLATORO
ASESOR DEL PROYECTO



OTTO E. SAMAYOA ORANTES
SUSTENTANTE