

Eduardo Roberto Santiago López

**ACTITUD DEL ESTUDIANTE DE NIVEL MEDIO DE LA CABECERA
DEPARTAMENTAL DE HUEHUETENANGO ANTE EL PROBLEMA
DE LA DROGADICCIÓN**

Asesor: M. A. Heberto Cecilio Serrano Cano



**Universidad de San Carlos de Guatemala
FACULTAD DE HUMANIDADES
Departamento de Pedagogía
y Ciencias de la Educación**

Guatemala, noviembre de 1999.

PROPIEDAD DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
Biblioteca Central

DL
07
T(1076)

Este estudio fue presentado por el autor
como trabajo de tesis, requisito previo
a su graduación de Licenciado en
Pedagogía y Ciencias de la Educación.

Guatemala, noviembre de 1999

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
Biblioteca Central

CONTENIDO

Página

INTRODUCCION

1 MARCO CONCEPTUAL

1

1.1 ANTECEDENTES

1

1.2 IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACION

3

1.3 PLANTEAMIENTO Del PROBLEMA

3

1.4 ALCANCES Y LIMITES DE LA INVESTIGACION

4

2 MARCO TEORICO

6

2.1 CONTEXTO DE LAS DROGAS

6

2.1.1 DROGADICCION

6

2.1.2 ADICCION

6

2.1.3 TIPOS DE CONSUMIDORES

6

2.1.3.1 Consumidores ocasionales sociales

7

2.1.3.2 Abusadores o consumidores excesivos

7

2.1.3.3 El abusador múltiple

7

2.2 CLASIFICACION DE LAS DROGAS Y SUS EFECTOS

8

2.2.1 CLASIFICACION COMUN

8

2.2.1.1 Drogas blandas

8

2.2.1.2 Drogas duras

8

2.2.2 CLASIFICACION SOCIOLOGICA

9

2.2.2.1 Drogas legales

9

2.2.2.2 Drogas ilegales

9

2.2.3 CLASIFICACION SEGÚN SU TIPO

9

2.2.3.1 Estimulantes

10

2.2.3.2 Depresoras

11

2.2.3.3 Alucinógenas

13

2.2.3.4 Narcóticas

14

2.2.3.5 Inhalantes

15

2.3 CONSECUENCIAS PSICOBIOSOCIALES POR EL
USO DE LAS DROGAS.

16

2.3.1 CONSECUENCIAS BIOLOGICAS

16

2.3.2 CONSECUENCIAS SOCIALES

17

2.3.3 CONSECUENCIAS PSICOLOGICAS

17

2.4 ¿CÓMO LLEGA EL JOVEN A LA DROGADICCION?

18

2.4.1 CONSECUENCIAS DEL USO Y ABUSO DE LAS
DROGAS

19

	2.4.2 LO QUE DEBEN HACER LOS ESTUDIANTES ANTE LA DROGADICCION	20
2.5	LA FAMILIA Y LA DROGA	21
	2.5.1 LO QUE DEBEN SABER LOS PADRES ACERCA DE LA DROGADICCION	21
	2.5.2 CAUSAS FUNDAMENTALES DE LA DROGADICCION	22
	2.5.3 FACTORES DESENCADENANTES Y PROVOCADORES DE LA DROGADICCION.	22
2.6	LA ESCUELA FRENTE AL PROBLEMA DE LA DROGADICCION	23
	2.6.1 EVALUACION DEL PROBLEMA	23
	2.6.2 DETECCION DEL PROBLEMA	24
	2.6.3 POLITICAS EDUCATIVAS	24
	2.6.4 APLICACIÓN DE LAS POLITICAS EDUCATIVAS	25
2.7	LA COMUNIDAD ANTE LA DROGA COMO APOYO A LA ESCUELA.	25
	2.7.1 PROPICIAR APOYO A LAS POLITICAS EDUCATIVAS	25
	2.7.2 APLICACIÓN RIGUROSA DE LA LEY EDUCATIVA Y CONSTITUCIONAL	26
3	MARCO METODOLOGICO	27
3.1	OBJETIVOS	27
	3.1.1 GENERALES	27
	3.1.2 ESPECIFICOS	27
3.2	VARIABLES	27
3.3	SUJETOS	30
3.4	TECNICAS DE RECOPIACION DE DATOS	30
3.5	INSTRUMENTOS Y/O ACTIVIDADES TECNICAS	31
3.6	ANALISIS ESTADISTICO	31
4	MARCO OPERATIVO	32
4.1	PRESENTACION DE RESULTADOS	32
	4.1.1 ENCUESTA PARA ALUMNOS	32
	4.1.2 ENCUESTA PARA DIRECTORES Y MAESTROS	52
5	CONCLUSIONES	70
6	RECOMENDACIONES	71
7	BIBLIOGRAFIA	72

Propuesta
Modelos de encuestas.

INTRODUCCIÓN

La drogadicción es uno de los problemas sociales de mayor incidencia negativa en la acción pedagógica, puesto que la misma crea en el estudiante del nivel medio, conflictos escolares y emocionales.

Con el propósito de comprobar las actitudes en los estudiantes del nivel medio respecto al problema de drogadicción, presento este trabajo de investigación referido a las manifestaciones que provocan el consumo de drogas en los alumnos del nivel medio de la cabecera departamental de Huehuetenango. En el mismo se establecen tópicos para poder orientar a padres de familia, administradores educativos, docentes, en cuanto al papel que les corresponde desarrollar en la formación del adolescente.

La conformación de los diversos aspectos que integran este aporte está encaminada a propiciar la participación conjunta de autoridades gubernamentales y no gubernamentales, instituciones, administradores educativos, docentes y padres de familia en la orientación emocional y escolar del educando; para contribuir a la integración de su personalidad.

El presente trabajo consta de un marco conceptual que contiene antecedentes del problema, importancia de la investigación, planteamiento del problema, alcances y limitaciones de la investigación, aspectos en los que se fundamenta el problema objeto de estudio.

El marco teórico contiene los componentes del problema, tales como los factores desencadenantes y provocadores de la drogadicción, clasificación de las drogas, consecuencias psicobiosociales, consecuencias del uso y abuso de las mismas, la familia y la comunidad ante el problema en estudio.

El marco metodológico presenta el diseño de la investigación, utilizado para el logro de los objetivos y la comprobación de la hipótesis, demostrado a través de gráficos estadísticos.

El marco operativo contempla la presentación de resultados, encuestas para alumnos, maestros y directores; conclusiones y recomendaciones, bibliografía, como también el aporte y/o propuesta personal, que para el efecto contempla la ayuda a la familia y la escuela en la lucha contra la drogadicción, la enseñanza sobre la prevención de las drogas, tablas de identificación y clasificación de las mismas, y un plan operativo de acción contra las drogas.

Sirva el contenido de este aporte, como un medio para minimizar la problemática de la drogadicción en los educandos del nivel medio de la cabecera departamental de Huehuetenango.

1. MARCO CONCEPTUAL

1.1 ANTECEDENTES DEL PROBLEMA

La exploración científica de la drogadicción, ha llevado a conocer lo que ocurre en los humanos, y a la vez, ha hecho comprender la conducta irracional que ocurre en todo adicto. Por otra parte hace entender que no sólo existen adicciones al alcohol y otras drogas, sino que también existen condiciones obsesivo-compulsivas que de una u otra forma, produce una alteración de la conducta y por ende de la actitud del que consume drogas.

Son muchas las causas que pueden originar el problema de la drogadicción, entre ellas: la predisposición del individuo al uso de la droga, la herencia cultural y genética de los antecesores del enfermo, la desintegración familiar, la influencia negativa de las compañías, la falta de autoridad y control de los padres de familia para con sus hijos, así como también la influencia, en algunos casos negativa, de los medios de comunicación entre otras.

La adolescencia es la etapa de la vida que el individuo enfrenta generalmente cuando cursa el nivel de educación media, la cual se caracteriza por crear conflictos de diversa índole en los estudiantes. Por ello requiere de una buena orientación, tanto de los educadores, como de los padres de familia. Cuando esta orientación no se da adecuadamente, el estudiante está expuesto a las influencias negativas existentes en el ambiente en que se desenvuelve y puede constituirse en presa fácil de la dependencia y adicción de las drogas, entre otros males. En el departamento de Huehuetenango, antes del año de 1960 casi no se sabían los casos de drogadicción, ya que era poca la circulación de los medios de información (periódicos, revistas, folletos), que incluyen temas al respecto; se carecía de medios audiovisuales como el cine y la televisión, no se conocía información y divulgación sobre drogas, se desconocía sobre plantaciones de marihuana o amapola, no habían narcotraficantes; las drogas existentes era el alcohol y el cigarro. La población estudiantil era reducida, por lo que había más control y disciplina por parte de directores, docentes y padres de familia. Después de los años setenta, Se inicia la información y divulgación por todos los medios de comunicación, sobre las drogas legales e ilegales y sus consecuencias sobre la sociedad, observándose a partir de esa fecha en dicha población todo lo contrario de los indicadores citados anteriormente, incrementándose el consumo de drogas ilegales, como la marihuana, cocaína, y los barbitúricos.

En Huehuetenango son pocos los estudios realizados con respecto a la drogadicción y a la actitud que el estudiante del Nivel Medio manifiesta ante este problema. Se cuenta únicamente, con el Seminario elaborado en el año 1,995 por los estudiantes de la carrera de Perito en

Administración de Empresas, del centro educativo Liceo Huehueteco, el cual se titula "El consumo de drogas dentro de las empresas públicas y privadas del municipio de Huehuetenango", cuyas principales conclusiones fueron:

- a) El consumo de drogas en los trabajadores, afecta el rendimiento del mismo y la productividad de la empresa.
- b) El consumo de drogas daña la salud física, moral e intelectual del trabajador.
- c) Los problemas de drogadicción repercuten en la integración familiar.

Existe también una oficina de amigos contra las drogas, cuya función es recompensar la denuncia de plantaciones, productores y distribuidores, de éstas. También tiene a su cargo la distribución de folletos preventivos contra las drogas que son distribuidos a las personas que los solicitan.

En la Facultad de Humanidades se encuentra el trabajo de tesis del licenciado Roberto Antonio Martínez Palma, acerca de: "Los Programas Preventivos y el consumo de drogas en los Institutos con Orientación Ocupacional y en los Institutos Tradicionales". Entre las conclusiones están:

- a) La mayoría de alumnos manifiestan que nunca han consumido drogas; aunque esta respuesta hace contraste con la opinión de docentes y directores que opinan mayoritariamente que alguna vez ha existido consumo de drogas en los alumnos.
- b) Se verifica que aunque no existen programas preventivos, la educación que proporcionan los institutos, sí favorece la prevención en contra de las drogas, pues orienta, aconseja, explica, informa, previene contra el daño de las drogas.

Aun cuando, no realizado en el departamento de Huehuetenango, pero sí con pertinencia está el trabajo de tesis de la licenciada Gladys de Chavarría, titulado "El Problema de la Drogadicción. Estudio sobre el uso de las drogas por estudiantes del ciclo diversificado en el departamento de Jutiapa y su relación con la desadaptación escolar." Entre sus principales conclusiones se encuentran:

- a) La mayoría de estudiantes del ciclo diversificado del departamento de Jutiapa, ha oído hablar sobre las drogas y tiene conocimiento de los diferentes tipos que existen.
- b) El 41.9% de los estudiantes encuestados consumen algún tipo de droga. Sobresaliendo el tabaco y alcohol; sedantes e inhalantes.
- c) Los estudiantes, Directores, catedráticos del diversificado de Jutiapa, consideran que el uso de drogas no es causa determinante de desadaptación escolar.

1.2 IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACION

Uno de los problemas sociales de mayor influencia negativa en la acción familiar y pedagógica es la drogadicción. Nadie tiene su futuro asegurado, sin embargo, cuando se menciona el tema de las adicciones jamás nos imaginamos que el problema puede llegar hasta la puerta de nuestra casa y por ende de la escuela. Todos de una manera directa o indirecta, estamos al acecho de este mortal enemigo.

Este problema es un cancer que audaz y silenciosamente ha ingresado en todas las sociedades del mundo. Antes, hablar de alcoholismo o drogadicción, era algo aislado que acababa con la felicidad del hogar afectado. Pero ahora, ha aumentado sus estrategias, veinte años atrás sólo se hablaba de sustancias adictivas, ahora existen también conductas adictivas, como la del juego, el sexo y la comida.

La importancia de la presente investigación, radica en el hecho que la misma permitirá establecer la actitud en los alumnos del nivel medio de la ciudad de Huehuetenango ante el problema de la drogadicción, sobre la cual se orientará adecuadamente a los padres de familia, personal administrativo y docente de los centros educativos y principalmente al joven estudiante sobre acciones de prevención y tratamiento del consumo de drogas.

Al estudiar este problema se hace necesario resaltar que el mismo afecta todos los aspectos de la vida humana, tales como la salud, la escuela, el hogar, la espiritualidad, constituyéndose en un mal social, que afecta el trabajo y las relaciones interpersonales del individuo.

1.3 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El problema de la drogadicción repercute negativamente en el proceso enseñanza-aprendizaje, puesto que la enseñanza va encaminada a la formación integral del educando, formación que se ve truncada por la influencia masiva de los grupos sociales que afectan al individuo y lo predisponen directa o indirectamente, como los amigos, el grupo étnico, religioso e inclusive los medios de comunicación y principalmente la familia

que rodea al individuo. Cuando esta institución formadora no cumple con el rol que le corresponde, los padres pierden la oportunidad de prevenir y orientar a sus hijos contra el uso y abuso de las drogas, trasladando este problema a la escuela, institución que se creó inicialmente para transmitir conocimientos, pero en la actualidad incluye la atención de los aspectos psicomotriz y principalmente afectivo. Cabe mencionar que los medios de comunicación también juegan un papel importante en la prevención y orientación de la población respecto al problema de la drogadicción, coadyuvando a fortalecer el rol que le corresponde a la familia y a la escuela como instituciones formadoras. Ya que la educación institucionalizada, conjuntamente con los padres de familia, autoridades educativas y estatales, así como la comunidad en general, deben dar solución a dicha problemática, desarrollando programas permanentes por todos los medios al alcance que propicien la minimización del problema de las drogas.

Por lo que se hace necesario preguntarse: ¿CUALES SON LAS PRINCIPALES ACTITUDES QUE SE GENERAN EN EL ESTUDIANTE DEL NIVEL MEDIO DE LA CIUDAD DE HUEHUETENANGO, ANTE EL PROBLEMA DE LA DROGADICCION? Pregunta que orientó todo el trabajo de investigación.

1.4 ALCANCES Y LIMITES DE LA INVESTIGACION

ALCANCES

El presente trabajo de investigación se refirió a determinar cuales son las principales actitudes que se generan en el estudiante del nivel medio de la ciudad de Huehuetenango, ante el problema de la drogadicción. Para llegar al enfoque del citado tema se hace indispensable realizar un estudio anterior sobre los orígenes de la drogadicción, sus causas, tipos y efectos de las drogas, la escuela frente al problema de la drogadicción, el joven ante la drogadicción, así como también las instituciones gubernamentales que prestan ayuda ante dicha problemática.

Una vez determinadas las actitudes de los estudiantes ante la drogadicción se podrá establecer el papel que le corresponde a la escuela, para la solución o prevención a la adicción, así como el rol que le corresponde desempeñar al profesor del nivel medio al respecto.

Este trabajo brindará aportes que contribuyan a la orientación de padres de familia, administradores educativos, así como también a orientadores de establecimientos educativos, para poder minimizar la problemática de adicción de sus hijos y estudiantes.

LIMITES

La presente investigación abarcará los establecimientos educativos del nivel medio de la ciudad de Huehuetenango, a estudiantes de dicho nivel; y se consultará sobre el problema a docentes, administradores educativos y orientadores.

En cuanto a su cobertura geográfica el estudio no abarcará todos los municipios de Huehuetenango, debido en primer lugar a las largas distancias que existen con respecto a la cabecera departamental, lo que representa una inversión económica considerable. Tampoco abarcará productores, procesadores y distribuidores de drogas, por lo delicado que resultaría la investigación en este aspecto, sino se concentrará en la actitud de los alumnos del nivel medio ante el problema de la drogadicción.

2. MARCO TEÓRICO

2.1 CONTEXTO DE LAS DROGAS

Las drogas, entiéndase éstas como el nombre genérico de sustancias animales, vegetales o minerales, que pueden ser empleadas en la industria, la medicina o en las bellas artes. Y que producen efecto estimulante, deprimente, alucinógeno o narcótico y que llega a producir hábito.

2.1.1 DROGADICCIÓN:

Se denomina así a la dependencia física y psicológica de un individuo con respecto a la droga, caracterizado por un conjunto de respuestas de comportamiento, las que incluyen la compulsión a consumir la sustancia de forma continuada, con el fin de experimentar sus efectos psíquicos; o la de evitar la sensación desagradable que su falta origina.

2.1.2 ADICCION:

Es toda aquella acción biológica que manifiesta una compulsión física cuando se usa cualquier droga. El adicto no puede determinar si consumirá droga de acuerdo a sus planes, ya que no tiene control sobre la droga, ella lo controla a él. La droga comienza a ocupar el lugar de los neurotransmisores que normalmente se producen en una persona sana y que en el adicto están deficientes o alterados. Esta pérdida del equilibrio del sistema nervioso central y consecuentemente, la pérdida de control sobre el uso de la droga, afecta su vida total.

2.1.3 TIPOS DE CONSUMIDORES:

Para poder reconocerlos se presentan los siguientes (1):

(1) Alvarez del Real, M.O. SEPA TODO SOBRE ADICCIONES, Panamá, Editorial Americana, S.A. 1991. Página 23.

2.1.3.1 Consumidores ocasionales o sociales:

Es la persona que no le da ninguna importancia a la droga, la utiliza ocasionalmente, no la usa para sus efectos, ni la busca, su consumo no crea para él, su familia, o para quienes le rodean, ningún problema; puede disfrutar de un evento social sin preocuparse si hay o no hay droga, no busca resolver sus necesidades físicas, mentales o emocionales mediante el consumo de drogas, nunca usa drogas ilícitas.

2.1.3.2 Abusadores o consumidores excesivos:

Es el individuo que da a la droga la importancia que no merece; usa la droga todas las veces que puede, buscando sus efectos para resolver su timidez, para divertirse; se intoxica o embriaga con frecuencia, crea o busca ocasiones que le permitan o justifiquen embriagarse o drogarse; para él lo anormal se ha hecho normal, llegando a tener problemas en el trabajo, en su economía, los amigos, la justicia y lo más lamentable en su hogar.

2.1.3.3 El abusador múltiple:

Es aquella persona que no se limita a utilizar una sola droga, combina dos o más drogas, o bien las intercambia; cuando no hay alcohol, utiliza barbitúricos o marihuana, surgiendo el problema de los poliadictos. Este tipo de consumidor corre grandes riesgos de dañar seriamente su salud, llegando a causarse la muerte al combinar diversas drogas, las que cuadruplican los efectos de cada una de las drogas que se ingieren, llegando desde la intoxicación a la muerte por sobredosis.

2.2 CLASIFICACIÓN DE LAS DROGAS Y SUS EFECTOS:

2.2.1 CLASIFICACIÓN COMÚN

Este tipo de clasificación está presente en el vocablo popular y las divide en duras y blandas. El criterio de clasificación puede variar dependiendo de quién clasifique, pues se encontrará divergencia en cuanto a la catalogación de la sustancia. Se presenta a continuación el estudio elaborado en el año 1985, por Ana del Valle y Sagrario Martínez, para el instituto de la Juventud, de Madrid, España (2):

2.2.1.1 Drogas Blandas

Se consideran las derivadas del cannabis como el hachís, mariguana, grifa; alucinógenos como el LSD, mescabina, psicolina, cocaína y anfetaminas, si no son inyectables.

2.2.1.2 Drogas Duras

Son todas aquellas derivadas del opio como la morfina y la heroína, barbitúricos como el pentobarbital y la exorbarbital, cocaína y anfetaminas inyectadas en forma intravenosa, así como también cualquier droga blanda mezclada con el alcohol.

Es necesario aclarar que las sustancias no son ni buenas ni malas, dependiendo del valor y uso que de ellas se haga. El consumo de la droga debe valorarse en función social y por las disfunciones físicas, psíquicas y sociales que provoca en el hombre; por lo tanto la droga más blanda puede transformarse en la más peligrosa.

(1) Sánchez Orantes, J.M. EL MUNDO DE LAS DROGAS; Un reto para la sociedad. España, Artes Gráficas, 1996. Página 27.

2.2.2 CLASIFICACIÓN SOCIOLÓGICA

Esta clasificación es altamente conocida pues es resultado de convenciones de las Naciones Unidas, en donde cada país elabora sus propias y particulares leyes para poder establecer si son o no permisivas, por lo tanto se clasifican en legales e ilegales.

2.2.2.1. Drogas legales

Son todas aquellas permitidas por las leyes del país, entre las cuales tenemos el alcohol, tabaco, cafeína, psicofármacos.

Hay que hacer resaltar que en esta clasificación existe la tendencia social a no conceptuar como drogas las sustancias legales, lo que provoca la permisividad hacia su uso excesivo derivado de la carencia de medidas preventivas y escasa conciencia sobre el problema social y personal que provocan las mismas.

2.2.2.2. Drogas ilegales:

Son todas aquellas cuya producción, venta, distribución, tenencia, consumo, está legalmente prohibida y por lo tanto son penalizadas por la ley. Entre estas drogas están heroína, cocaína, anfetaminas, drogas de diseño, alucinógenas, cannabis.

Del consumo prolongado e intenso de sustancias legales como el alcohol ha derivado el aprendizaje básico para el acceso a las sustancias ilegales.

La drogadependencia en general no entiende legalidades ya que tan esclavizante, peligrosa y destructora es la droga legal como el alcohol, con respecto a la heroína, aunque la sociedad mire de diferente manera al alcohólico y al heroinómano.

2.2.3 CLASIFICACION SEGÚN SU TIPO

Esta clasificación se basa en el tipo de efecto que las drogas producen en el individuo (3)

(2) Franco de Ortega L.A. LA FAMILIA EL MEJOR FRENTE CONTRA LAS DROGAS. Guatemala, Producción del departamento de medios del programa de educación Básica integral de la asociación de amigos del país. 1992. Página 23.

2.2.3.1 Estimulantes

Estas sustancias se caracterizan porque aceleran la actividad química y eléctrica del cerebro, provocando sensación de euforia y bienestar, reducen el apetito y el sueño.

Entre las más conocidas están: anfetamina, cocaína, nicotina.

A. Anfetaminas: se presentan en forma de pastillas o inyecciones que generalmente se usan para quitar el sueño, son utilizadas por amas de casa, conductores de vehículos, deportistas y estudiantes en época de exámenes; entre sus efectos tenemos:

- a. Quitar el hambre
- b. Provocan náusea
- c. Aumentan la actividad sensorial
- d. Quitar el sueño
- e. Producen ansiedad
- f. Inestabilidad
- g. Depresión
- h. Causan dependencia física y psicológica.

Las literales e, f, g son efectos después de su consumo.

B. Cocaína: sustancia derivada de la hoja de coca que crece en las montañas de América del Sur (Bolivia, Perú, Colombia). Se presenta en polvo blanco, como harina, se usa localmente al aplicarla en las encías o bajo la lengua, inhalando por la nariz o inyectada intravenosamente. Presenta los siguientes efectos.

- a. Inflamación de la nariz
- b. Acelera el ritmo cardíaco
- c. Temblor y sudoración
- d. Ansiedad e inquietud
- e. Inestabilidad

- f. En doble dosis provoca ataques y la muerte
- g. Causa dependencia física y psicológica

C. Nicotina: proveniente del tabaco; aunque sea libre su uso, él fumarlo implica introducir en el cuerpo más de 4,000 compuestos químicos diferentes, de los cuales solo unos pocos han sido estudiados, entre estos tenemos: monóxido de carbono, que bloquea la oxigenación en la sangre; amoniaco; cianuro de hidrógeno tóxico, empleado en la cámara de gases; éstos en forma de gas. En forma particulada están: Nicotina, alquitrán, brea y tónicos asociados con los daños pulmonares.

Entre los efectos de la adicción al tabaco están:

- a. Enfermedad de los dientes
- b. Ulceras gastrointestinales
- c. Afecciones del corazón
- d. Afección de bronquios y pulmones que pueden derivar en enfisemas y cáncer.
- e. Dependencia física y psicológica.

2.2.3.2 Depresoras

Conocidas como sedantes y barbitúricos; su acción principal es deprimir el tejido nervioso y las fibras de los músculos liso y cardíaco, de tal manera que producen una relajación muscular y tranquilidad. Se presentan en pastilla e inyección por lo que su administración puede ser: oral, intramuscular, intravenosa o subcutánea.

D. Sedantes: son drogas que se utilizan como relajantes de la tensión emocional, dan una sensación de tranquilidad y seguridad, generalmente se presentan en pastillas y ampollas, entre ellas tenemos:

- a. Bendodiazepinas: Valium y librium, diazepam
- b. Sus efectos más comunes son:
 - Disminuye la actividad cardíaca
 - Producen sueño

- Hay falta de coordinación
- Produce dependencia física y psicológica

E. Barbitúricos: el mayor atractivo de estas drogas es la reducción de la ansiedad, la desinhibición del individuo social y sexualmente; entre los barbitúricos más comunes encontramos el fenobarbital y el seconal, que se presentan en pastillas e inyecciones. Sus efectos más comunes son:

- a. Lentitud en los movimientos
- b. Confusión mental
- c. Somnolencia y temblores
- d. Aspecto de embriaguez
- e. Tristeza o risa sin control
- f. Produce dependencia física.

F. Alcohol: se considera una droga depresora, es la más común en nuestra sociedad, afecta todos los órganos, puesto que llega a la sangre a través del intestino delgado; el alcoholismo esta relacionado con las 4 causas de mayor muerte entre los hombres de 20-40 años de edad que son:

- a. Cirrosis
- b. Suicidio
- c. Homicidios y crímenes violentos
- d. Accidentes automovilísticos.

Se presentan en bebidas alcohólicas de alcohol etílico en diferentes grados: así tenemos bebidas de más o menos 40° de alcohol como Whisky, Brandy, ron y cognac, de 12° como Cerveza, de 3°-4° alcohol, pero puede llegarse a consumir de más grados según la dependencia. Entre sus efectos principales tenemos:

- a. Efectos rápidos sobre el sistema nervioso central
- b. Afecta la coordinación visomotora
- c. Interfiere con la evaluación de la información sensorial

- d. Afecta el funcionamiento sexual
- e. Produce daños severos en los órganos principalmente en el cerebro, estómago, páncreas.
- f. Dependencia física y psicológica

2.2.3.3 Alucinógenas

Se caracterizan por producir cambios en la percepción, conocimiento y en la conciencia de las personas que la consumen. Las personas sienten, oyen y ven cosas que parecen reales; por lo tanto se pierde la noción entre la realidad y la fantasía.

Entre estas drogas se encuentran:

ALSD (Ácido, lisérgico, dietilamida): psicocilin, poyete, mezcalina, fabricados a base de hongos o mohos.

Canabinoides: Marihuana, hachís, resinas.

A. A.L.S.D: Se presenta generalmente en pastillas o cápsulas; y en forma líquida mezclada con azúcar, goma de estampillas y caramelos. Entre sus efectos tenemos:

- a) Aumenta la fusión sanguínea y el azúcar en la sangre.
- b) Produce euforia
- c) Miedo intenso, locura y violencia
- d) Aumento de la temperatura y da sensación de frío
- e) Trastorno cerebral
- f) Dependencia física, psicológica

B. La Marihuana: producto de la planta cannabis sativa, es usada como droga desde siglos antes de Cristo, por los Chinos 2800 A. C. y como planta medicinal. El ingrediente psicoactivo de la planta se llama tetrahidrocannabisvol (THC) que altera el sistema nervioso central afectando principalmente la acetilcolina, sustancia neurotransmisora, la alteración puede llegar a tal grado que produce fuertes

alucinaciones y paranoia. Se presenta generalmente en cigarrillos (pitillos) aunque últimamente se ha logrado en forma líquida o también forma de té.

Entre sus efectos están:

- a) Alteración del comportamiento
- b) Aumenta la actividad cardíaca
- c) Estimula el apetito (bajón)
- d) Afecta la coordinación de la memoria y el pensamiento
- e) Deforma la percepción de la realidad (alucinación)
- f) Irritación en los ojos
- g) Produce dependencia física y psicológica.

2.2.3.4 Narcóticas:

Se llaman así a todas aquellas drogas derivadas del OPIO que se obtiene de una planta llamada amapola; los egipcios la conocían como planta de la alegría; se usó con fines médicos y se consumía por vía oral como droga leve; con la producción de sus derivados Heroína, Morfina y cocaína, que se utilizan en el campo médico, se crean las drogas más fuertes que se conocen. El opio se extrae del fruto maduro de la adormidera (amapola papaver somniferum album) del opio se deriva la morfina y la heroína.

A. La Morfina: es un derivado natural del opio; se usó médicamente para tratar la adicción del opio en 1,806. Se presenta en forma de pastillas; inyectada o fumada. Sus principales efectos son:

- a) Disminuye el apetito y la sed
- b) Disminuye la actividad sexual
- c) Produce sueño
- d) Produce euforia
- e) Se pierde la capacidad de concentración
- f) Pérdida del auto control
- g) Elimina el dolor
- h) Causa dependencia física y psicológica

B. La Heroína: es un derivado de la morfina que se produce también mediante procedimientos químicos, sus efectos son de 4 a 10 veces más poderosos que los de la morfina. En su forma pura se presenta como polvo cristalino blanco, tan fino que al frotarse sobre la piel desaparece, la heroína color marrón es más impura y por lo tanto más barata; también se presenta en inyecciones, sus efectos son:

- a) Disminuye la actividad cardíaca, respiratoria y muscular.
- b) Baja la temperatura del cuerpo
- c) Aumenta el apetito
- d) Altera el estado de ánimo y comportamiento
- e) Pérdida de la coordinación
- f) Pérdida del juicio y memoria
- g) Causa dependencia física y psicológica
- h) Reseca la piel
- i) Afecta la producción de hormonas masculinas y femeninas.
- j) Causa disfunciones sexuales.

C. La Codeína: es un alcaloide derivado del opio. La metilmorfina es muy útil en medicina para reducir los excesos de tos, constituye la base de jarabes para la tos.

Se presenta en inyecciones y jarabes; siendo sus principales efectos:

- a) Produce sueño
- b) Retarda los reflejos
- c) Pierde la capacidad de control y concentración
- d) Quita el hambre
- e) Causa dependencia física y psicológica

2.2.3.5 Inhalantes:

Son sustancias que se aspiran por la nariz o la boca, o por ambas partes, colocadas en bolsas plásticas o pañuelos mojados con la sustancia o también la

vaporización del producto directamente en la boca, o bebido el producto mezclado con licores dulces. Su efecto dura de 15 a 45 minutos, parecidos a las de la borrachera.

Se presentan en:

- a) Pegamentos o colas; plásticos de uso familiar o industrial.
- b) Petróleo y sus derivados; combustibles de automóviles, fluido de encendedores, líquidos de limpieza, sus componentes: nafta, bencina y tetracloro de carbono.
- c) Disolventes: (removedores) disolventes de esmalte de uñas, compuestos de acetona y acetatoalifáticos.
- d) Eter, cloroformo, gas de escapes.

Sus efectos más comunes son:

- a) Borrachera como la del alcohol
- b) Sensación de euforia de agradable fortaleza
- c) Ideas confusas
- d) Dificultad para hablar
- e) Alucinaciones
- f) Algunos casos producen deficiencia cardíaca y pulmonar
- g) Náuseas, tos, hemorragia nasal
- h) Sensación de cansancio
- i) Dolor de cabeza.

2.3 CONSECUENCIAS PSICOBIOSOCIALES POR EL USO DE LAS DROGAS (4)

2.3.1 Consecuencias biológicas

- a) Intoxicaciones
- b) Úlceras gástricas
- c) Limitaciones físicas

(4) Berganza, C. DROGAS EN NIÑOS Y ADOLESCENTES, Guatemala. Editorial Piedra Santa. 1989. Página 22

- d) Daños cerebrales
- e) Cáncer en el hígado, pulmones, garganta y aparato digestivo.
- f) Paros respiratorios y cardíacos
- g) Epilepsias
- h) Pancreatitis.

2.3.2 Consecuencias sociales

- a) Problemas de índoles familiar
- b) Fracaso en estudios
- c) Pérdida de amigos
- d) Rechazo de la sociedad
- e) Delincuencia, robos, asaltos, agresiones
- f) Pérdida de la estimulación social
- g) Persecuciones
- h) Encarcelamiento
- i) Endeudamiento
- j) Pérdida de bienes
- k) Pérdida del trabajo.

2.3.3 Consecuencias psicológicas

- a) Cambios drásticos en el modo de sentir, pesar y actuar.
- b) Sentimientos de culpa y remordimientos
- c) Aparecen los mecanismos de racionalización, proyección y negación.
- d) Pérdida de la identidad
- e) Pérdida de la estructura de su personalidad
- f) Se torna indiferente a todo y a todos
- g) Pérdida de la realidad.

2.4 ¿CÓMO LLEGA EL JOVEN A LA DROGADICCIÓN?

Entre los aspectos por los que el joven puede entrar al mundo de la drogadicción, están:

- a) Problemas sociales: intrafamiliar y extrafamiliar
- b) Problemas asociados al desarrollo
- c) Problemas psicológicos.
- d) Prescripción Médica.

A. Problemas sociales: entre los factores sociales que pueden influir en que un joven consuma droga se encuentra el mismo seno familiar, siendo las características más notorias las siguientes:

- 1. Padres, hermanos, o familiares cercanos, consumidores de drogas, alcohol y tabaco.
- 2. Actitudes de familiares provocadoras o facilitadoras del consumo de drogas.
- 3. Inestabilidad familiar
- 4. Rechazo de padres hacia sus hijos
- 5. Divorcios
- 6. Sobre protección o subdominaciones de los padres.

Entre los problemas sociales extrafamiliares son características:

- 1. Influencia, presión del grupo de amigos.
- 2. La clase socioeconómica determina la clase de sustancia que se consume.
- 3. Inestabilidad laboral de padres.
- 4. Rebelión contra las normas establecidas por la sociedad.

B. Problemas asociados al desarrollo: se deben a varios factores asociados con las características del pensamiento del adolescente; entre estos factores tenemos los más marcados.

- 1. Su visión cambiante del mundo
- 2. Rompimiento de la dependencia de los padres.
- 3. Desvalorización de las reglas, normas y patrones de comportamiento paterno.

4. La presión de padres se hace más débil, mientras que la presión de los amigos es mayor.

5. Curiosidad

C. Problemas psicológicos:

1. La necesidad de aprobación del grupo social al que pertenece.

2. Insatisfacción y pesimismo

3. Baja auto-estima

4. Impaciencia en asumir papeles de adulto.

5. No creen tener control de su destino

6. La ansiedad, impulsividad, impaciencia, rebeldía.

7. Resentimiento y cólera, que provoca alta tensión emocional

8. Falta o poco control de sus impulsos sexuales.

9. Aquellos sujetos, que aunque no lo sepan presenten problemas psicológicos, tal el caso de desordenes de personalidad, narcisista o fronteriza o con rasgos y cuadros psicóticos.

d) Existen muchos casos, en los cuales por prescripción médica, se lleva al individuo a la adicción, cuando por situaciones de salud, se le aplican medicamentos principalmente para el dolor, como la morfina y depresivos para calmar la ansiedad como tafil, Valium, diazepam.

2.4.1 CONSECUENCIAS DEL USO Y ABUSO DE LAS DROGAS.

Mientras el adicto aumenta el consumo de drogas, la tolerancia a las mismas es más fuerte, lo que trae como consecuencia cambios bruscos en su personalidad y mientras más avanza más se hunde en su adicción llegando a fatales consecuencias, como la muerte. Entre las consecuencias más notables tenemos:

A. Consecuencias o efectos físicos: van desde el descuido personal al abandono de sí mismo, sufre de intoxicaciones, enfermedades de los pulmones, hígado, corazón, aparato digestivo, hasta llegar a las limitaciones físicas a consecuencia de accidentes.

B. Consecuencias emocionales y mentales:

Los daños sufridos a este nivel van desde la pérdida de control hacia los mecanismos de defensa, la racionalización, la proyección y la negación de su problema. En los casos más fuertes, locuras, esquizofrenia, paranoia.

C. Consecuencias sociales y espirituales: entre ellas la pérdida de valores de autoestima, problemas familiares, fracaso en estudios y trabajo, fracaso en deportes y arte, rechazo de la sociedad, delitos menores, encarcelamientos, endeudamientos, pérdida de bienes y, lo peor, la pérdida de la concepción de un Poder Superior.

2.4.2 LO QUE DEBEN HACER LOS ESTUDIANTES ANTE LA DROGADICCIÓN.

Las acciones que pueden tomar los estudiantes, según el libro de la Secretaría de Educación de los Estados Unidos referente a: "Cómo actuar; Escuelas sin drogas", del año de 1989 (5), plantea:

A. Conocer los hechos:

- a. Historia de la drogadicción
- b. Enterarse de los efectos del consumo de drogas
- c. Establecer razones de la nocividad de las drogas
- d. Reconocimiento de los síntomas del consumo de droga
- e. Conocer a las personas e instituciones de ayuda.
- f. Desarrollar habilidades para expresar su rechazo a la droga.
- g. Conocer las leyes sobre consumo de drogas y su penalización.
- h. Conocer el reglamento interno de drogas del establecimiento.
- i. Denunciar todo hecho que conlleve a la drogadicción.

(5) Cavazos, L.F. COMO ACTUAR; Escuelas sin drogas. EE.UU. de N.A., Departamento de Educación, 1989. Página 32.

B. Colaborar en la lucha contra el consumo de drogas:

- a. Campañas contra la droga
- b. Participar en foros, discusiones en su escuela
- c. Apoyar la política anti-drogas de la Escuela
- d. Animar a los padres de familia a participar en las campañas y pláticas contra las drogas.
- e. Comprometerse a informar sobre cualquier caso relacionado con el uso de drogas
- f. Formar grupos de ayuda y persuasión para aquéllos que consumen droga.
- g. Propiciar y facilitar la ayuda a quien lo necesite.

2.5 LA FAMILIA Y LA DROGA:

Los padres de familia, para prevenir y orientar a sus hijos de la mejor manera posible deben optar ciertas medidas, a continuación presentamos algunas de las sugerencias contenidos en el libro "Cómo actuar, Escuelas sin drogas" (6), de la Secretaría de la Presidencia de los Estados Unidos de 1989.

2.5.1 LO QUE DEBEN SABER LOS PADRES ACERCA DE LA DROGADICCIÓN.

- a. Enseñar a sus hijos normas sobre lo correcto e incorrecto.
- b. Demostrarles las normas mediante el ejemplo
- c. Ayudar a los hijos a resistir las presiones del grupo y amigos.
- d. Conocer personalmente a los amigos de sus hijos.
- e. Platicar con sus hijos sobre sus intereses y problemas
- f. Estar bien informados sobre las drogas y los primeros síntomas de consumo

(6) Op. Cit. Página 14

- g. Alentar la autodisciplina en sus hijos, asegurándoles tareas diarias
- h. Explicarles desde temprana edad sobre las consecuencias del uso y abuso de drogas.
- i. Establecerles patrones de conducta en todas sus actividades, inclusive en las que no se pueden vigilar.
- j. Estimularlos a mantener sus convicciones, contra la presión a consumir droga.

2.5.2 CAUSAS FUNDAMENTALES DE LA DROGADICCIÓN:

Dentro de la familia las causas fundamentales que provocan la drogadicción en los jóvenes, entre otras, según Julio Bobes en su libro Drogadependencia y Crisis (7), son:

Familias desintegradas, por falta de la madre o el padre, ya sea por abandono o muerte.

- a. Padres sobreprotectores o tiranos, estos hacen que los jóvenes se desarrollen sin disciplina.
- b. Las riñas entre los padres.
- c. Críticas negativas hacia los hijos.
- d. Falta de atención y escucha de los padres.
- e. Comparación con otros jóvenes o hermanos.

2.5.3 FACTORES DESCENCADENANTES Y PROVOCADORES DE LA DROGADICCIÓN.

- a. La disponibilidad de drogas en el ambiente hogareño tales como alcohol, tabaco, pastillas para dormir.
- b. La aceptación entre la familia al consumo de una u otra droga, como las anteriormente expuestas.

(7) Bobes, J. DROGADEPENDENCIA Y CRISIS CONYUGALES. 2ª. ed., España, Instituto de Ciencias para la familia, 1992. Pág. 30

- c. Movilidad geográfica de la familia, cambios de trabajo que provocan inestabilidad familiar.
- d. La aceptación social y disponibilidad de la droga en su comunidad, se compra fácilmente.
- e. Influencia de su grupo de compañeros con tendencia al consumo de drogas.

2.6 LA ESCUELA FRENTE AL PROBLEMA DE LA DROGADICCIÓN:

La escuela como institución que vela por la enseñanza y orientación de los educandos juega un papel muy importante en la prevención y combate de la drogadicción.

A continuación se presentan una serie de sugerencias que deben tomarse a nivel comunidad educativa, las que se han puesto en práctica en algunos centros educativos.

2.6.1 EVALUACIÓN DEL PROBLEMA.

El personal que labora en los centros educativos debe estar informado sobre el alcance de las drogas en su centro, conjuntamente con directivos, funcionarios públicos (P.N.C.) locales deben evaluar dicho problema y combatirlo, por lo que se debe hacer lo siguiente.

- a. Realizar investigaciones privadas de estudiantes y personal a fin de identificar problema de droga.
- b. Reunir al personal para localizar el área de compra y consumo de droga.
- c. Entrevistar a padres de familia para determinar la naturaleza del problema.
- d. Mantener registros sobre los casos de venta y consumo de droga, problemas disciplinarios e incluso arrestos policíacos.
- e. Informar a la comunidad educativa de los resultados de la evaluación del problema.

2.6.2 DETECCIÓN DEL PROBLEMA:

Los padres son los primeros en reconocer los primeros síntomas de drogadicción, por lo que deben platicar con su comunidad educativa para poder establecer e identificar plenamente el problema mediante acciones tales como:

- a. Identificar accesorios relacionados con drogas, pipas, tapas, jeringas, papel, encendedores.
- b. Posesión o evidencia de drogas, pastillas, polvo blanco, colillas, agujas, semillas.
- c. Identificar olores de droga, incienso u otros perfumes para despistar.
- d. Reconocer los cambios físicos en la persona, ojos rojos, pupila dilatada.
- e. Descenso en las calificaciones y cambio de conducta.
- f. Ausentismo escolar:

2.6.3 POLÍTICAS EDUCATIVAS.

A través de ellas se debe establecer claramente que el consumo, posesión y venta de drogas en los centros educativos durante la actividad escolar, será objeto de sanción drástica, dicha disposición debe ser válida para estudiantes y personal de la escuela. Se sugiere que las políticas educativas al respecto, incluyan los siguientes lineamientos.

- a. Especificar en que consiste un delito por droga, definiendo áreas, accesorios, sustancias legales y no legales, tipos de violación, posesión, consumo y venta.
- b. Determinar claramente las consecuencias por violar la política escolar. Las cuales pueden llevar a:
 - 1. Que se reconozca que se tiene problema con la droga.
 - 2. Convenga en no volver a consumir, poseer o vender.
 - 3. Asistir a un programa de rehabilitación.
 - 4. Suspensión temporal
 - 5. Traspaso a una escuela alternativa
 - 6. Tratamiento médico

7. Notificación a la policía nacional y otras.

2.6.4 APLICACIÓN DE LAS POLÍTICAS EDUCATIVAS.

Debe asegurarse de que todos entiendan la política y los procedimientos que se llevarán a cabo en caso de infracciones, mediante.

- a. Hacer copias de la política a padres, estudiantes y trabajadores.
- b. Divulgar por otros medios dichas políticas
- c. Las políticas de ejecución deben corresponder a la gravedad del problema de droga en la escuela.
- d. Medidas de seguridad para impedir el acceso a extraños.
- e. Los estudiantes deben portar permiso para circular en los pasillos y alrededores.
- f. Se puede emplear personal de seguridad si la gravedad del problema así lo amerita.
- g. El personal y alumnos deben portar su gafete.
- h. Desarrollar una política que permita revisar periódicamente mochilas, atachés, loncheras, gavetas y escritorios de alumnos y personal del centro.
- i. Desarrollar programas sistemáticos y permanentes de actividades que formen íntegramente al alumno; tales como: deportivas, culturales, teatro, pintura, etc. que permita al estudiante mantener su mente ocupado y su desarrollo personal.

2.7 LA COMUNIDAD ANTE LA DROGA, COMO APOYO A LA ESCUELA:

Entiéndase por comunidad a todas las organizaciones gubernamentales y no gubernamentales que de una forma directa o indirecta se relacionan con la escuela, principalmente las autoridades legales locales.

El papel de la comunidad ante las drogas debe orientarse a:

2.7.1 PROPICIAR APOYO A LAS POLÍTICAS EDUCATIVAS.

- a. Ayudar a las escuelas suministrándoles los recursos profesionales y económicos para prevenir y combatir la drogadicción.
- b. Propiciar pláticas sobre las sanciones legales en el consumo de drogas.
- c. Proporcionar profesionales en salud para evaluar a los estudiantes.
- d. Establecer programas terapéuticos locales para alumnos con problemas.
- e. Publicar por todos los medios los esfuerzos de la escuela por combatir el problema.

2.7.2 APLICACIÓN RIGUROSA DE LA LEY EDUCATIVA Y CONSTITUCIONAL.

Se debe establecer:

- a. Compromiso legal entre las instituciones locales para la prevención, evaluación, ejecución y educación en cuanto al problema de las drogas.
- b. La policía y juzgados deben tener relaciones bien establecidas y de apoyo mutuo con las escuelas.
- c. Apoyar las políticas estatales a fin de alejar las drogas de las escuelas.
- d. Determinar los procedimientos que se seguirán en los casos escolares.

3. MARCO METODOLOGICO

3.1 OBJETIVOS

3.1.1 GENERALES

- a) Determinar la actitud del estudiante del nivel medio de la ciudad de Huehuetenango, ante el problema de la drogadicción.

3.1.2 ESPECIFICOS

- a) Investigar la drogadicción como problema que afecta intelectual, emocional, social y biológicamente a los alumnos del nivel de educación media en la cabecera departamental de Huehuetenango.
- b) Investigar el rol que desempeña la escuela ante el uso de las drogas.
- c) Estudiar la acción que desarrolla la familia, ante el uso de droga.
- d) Proponer acciones encaminadas a la solución del problema de la drogadicción, por parte de la comunidad educativa.
- e) Presentar propuestas de interés educativo y social, que contribuyan a solucionar el problema de la drogadicción en los alumnos del nivel de educación media de la cabecera departamental de Huehuetenango.

3.2 VARIABLE

Actitud del estudiante del nivel medio ante la drogadicción.

DEFINICION CONCEPTUAL

Se entiende por actitudes de los alumnos del nivel medio ante la drogadicción, todas las reacciones que manifiestan los jóvenes ante los adictos con quienes conviven, en la familia, escuela y sociedad, enfoca el joven ante la droga, así como las consecuencias psicobiosociales que afectan a los adictos por el uso de las drogas.

DEFINICION OPERACIONAL

Elementos que accionan, reacciones, forma de pensar y sentir en la familia, la escuela, orientadores, docentes, instituciones gubernamentales y no gubernamentales, su punto de vista para la prevención.

INDICADORES

1. Causas de la drogadicción.
2. Consecuencias psicobiosociales de la drogadicción.
3. Consecuencias del uso y abuso de las drogas.
4. Reacciones de la comunidad escolar ante los adictos.
5. Factores desencadenantes y provocadores de la drogadicción.
6. Instituciones gubernamentales y no gubernamentales
7. La drogadicción en el nivel medio.
8. Actitudes de los estudiantes ante la drogadicción.

SUBINDICADORES

1. **Causas de la drogadicción**
 - a. Aspectos socioeconómicos
 - b. Desintegración familiar
 - c. Medios de comunicación
 - d. Aceptación del grupo social
2. **Consecuencias psicobiosociales**
 - a. Ansiedad y depresión
 - b. Afecciones víricas
 - c. Maduración social

d. Marginación

3. Consecuencia del uso y abuso de la Droga

- a. Discapacidad mental
- b. Limitaciones físicas
- c. Pérdida de la auto-estima
- d. Deterioro de la personalidad.

4. Factores desencadenantes y provocadores de la drogadicción.

- a. Influencia del grupo familiar
- b. Medios culturales marginales
- c. Disponibilidad de la droga
- d. Comunicación entre padres e hijos
- e. Aceptaciones culturales de la adicción

5. Instituciones gubernamentales y no gubernamentales.

- a. Orientación familiar
- b. Orientación educativa
- c. Orientación popular

6. La drogadicción en el nivel medio

- a. Tipos de drogas que se utilizan
- b. Problemas comunes que causan
- c. Sanciones educativas que se aplican
- d. Campañas de orientación y prevención.

3.3 SUJETOS

A. POBLACION O UNIVERSO

Para la presente investigación el universo está conformado por los alumnos, maestros y directores del nivel medio de establecimientos educativos oficiales y privados de la cabecera departamental de Huehuetenango.

B. MUESTRA

Para la validez y confiabilidad de la investigación la muestra es aleatoria simple, de la siguiente manera:

ENCUESTAS				ALUMNOS		
Directores y Docentes						
ESTABLECIMIENTO	Población	Muestra	%	Población	Muestra	%
1. Alejandro Córdova	73	33	45	800	120	15
2. De la Salle	66	33	50	600	120	20
3. Ciencias Comerciales	24	12	50	400	80	20
4. Rafael Landivar	22	11	50	166	50	30
5. Colegio Asturias	43	17	40	330	100	30
6. Liceo Huehueteco	22	11	50	200	80	40
TOTALES	260	116	44	2496	550	23

3.4 TECNICAS DE RECOPIACIÓN DE DATOS

En la presente investigación se utilizan técnicas como un recurso para concretar efectivamente el propósito de la misma, siendo ellas las siguientes:

- a. Investigación bibliográfica

- b. Técnica de la encuesta y/o cuestionarios
- c. Técnicas del muestreo
- d. Técnicas del análisis

3.5 INSTRUMENTOS Y/O ACTIVIDADES TECNICAS

Con el propósito de que el proceso de investigación tenga relación directa con el problema de investigación, se utilizará: Encuestas para alumnos, maestros y directores, instrumentos que permitirán obtener datos concretos. Dichos instrumentos serán aplicados en seis establecimientos, de acuerdo al cuadro anterior.

3.6 ANALISIS ESTADISTICO

Para que los resultados sean válidos y confiables los datos a recolectarse, se analizarán, se hará un resumen y se presentarán los resultados de la siguiente manera:

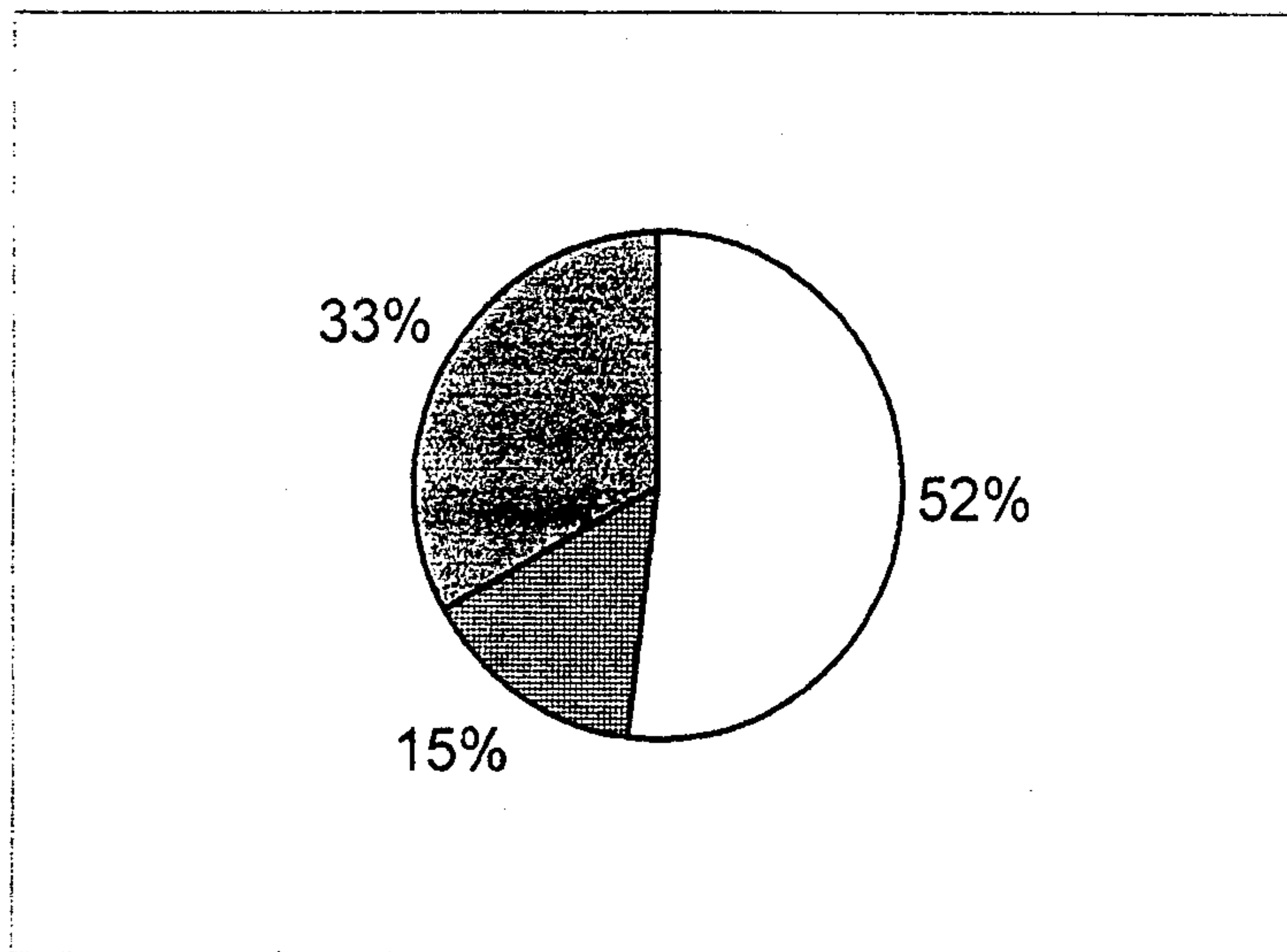
- a. Recolección de datos
- b. Tabulación de datos
- c. Presentación de datos
- d. Análisis de datos.

4. MARCO OPERATIVO

4.1 PRESENTACION DE RESULTADOS

4.1.1 ENCUESTA PARA ALUMNOS.

1. ¿Conoce en sí qué son las drogas?

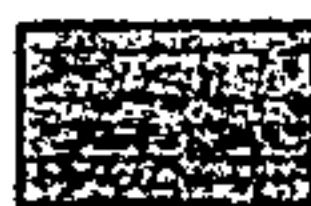


REFERENCIA:

UN POCO



SI



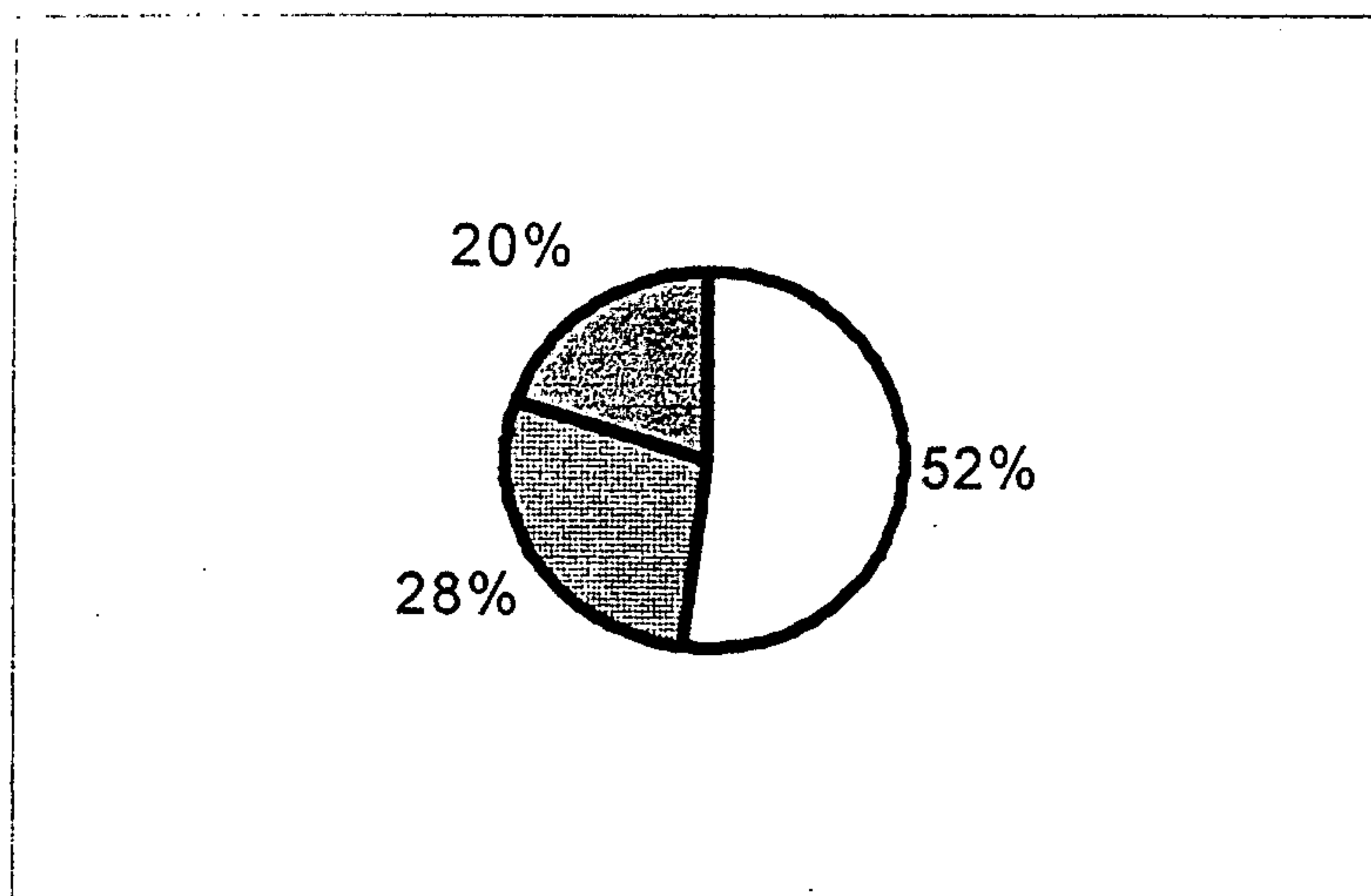
NO



INTERPRETACION:

El 52% de los alumnos respondieron que conocen un poco qué son las drogas, el 33% que Sí y el 15% NO. Lo anterior demuestra que los alumnos conocen en un mayor porcentaje las drogas.

2. Algunos de sus compañeros de estudios hacen uso de drogas?



REFERENCIA:

DESCONOCEN.....	
SÍ	
NO	

INTERPRETACION:

El 52% de los encuestados indicaron que DESCONOCEN si algunos de sus compañeros de estudio hacen uso de drogas, el 28% que SÍ y el 20% NO.

3. ¿Cuáles de las siguientes drogas consumen sus compañeros con mayor frecuencia? Marque en orden de preferencia del 1 al 10

No.	CLASE DE DROGA
01.	Tabaco
02.	Alcohol
03.	Pegamento
04.	Diazepán
05.	Valium
06.	Thiner
07.	Marihuana
08.	Cocaína
09.	Morfina
10.	Opio

INTERPRETACION:

En la tabla anterior se indica que los jóvenes utilizan con mayor frecuencia en su orden de consumo las que se descubren, siendo la mayor incidencia el tabaco y alcohol.

4. ¿Cuál o cuáles de los siguientes aspectos manifiestan sus compañeros que consumen droga?

No.	ASPECTOS
01.	Desgano
02.	Náuseas
03.	Sueño
04.	Sed
05.	Irritación nasal
06.	Agresividad
07.	Dolor

INTERPRETACIÓN:

En la tabla anterior se observan algunos de los aspectos que manifiestan los jóvenes que consumen droga. En el orden de acuerdo a como los estudiantes ven las manifestaciones de sus compañeros que consumen drogas.

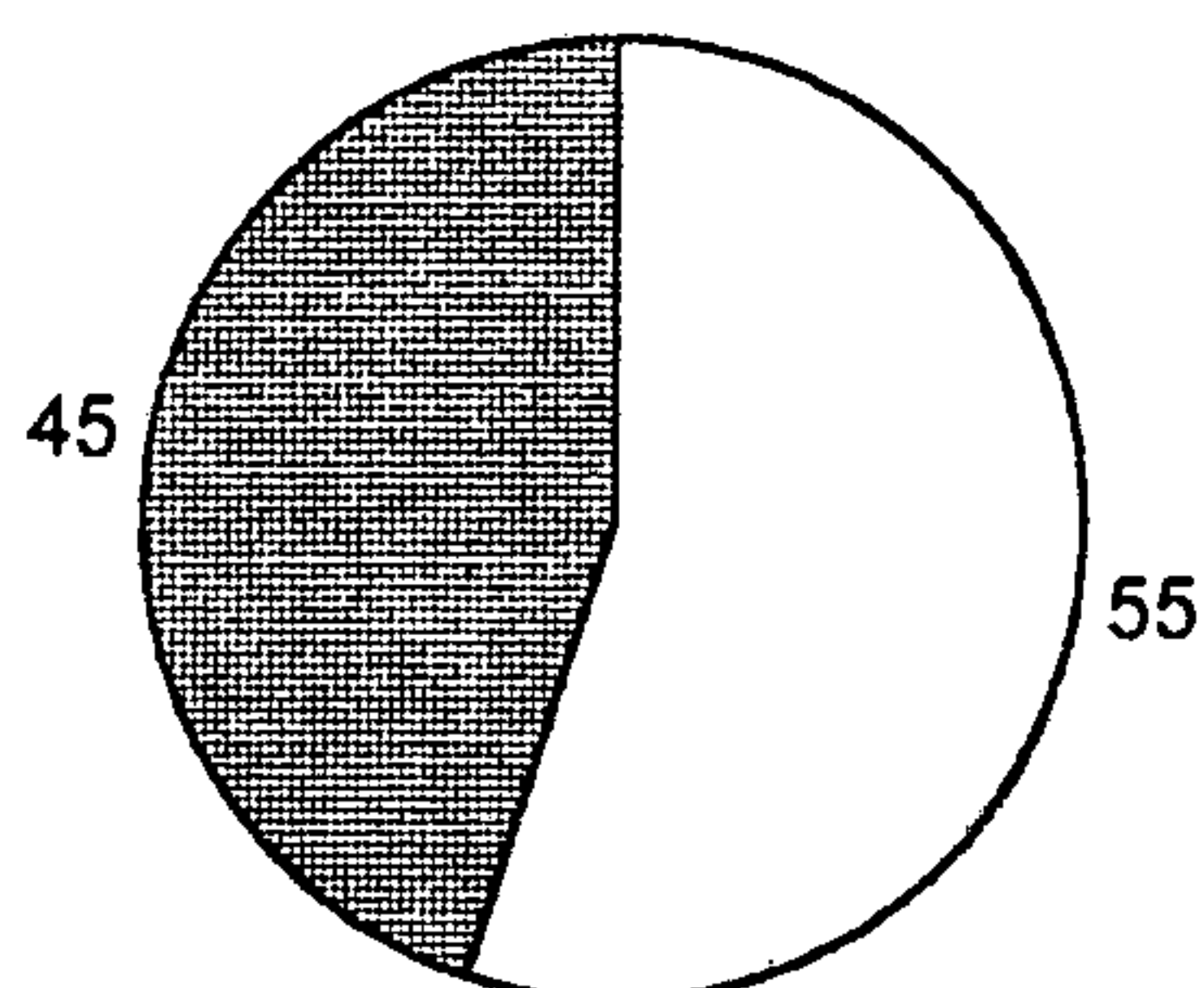
5. ¿Cuál o cuáles de los siguientes reacciones manifiestan sus compañeros que consumen droga?

No.	REACCIONES
01.	Agresividad
02.	Intranquilidad
03.	Desadaptación
04.	Aislamiento
05.	Jocosidad

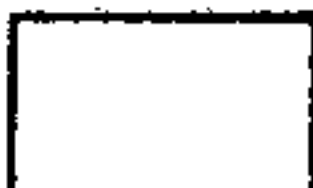
INTERPRETACIÓN:

La agresividad y la intranquilidad, son las manifestaciones de conducta que presentan los jóvenes que consumen drogas en mayor porcentaje.

6. Ha recibido plática de orientación y prevención sobre la drogadicción, por parte de su establecimiento.



REFERENCIA:

SÍ 

NO 

INTERPRETACIÓN:

El 55% de los encuestados indicaron que NO han recibido pláticas de orientación y prevención sobre la drogadicción por parte de su establecimiento, en tanto el 45% indicó que SÍ.

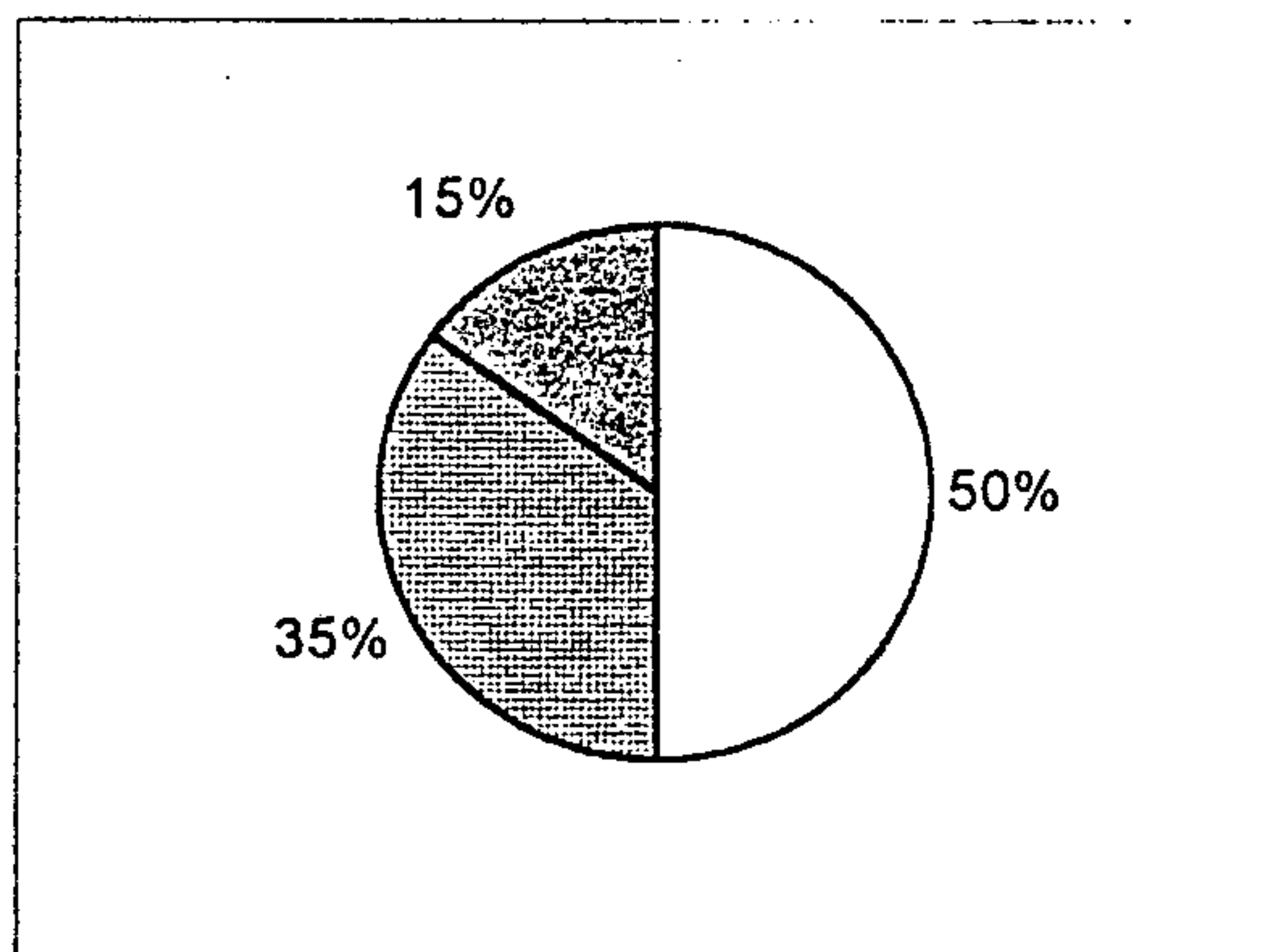
7. ¿Cuáles de las siguientes instituciones, le han servido pláticas de orientación o prevención sobre la drogadicción?

No.	INSTITUCIONES
01.	Comisión de la Juventud
02.	AGES
03.	OTRAS (Personas particulares)

INTERPRETACIÓN:

Los datos anteriores demuestran la falta de preocupación e interés de las instituciones por brindar ayuda mediante pláticas de orientación o prevención sobre la droga, y por curiosidad o desconocimiento el joven se vuelve adicto a ellas.

8. ¿Ha tenido o ha visto que sus compañeros tengan presión por amigos o personas para consumir drogas?



REFERENCIA:

NUNCA



A VECES



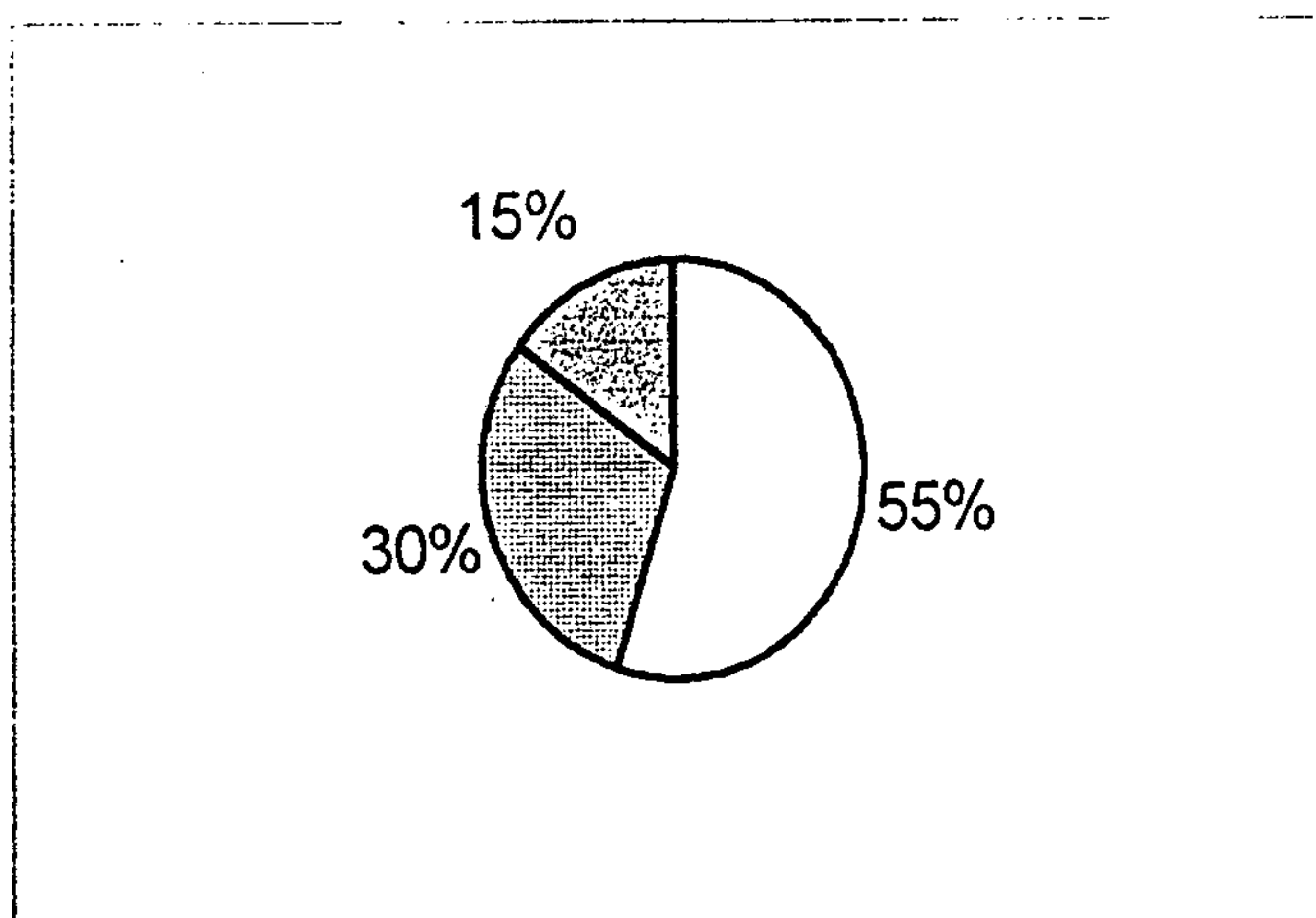
SIEMPRE



INTERPRETACION:

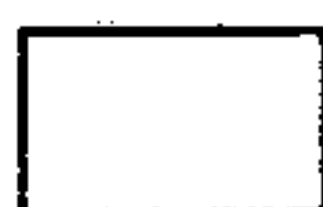
El 50% de los encuestados indicaron que NUNCA han tenido presión de amigos o personas, ni visto que sus compañeros la tengan para consumir droga, el 35% que A VECES y el 15% SIEMPRE. Lo anterior demuestra la falta de orientación que tienen los jóvenes al no saber qué consumen y el daño que produce.

9. ¿Cómo considera el rendimiento escolar de sus compañeros que consumen drogas?



REFERENCIA:

DISMINUIDO.....



SIGUE IGUAL.....



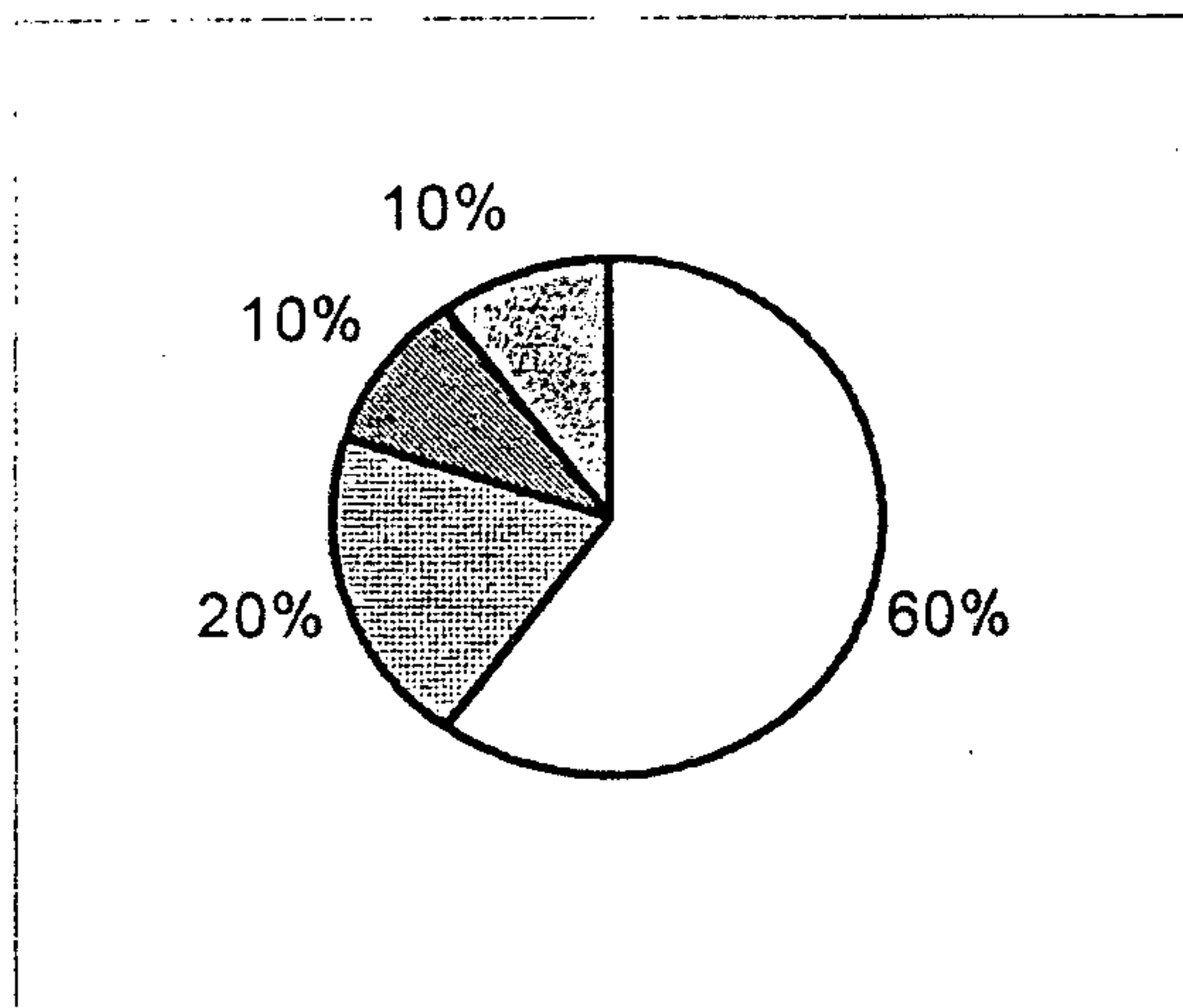
EMPEORADO.....



INTERPRETACION:

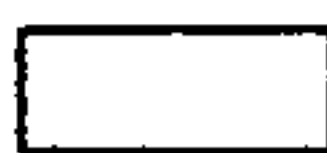
El 55% de los encuestados indicaron que el rendimiento escolar de los jóvenes que consumen drogas ha DISMINUIDO en relación al que han tenido, el 30% que SIGUE IGUAL y el 15% que ha EMPEORADO. Lo anterior demuestra que el rendimiento escolar se ve afectado negativamente cuando los jóvenes son consumidores de drogas.

10. ¿Cuál es su actitud ante sus compañeros que consumen drogas?



REFERENCIA:

PREOCUPACION.



INDIFERENCIA.....



SOLIDARIDAD.....



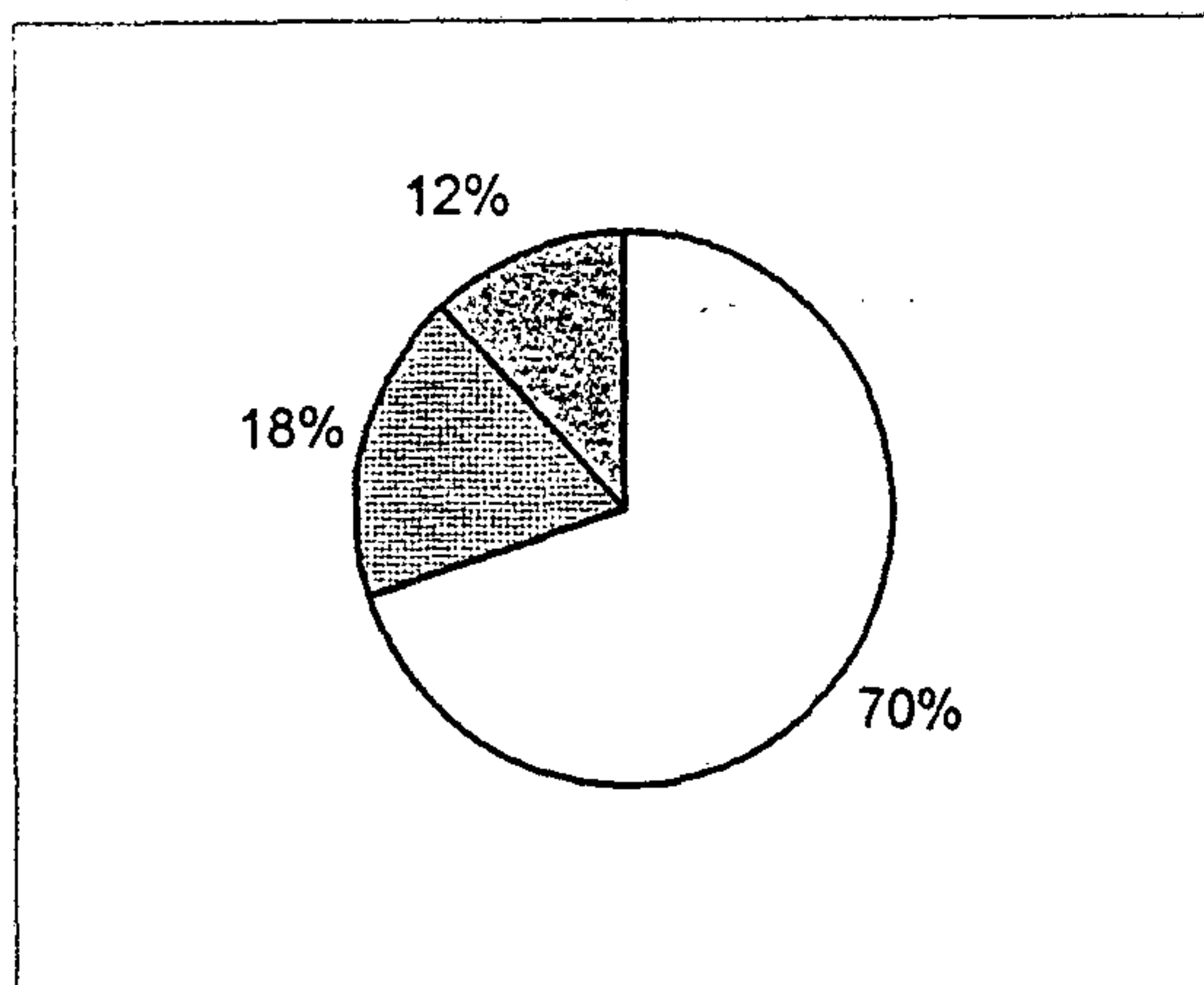
RECHAZO



INTERPRETACION:

El 60% de los encuestados indicaron que LES PREOCUPA que sus compañeros consuman drogas, al 20% les es INDIFERENTE, 10% son SOLIDARIOS y 10% los RECHAZA. Lo anterior demuestra el compañerismo que hay entre los estudiantes y que desean que los jóvenes dejen de ingerir droga.

11. ¿Padecen enfermedades sus compañeros que consumen drogas?



REFERENCIA:

SIEMPRE



A VECES



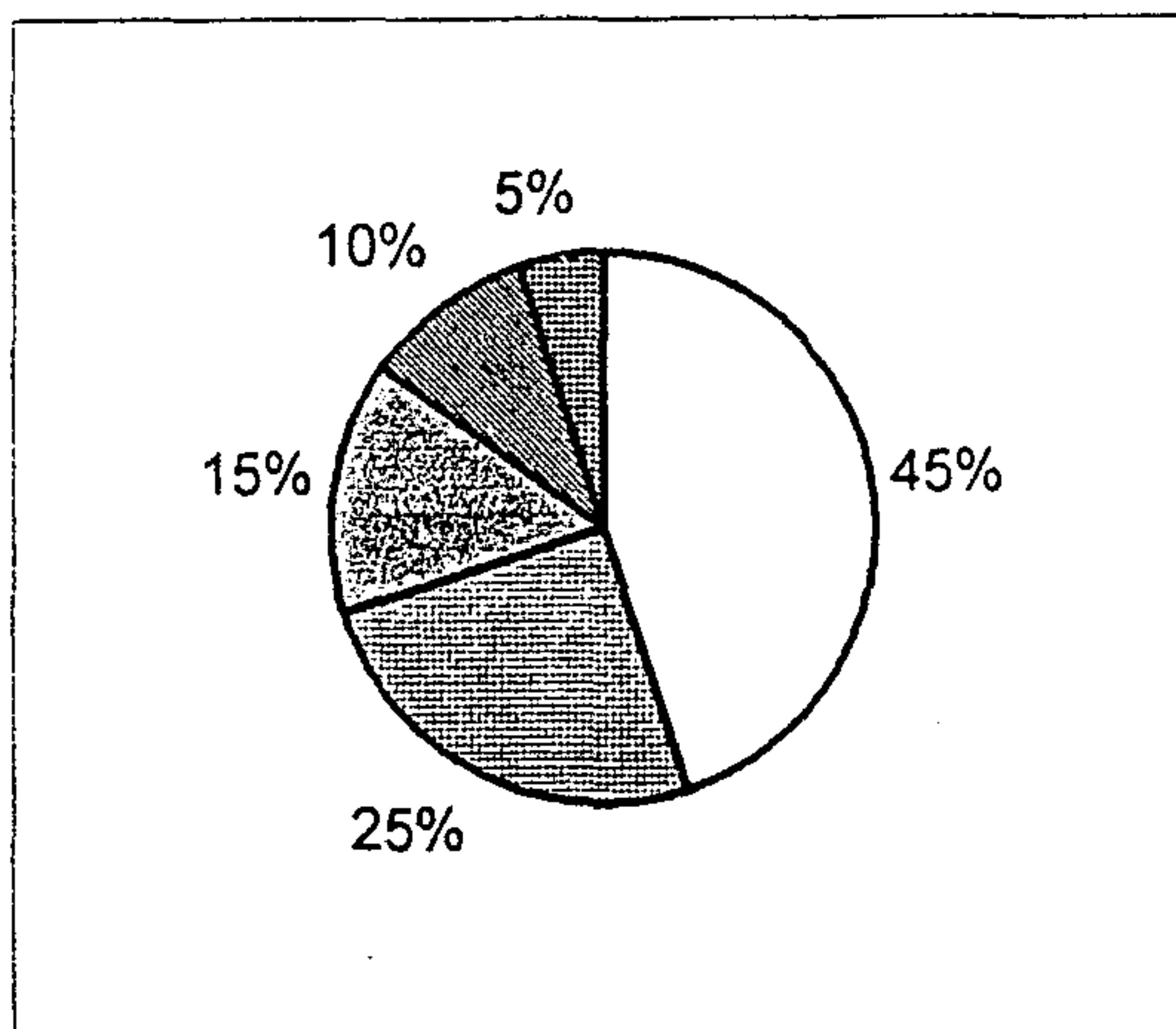
NUNCA



INTERPRETACION:

El 70% de los encuestados indicaron que los jóvenes que consumen drogas SIEMPRE padecen de enfermedades, 18% que A VECES y 12% que NUNCA. Esto demuestra que las drogas en lugar de causar un bien al organismo le causa problemas de salud.

12. ¿Cuál o cuáles de las siguientes enfermedades padecen sus compañeros que consumen drogas?



REFERENCIA:

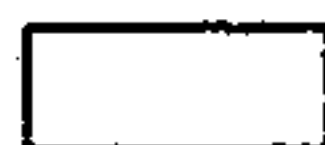
DOLOR DE CABEZA

INDIGESTION

BRONQUITIS

TEMBLORES

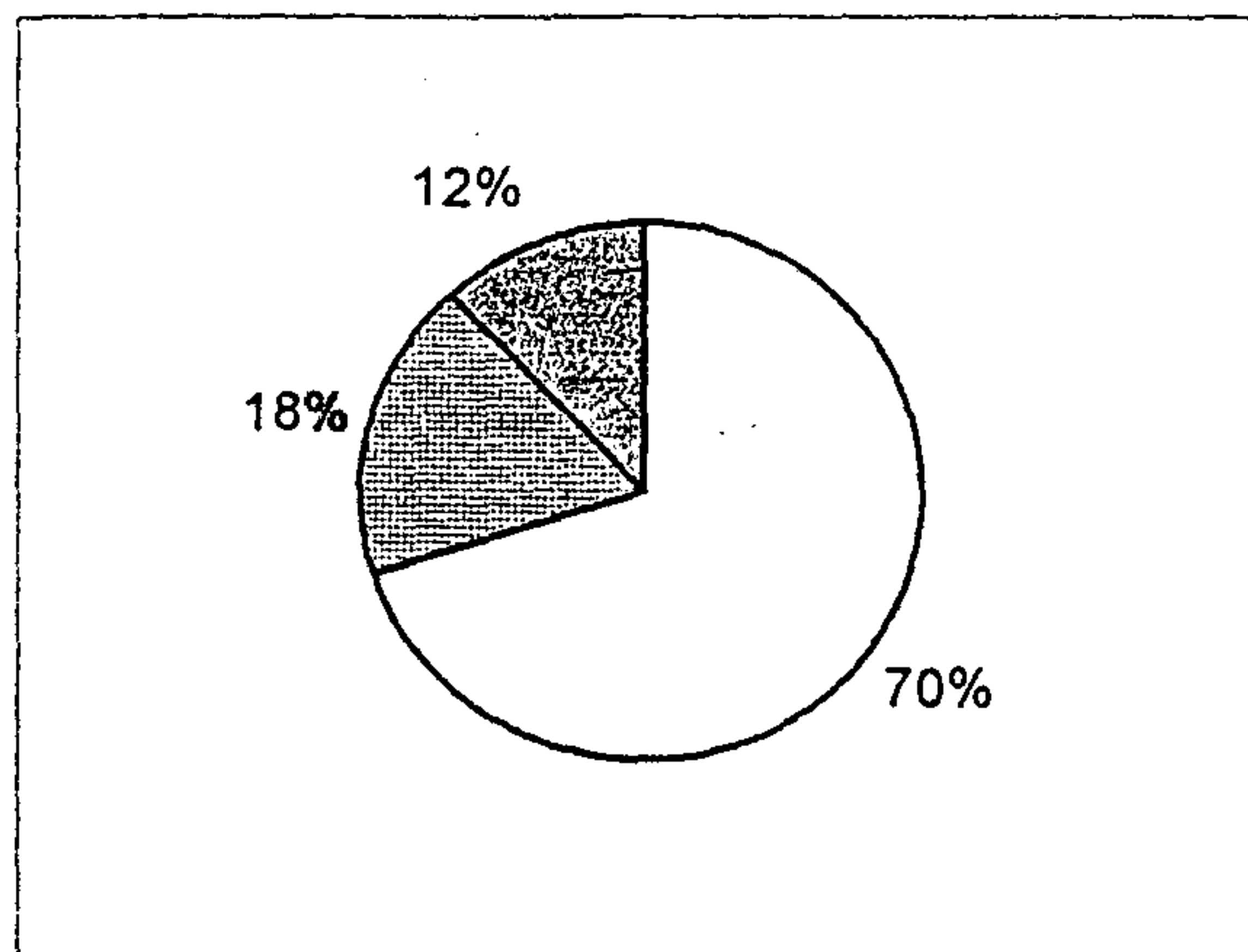
RESFRIADOS



INTERPRETACION:

El 45% de los encuestados indicaron que el DOLOR DE CABEZA es la enfermedad que más padecen sus compañeros que consumen droga, el 25% de INDIGESTION, 15% BRONQUITIS, 10% TEMBLORES y el 5% de RESFRIADOS. Lo anterior demuestra que las drogas causan enfermedades al ser consumidas.

13. ¿Hay disponibilidad de alguna droga en la casa de sus compañeros o en la suya?



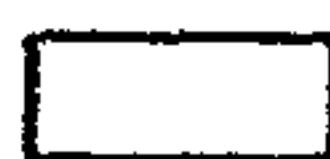
REFERENCIA:

NUNCA

A VECES

DESCONOCEN....

SIEMPRE



INTERPRETACION:

El 60% de los estudiantes encuestados informan que NUNCA hay disponibilidad de alguna droga en la casa de sus compañeros o en la de ellos, el 18% que A VECES, 17% que DESCONOCEN y el 5% que SIEMPRE.

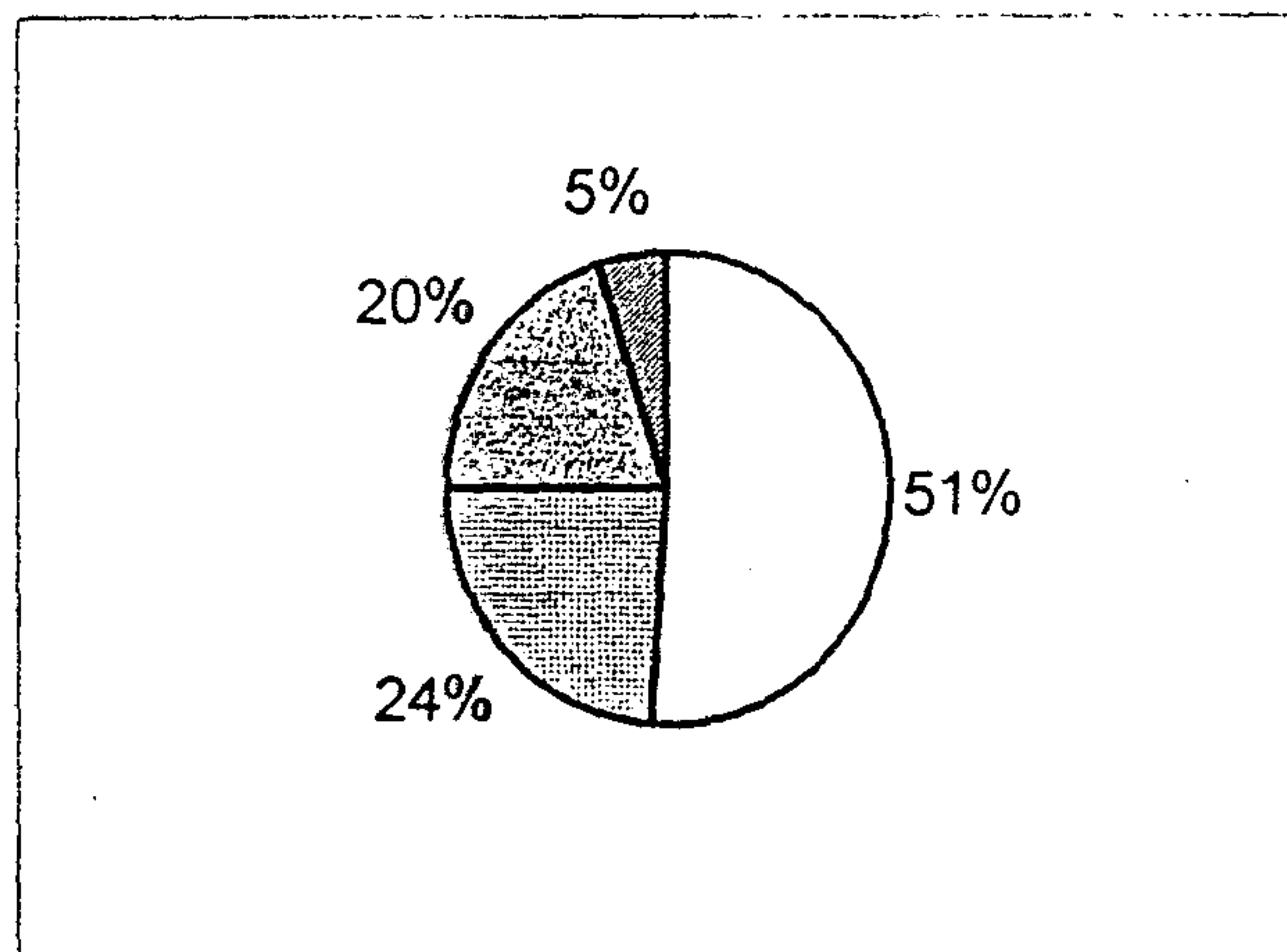
14. ¿Cuáles son las drogas de las que tienen disponibilidad sus compañeros en su casa?

No.	DROGA
01.	Tabaco
02.	Alcohol
03.	Tranquilizantes
04.	Pegamentos
05.	Thiner
06.	Marihuana
07.	Cocaína

INTERPRETACION:

En los datos anteriores podemos dar cuenta de que los jóvenes tienen acceso a drogas en casa, siendo los más comunes en su orden el tabaco, alcohol y estimulantes.

15. ¿En dónde consiguen las drogas sus compañeros?



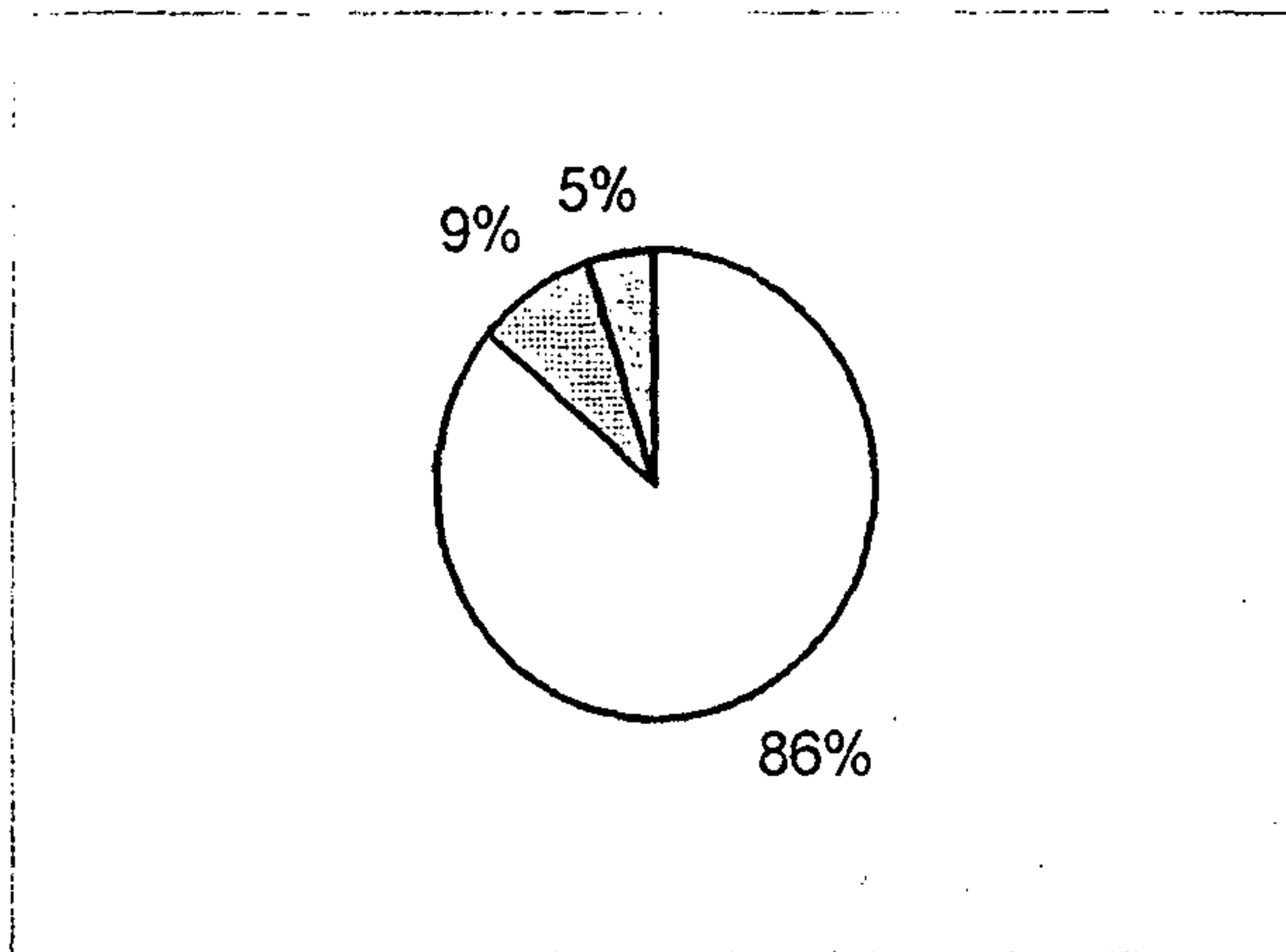
REFERENCIA:

VENDEDOR PARTICULAR....	.....	
DESCONOZCO	.....	
COMPAÑEROS	.....	
FARMACIAS	.....	

INTERPRETACION:

El 51% de los encuestados indicaron que sus compañeros consiguen las drogas con un VENDEDOR PARTICULAR, 24% DESCONOCE, 20% sus COMPAÑEROS y el 5% en FARMACIAS.

16. ¿Hacen daño las drogas?



REFERENCIA:

SÍ



A VECES



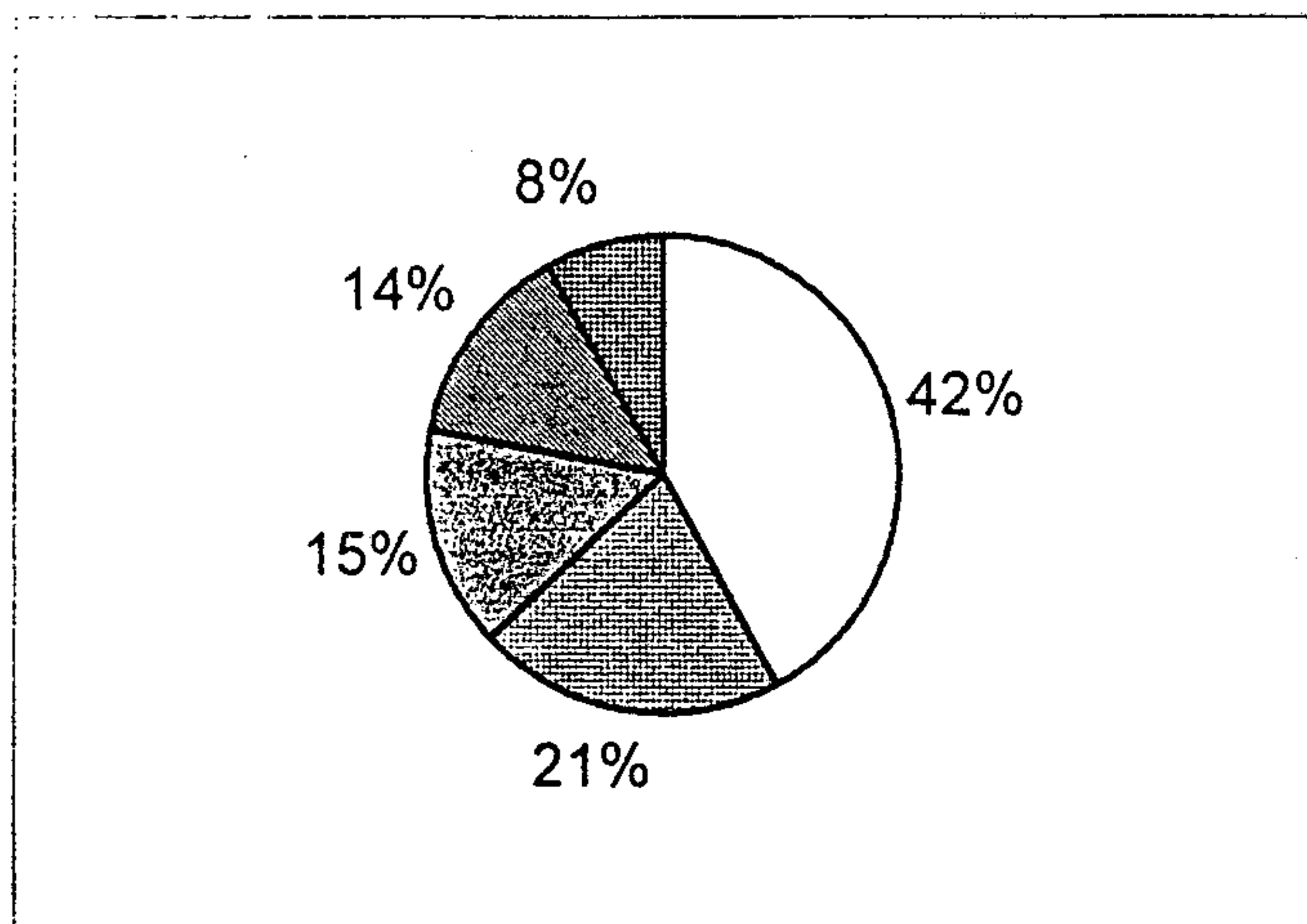
NO



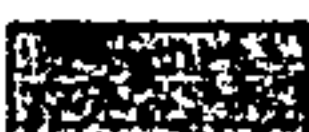
INTERPRETACION:

El 86% de los estudiantes encuestados dicen que las drogas SI hacen daño, el 9% que A VECES y el 5% que NO hacen daño.

17. ¿Cuáles cree usted que son las causas por los cuales los jóvenes consumen drogas?



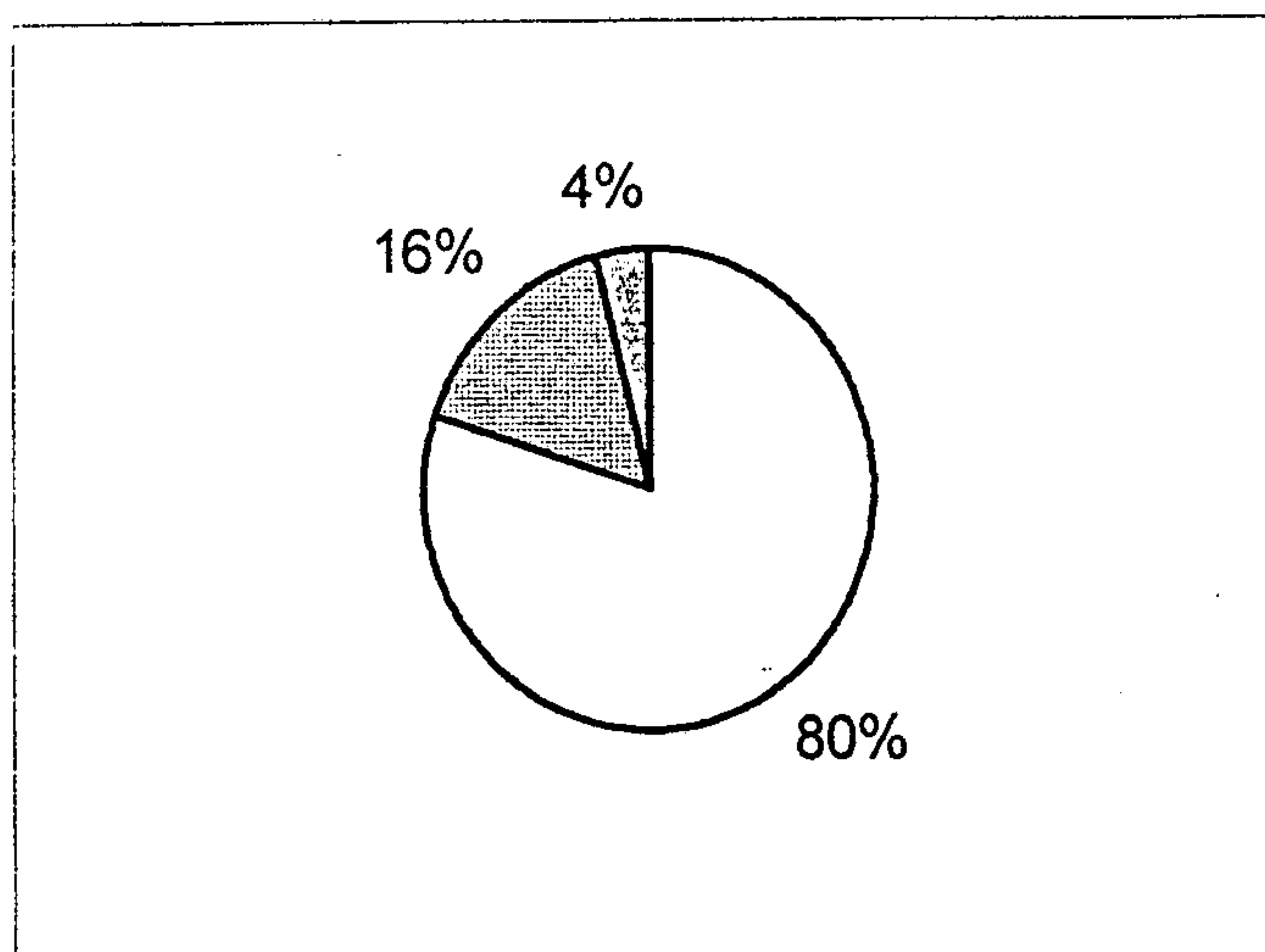
REFERENCIA:

PROBLEMA EN EL HOGAR..	.....	
CURIOSIDAD	.....	
IMITACION	.....	
DECEPCIONES	.....	
INSEGURIDAD	.....	

INTERPRETACION:

El 42% de los estudiantes encuestados indicaron que las causas por las cuales los jóvenes consumen drogas es por PROBLEMAS FAMILIARES, 21% por CURIOSIDAD, 15% por IMITACION, 14% por DECEPCIONES y el 8% por INSEGURIDAD.

18. ¿Cuáles han sido las sanciones aplicadas a sus compañeros por parte de las autoridades educativas, por el consumo de drogas?



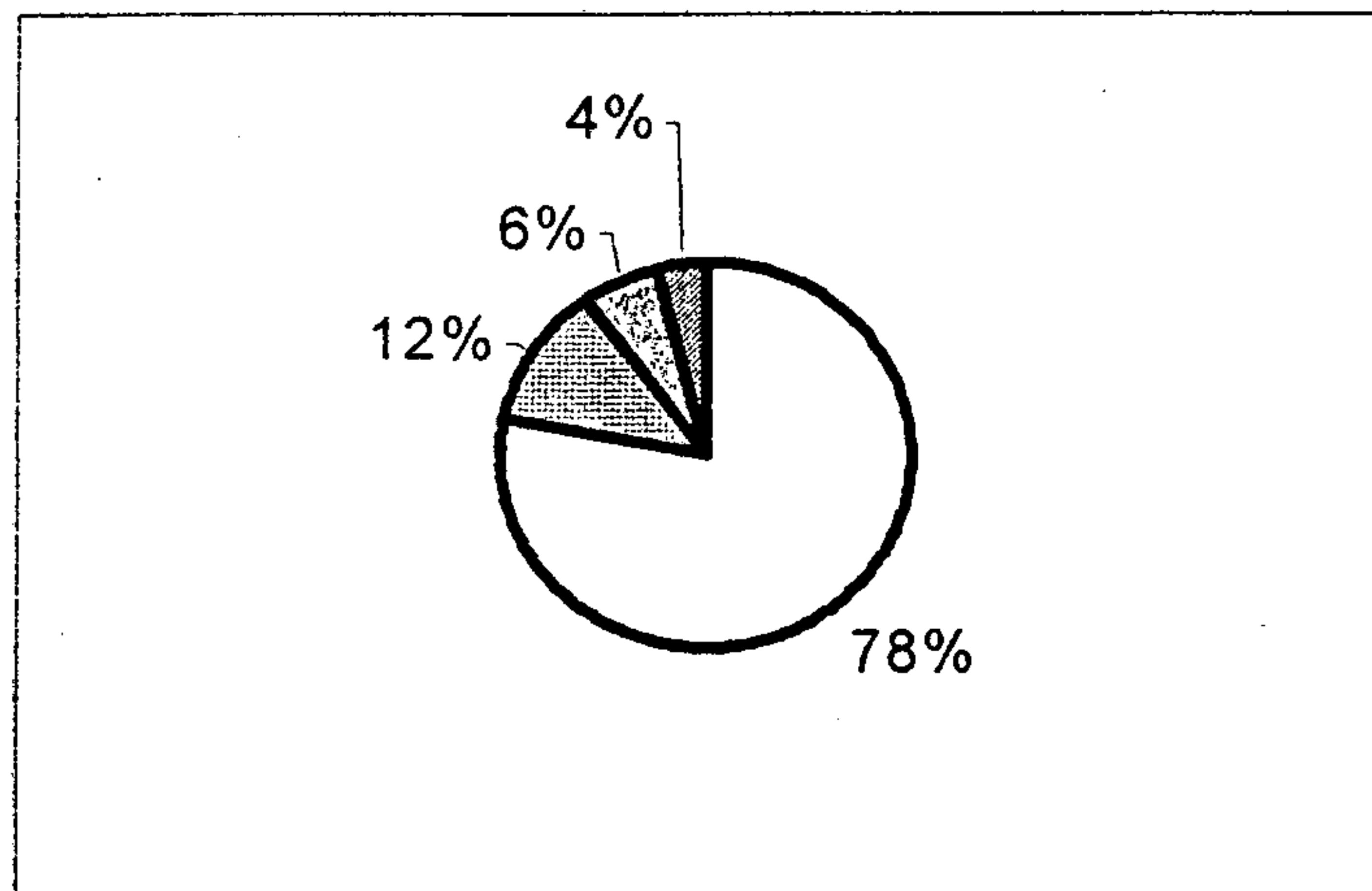
REFERENCIA:

NO EXISTEN	
POCO ADECUADA.	
ADECUADAS	

INTERPRETACION:

El 80% de los estudiantes encuestados indicaron que NO EXISTEN sanciones para sus compañeros por parte de las autoridades educativas por consumir droga, 16% indicaron que son POCO ADECUADAS y el 4% ADECUADAS.

19. En el caso de sus compañeros que consumen drogas. ¿Qué cree que es conveniente?



REFERENCIA:

DARLES TRATAMIENTO....



EVIDENCIAR SU CONDUCTA.



EXPULSARLOS

.....



SANCIONARLOS

.....



INTERPRETACION:

El 78% de los encuestados respondieron que es conveniente DAR TRATAMIENTO a sus compañeros que consumen droga, 12% EVIDENCIAR SU CONDUCTA, 6% EXPULSARLOS y 4% SANCIONARLOS. Esto demuestra la buena voluntad de los estudiantes para poder ayudar a los jóvenes que consumen droga a salir adelante y forjarse un futuro mejor.

20. ¿Qué debe hacerse con los jóvenes que consumen drogas constantemente?

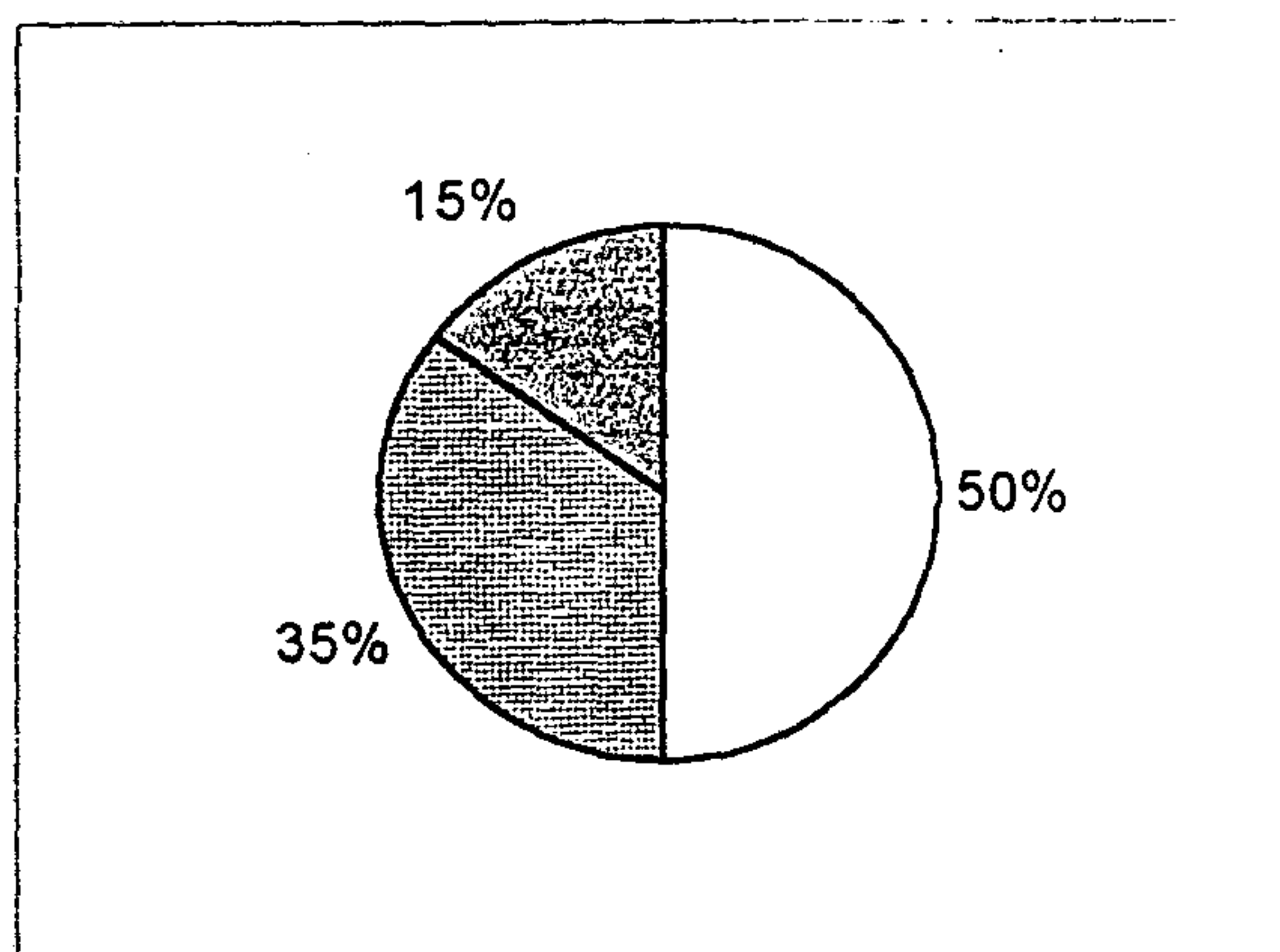
No.	ACTIVIDADES
01.	Darles Orientación
02.	Darles tratamiento
03.	Encausarlos a un programa especial
04.	Brindarles pláticas de especialistas
05.	Brindarles pláticas de personas que han superado las drogas.

INTERPRETACION:

Se mencionan algunas de las tantas ayudas que se pueden brindarse a los jóvenes que consumen droga, manifestación expresa por ellos mismos, siendo la de mayor incidencia la orientación.

4.1.2 ENCUESTA PARA DIRECTORES Y MAESTROS

1. ¿Ha brindado a sus estudiantes pláticas de orientación y prevención contra el uso y abuso de las drogas?



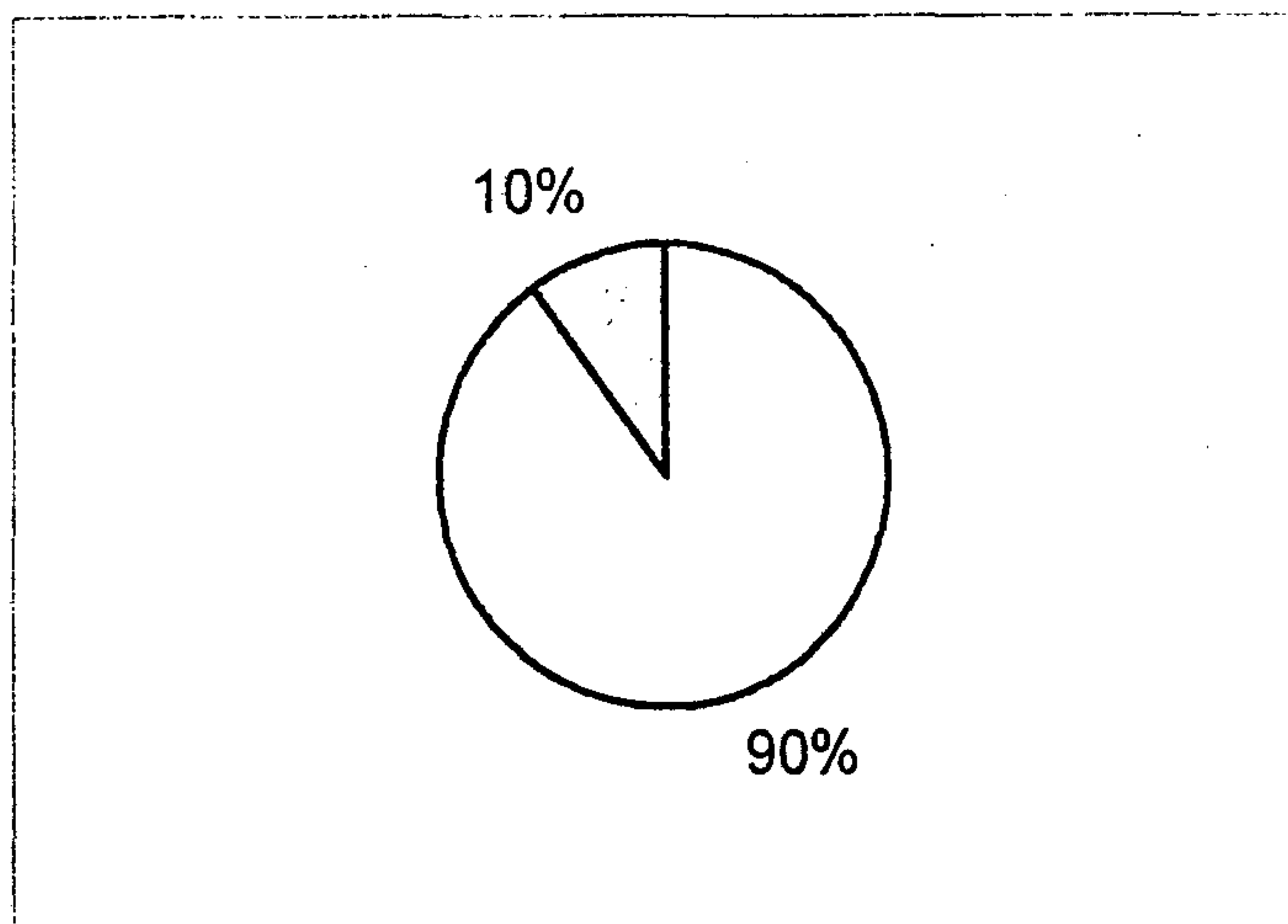
REFERENCIA:

NUNCA	.....	
A VECES	.....	
SIEMPRE	.....	

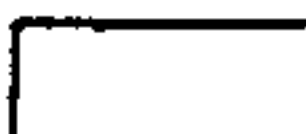
INTERPRETACION:

El 50% de los encuestados indicaron que NUNCA han brindado a sus estudiantes pláticas de orientación y prevención contra el uso y abuso de las drogas, el 35% que A VECES y el 15% SIEMPRE. Lo anterior demuestra que el docente únicamente se dedica a cumplir un programa y no percibe la necesidad de orientación que desea el joven estudiante. Se deduce que la educación media en Huehuetenango atiende prioritariamente el aspecto académico informativo.

2. ¿Cuáles de las siguientes instituciones han brindado pláticas de orientación o prevención sobre la drogadicción, en su establecimiento?



REFERENCIA:

NINGUNA 
AGES 

INTERPRETACION:

De los encuestados el 90% indicó que NINGUNA institución brinda pláticas, orientación o prevención sobre la drogadicción en su establecimiento, 10% que la ha brindado AGES. Mientras las instituciones educativas no aprovechen todos los recursos para orientar, seguirán dando una enseñanza libresca, temática, sin adentrarse en los verdaderos problemas que inquietan a los jóvenes.

3. ¿Cuáles de las siguientes drogas ha detectado usted que consumen sus estudiantes, con mayor frecuencia?. En orden de importancia marque de 1 a 10.

No.	DROGA
01.	Alcohol
02.	Tabaco
03.	Pegamento
04.	Valium
05.	Diazepán
06.	Thiner
07.	Marihuana
08.	Cocaína
09.	Morfina
10.	Opio

INTERPRETACION:

En la tabla anterior se mencionan algunas de las drogas que más consumen los jóvenes estudiantes, es alarmante la forma en que ellos desperdician sus potencialidades y espíritu creativo drogándose.

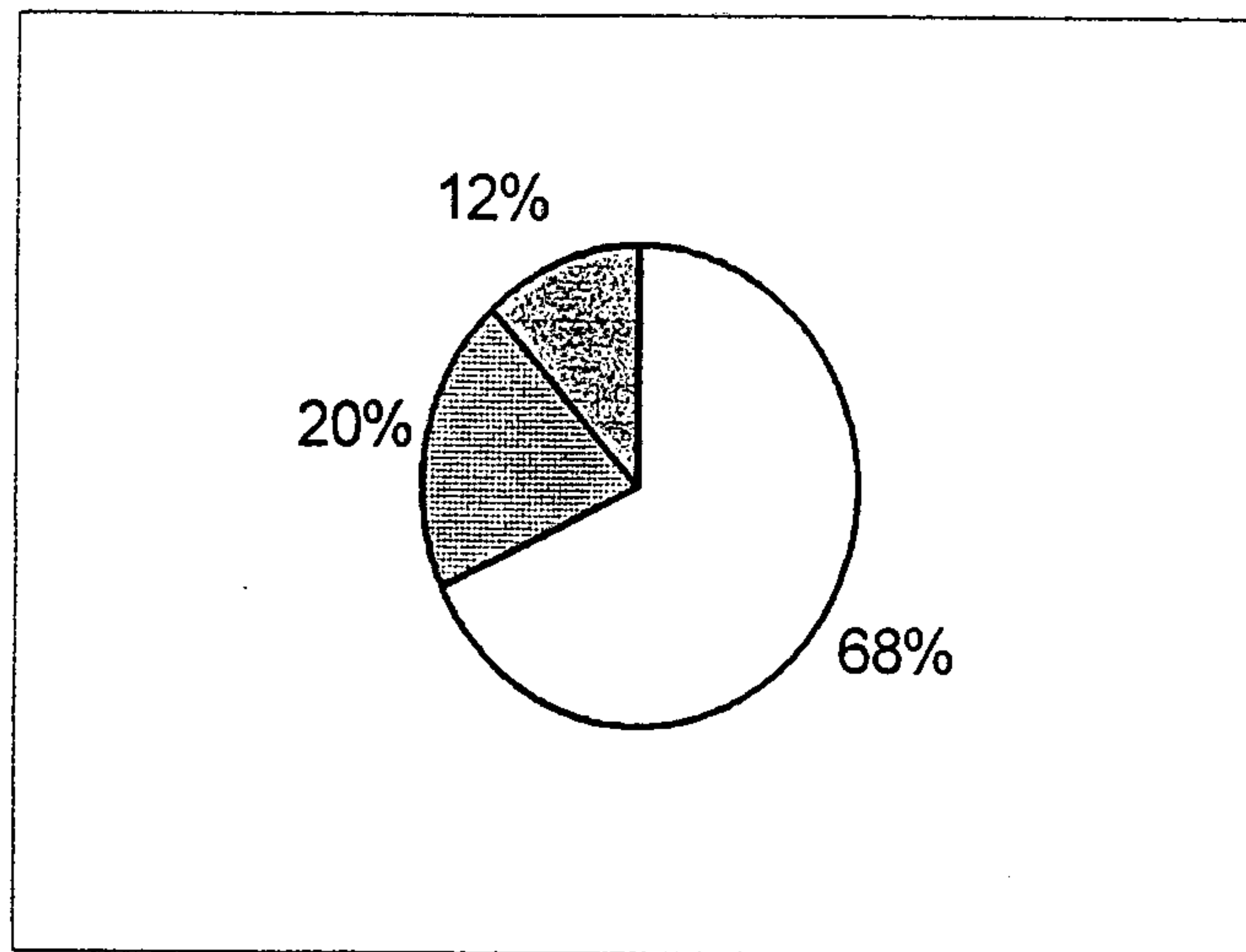
4. ¿Cuáles de las siguientes manifestaciones presentan sus estudiantes que consumen drogas?

No.	MANIFESTACIONES
01.	Sueño
02.	Sed
03.	Ojos rojos
04.	Desgano
05.	Náuseas
06.	Irritación nasal
07.	Hambre
08.	Rebeldía

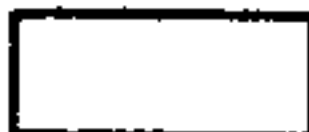
INTERPRETACION:

En la tabla anterior se menciona algunas manifestaciones que presentan los jóvenes estudiantes que consumen drogas, de lo que se deduce que es conveniente que las autoridades educativas y los docentes les orienten y prevengan al respecto del consumo de drogas.

5. ¿Padecen de enfermedades sus estudiantes que consumen drogas?



REFERENCIA:

A VECES	
SIEMPRE	
NUNCA	

INTERPRETACION:

El 68% de los encuestados indicaron que los estudiantes A VECES padecen de enfermedades por consumir droga, 20% SIEMPRE, y 12% NUNCA. Es preocupante ver a los jóvenes consumirse en la drogadicción y sufrir de enfermedades.

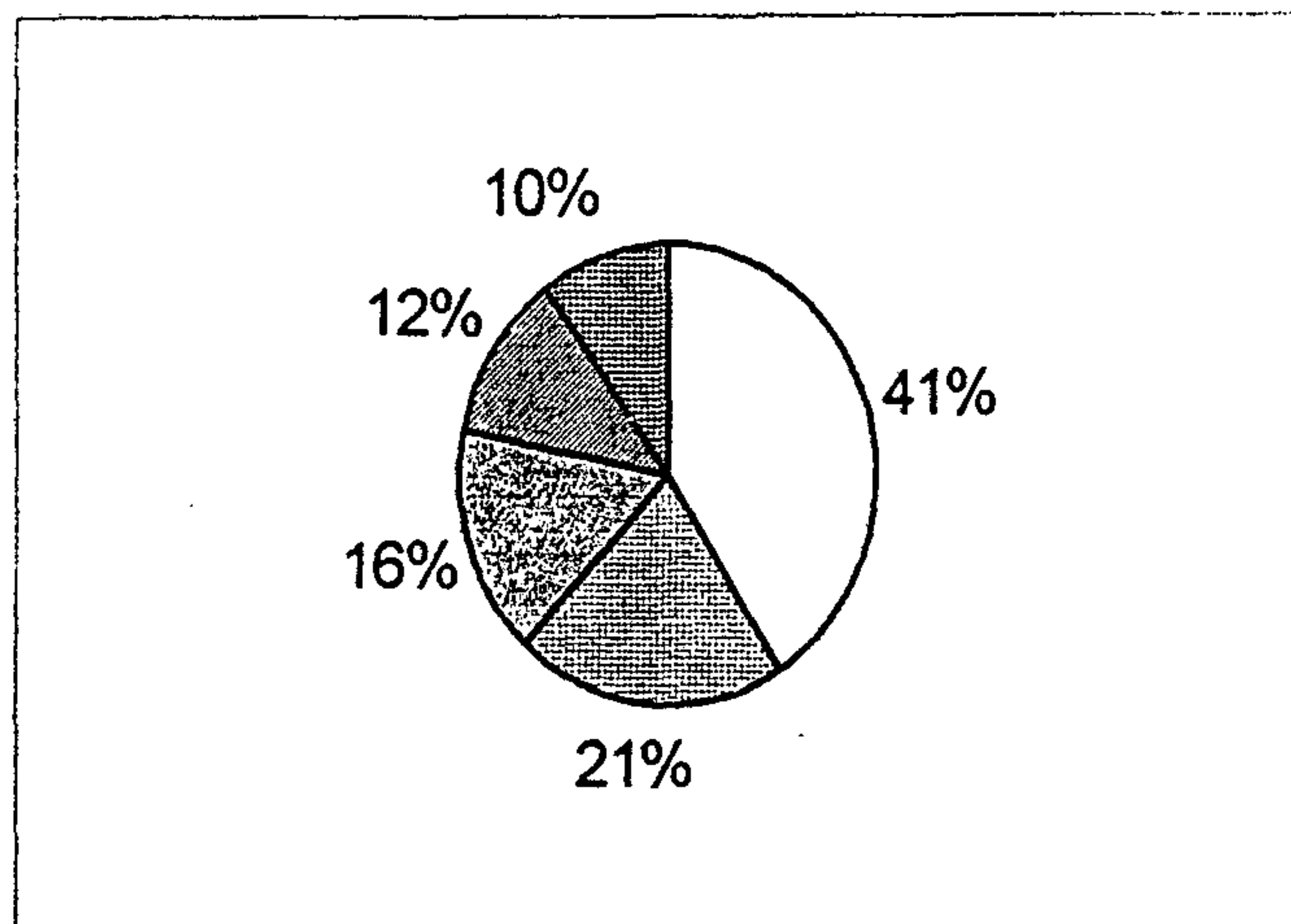
6. ¿Cuáles de los siguientes aspectos manifiestan sus estudiantes que consumen drogas?

No.	ASPECTOS
01.	Agresividad
02.	Aislamiento
03.	Desadaptación
04.	Intranquilidad
05.	Ansiedad
06.	Desinhibición
07.	Delirios

INTERPRETACIÓN:

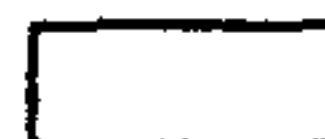
En la tabla anterior se pueden observar aspectos que manifiestan los estudiantes que consumen droga, lo cual da la pauta para detectar casos de inmersión en drogadicción.

7. ¿Cuál o cuales de las siguientes enfermedades padecen sus estudiantes que consumen drogas?.



REFERENCIA:

DOLOR DE CABEZA



TEMBLORES



DESCONOCIDO



INDIGESTION



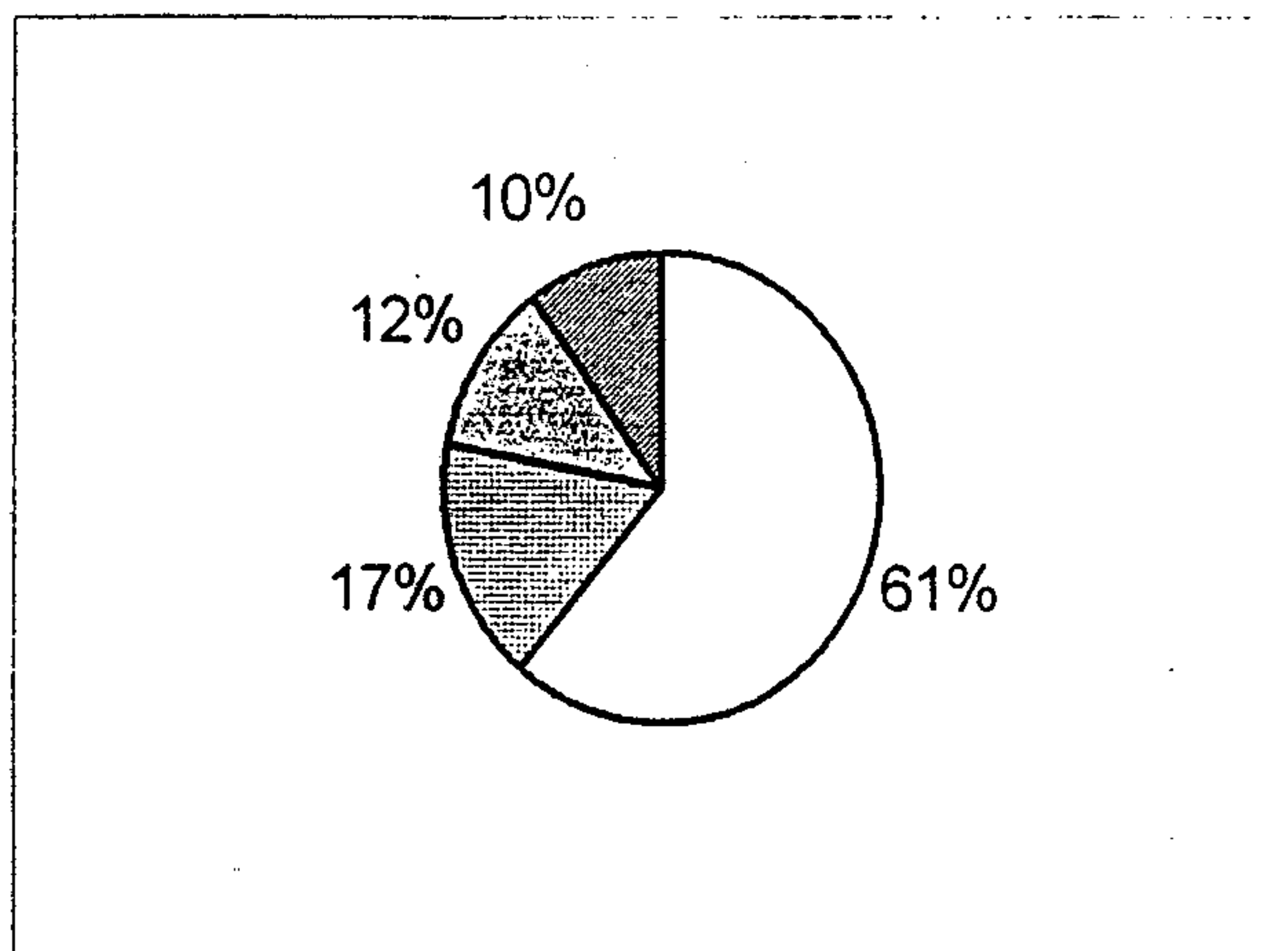
BRONQUITIS



INTERPRETACION:

El 41% de los encuestados informaron que el estudiante que consume droga padece del DOLOR DE CABEZA, 21% TEMBLORES, 16% DESCONOCE, 12% INDIGESTION y 10% BRONQUITIS.

8. ¿Hay disponibilidad de la droga en su establecimiento (se consigue fácilmente)?



REFERENCIA:

DESCONOZCO



NUNCA



A VECES



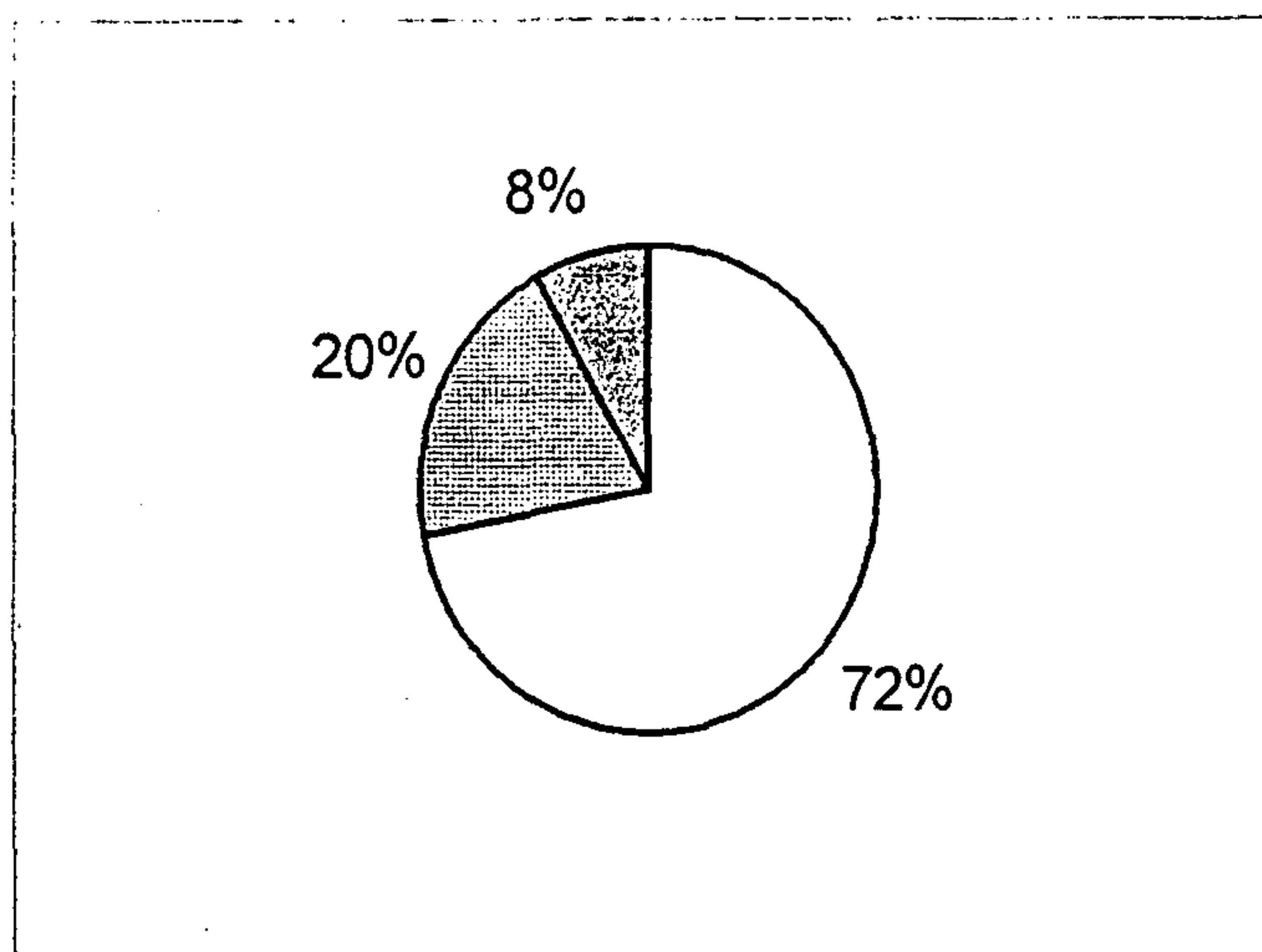
SIEMPRE



INTERPRETACION:

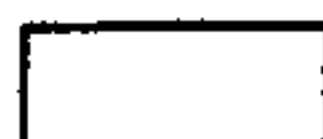
El 61% de los encuestados respondieron que DESCONOCE si hay disponibilidad de la droga en su establecimiento, 17% NUNCA, 12% A VECES, 10% SIEMPRE. Se detecta, que la preocupación principal de éste es dar clases y no observar acciones y aspectos relacionados con el consumo de drogas y otros problemas que afectan negativamente el desarrollo de la personalidad de los educandos.

9. ¿Cómo considera el rendimiento académico de sus estudiantes que consumen drogas?



REFERENCIA:

DEFICIENTE.....



NORMAL



EFICIENTE



INTERPRETACIÓN:

El 72% de los docentes y directores indicaron que el rendimiento académico de los estudiantes es DEFICIENTE, 20% NORMAL y 8% EFICIENTE. Aún sabiendo que el joven estudiante consume droga al docente le interesa fundamentalmente desarrollar un programa y descuida los demás aspectos que son base fundamental para la formación integral del joven estudiante.

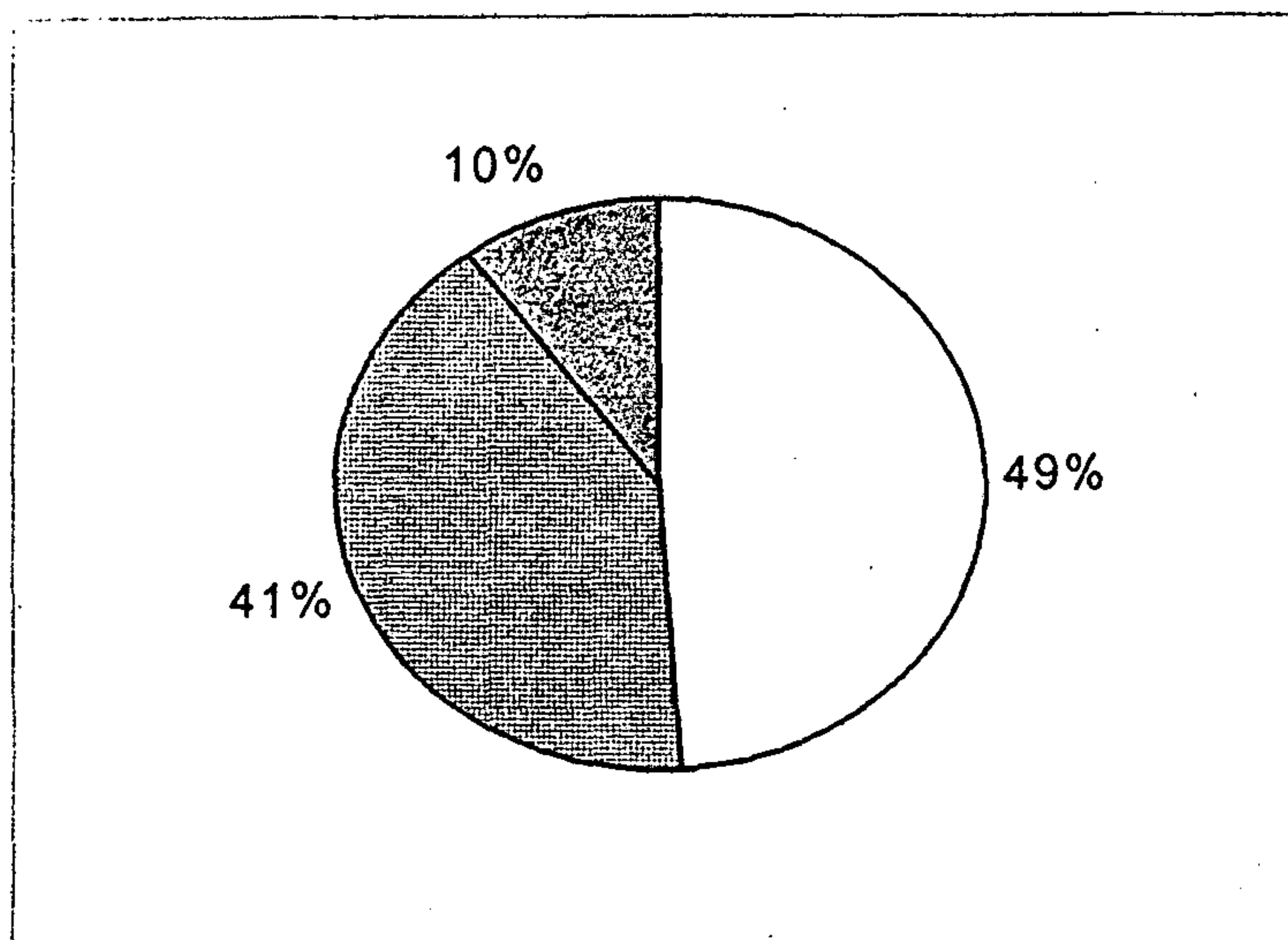
10. ¿Cuáles de las siguientes causas, considera usted que son las provocadoras y desencadenadoras de la drogadicción?

No.	CAUSAS
01.	Desintegración familiar
02.	Padres autoritarios
03.	Medios de comunicación
04.	Mal trato
05.	Marginación social
06.	Padres democráticos
07.	Herencia biológica

INTERPRETACION:

En la tabla anterior hay causas que son las que provocan y desencadenan la drogadicción en el educando, de las que se infiere que es correcto y provechoso que las instituciones educativas concienticen y sensibilicen en cuanto al papel que les corresponde en el desarrollo de los jóvenes y la orientación que se les debe brindar.

11. A su criterio, ¿conocen los padres de familia el problema de drogadicción de sus hijos?



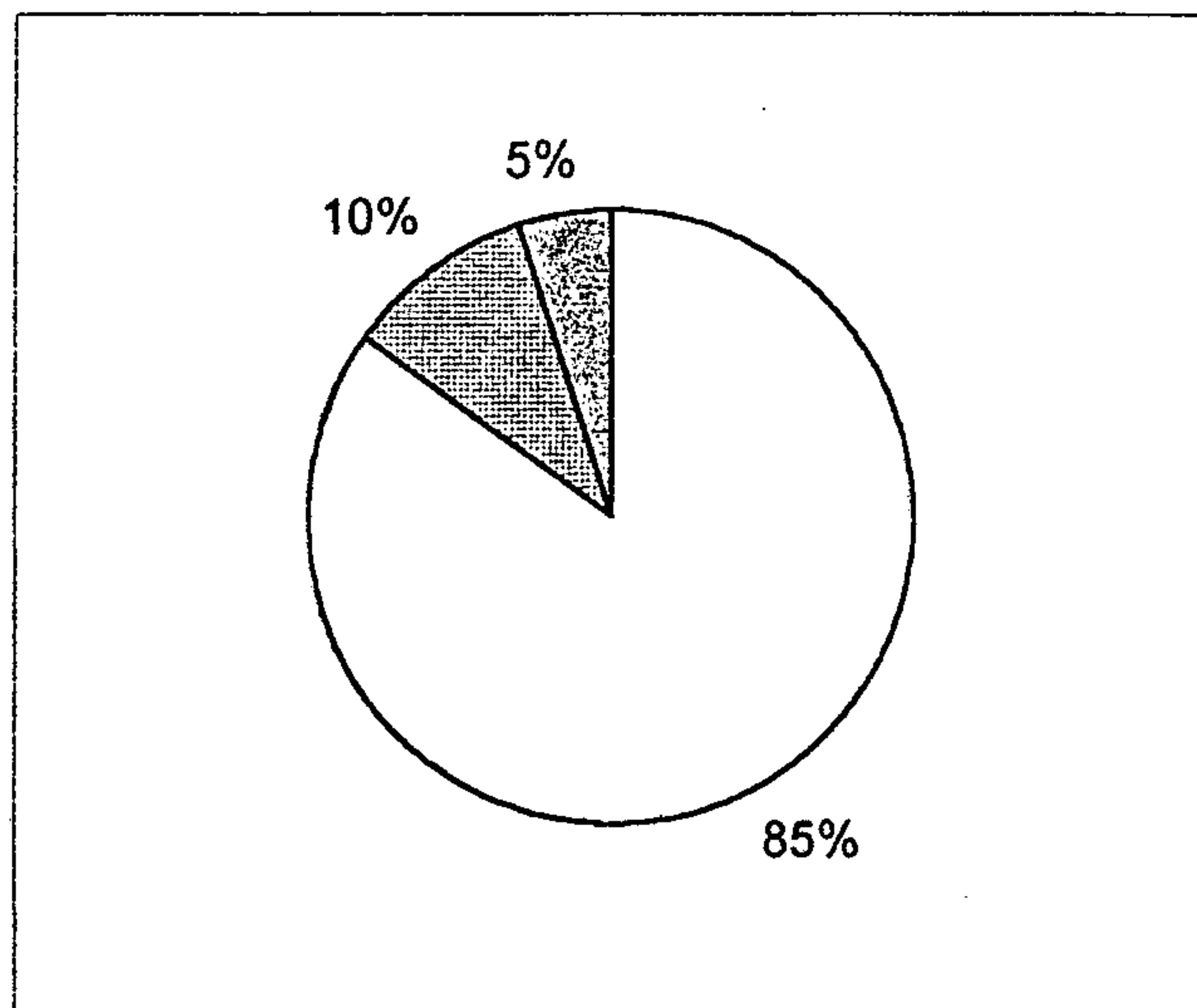
REFERENCIA:

NUNCA	
A VECES	
SIEMPRE	

INTERPRETACION:

El 49% de los encuestados indicaron que NUNCA los padres de familia conocen el problema de drogadicción en sus hijos, 41% A VECES y 10% SIEMPRE, da la pauta de la falta de comunicación, e integración familiar en esos hogares.

12. Si se ha recibido orientación en su establecimiento sobre la drogadicción por parte de instituciones. ¿Cómo la considera?



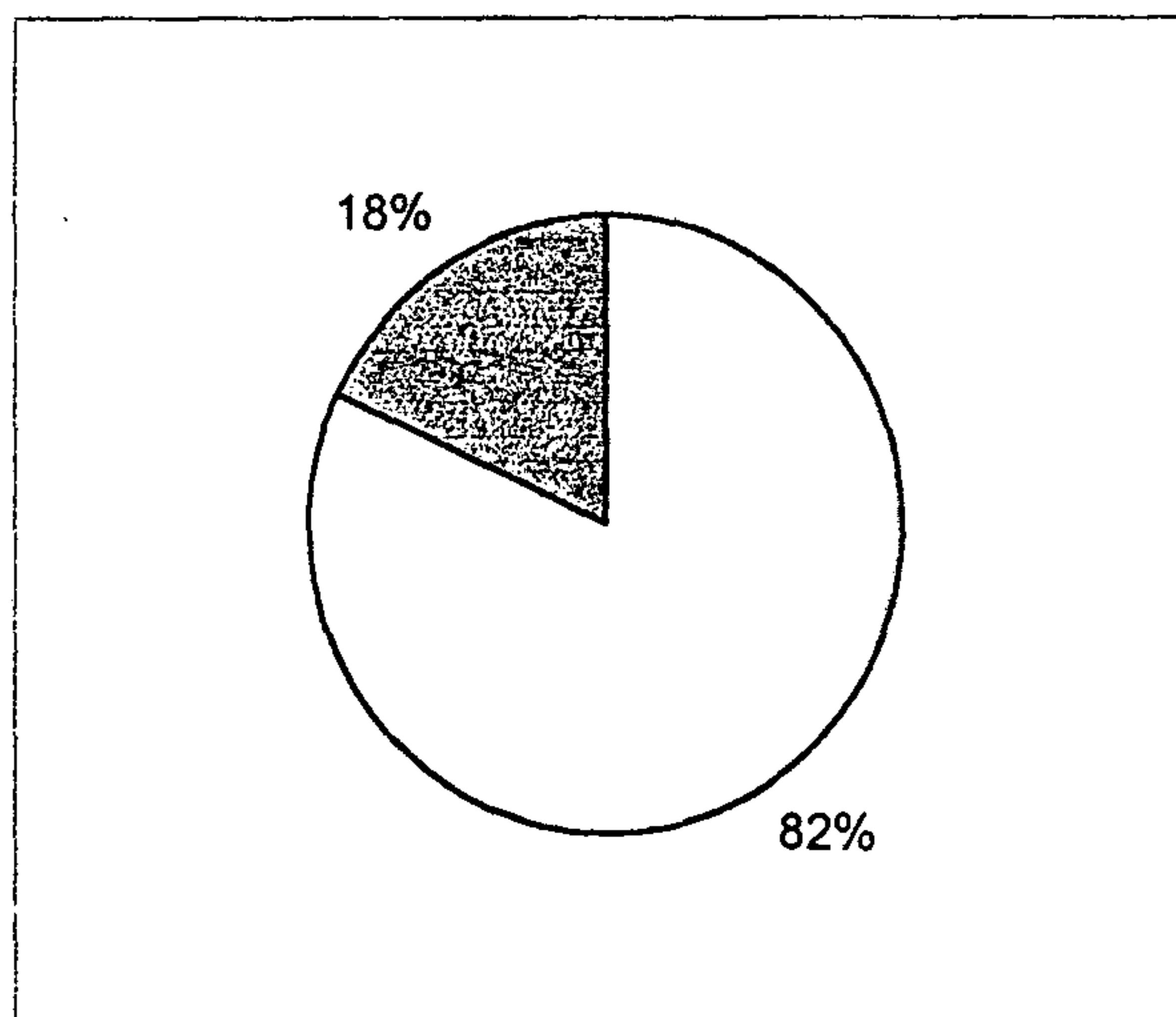
REFERENCIA:

NO EXISTE	
POCO ADECUADA	
ADECUADA	

INTERPRETACION:

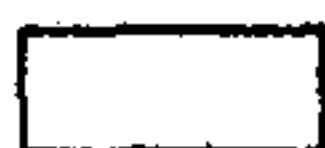
El 85% de los encuestados informaron que NO EXISTE orientación en su establecimiento sobre la drogadicción por parte de instituciones, 10% POCO ADECUADAS y 5% ADECUADAS. De lo que se infiere la falta de coordinación de las autoridades y docentes de centros educativos con instituciones sociales que puedan brindar ayuda y orientación a los jóvenes que enfrentan este problema.

13. ¿Existen políticas educativas tendientes a prevenir y sancionar a los estudiantes con problemas de drogadicción?



REFERENCIA:

NO



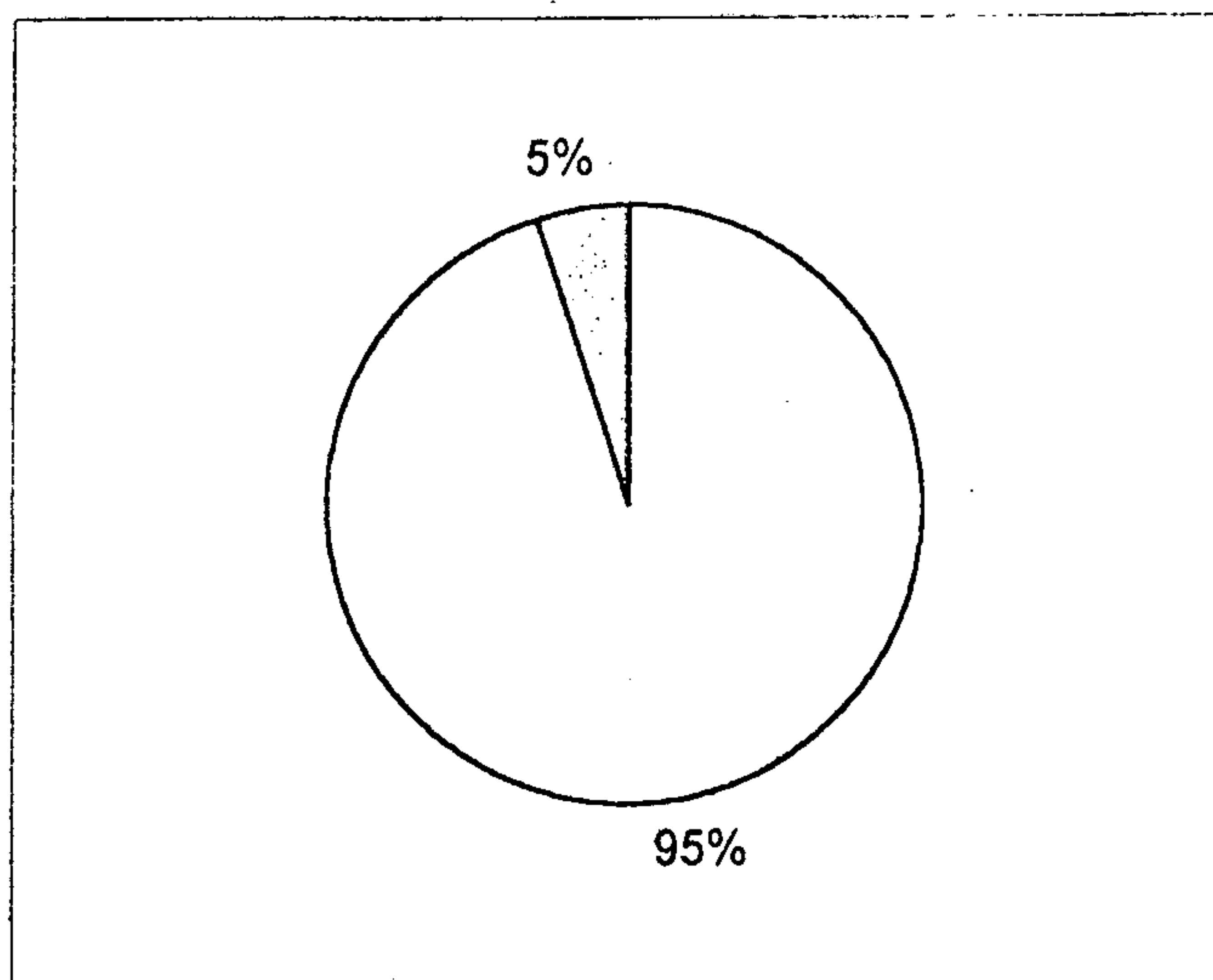
SÍ



INTERPRETACION:

De los encuestados, el 82% indicó que NO existen políticas educativas tendientes a prevenir y sancionar a los estudiantes con problemas de drogadicción, el 18% SÍ.

14. Si su respuesta anterior es positiva, ¿cómo considera estas políticas?



REFERENCIA:

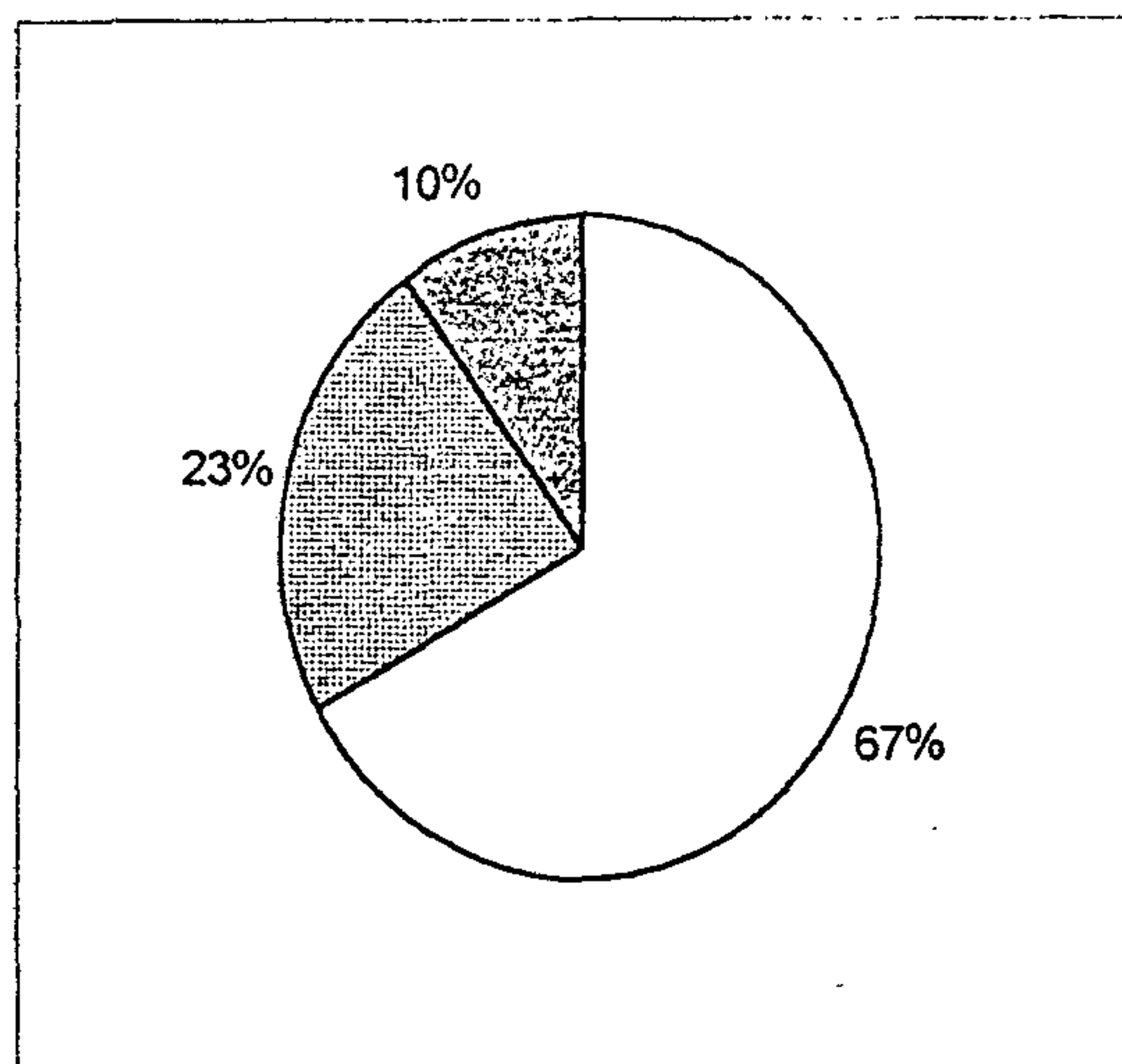
POCO ADECUADA. ☐

ADECUADA ... ☒

INTERPRETACION:

El 95% de los encuestados indicaron que las políticas educativas para prevenir y sancionar a estudiantes con problemas de drogadicción son POCO ADECUADAS y el 5% ADECUADAS. Se observa una contradicción entre ésta y la respuesta anterior. Es obvia la necesidad de que los directores y docentes de centros educativos hagan sus propuestas para prevenir y combatir la drogadicción con el aval de las autoridades educativas.

15. ¿La respuesta de las autoridades educativas y gubernamentales, ante el problema de la drogadicción, ha sido?



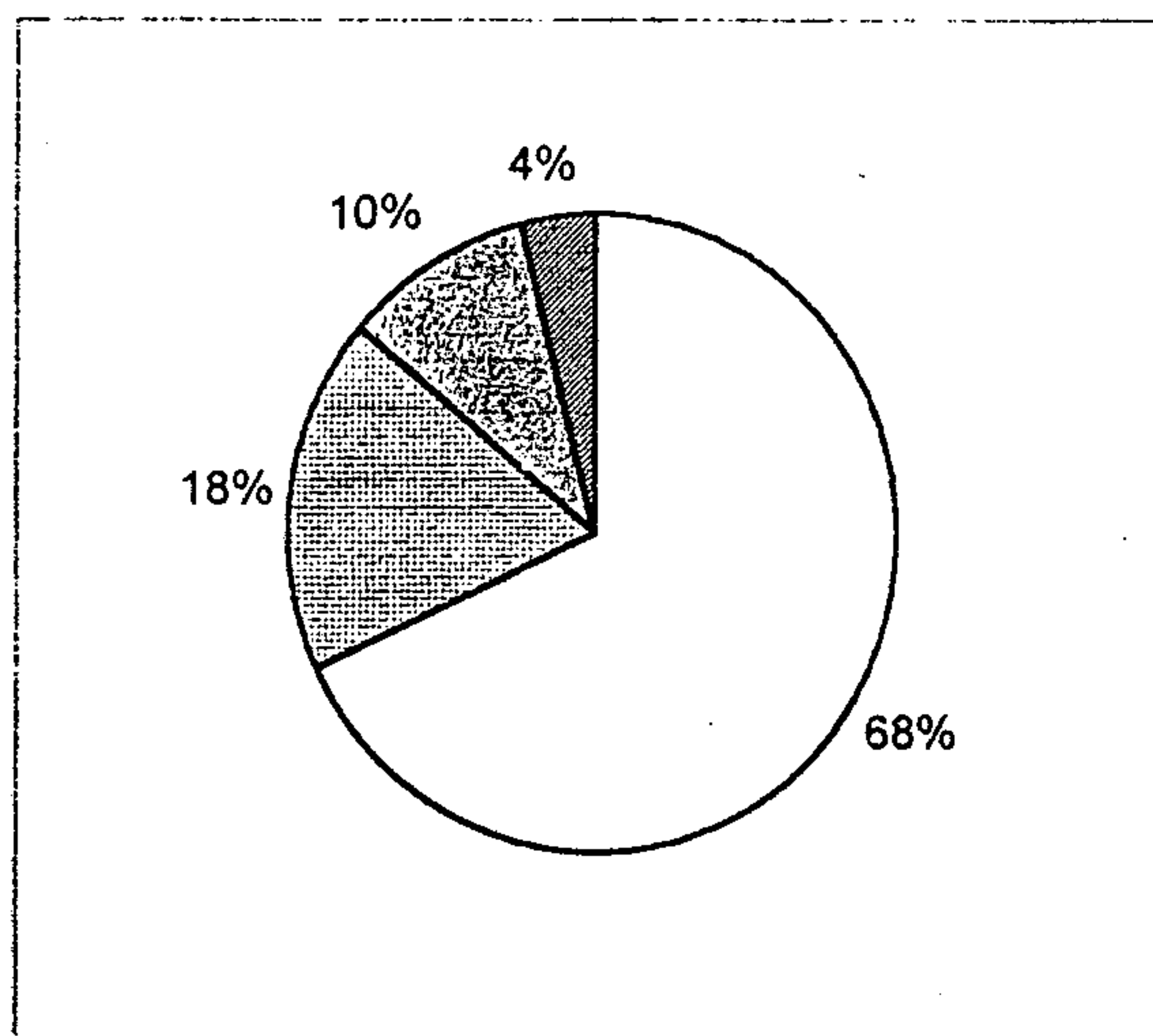
REFERENCIA:

INDIFERENTE.....	
POCO POSITIVA....	
NEGATIVA	

INTERPRETACION:

El 67% de los encuestados informaron que es INDIFERENTE el problema de la drogadicción a las autoridades educativas y gubernamentales, 23% indicaron que la respuesta de estas es POCO POSITIVA y el 10% NEGATIVA. Lo que demuestra la falta de conciencia y sensibilización de las autoridades educativas y gubernamentales respecto de las acciones que les compete realizar para la solución de los problemas sociales.

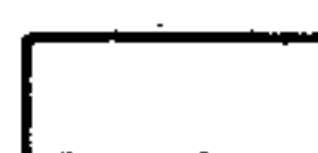
16. ¿Cuál es su actitud como docente, ante los estudiantes que tienen adicción a las drogas?



REFERENCIA:

PREOCUPACION

.....



DESINTERES

.....



COLERA

.....



INDIFERENCIA

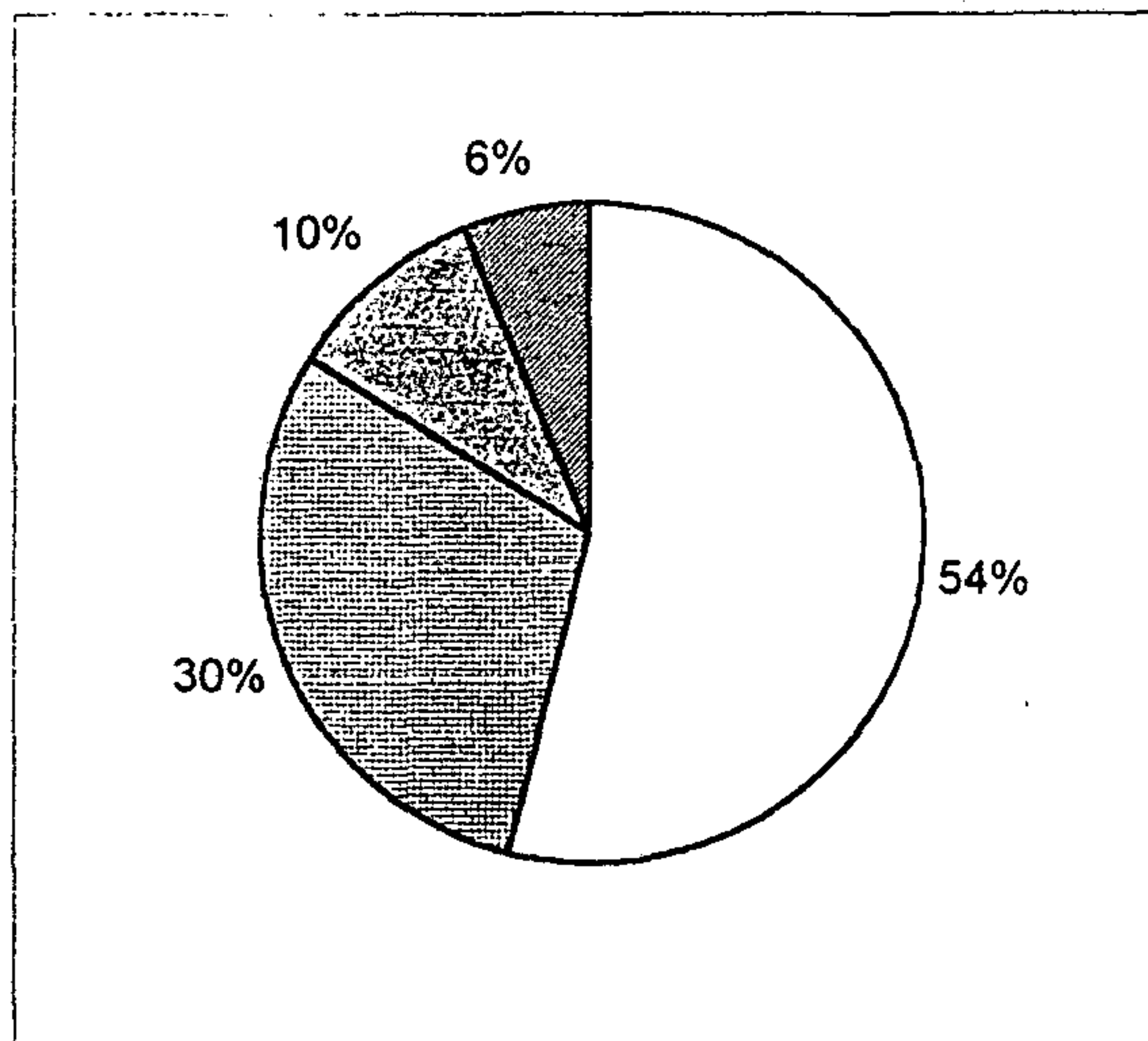
.....



INTERPRETACION:

El 68% de los encuestados respondieron que su actitud como docentes ante el estudiante que consume droga es de PREOCUPACION, 18% es de DESINTERES, 10% de COLERA y 4% INDIFERENCIA. De lo anterior se infiere la necesidad de que el docente se dé cuenta del papel que juega en el proceso de formación de jóvenes estudiantes.

17. En el caso de los jóvenes que consumen drogas. ¿Qué cree usted que es conveniente?



REFERENCIA:

DARLES TRATAMIENTO.....

EVIDENCIAR SU CONDUCTA.....

EXPULSARLOS

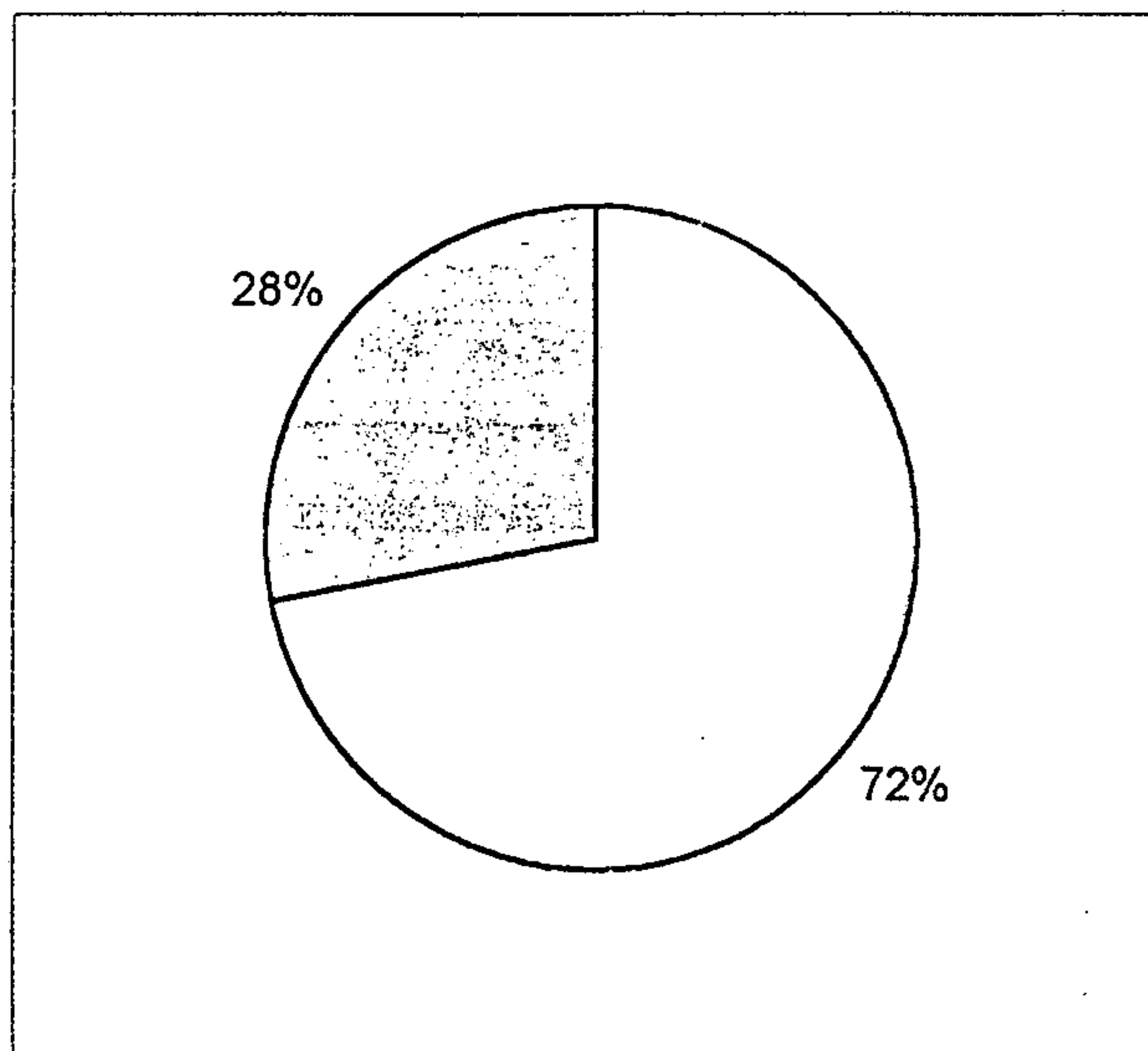
SANCIONARLOS



INTERPRETACION:

El 54% de los encuestados indicaron que es conveniente DAR TRATAMIENTO a los jóvenes que consume droga, 30% EVIDENCIAR SU CONDUCTA, 10% EXPULSARLOS y 6% SANCIONARLOS. De lo anterior se infiere la necesidad de programas de apoyo que ayuden a los jóvenes estudiantes a solucionar su problema de adicción.

18. ¿Ha afrontado algún caso especial de drogadicción entre los estudiantes?



REFERENCIA:

NO		☐
SÍ		☒

INTERPRETACION:

El 72% de los encuestados NO han afrontado algún caso especial de drogadicción entre los estudiantes y el 28% SÍ.

Es importante la comunicación de doble vía entre estudiante y docente para que se tenga la posibilidad de encauzar positivamente las inquietudes estudiantiles, formando valores éticos y morales.

5. CONCLUSIONES:

- 5.1** La preocupación, la indiferencia, el rechazo y el desinterés, son las principales actitudes que manifiestan los estudiantes del nivel medio de la cabecera departamental de Huehuetenango, ante sus compañeros que consumen drogas.
- 5.2** Los estudiantes con problema de drogadicción manifiestan principalmente agresividad, intranquilidad, desadaptación y aislamiento.
- 5.3** El rendimiento escolar de los jóvenes que consumen drogas, generalmente se ve disminuido.
- 5.4** Los estudiantes, directores y docentes consideran que es conveniente dar tratamiento y orientación a los jóvenes que consumen drogas.
- 5.5** En la mayoría de centros educativos del nivel medio de la cabecera departamental de Huehuetenango, no se imparten pláticas de orientación y prevención sobre la drogadicción, lo que demuestra la falta de coordinación de éstos con las instituciones que velan por combatir este problema.
- 5.6** La poca atención que la escuela presta al problema de la drogadicción, se evidencia en la indiferencia de las autoridades educativas, la ausencia de políticas educativas, así como de normas y sanciones dirigidas a estudiantes que consumen drogas.
- 5.7** La desintegración familiar, y en general los problemas en el hogar, son las causas primarias más comunes del consumo de drogas en los estudiantes.
- 5.8** La coordinación de acciones entre familia, escuela y comunidad contribuyen a la prevención y combate de la drogadicción en los estudiantes.

6. RECOMENDACIONES

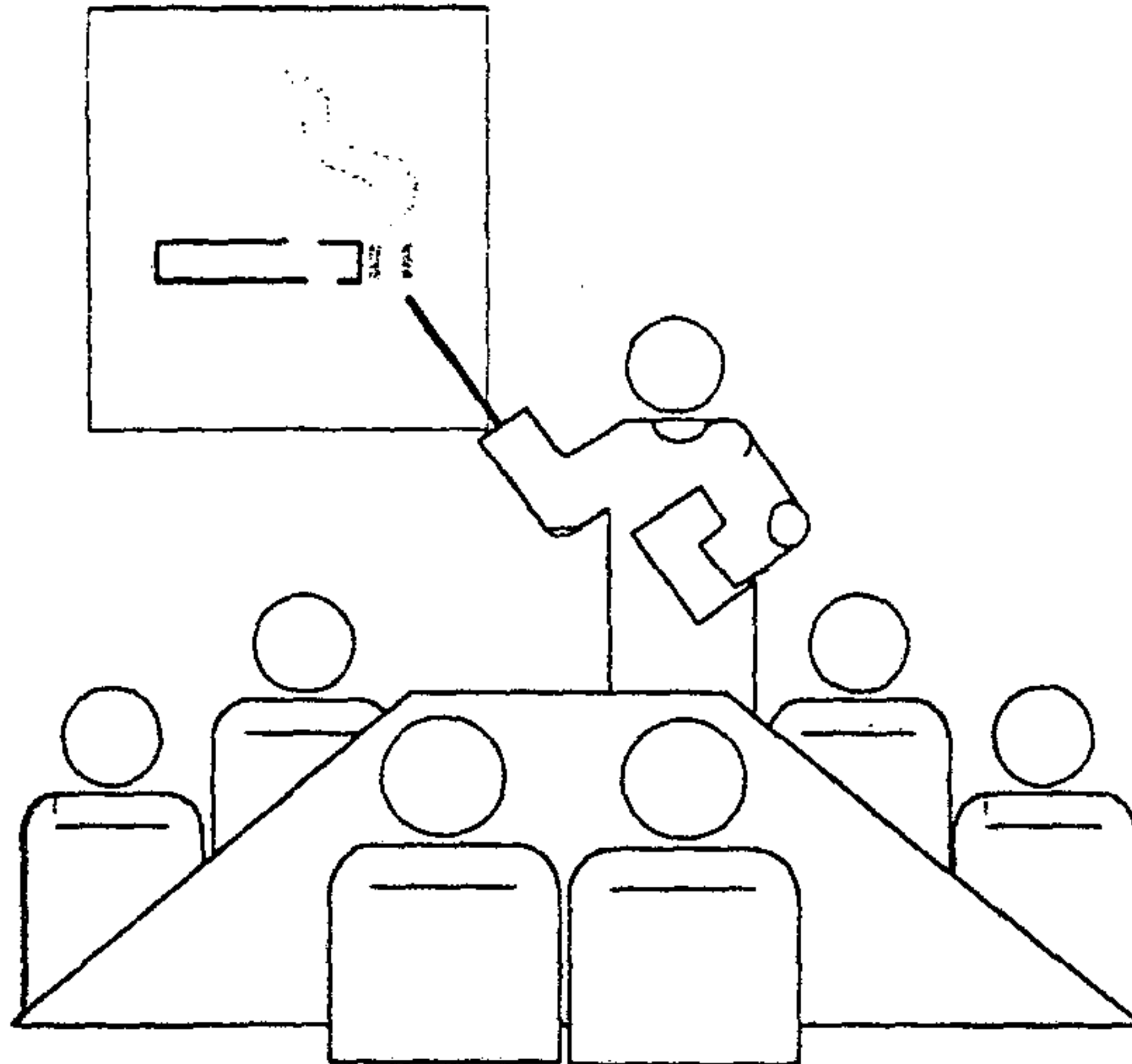
- 6.1** Los centros educativos, en conjunto con las instituciones que velan por la prevención y combate de las drogas, deben implementar programas de orientación para estudiantes y padres de familia los cuales contribuyan a minimizar este problema.
- 6.2** Diseño y ejecución de programas de rehabilitación para estudiantes que consumen drogas, con la participación de instituciones como: Alcohólicos Anónimos y Adictos Anónimos entre otras.
- 6.3** Organización de equipos estudiantiles que realimenten los contenidos programáticos a estudiantes, cuyo rendimiento académico se ve afectado por el problema de la drogadicción.
- 6.4** Desarrollo de seminarios talleres con autoridades judiciales y educativas, docentes, padres de familia y alumnos, para diseñar políticas educativas y reglamentos que incluyan normas y sanciones, tanto para estudiantes consumidores, como para estudiantes expendedores de drogas.
- 6.5** Planificación de pláticas y elaboración de boletines informativos, para dar a conocer a los padres de familia las consecuencias de la drogadicción y algunas alternativas de solución al problema.
- 6.6** Operativización de planes de acción contra las drogas, en los que se propicie la participación de la escuela, la familia y la comunidad.
- 6.7** Desarrollar dentro de la vida del establecimiento programas socioculturales, deportivas con la participación activa de los estudiantes, con el objetivo de mantener su mente ocupada y elevar sus valores personales.

7. BIBLIOGRAFÍA

1. Alvarez del Real, María Eloísa. ADICCIONES. Editorial Americana S. A., Panamá, 1991.
2. Bobes, Julio. DROGADEPENDENCIA Y CRISIS CONYUGALES. Instituto de Ciencias para la Familia, Universidad de Navarra, España, 1992.
3. Cavazos Lauro F. COMO ACTUAR. ESCUELA SIN DROGAS. Departamento de Educación, EE.UU. de N.A., 1989.
4. Chow, Napolén. TECNICAS DE INVESTIGACIÓN SOCIAL. Editorial Universitaria Centroamericana, Costa Rica, 1997.
5. Hochman, Elena y Montero, Maritza. TECNICAS DE INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL. Trillas, México, 1983.
6. Larousse. DICCIONARIO ENCICLOPEDICO. Ediciones Larousse, Editorial Ultra. S. A. De C.V., México, 1996.
7. Océano. DICCIONARIO ENCICLOPEDICO. Editorial Océano, Barcelona, España, 1985.
8. Sánchez Orantes, José María. EL MUNDO DE LAS DROGAS. Editorial San Pablo, España, 1996.
9. Watch Tower Bible and Tract society of Pensylvania. LO QUE LOS JOVENES PREGUNTAN. RESPUESTAS PRACTICAS. Internacional Bible Students Association. Broklyn, N. Y. U.S.A., 1987.

ANEXOS

ACCIONES CONTRA LAS DROGAS



FOLLETO DE ORIENTACIÓN A MAESTROS, ALUMNOS, PADRES
DE FAMILIA Y COMUNIDAD DE LA CABECERA
DEPARTAMENTAL DE HUEHUETENANGO

POR

Eduardo Roberto Santiago López

PROPUESTA

INDICE

	Página
INTRODUCCIÓN	
I. Ayudar a la familia y la escuela en la lucha contra las drogas.	
a) Lo que los padres pueden hacer.	1
b) Qué puede hacer la escuela	1
c) Los estudiantes pueden hacer	3
d) Lo que puede hacer la comunidad	3
e) La comunidad e instituciones legales locales en coordinación con la escuela para la prevención de drogas.	5
II. Enseñanza sobre la prevención de drogas	5
III. Tabla de identificación y clasificación de drogas.	8
a) Cannabis	9
b) Inhalantes	10
c) Cocaína	11
d) Depresoras	12
e) Narcóticos	13
f) Alucinógenos	14
g) Estimulantes	15
h) Drogas de diseño	16
IV. Orientación a educandos con problemas de drogadicción	17
V. Plan operativo anual 2,000. Plan de acción contra las drogas.	21

INTRODUCCIÓN

La presente propuesta se estructura con el propósito de orientar a Directores, docentes y padres de familia en cuanto al problema de la drogadicción. Su contenido incluye alternativas de solución orientadas al mejoramiento de la calidad de vida de los estudiantes, y especialmente de su rendimiento académico.

Se desarrollan temas que enfocan la prevención y el combate de las drogas, siendo éstos:

- I. Ayudar a la familia y a la escuela en la lucha contra las drogas.
- II. Enseñanza sobre la prevención de las drogas.
- III. Tablas de identificación y clasificación de drogas.
- IV. Orientación a educandos con problemas de drogadicción.

En ellos se enfatiza la necesidad de preparar a la juventud para discernir entre lo bueno y lo malo, así como a la familia y a la escuela para tomar decisiones responsables que permitan prevenir, atender y resolver problemas de drogadicción.

Se presenta además, un plan operativo anual de acción contra las drogas, en el que se propone la participación conjunta de la comunidad educativa en la ejecución de las actividades contenidas en el mismo.

Sirva el contenido del presente folleto, como un recurso para adquirir plena consciencia y la responsabilidad de afrontar el problema social de la drogadicción.

I. AYUDAR A LA FAMILIA Y LA ESCUELA EN LA LUCHA CONTRA LAS DROGAS.

Para poder ayudar a la comunidad educativa a resolver el problema de la drogadicción se presentan los siguientes planes de acción, tomando como referencia el folleto "Cómo Actuar, Escuela sin Drogas", de la Secretaría de Educación de EUA, año 1989.

A. Lo que los padres pueden hacer:

1. Demostrar mediante el ejemplo personal las normas de lo correcto e incorrecto, a través de las siguientes acciones: alentar la autodisciplina, establecer patrones de conducta, estimulando a sus hijos al mantenimiento de sus convicciones, especialmente cuando se les presione a consumir drogas.
2. Conocer personalmente a los amigos de sus hijos, platicar con ellos sobre sus intereses y problemas, ayudarles a resistir la presión de amigos a consumir alcohol u otras drogas. Es importante conocer la ubicación y actividad de los hijos, discutir con ellos sobre las drogas, comunicarse con los padres de los amigos de éstos, y en forma conjunta seleccionar actividades recreativas que les permitan divertirse y relacionarse sanamente.
3. Informarse bien sobre las drogas y los primeros signos de consumo, para que al observarlos, de inmediato dialoguen con sus hijos o busquen el consejo y asistencia profesional en el tratamiento de drogas, según sea el caso.

B. Qué puede hacer la Escuela:

Mediante planes y políticas educativas pueden realizarse las siguientes acciones:

1. Determinar el alcance y la naturaleza del consumo de alcohol y drogas, mediante una adecuada vigilancia y control disciplinario, localizar las áreas de consumo, entrevistarse con padres de familia, elaborar registros de consumo y venta en la escuela, informando a las autoridades y comunidad de los resultados obtenidos.
2. Determinar reglas claras y precisas respecto al consumo de drogas, mediante las políticas educativas; entrevistarse con los padres de familia, estudiantes y autoridades educativas, para especificar en qué consiste un delito por drogas, las consecuencias en la reincidencia al violar las políticas, y firmar convenios en los que se reconozca la existencia del problema comprometiéndose los estudiantes a no consumir drogas, asistir a tratamientos y asesoramiento en un programa de rehabilitación.
3. Elaborar y practicar planes adecuados en contra del consumo de drogas, estableciendo medidas de seguridad con el fin de eliminar las drogas de la escuela. Entre tales medidas se mencionan patrullajes de estudiantes acreditados; si el problema es grave, la escuela puede contratar personal de seguridad para vigilar el área escolar, o bien pedir ayuda a las autoridades locales de seguridad y formular planes de acción conjuntos para eliminar la problemática de las escuelas.
4. Diseñar un amplio programa de estudios de prevención de drogas, el cual se operativice en forma acumulativa y con materiales adecuados en todos los grados, en las asignaturas de, estudios sociales, ciencias naturales, educación para el hogar y otras. Para ello es necesario capacitar a los docentes, facilitándoles las herramientas necesarias que les permitan la habilidad para propiciar la participación del estudiantado, en diálogos y actividades formativas.
5. Entrar en contacto con la comunidad en busca de apoyo, reconociendo que por sí solos no pueden resolver el problema; a través de encuentros; programas educativos; invitación a profesionales locales o a los medios de comunicación, a fin de compartir su experiencia; recurriendo a grupos

comunitarios como por ejemplo Alcohólicos Anónimos, drogadictos Anónimos, etc.

C. Los estudiantes pueden hacer:

1. Documentarse o solicitar orientación de autoridades y docentes sobre los efectos, daños y consecuencias de las drogas, razones por las cuales son dañinas; de las formas de resistir a su consumo sobre los efectos, así como de las leyes y sanciones por consumo de drogas, desarrollando habilidades para externar su opinión sobre las drogas y su decisión a decir No, derivadas de la visión y conciencia adquirida mediante la lectura y orientación recibida al respecto.
2. Comprendiendo el peligro que representan las drogas, los estudiantes pueden participar en foros y/o debates discutiendo abiertamente sobre el alcance del problema, apoyar firmemente las políticas educativas anti-drogas, orientar a otros estudiantes sobre el peligro que representan las drogas, motivar a los padres y estudiantes a promover un ambiente libre de drogas, informar a la comunidad sobre el problema, alentar a amigos que han tenido problema de drogas para denunciar, inicialmente ante padres y autoridades educativas a los vendedores y consumidores de drogas.
3. Entrevistar a personas rehabilitadas, a médicos, enfermeras y orientadores profesionales para informarse sobre casos reales.

D. Lo que puede hacer la comunidad:

En la lucha contra las drogas, las instituciones y grupos comunitarios pueden ayudar a las escuelas suministrándoles recursos legales, profesionales y económicos, de la siguiente manera:

1. Los tribunales y/o cortes de justicia, así como las instituciones legales deben:

- a) Proporcionar voluntarios que hablen sobre las consecuencias legales en el consumo de drogas y alentar a los estudiantes a detener dicho consumo.
 - b) Establecer entrevistas con funcionarios escolares a efecto de analizar el consumo de drogas en las escuelas, así como también fuera de ella, intercambiando información a efecto de ayudar a las autoridades escolares en su investigación.
2. Los Centros Médicos o de Salud, así como los Centros de Asistencia Social deben:
- a) Desarrollar temas sobre los efectos físicos de las drogas en el cuerpo humano.
 - b) Orientar a los padres sobre los síntomas en el consumo de drogas e informarles acerca del asesoramiento.
 - c) Evaluar a los potenciales consumidores de drogas con médicos especializados.
 - d) Establecer y conducir grupos de consulta y apoyo sobre drogas para estudiantes.
3. Lo que los empresarios pueden hacer:
- a) Hablar sobre los efectos del consumo de drogas en el empleo.
 - b) Propiciar incentivos para aquellos estudiantes que participen en los programas establecidos.
 - c) Patrocinar actividades para jóvenes contra las drogas.
4. La prensa y los Medios de Comunicación:
- a) Deben educar a la comunidad sobre la naturaleza de la problemática de las drogas en sus escuelas.
 - b) Ayudar en la publicación de los esfuerzos de las escuelas e instituciones para combatir el problema.

E. La comunidad e instituciones legales locales en coordinación con la escuela para la prevención de drogas:

A través de la planificación, ejecución y evaluación, los grupos comunitarios, la policía y las cortes de justicia, deben tener relación de apoyo mutuo con las escuelas en los siguientes aspectos:

- a) Los grupos comunitarios:
 - 1. Deben apoyar a los funcionarios escolares que tengan una posición estricta ante el consumo de drogas.
 - 2. Apoyar las políticas del Estado a fin de mantener a las drogas alejadas de las escuelas.
 - 3. Promover programas que propicien tratamiento a jóvenes infractores primarios; pero severos con reincidentes y más aún con los vendedores de droga.
- b) En cooperación con las escuelas las instituciones legales deberán:
 - 1. Establecer los procedimientos que se seguirán en los casos escolares relacionados con las drogas.
 - 2. Proporcionar personal experto que participe en las actividades escolares contra las drogas, en todos los niveles educativos.
 - 3. Ayudar a mejorar la seguridad en las escuelas.
 - 4. Sancionar severamente a las personas que venden drogas a los niños o menores de edad.

II. ENSEÑANZA SOBRE LA PREVENCIÓN DE LAS DROGAS

Si se establece efectivamente un programa de educación para la prevención de las drogas, éste inculcará el respeto a la salud del cuerpo y la mente; proporcionará conocimientos sobre el funcionamiento del cuerpo, el modo en que los hábitos fortalecen la salud y cómo afectan las drogas el cuerpo humano.

A medida que el individuo avanza en su edad, aprende a cuidar su cuerpo, adquiriendo conocimientos sobre el problema de la toxicomanía, descubre y analiza las drogas a las que más estará expuesto. Por lo que es necesario que el estudiante valore y mantenga su buena salud y entienda la forma en que las drogas afectan a la misma; y para esto se presentan los siguientes temas:

- a) La medicina, la nutrición y el papel de los profesionales al cuidado de la salud en la prevención y atención de las enfermedades de adicción.
- b) Las dificultades de reconocer qué sustancias hacen daño al tacto o ingestión, cuándo son inofensivas, consultar con mayores, y la importancia de leer etiquetas.
- c) La influencia de los medicamentos en la química corporal (el fármaco inadecuado puede provocar enfermedad), los efectos de los venenos en el organismo humano.
- d) El desarrollo consciente e inconsciente, en la naturaleza de los hábitos.
- e) La tensión. ¿Cómo se intensifica con el uso de las drogas?
- f) Los efectos de las drogas en los sistemas del cuerpo humano.
- g) Los efectos de las sustancias en el desarrollo del adolescente.
- h) Qué es la drogadicción y la adicción.
- i) En casos de drogadicción o alcoholismo, cómo conseguir la ayuda efectiva.

Además el programa debe enseñar a los jóvenes a respetar las leyes y reglamentos, los valores sociales, conocer las reglas y comprender su importancia, así como las leyes que regulan el uso de los fármacos; para lo que se recomiendan los siguientes temas:

- a) ¿Qué ocurriría si no existieran los reglamentos?
- b) ¿Qué son los valores como una guía de conducta?

- c) ¿Cómo es el comportamiento responsable?
- d) ¿Por qué es malo ingerir drogas?
- e) Para una escuela libre de drogas, ¿Cuál es la responsabilidad del estudiante?
- f) ¿Cómo se hacen cumplir las leyes en cuestión de drogas?
- g) Consecuencias jurídicas, sociales y morales por el consumo de drogas.

Así también los estudiantes deberán aprender a reconocer las presiones en las que el grupo social los induce a probar drogas, es preciso que aprenda a contrarrestar los mensajes que lo inducen a las drogas y que sepa decir NO. El programa de educación deberá resaltar los factores de influencia sobre la conducta, la toma de decisiones responsables y las técnicas para resistir las presiones que inducen al consumo, debiendo desarrollar los siguientes temas:

- a) La cultura popular y su influencia en el comportamiento humano.
- b)Cuál es la importancia de la influencia de los compañeros de estudio, padres de familia y otros individuos en el estudiante.
- c) Formas de tomar decisiones importantes y encarar con ánimo los momentos desagradables y las presiones.
- d) Establecer mecanismos para no consumir drogas.
- e) Formas de resistir a las presiones que inducen al consumo de drogas.
- f) Los beneficios que se obtienen derivados a resistir a las presiones para consumir drogas.

III. TABLA DE IDENTIFICACIÓN Y CLASIFICACIÓN DE DROGAS ⁽⁵⁾

CANNABIS

TIPO	¿CÓMO SE LE LLAMA?	¿QUE ASPECTO TIENE?	¿CÓMO SE USA?
a) Mariguana	Mota, grifa, yesca, verde, chora, hierba, aracata, belula, grilla, doradilla, morisqueta, garrote.	Perejil seco mezclado con tallo que puede incluir semilla.	Se come, se fuma y se toma.
b) Tetrahidrocannabinol	THC	Cápsulas de gelatina blanda.	Se toma y se fuma.
c) Hachís	Hash, hashish, charas.	Tortas o esferas de color pardo o negro	Se fuma o se come.
d) Aceite de hachís	Aceite de hashish	Jarabe líquido concentrado cuyo color varía entre incoloro y negro.	Se fuma mezclado con tabaco.

(5) Cavazos, L.F. COMO ACTUAR. ESCUELAS SIN DROGAS. EE.UU. de N.A., Departamento de Educación, 1989. Pág.

INHALANTES

TIPO	¿CÓMO SE LE LLAMA?	¿QUE ASPECTO TIENE?	¿CÓMO SE USA?
a) Oxido Nitroso	Gas inhalante aliviador	Agente propulsor de la crema batida en latas de aerosol. Pequeño cilindro metálico que se vende con un globo o tubo. (bomba voladora)	Se inhalan los vapores.
b) Nitrito de Amilo	Maíz tostado, castañuelas Pop	Líquido de color amarillento claro, en ampollas.	Se inhalan los vapores.
c) Nitrito de Butilo	Precipitador, rayo, locker bala, climax	Se envasa en frascos pequeños.	Se inhalan los vapores.
d) Clorhidrocarburos	Aspersión en aerosol	Latas de pintura en aerosol, recipientes de líquido limpiador.	Se inhalan los vapores.
e) Hidrocarburos	Solventes	Latas de agentes propulsores en aerosol, gasolina, pegamento, pintura, thinner.	Se inhalan los vapores.

COCAINA

TIPO	¿CÓMO SE LE LLAMA?	¿QUE ASPECTO TIENE?	¿CÓMO SE USA?
a) Cocaína	Coca, nieve, copos, bernice, polvo, dulce, perica, co-coa, línea, cocacola, La "C" grande.	Polvo blanco, cristalino, que a menudo se diluye con otros ingredientes.	Se inhala por las fosas nasales; se inyecta y se fuma.
b) Crack o Cocaína	Crack, rocas en base libre, cristal.	Comprimidos de color castaño claro o beige, o piedrecitas cristalinas que parecen grumos de jabón; con frecuencia se envasa en frascos pequeños o en diminutas bolsas plásticas.	Se fuma.

DEPRESORES

TIPO	¿CÓMO SE LE LLAMA?	¿QUE ASPECTO TIENE?	¿CÓMO SE USA?
a) Barbitúricos	Pastas, barbas, cacahuates, nembutal, aliviadores, chaquetas amarillas, Muñecas amarillas, seconal, pájaros rojos, muñecas rojas, color de rosa, amital, demonios azules, muñecas azules, tuinal, arco iris.	Cápsulas rojas, amarillas, azules o rojas y azules.	Se ingieren oralmente.
b) Metaqualone	Quaaludes, ludes, sopores.	Tabletas	Se ingiere oralmente.
c) Tranquilizantes	Valium, diazepam, librium equanil, Miltown, serax, tranxene, tafil, vital.	Tabletas y cápsulas	Se ingiere oralmente.

NARCOTICOS

TIPO	¿CÓMO SE LE LLAMA?	¿QUE ASPECTO TIENE?	¿CÓMO SE USA?
a) Heroína	Carga, chiva, perica, caballo, escag, esmack, tecata, polvo alegre, la "H" grande, alquitrán negro.	Polvo entre blanco y castaño oscuro. Sustancia parecida al alquitrán.	Se inyecta Se inhala por las fosas nasales. Se fuma.
b) Metadona	Dolofine, metadose, amadone.	Solución	Se ingiere oralmente. Se inyecta.
c) Codeína	Cuadros, fosfato de codeína, tilenol con codeína, empirin compuesto con codeína, codeína en fármacos para la tos.	Líquido oscuro de diversa viscosidad. Cápsulas y comprimidos.	Se ingiere oralmente. Se inyecta.
d) Morfina	La blanca, Miss Emma, SM, jarabe espectorante.	Cristales blancos, comprimidos hipodérmicos, soluciones inyectables.	Se ingiere oralmente. Se inyecta.
e) Meperidina	Petidina, demerol, mepergan.	Polvo blanco, solución, comprimidos.	Se ingiere oralmente. Se inyecta.
f) Opio	Chicloso, chinaloa, paregórico, polvo de dover, parepectolín.	Trozos de color castaño oscuro, polvo.	Se fuma, se ingiere.
g) Otros narcóticos	Percocet, percodán, tussionex, fentanyl, darvón talwil, lomotil.	Comprimidos, cápsulas, líquido.	Se ingiere oralmente, se inyecta.

ALUCINOGENOS

TIPO	¿CÓMO SE LE LLAMA?	¿QUE ASPECTO TIENE?	¿CÓMO SE USA?
a) Fecnciclidina	PCP, cerdo, fenci, amable polvo de ángel, barco del amor, hierba asesina.	Líquido, cápsulas, polvo blanco cristalino, píldoras.	Se ingiere oralmente, se fuma con cigarrillos o mariguana.
b) Dietilamina del ácido lisérgico.	LSD, ácido, dragón verde o rojo, relámpago blanco, cielo azul, terrones de azúcar, pizca.	Tabletas de color brillante, cuadritos de gelatina, lí- quido incoloro, papel se- cante impregnado.	Se ingiere oralmente. Se lame el papel. La gelatina y/o el líquido pueden instalarse en los ojos.
c) Mescalina y Peyote	Mesc, botones, cactus.	Discos duros de color cas- taño, comprimidos, cáp- sulas.	Discos: se mastican, y degluten o se fuman. Tabletas y cápsulas: se ingieren oralmente.
d) Silocibina	Hongo, hongo mágico, nanacate.	Hongos frescos o secos.	Se mastican y degluten.

ESTIMULANTES

TIPO	¿CÓMO SE LE LLAMA?	¿QUE ASPECTO TIENE?	¿CÓMO SE USA?
a) Anfetaminas	Acelere, azote, ruedas, camioneras, cruzadas, dexamil, alegradoras, abejorras, descoxyn, bencedrina, bence, dexedrina caballo de copas, bifetamina, bellezas negras, dextroanfetamina.	Cápsulas, píldoras y tabletas.	Se ingiere oralmente Se inyecta. Se inhalan por las fosas nasales.
b) Metanfetaminas	Acelere metacristal, desoxyn, metedrina, meta, conecte, dados, crank, cristal, cristina.	Polvo blanco, píldoras. Una pieza parecida a un trozo de parafina.	Se ingiere oralmente Se inyecta. Se inhala por las fosas nasales.
c) Otros Estimulantes	Ritalín, cylert, preludín, dídrex, pre-State, varonil, tenuate, tepanil, pondimín, Sandrex, plegine lonamín.	Píldoras, cápsulas, tabletas.	Se ingiere oralmente. Se inyecta.

DROGAS DE DISEÑO

TIPO	¿CÓMO SE LE LLAMA?	¿QUE ASPECTO TIENE?	¿CÓMO SE USA?
a) Análogos del Fentanil (narcótico)	Heroína sintética, Banco de china.	Polvo blanco semejante a la heroína	Se inhala por las fosas nasales. Se inyecta.
b) Análogos de la Meperidina (narcótico)	Heroína Sintética MPTP (nueva heroína) MPPP, PEPAP	Polvo blanco	Se inhala por las fosas nasales. Se inyecta.
c) Análogos de las Anfetaminas y metanfetaminas (alucinógenos).	MDMA (éxtasis, XTC esencia de adán). MDM, PMA, 2.5-DMA, TMA, DOM, DOB.	Polvo blanco, comprimidos y cápsulas.	Se ingiere oralmente. Se inyecta Se inhala por las fosas nasales.
d) Análogos de la Fenclidina (PCP) (alucinógenos).	PCPY, PCE, TCP.	Polvo blanco	Se ingiere oralmente. Se inyecta. Se fuma.

IV ORIENTACIÓN A EDUCANDOS CON PROBLEMAS DE DROGADICCIÓN:

La escuela es la institución que mayor responsabilidad tiene en la acción orientadora, siendo la orientación la ayuda y dirección que se brinda a efecto de conocer y desarrollar las potencialidades de los educandos.

La orientación emocional debe ayudar a los educandos a resolver problemas relacionados con el desarrollo de su personalidad, debe principiar en el seno familiar y continuar en la escuela, principalmente en el nivel medio, por coincidir cronológicamente con la etapa adolescente.

La orientación debe ser ejercida por personal capacitado, el que necesita de la colaboración de los maestros, alumnos, padres de familia y la comunidad en general.

La orientación puede realizarse en forma individual por medio de entrevistas personales, pruebas de diagnóstico, inventarios personales, siempre asistidos por personal especializado.

La orientación grupal debe contemplar la información general de los educandos, para asignarles jornadas colectivas y así aplicar programas de readaptación.

La orientación puede verse afectada por la falta de personal especializado, el ambiente social del estudiante, el hogar de procedencia, la constitución de su familia, sus intereses personales, su estado físico y mental. Muchas veces por problemas de desorganización, desinformación o por conveniencia propia, la familia, la escuela, la iglesia, los medios de comunicación y la sociedad en general actúan como desorientadores de los educandos.

Para poder orientar a los educandos con problemas de drogadicción, es preciso que ellos tengan el deseo de apartarse de cualquier adicción; que tengan voluntad y disciplina para ser orientados adecuadamente; que reconozcan su enfermedad o problema, lo cual permitirá solucionar el mismo de una manera progresiva y evitar fatales consecuencias.

Para poder ayudar a estudiantes con problemas de adicción, puede aplicarse y/o adaptarse el programa de recuperación de Alcohólicos Anónimos,

el cual ha servido de base para otros programas de recuperación, entre ellos: Adictos Anónimos, Fumadores Anónimos, Drogadictos Anónimos, Neuróticos Anónimos a través de doce pasos de recuperación, siendo el único requisito tener el deseo de dejar de beber, y su fin primordial es alcanzar el estado de sobriedad. Este programa es para hombres y mujeres que comparten su mutua experiencia forjada en el yunque del dolor, compartiendo sus mensajes y filosofía.

Para alcanzar la recuperación se practican doce pasos que van desde la admisión a la impotencia de poder controlar el deseo de ingerir droga, lo cual había tomado sus vidas ingobernables, hasta el despertar espiritual como resultado de los pasos, los que debe practicar y transmitir a otros individuos con problemas.

El programa de alcohólicos anónimos bien puede ser adaptado a la recuperación de hombres y mujeres que consumen drogas, puesto que el alcohol no es más que una de las tantas drogas que existen y que como todas las drogas, son insidiosas, progresivas y de fatales consecuencias, llevando al individuo a la pérdida de su personalidad, de sus valores; este programa a través de la práctica de sus principios lleva al individuo a la recuperación de todo lo perdido y a reintegrar a los mismos a su familia y a la sociedad.

LOS DOCE PASOS DE ALCOHOLICOS ANONIMOS

- 1) Admitimos que éramos impotentes ante el alcohol (drogas), que nuestras vidas se habían vuelto ingobernables.
- 2) Llegamos al convencimiento de que un poder superior podría devolvemos el sano juicio.
- 3) Decidimos poner nuestra voluntad y nuestras vidas al cuidado de Dios, como nosotros lo concebimos.
- 4) Sin miedo hicimos un minucioso inventario Moral de nosotros mismos.
- 5) Admitimos ante Dios, ante nosotros mismos y ante otro ser humano, la naturaleza exacta de nuestros defectos.

- 6) Estuvimos dispuestos a dejar que Dios nos librase de todos estos defectos de carácter.
- 7) Humildemente le pedimos que nos librase de nuestros defectos.
- 8) Hicimos una lista de personas a quienes habíamos ofendido y estuvimos dispuestos a reparar el daño que les causamos.
- 9) Reparamos directamente a cuantos nos fue posible el daño causado, excepto cuando al hacerlo implicaba perjuicio para ellos o para otros.
- 10) Continuamos haciendo nuestro inventario personal y cuando nos equivocábamos lo admitíamos inmediatamente.
- 11) Buscamos a través de la oración y la meditación mejorar nuestro contacto consciente con Dios, como nosotros lo concebíamos pidiéndole solamente que nos dejase conocer su voluntad para con nosotros y nos diese la fortaleza para cumplirla.
- 12) Habiendo obtenido un despertar espiritual como resultado de estos pasos, tratamos de llevar el mensaje a los alcohólicos (drogadictos) y de practicar estos principios en todos nuestros asuntos.

Es necesario resaltar que estos doce pasos de recuperación, se sustentan en la práctica de la terapia de compartimiento individual y grupal, en la cual el individuo expresa su sentir, sus problemas, sus inquietudes, sus angustias. Para aplicarlo como terapia de recuperación en establecimientos educativos, debe ser orientado por personal especializado, para lo cual se sugiere la intervención de las estructuras que conforman los alcohólicos anónimos, como su comité de área, oficina que presta sus servicios a nivel institucional; también por las directivas que conforman cada uno de los grupos, en donde hay personas dispuestas a prestar sus servicios las veinticuatro horas del día.

Dependiendo de las necesidades de las escuelas se pueden coordinar actividades de recuperación con las instituciones ya mencionadas, como Neuróticos Anónimos, Drogadictos Anónimos, Adictos Anónimos, Fumadores Anónimos, quienes también poseen, estructuras propias y personal dispuesto a trabajar con personas que tengan problemas de adicción.

En Huehuetenango existen Neuróticos Anónimos en la 4ª. Calle de la zona 2, Casa Salvación en el edificio de las antiguas Bodegas de Obras Públicas, cuya misión es atender a adictos de diferente índole y los grupos de alcohólicos Anónimos que se encuentran en las diferentes zonas de la localidad, como los grupos Vuelve a Vivir edificio el Progreso zona 1.

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

FACULTAD DE HUMANIDADES

PROPUESTA A LA TESIS:

**Actitud del estudiante del nivel medio de la cabecera departamental
de Huehuetenango ante el problema de la Drogadicción.**

PLAN OPERATIVO ANUAL 2,000

Eduardo Roberto Santiago López
7812218

PLAN OPERATIVO ANUAL 2,000
PARA SER APLICADO EN CENTROS EDUCATIVOS DEL NIVEL MEDIO
DE LA CABECERA DEPARTAMENTAL DE HUEHUETENANGO.
PLAN DE ACCION CONTRA LA DROGADICCION.

OBJETIVOS	RESULTADO O META	ACTIVIDADES	PERIODO DE EJECUCIÓN	RESPONSABLES
1. Orientar y capacitar a maestros y padres de familia sobre el problema de la drogadicción.	1. Personal docente y padres de familia capacitados en un 100%.	1. Orientación y capacitación a maestros. 2. Orientación y capacitación a padres de familia. 3. Elaboración de temática, para ser impartida por docentes en sus asignaturas. Encuestas de análisis para detectar la magnitud del problema. 4. Formación de la comisión Anti-drogas. 5. Evaluación de los resultados.	1. enero 2,000 2. enero 2,000 3. enero 2,000 4. Febrero 2,000 5. Febrero 2,000	1. Departamento de orientación y dirección de centros educativos. 2. Departamento de orientación y dirección de centros educativos. 3. Departamento de orientación, dirección y docentes. 4. Dirección y personal docente. 5. Dirección, departamento de orientación y personal laborante.
2. Determinar el alcance y naturaleza del consumo de drogas en el centro educativo.	1. Problema de la drogadicción dimensionado a nivel de establecimiento.	1. Orientación y capacitación a estudiantes sobre las consecuencias por el consumo de drogas.	1. Marzo 2,000	1. Departamento de orientación e instituciones invitadas.

PLAN DE ACCION CONTRA LA DROGADICCION.

OBJETIVOS	RESULTADO O META	ACTIVIDADES	PERIODO DE EJECUCIÓN	RESPONSABLES
		2. Formación de las patrullas escolares.	2. Marzo 2,000	2. Dirección, Depto. de orientación y Asociación de estudiante.
		3. Determinación de reglas claras y precisas ante el consumo de drogas en el establecimiento.	3. Marzo 2,000	3. Dirección, Autoridades Educativas, Docentes, estudiantes y padres de familia.
		4. Contacto con la comunidad en busca de apoyo.	4. Marzo 2,000	4. Departamento de orientación.
		5. Investigación privada de estudiantes y docentes con problemas de drogadicción.	5. Marzo 2,000	5. Departamento de orientación y comisión anti-drogas.
		6. Localización de áreas de venta y consumo de drogas dentro del establecimiento.	6. Abril 2,000	6. Departamento de orientación, comisión anti-drogas, patrullas escolares.

PLAN DE ACCION CONTRA LA DROGADICCION.

OBJETIVOS	RESULTADO O META	ACTIVIDADES	PERIODO DE EJECUCIÓN	RESPONSABLES
3. Orientar y capacitar a estudiantes sobre las consecuencias del uso y abuso de las drogas.	3. Estudiantes capacitados y orientados en un 100%.	1. Plática sobre la adicción y drogadicción. 2. Plática sobre la clasificación de las sustancias adictivas. 3. Formación de grupos de apoyo para la rehabilitación de los adictos del establecimiento. 4. Plática sobre el desarrollo consciente e inconsciente de la naturaleza de los hábitos. 5. Efectos físicos de las sustancias en el desarrollo del adolescente. 6. Plática sobre los efectos físicos y psíquicos de las drogas en el cuerpo humano.	1. Abril 2,000 2. Mayo 2,000 3. Febrero a octubre 4. Junio 2,000 5. Julio 2,000 6. Agosto 2,000	1. Depto. de orientación y persona invitada de drogadicctos anónimos. 2. Depto. De orientación, Remar y Drogadictos Anónimos. 3. Departamento de orientación. Estudiantes rehabilitados. 4. Psicólogo de la comunidad, invitado. 5. Médico invitado de la localidad. 6. Médico y Psicólogo invitado de la localidad.

PLAN DE ACCION CONTRA LA DROGADICCION.

OBJETIVOS	RESULTADO O META	ACTIVIDADES	PERIODO DE EJECUCION	RESPONSABLES
4. Desarrollar mesas redondas para minimizar el problema de la drogadicción en los centros educativos.	4. 5 mesas redondas desarrolladas a nivel de establecimiento con participación de los estudiantes.	7. Seminario Taller para determinar los alcances logrados.	7. Septiembre 2,000	7. Dirección, Depto. Orientación, docentes, estudiantes, padres de familia.
		8. Evaluación de resultados.	8. Enero a octubre 2,000	8. IDEM.
		1. Mesa redonda sobre ¿qué ocurriría si no existieran los reglamentos?	1. Febrero a octubre	1. Profesor guía.
		2. Los valores como guía de conducta.	2. Febrero a octubre	2. Profesor de Moral
		3. ¿Cómo debe ser el comportamiento responsable?	3. Febrero a octubre	3. Profesor de orientación.
		4. ¿Cuál es la responsabilidad del estudiante para tener un establecimiento libre de drogas?	4. Febrero a octubre	4. Profesor guía.

PLAN DE ACCION CONTRA LA DROGADICCIÓN.

OBJETIVOS	RESULTADO O META	ACTIVIDADES	PERIODO DE EJECUCIÓN	RESPONSABLES
		5. Consecuencias jurídicas y sociales, por el consumo de drogas.	5. Febrero a octubre	5. Ministerio Público y/o abogados de la localidad.

EVALUACIÓN:

La evaluación del presente plan se hará en función del proceso y producto, tomando como parámetros los objetivos y metas propuestas. Se utilizarán los siguientes procedimientos:

1. Informes de avance
2. Reuniones
3. Observaciones
4. Entrevistas
5. Confrontación de Metas - objetivos
6. Cumplimiento de plazos de ejecución.

OBSERVACIÓN: el presente plan es una guía o recomendación para los establecimientos educativos, quienes tienen que fijarse sus propios objetivos, generales y específicos, la metodología a emplear, como también con los recursos con que cuenta, para hacer del mismo más efectivo.

Huehuetenango, abril 7 de 1,999

Eduardo Roberto Santiago López
7812218

MODELOS DE ENCUESTAS

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE HUMANIDADES
LICENCIATURA EN PEDAGOGIA Y CIENCIAS DE LA EDUCACION

ENCUESTA PARA ALUMNOS

INSTRUCCIONES: La presente encuesta tiene como objetivo investigar la drogadicción en el nivel medio de la cabecera departamental de Huehuetenango. Solicito su colaboración para responder en forma sincera.

1. ¿Conoce en sí qué son las drogas?
Sí..... No..... Un poco.....
2. ¿Algunos de sus compañeros de estudio hacen uso de drogas?
Sí..... No..... Desconozco.....
3. ¿Cuáles de las siguientes drogas consumen sus compañeros con mayor frecuencia?. En orden de preferencia marque de 1 al 10.

Marihuana....	_____	Alcohol.....	_____	Cocaína.....	_____
Diazepán....	_____	Thiner.....	_____	Valium.....	_____
Pegamento...	_____	Morfina.....	_____	Opio.....	_____
Tabaco.....	_____	Otras.....	_____	Cuáles	_____
4. ¿Cuál o cuáles de los siguientes aspectos manifiestan sus compañeros que consumen drogas?

Sueño.....	_____	Desgano.....	_____	Hambre.....	_____
Sed.....	_____	Náuseas.....	_____	Dolor.....	_____
Iritación nasal	_____	Otros.....	_____	Cuáles	_____
5. ¿Cuál o cuáles de los siguientes reacciones manifiestan sus compañeros que consumen drogas?

Intranquilidad	_____	Agresividad	_____	Aislamiento..	_____
Desadaptación	_____	Jocosidad.....	_____		
6. ¿Ha recibido pláticas de orientación y prevención sobre la drogadicción, por parte de su establecimiento?
Sí..... No.....
7. ¿Cuáles de las siguientes instituciones, le han servido pláticas de orientación o prevención sobre la drogadicción?

AGES.....	_____	REMAR.....	_____	Guardia de Hacienda	_____
DEA.....	_____	Pol. Nacional	_____	Comisión de la Juventud	_____
Otras.....	_____	Cuáles	_____		
8. ¿Ha tenido o ha visto que sus compañeros tengan previsión por amigos o personas para consumir drogas?
Siempre..... A veces..... Nunca.....
9. ¿Cómo considera el rendimiento escolar de sus compañeros que consumen drogas?

Disminuido.....	_____	Empeorado.....	_____	Aumentado....	_____
Sigue igual.....	_____				
10. ¿Cuál es su actitud ante sus compañeros que consumen drogas?

Solidaridad.....	_____	Indiferencia....	_____	Entusiasmo.....	_____
Rechazo.....	_____	Alegria.....	_____	Preocupación...	_____

- 11 ¿Padecen enfermedades sus compañeros que consumen drogas?
Siempre..... A veces..... Nunca.....
- 12 ¿Cuál o cuáles de las siguientes enfermedades padecen sus compañeros que consumen drogas?
Resfriados..... Diarrea..... Indigestión.....
Temblores..... Bronquitis..... Dolor de cabeza.....
Otras..... Cuáles.....
- 13 ¿Hay disponibilidad de alguna droga en la casa de sus compañeros o en la suya?
Siempre..... A veces..... Nunca.....
Desconozco.....
- 14 ¿Cuáles son las drogas de las que tienen disponibilidad sus compañeros en su casa?
Alcohol..... Tabaco..... Thiner.....
Cocaína..... Marihuana..... Opio.....
Tranquilizantes..... Pegamento... Otras.....
Cuáles.....
- 15 ¿En dónde consiguen las drogas sus compañeros?
Farmacias..... Vendedor particular..... Compañeros.....
- 16 ¿Hacen daño las drogas?
Sí..... NO..... A veces.....
- 17 ¿Cuáles cree usted que son las causas por los cuales los jóvenes consumen drogas?
Decepciones..... Imitación..... Curiosidad.....
Inseguridad..... Problemas en el Hogar.....
- 18 ¿Cuáles han sido las sanciones aplicadas a sus compañeros por parte de las autoridades educativas, por el consumo de drogas?
Adecuadas..... Poco adecuadas..... Inadecuadas.....
No existen.....
- 19 En el caso de sus compañeros que consumen drogas. ¿Qué cree que es conveniente?
Evidenciar su conducta..... Expulsarlos..... Sancionarlos...
Darles tratamiento.....
Razone su respuesta.....
.....
.....
.....
- 20 ¿Qué debe hacerse con los jóvenes que consumen drogas constantemente?
.....
.....
.....
.....
.....

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE HUMANIDADES
LICENCIATURA EN PEDAGOGIA Y CIENCIAS DE LA EDUCACION

ENCUESTA PARA DIRECTORES Y MAESTROS

INSTRUCCIONES: La presente encuesta tiene como objetivo investigar la drogadicción en el nivel medio de la cabecera departamental de Huehuetenango. Solicito su colaboración para responder en forma sincera.

- 1 ¿Ha brindado a sus estudiantes pláticas de orientación y prevención contra el uso y abuso de las drogas?
Siempre..... A veces..... Nunca.....

- 2 ¿Cuáles de las siguientes instituciones han brindado pláticas de orientación o prevención sobre la drogadicción, en su establecimiento?

AGES.....	REMAR.....	DEA.....
Pol. Nacional	Guardia Hacienda	Com. De la Juventud
Antinarcóticos	Ninguna.....	Otras.....
Cuáles		

- 3 ¿Cuáles de las siguientes drogas ha detectado usted que consumen sus estudiantes, con mayor frecuencia?. En orden de importancia marque de 1 al 10.

Marihuana...	Alcohol.....	Tabaco.....
Cocaína.....	Thiner.....	Diazepán...
Pegamento...	Valium.....	Morfina.....
Opio.....	Otras.....	Cuáles

- 4 ¿Cuáles de las siguientes manifestaciones presentan sus estudiantes que consumen drogas?

Hambre.....	Sueño.....	Desgano.....
Ojos rojos....	Sed.....	Náuseas.....
Irritación nasal	Otras.....	Cuáles

- 5 ¿Padecen de enfermedades sus estudiantes que consumen drogas?

Siempre..... A veces..... Nunca.....

- 6 ¿Cuáles de los siguientes aspectos manifiestan sus estudiantes que consumen drogas?

Intranquilidad	Agresividad.	Desadaptación
Aislamiento	Desinhibición	Ansiedad.....
Delirios.....	Otros.....	Cuáles

- 7 ¿Cuál o cuáles de las siguientes enfermedades padecen sus estudiantes que consumen drogas?

Diarrea.....	Asma.....	Dolor de cabeza
Temblores...	Indigestión	Bronquitis....
Otras.....	Cuáles	

- 8 ¿Hay disponibilidad de la droga en su establecimiento (se consigue fácilmente)?

Siempre..... A veces..... Nunca.....
Desconozco

- 9 ¿Cómo considera el rendimiento académico de sus estudiantes que consumen drogas?

Eficiente..... Normal..... Deficiente.....

- 10 ¿Cuáles de las siguientes causas considera usted que son las provocadoras y desencadenadoras de la drogadicción?

Desintegración familiar	Herencia biológica	Mal trato.....
Padres autoritarios.....	Marginación social	Padres democráticos
Medios de comunicación	Otras.....	Cuales

- 11 A su criterio, ¿conocen los padres de familia el problema de drogadicción de sus hijos?

Siempre..... A veces..... Nunca.....

- 12 Si se ha recibido orientación en su establecimiento sobre la drogadicción por parte de sus instituciones. ¿Cómo la considera?

Adecuada..... Poco adecuada. Inadecuada.....

No existe.....

- 13 ¿Existen políticas educativas tendientes a prevenir y sancionar a los estudiantes con problemas de drogadicción?

Sí..... No.....

- 14 Si su respuesta anterior es positiva, ¿cómo considera estas políticas?

Adecuadas..... Poco adecuadas. Inadecuadas.....

- 15 La respuesta de las autoridades educativas y gubernamentales, ante el problema de la drogadicción, ha sido?

Positiva-activa... ..	Positiva poco-activa	Positiva.....
Poco positiva.....	Indiferente.....	Negativa.....

- 16 ¿Cuál es su actitud como docente, ante los estudiantes que tienen adicción a las drogas?

Indiferencia.....	Cólera.....	Preocupación.. ..
Rechazo.....	Desinterés.....	Discriminación

- 17 ¿En el caso de los jóvenes que consumen drogas. ¿Qué cree usted que es conveniente?

Evidenciar su conducta	Expulsarlos.....	Sancionarlos... ..
Darles tratamiento		
Razone su respuesta		

- 18 ¿Ha afrontado algún caso especial de drogadicción entre los estudiantes?

Sí..... No.....

Por favor en caso positivo, relate cómo colaboró en el caso?
