



**Universidad de San Carlos de Guatemala**

**FACULTAD DE HUMANIDADES**

**Departamento de Pedagogía y  
Ciencias de la Educación**

**LA DROGADICCION, USO Y DESCONOCIMIENTO DE SUS  
CONSECUENCIAS EN LAS ESCUELAS OFICIALES NOCTURNAS  
PRIMARIAS DE EDUCACION DE ADULTOS DEL AREA  
METROPOLITANA**

**Asesor: Licenciado Mario Alfredo Calderón Herrera**

**Dora Angélica Corado de Girón**

**Guatemala, Noviembre de 1,999**

## INDICE

CONTENIDO	PAGINA
<b>INTRODUCCION</b>	
<b>CAPITULO I</b>	
<b>1. MARCO CONCEPTUAL</b>	
1.1 Los antecedentes del problema	
1.2 Importancia de la investigación	
1.3 Planteamiento del problema	
1.4 Delimitación del problema	
1.4.1 Alcances y límites	
<b>CAPITULO II</b>	
<b>2. MARCO TEÓRICO</b>	
2.1 Educación primaria nocturna	
2.1.1 Definición	
2.1.2 Objetivos de la educación de adultos	
2.1.3 Principios de la educación de adultos	
2.1.4 Fines de la educación de adultos	
2.2 La participación de la escuela en el problema de la drogadicción	
2.3 El papel del educador frente a la drogadicción	
2.4 Causas de la dependencia a las drogas	
2.4.1 Biológicas	
2.4.2 Ansiedad	
2.4.3 Baja autoestima	

- 2.4.4 Baja tolerancia a las frustraciones
  - 2.4.5 Evasión
  - 2.4.6 Sociales
- 2.5 Consecuencias del consumo de drogas
- 2.6 Características comunes de los usuarios de drogas
- 2.7 Posibles motivaciones para probar la droga
- 2.8 El consumo de cualquier droga puede resultar en una infección por el VIH
- 2.9 La drogadicción en Guatemala
- 2.10 Definición de Droga
- 2.11 Clasificación de las Drogas
- 2.12 Drogas más usadas
  - 2.12.1 Fármacos
  - 2.12.2 Alcohol
  - 2.12.3 Marihuana
    - 2.12.3.1 El Hashish
    - 2.12.3.2 Efectos de la Marihuana en la sociedad
  - 2.12.4 Cocaína
    - 2.12.4.1 El Crack
    - 2.12.4.2 Efectos de la cocaína en la sociedad
  - 2.12.5 El Opio
    - 2.12.5.1 La Morfina
    - 2.12.5.2 Heroína
    - 2.12.5.3 Efectos de la Heroína en la sociedad
    - 2.12.5.4 La Codeína
    - 2.12.5.5 Efectos de los opiáceos en la sociedad
  - 2.12.6 Dietilamida del Acido Libergico (LSD)

2.12.6.1	Peyote
2.12.6.2	Mescalina
2.12.6.3	Silocibina
2.12.6.4	D.M.T.

## **CAPITULO III**

### **3. MARCO METODOLÓGICO**

#### 3.1 Objetivos de la investigación

##### 3.1.1 Objetivo general

##### 3.1.2 Objetivo específico

#### 3.2 Variable única

##### 3.2.1 Definición teórica de la variable

##### 3.2.1.1 Definición teórica de la variable

#### 3.3 Los sujetos de la investigación

##### 3.3.1 Universo

##### 3.3.2 Muestra

#### 3.4 Fundamentos del diseño de la investigación

#### 3.5 Naturaleza de la información

#### 3.6 Instrumentos

## **CAPITULO V**

### 4.1 Presentación y análisis de resultados

Conclusiones

Recomendaciones

Bibliografía

Anexo

## INTRODUCCIÓN

El presente trabajo constituye una investigación descriptiva, que conlleva al propósito fundamental de determinar en qué medida los alumnos de la educación de adultos de la escuela nocturna se vean involucrados en el consumo de drogas.

En tal virtud este trabajo hace un desarrollo teórico fundamentado con una bibliografía mínima adecuada a los sujetos y variable de la investigación. Para ello según el modelo propuesto se presentan esquemas del informe distribuidos en los correspondientes marcos.

El Marco Conceptual, contiene los antecedentes que fueron investigados en diversas fuentes, Importancia y planteamiento del Problema; así como los límites y alcances de la investigación.

El Marco Teórico, se desarrolla con la conceptualización fundamental, además de la descripción teórica de las causas y consecuencias del uso y abuso de las drogas en el medio guatemalteco. El rol que juega la comunidad educativa.

El Marco Metodológico, contiene los objetivos de la investigación fundamentada para establecer el conocimiento que tienen los alumnos acerca del uso y abuso de las drogas. Así como Operacionalización de la variable y el diseño de ésta investigación.

Por último se plantea el análisis de los resultados de la investigación, las conclusiones a las que se llegaron y las recomendaciones

## CAPITULO I

### MARCO CONCEPTUAL

#### 1.1 LOS ANTECEDENTES DEL PROBLEMA

El tema a investigar se basa en el área de La Educación Primaria Nocturna, que se encuentra dentro de las políticas de investigación del Departamento de Pedagogía de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

El consumo de bebidas embriagantes es un grave problema a nivel mundial, el alcohol, el tabaco y la marihuana son las drogas que mas se usan.

Actualmente, existen instituciones que trabajan con y para adolescentes con problemas de drogadicción. Estas son de carácter gubernamental y no gubernamental en la prevención de uso y abuso de las drogas, dentro de las cuales se pueden mencionar las siguientes: Consejo Nacional de Prevención del Alcoholismo y Drogadicción, Comisión Nacional Contra el Tabaco, Asociación Nacional de Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de las Adicciones, Asesoría, Orientación y Prevención de la Drogadicción. A pesar de los

programas mencionados anteriormente, la juventud guatemalteca sigue siendo víctima del consumo de drogas. Aunque la Constitución de la República dice en capítulo II Art. 51 "El Estado protegerá la salud física, mental y moral de los menores de Edad y de los ancianos" (7:17)

Pocos son los resultados en área de la educación primaria nocturna en la lucha por la prevención de la drogadicción en los adolescentes y jóvenes de la ciudad capital de Guatemala.

El sistema educativo nacional como ente rector en la prevención del consumo de drogas en los alumnos del nivel primario nocturno, se centra en la práctica de la salud mental como herramienta para alejar a los adolescentes del flagelo de la drogadicción.

Las sustancias que se conocen como drogas siempre han estado cerca del hombre desde el principio de la humanidad. Además, la historia indica que cada uno de los pueblos tiene alguna droga con la cual la población asume una fármaco-dependencia, lo cual paulatinamente degeneró en vicio continuo.

En la actualidad, la cantidad de sustancias de droga es abundante,

muchas medicinas contienen drogas que causan hábito y produce degeneración en la persona. De allí que hoy exista un serio problema generalizado por el uso y abuso que se hace de las drogas.

A medida, que la ciencia avanza, se producen cambios cualitativos en la medicina y otras ciencias; estos logros permiten al hombre conocer los efectos curativos de algunas drogas como la morfina (1,806), la codeína (1,832), la heroína (1,890; las Sulfas, la penicilina y antibióticos de amplio espectro. Medicamentos que fueron probados en los conflictos armados a nivel mundial (II Guerra Mundial, Guerras de Liberación Nacional, etc).

Los cambios de tipo social también jugaron un papel importante en el uso y abuso de las drogas, en la década de los años sesenta el movimiento hippie va a despertar inquietudes en la juventud hacia el consumo de drogas como el LSD. y con mayor demanda la marihuana. Otro factor que incide en la popularidad de las drogas es la publicidad, año con año se invierten miles de dólares en campañas que promueven el consumo de estimulantes como el alcohol y el tabaquismo.



Aunque muchos atacan el uso de las drogas lo hacen con tal inhabilidad y sin conocimiento que el efecto producido es lo opuesto de los buscado. En fin, las drogas se conocen y se experimentan cada día, mucho más entre la población joven.

A nivel mundial, la sociedad observa con asombro como el consumo de drogas avanza turbulentamente y como surgen verdaderas conquistas económicas basadas en el cultivo, fabricación, distribución y venta de las varios tipos de drogas, amenazando las estructuras desde sus propias bases. Esto produce acciones conjuntas de países y regiones buscando separar a anular el efecto completo que dentro de las sociedades poseen las drogas. Se propone la aprobación de la teoría que la disminución de la oferta (lucha antinarco-tráfico), sin embargo, jamás podrá ser suficiente para arrancar de raíz el problema de las drogas, lo que mejor resultado podría dar es la limitación de la demanda a través de la educación, preparando anticipadamente a la juventud para evitar el uso de las drogas.

Desde el punto de vista legal, hay algunas disposiciones que buscan vigilar el uso ilegal de alcohol y tabaco. Estas leyes no han poseído mayor

aplicación ni efecto. Otra variedad de drogas están reguladas por disposiciones del Código Penal, medidas que por lo dispersas no se conocen lo suficiente y existen medios corruptos para adquirirlas.

Los verdaderos y principales problemas entre los estudiantes parecen ser el alcohol y el tabaco, seguidos del consumo de estimulantes y depresores, drogas todas socialmente permitidas y cuya obtención no es difícil para los consumidores.

Actualmente, las drogas son una de las principales causas del crimen y la violencia. El incremento de la drogadicción podría convertirse a la larga en una de las mayores amenazas para las sociedades del mundo. Las personas que venden la droga carecen de escrúpulos, el daño que producen a los jóvenes no les importa. Si éstos llegan a ser convictos o dementes y que sus vidas terminen en una cárcel u hospital neuropsiquiátrico les tiene sin cuidado.

Es necesario e importante que el Ministerio de Educación incorpore en el pensum de estudios un programa de información y divulgación sobre el conocimiento de la DROGADICCIÓN y sus consecuencias ya que a través de

este programa el estudiante adulto aportaría el conocimiento real del problema de DROGADICCIÓN que se sufre en todas las escuelas primarias de educación de adultos en la actualidad, a los educadores les es necesario prestar atención a esta situación ya que la sociedad guatemalteca esta plagada del abuso y consumo de sustancias tóxicas que atraviesan todas las barreras socio-económicas y raciales.

Según entrevistas realizadas a Docentes de Educación de Adultos se detecta que el problema del consumo de drogas en los años setenta se concretó en la entrada repentina y violenta a nivel nacional e internacional de producción y distribución de drogas psicoactivas de origen natural.

En los años ochenta se dio el crecimiento y expansión dentro de los establecimientos de Educación Primaria Acelerada de Adultos y la época de los noventa está marcada por la estabilización de ese sistema conformado por tres bienes transables ilícitos: la marihuana, la cocaína y los opiáceos. Para las personas que ocupan cargos en las Escuelas Primarias de Adultos su preocupación es grande ya que cada día crece el consumo de drogas y se requiere que las autoridades educativas tomen medidas necesarias para evitar

este problema.

La principal característica económica de consumo de drogas en la época actual crece de acuerdo con la afluencia de la población educativa y la capacidad de consumo, y ante ello se requieren esfuerzos de prevención, orientación y conocimiento respecto al uso indebido de las drogas y la conveniencia de abstenerse. Los estudios sobre la utilidad de las drogas podrían ser de gran ayuda para meditar las políticas estrategias y acciones de control relacionadas con su demanda que tengan como punto de partida la negación de su función de utilidad y capacidad de satisfacer necesidades que están condenadas al fracaso; una de las particularidades más importantes que destacar en la esfera de ingerir drogas. Los precios de éstas al mundo han permanecido relativamente constantes con tendencia a disminuir, si se compara no sólo en este decenio, sino desde su apareamiento y crecimiento en el mercado mundial de drogas.

Vivimos además en una sociedad de consumo y algunos hablan de "CULTURA DE CONSUMO DE DROGAS", es decir un mundo invadido por los productos químicos (tranquilizantes, somníferos, antidepresivos).

Existe la creciente medicalización de los problemas humanos, y paralelamente un debilitamiento general de la actitud del hombre para soportar las frustraciones o el dolor físico.

## **1.2 IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACION**

El objetivo principal para realizar esta investigación reside en la necesidad de la búsqueda de estrategias en las escuelas oficiales del nivel primario nocturno, para combatir los estragos de la drogadicción; como tarea a la que todos deberíamos contribuir para evitar la destrucción de los adolescentes y jóvenes de la descomposición social.

La drogadicción parece ser un mal generalizado en nuestro país y se ha convertido en uno de sus problemas más graves. Se debería pedir ayuda internacional para combatir el cultivo, tráfico y consumo de droga en Guatemala, pero lo más importante es la prevención de la drogadicción y que la educación guatemalteca de adultos, se responsabilice de formar actitudes de rechazo ante las drogas.

Esta situación tan preocupante contrasta con los escasos recursos de que dispone el gobierno para un control estricto de ello, trabajando juntos se pueden optimizar estos recursos para alcanzar resultados importantes y poder erradicar la producción, tráfico, consumo y uso ilícito de drogas y sustancias psicotropicas.

La drogadicción constituye en la actualidad una de las enfermedades sociales más significativas y preocupantes de Guatemala, por lo cual debe ser encarado desde todos los ángulos posibles, mereciendo principal prioridad el aspecto preventivo asistencial, que debe ser dirigido al ser sano para que no enferme y al que es enfermo, para que se recupere, de lo contrario el problema no podrá ser eliminado.

Los estudiantes usan el alcohol, el tabaco y las drogas como un paliativo a la falta de amor, de comprensión. Otras veces juegan un papel importante la condescendencia familiar, curiosidad o como medio de escape a sus problemas.

Actualmente, el ciclo de educación primaria nocturna debe abordar temas relacionados con la adolescencia, sus cambios y conflictos, asimismo se

desarrollan programas educativos cuyos objetivos y contenidos muestran a los estudiantes las consecuencias del alcoholismo, tabaquismo y drogadicción. Sin embargo estos graves problemas sociales relacionados con la drogadicción en lugar de erradicarse cada día alcanza mayores dimensiones.

Por lo tanto es de gran importancia investigar como los Orientadores Educativos y Maestros de las Áreas Teóricas Humanísticas en el ciclo de educación primaria nocturna realizan sus planes preventivos contra la drogadicción y el papel que dentro de ellos juegan los recursos literarios, como uno de los medios del ser humano para comunicar sus sentimientos, ideas y aspiraciones.

### **1.3 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

¿Cuáles son los niveles de conocimiento sobre drogadicción tienen los estudiantes de la Cuarta Etapa, de las escuelas primarias de educación nocturna para adultos?

## 1.4 DELIMITACION DEL PROBLEMA

### 1.4.1 ALCANCES Y LIMITES

Alcances de esta investigación

Sujetos: Educando inscritos en la Cuarta Etapa en 1999, que asisten a las Escuelas Nocturnas.

Espacio: Area metropolitana

Sector: Oficial

Objeto: Determinar el grado de conocimiento que poseen los alumnos de



las escuelas nocturnas de educación para adultos respecto a la drogadicción y sus consecuencias.

Las limitaciones de esta investigación son:

**Sujetos:** Los resultados de ésta investigación no pueden generalizarse a los alumnos de la I, II y III etapa de las escuelas primarias nocturnas, ni otras personas que reciben educación de adultos.

**Espacio:** El área rural queda excluida, así como cualquier otra región que no sea la ciudad capital.

**Sector:** No se incluye al sector privado.

**Objeto** Los estudiantes de las escuelas primarias nocturnas de adultos, carecen de conocimiento sobre la drogadicción y sus consecuencias.

## **CAPITULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

## 2.1 EDUCACIÓN PRIMARIA NOCTURNA

### 2.1.1 DEFINICION

Se comprende por educación de adultos: "La acción de educar durante la noche" (5:17)

La educación primaria de adultos, es la enseñanza formal que reciben las personas mayores que no han tenido la oportunidad de asistir a estudiar durante el día y lo hacen por la noche con el propósito de alcanzar la preparación necesaria que les permita un mejor nivel de vida.

La Educación Primaria Nocturna de Adultos abarca una etapa que podría considerarse la mas larga de la vida humana, por lo que requiere de una atención especial. En el adulto hay motivaciones e intereses que parten de la vida social, del trabajo, del medio en el que se desenvuelve y que lo motivan a trazarse metas en busca de una superación personal. En el adulto predomina la razón sobre los sentimientos, es capaz de ver el mundo con más objetividad y a los acontecimientos se inclina por lo mas práctica Es capaz de responder sobre sus actos y por lo que dice.

## 2.1.2 OBJETIVOS DE LA EDUCACIÓN DE ADULTOS

Los objetivos específicos de la Dirección de Alfabetización y Educación de Adultos.

- Proporcionar los instrumentos culturales de la lectura, escritura y cálculo elemental, y desarrollar un programa mínimo que permita al individuo la comprensión del medio cultural, económico y social del país.
- Proveer los conocimientos y destrezas necesarios para mejorar la capacidad ocupacional de hombres y mujeres que, por cualquier circunstancia, no hubieren podido recibir los beneficios de la educación escolar, a fin de superar sus condiciones socioeconómicas y culturales.

(1:21)

Podemos agregar los siguientes:

- Asistir a los educandos en el período de madurez, desde distintos puntos de vista, intelectual, físico y social, siendo por lo tanto un ciclo eminentemente formativo de fuerzas y capacidad.

- Lograr una mejor adaptabilidad del Sistema Educativo a las necesidades del alumno de acuerdo con sus potencialidades y limitaciones, tomando en cuenta su ser psicobiológico y social.
- Explorar efectivamente los intereses, aptitudes y experiencias en los educandos, con tendencias a una adecuada orientación educativa y vocacional de los mismos para que formen parte de la fuerza productiva del país.
- Formar ciudadanos capaces de responder, ética, cívica, cultural y socialmente ante los diferentes problemas que se le presentan. (10:13)

### **2.1.3 PRINCIPIOS DE LA EDUCACIÓN DE ADULTOS**

"Los estudios realizados por los psicólogos, demuestran ampliamente las posibilidades y capacidades que tiene el adulto para seguir aprendiendo a lo largo de toda la vida, especialmente si las experiencias de estudio se apoyan en los principios propios del aprendizaje de los adultos, entre los que destacan:

- Principio de aprestamiento y logro: cuando una persona adulta está preparada para realizar una actividad, hacerla le provoca satisfacción. • Principio de ejercicio o practica: la práctica frecuente y apropiada de una actividad determina el éxito de la misma.

- Principio de disposición o actitud: el adulto debe ser preparado para las actividades que realizará, a fin de lograr una disciplina adecuada a los conocimientos que ha de aprender.
- Principio de movimiento o cambio: el interés y la atención de adulto se logran si las actividades de aprendizaje son variados.
- Principio de confianza en si mismo: el adulto debe tener confianza en si mismo, de lo contrario su actitud ante la formación será negativa.
- Principio de expectación: si desea que el alumno retenga lo aprendido se le debe crear expectación por las actividades que realizará.
- Principio de claridad: las actividades que se presentan con claridad, mantienen el interés del adulto.
- Principio de incertidumbre: la curiosidad es un gran estímulo; mantienen todas las actividades un elevado interés, permitiendo al adulto usar su imaginación. (7:3)

#### **2.1.4 FINES DE LA EDUCACIÓN DE ADULTOS**

Además de los fines establecidos en el Capítulo 1 de la Ley de Educación Nacional, con respecto a la educación en general, podríamos mencionar los fines

específicos de la Educación Nocturna.

- Orientar al alumno para que reconozca su propia situación intelectual y económica y que pueda mejorar su condición de vida.
- Motivarlo a integrarse al medio social.
- Capacitarlo para que pueda enfrentar el mundo laboral.
- Propiciar su adaptación al medio geográfico.
- Incentivarlo a aprovechar los adelantos tecnológicos.

## **2.2 LA PARTICIPACION DE LA ESCUELA EN EL PROBLEMA DE LA DROGADICCION**

Existe un campo muy concreto sobre el que debe intervenir el educador: la prevención primaria del consumo de drogas a través de la fuerza de la educación. Esta prevención no es otra cosa que la puesta en marcha de los medios apropiados para impedir la aparición de drogodependencias en los individuos y en la sociedad en general.

En los educando la información por si misma no protege cuando se dispone con facilidad de la droga. Se necesita de una autentica educación

mediante el planteamiento de programas educativos que proporcionen no sólo conocimientos, sino también valores, creencias y actitudes que se opongan al abuso de las drogas. "La educación constituye, así, una alternativa lógica del enfoque legal para la prevención" . ( 30:72 )

El abuso de las drogas es un hecho de la vida. y el sistema educativo tiene como misión preparada para la vida. Para lograr una actuación educativa eficaz es necesario diferenciar entre educación e información.

**a) La información:** es la mera transmisión de conocimientos sobre determinados hechos. Sobre las drogas, la información gira alrededor de la Legislación, los recursos disponibles, tanto a nivel preventivo como terapéutico.

Esta información ordinariamente llega a través de los medios de comunicación social: prensa, radio y televisión. Estos medios de información pueden llevar adelante grandes campañas de orientación general para el público acerca de las drogas. Sin embargo, los resultados de las campañas de este tipo no parecen tener mucho éxito si al mismo tiempo no se toman otras medidas preventivas.

**b) La educación:** va mas allá de la simple información. Quiere llegar al desarrollo integral de la persona. Su objetivo principal es el desarrollo de las facultades físicas, intelectuales y morales del educando. Se propone que el estudiante actúe siempre con actitudes y conductas positivas ante la vida. Proporcionar a los individuos una adecuada información y habilidades para tomar decisiones con las que pueda procesar los nuevos conocimientos. Preparar a los individuos para enfrentarse con tareas tales como formular la propia identidad, desarrollar habilidades interpersonales, participar en la construcción de alternativas aceptar la responsabilidad social.

### **2.3 EL PAPEL DEL EDUCADOR FRENTE A LA DROGADICCION**

Los educadores son las personas indicados de participar activamente en la prevención de la drogadicción.

Los maestros deben realizar diferentes actividades, para evitar que sus alumnos se conviertan en alcohólicos y/o drogadictos.

De acuerdo con el Dr. Sergio Rolando Valle Leoni sugiere algunas



actividades entre ellas tenemos:

- Capacitarse en el tema de la drogadicción y alcoholismo: "es importante que el maestro conozca las causas del problema, las drogas más usadas en la localidad y región la teoría de sus efectos físicos y psicológicos, las consecuencias individuales y sociales, las medidas preventivas y los medios de tratamiento y rehabilitación". (29:3 )
- Buscar comunicación con el educando: "es necesario que el maestro conozca a sus alumnos, los llame por su nombre y establezca un ambiente de confianza, para que las personas vean en él (o ella) un orientador y no un persecuidor, el maestro debe de escuchar a sus alumnos, conocer sus dificultades y guiarlos permanentemente, formarlos para la vida y ayudarlos a encontrar su proyecto o destino". (29:3 )
- Establecer programas preventivos de información y educación: "es importante que todos los Alumnos tengan un conocimiento suficiente sobre el problema de drogadicción y sus consecuencias; para esto la escuela debe realizar seminarios, foros, charlas, mesas redondas, estudio de casos con el apoyo de películas, afiches, carteles y plegables,

etc. En estas actividades es muy importante la participación activa del joven". ( 29:3 )

- Orientar la adecuada utilización del tiempo libre: "teniendo en cuenta que el ocio improductivo y la vagancia favorecen el consumo de drogas, la escuela debe facilitar la realización de actividades deportivas, recreativas y culturales, utilizando no solo sus propios recursos sino también los de la comunidad" (29:3 )
- Identificar y motivar a los Alumnos líderes: "Los estudiantes líderes son importantes para que se promuevan y organicen actividades tendientes a ocupar adecuadamente el tiempo libre fuera de la escuela. Además estos pueden comandar grupos de presión (positivos) contra las drogas". ( 26:3 )
- Orientar y motivar la asociación de estudiantes: el educador debe aprovechar todas las oportunidades que se le presenten para comunicarse con sus Alumnos, orientándolos sobre los peligros de la drogadicción y sus consecuencias, la manera de actuar en la familia para

prevenir o corregir el problema y la forma de ofrecer ayuda a otros miembros de la comunidad.

- Detectar estudiantes con problemas de drogadicción: cuando el docente detecta que existen casos de Alumnos que se están iniciando en la drogadicción y el alcoholismo, es necesario que se le preste especial atención para que con el apoyo de la familia puedan alejarse a tiempo de las drogas, si en el caso que existen problemas de drogadicción avanzado, debe de orientarse al adicto y a la familia para que utilicen, algún servicio de intervención y tratamiento

## **2.4 CAUSAS DE LA DEPENDENCIA A LAS DROGAS**

Existen múltiples razones respecto al motivo por el que se establece la dependencia a una droga. No se pueden generalizar las causas. Estas varían según las circunstancias, los ambientes y la condición de los sujetos. "Investigaciones psicológicas muestran como la gente se hace dependiente no sólo de, las drogas, sino también de las experiencias obtenidas con independencia de las drogas".

Para los efectos del estudio, se analizaran las siguientes causas:

#### **2.4.1 BIOLÓGICAS**

El toxicómano es un sujeto con ciertas características psicológicas determinadas que ha elegido este modo para enfrentarse a sus problemas por diversas razones que normalmente ignora. Una de éstas razones, y no la menos importante, es su incorporación a un grupo social en que el uso de la droga se practica y se valora.

#### **2.4.2 ANSIEDAD**

El tipo de personalidad propenso a convertirse en toxicómano es aquel en el que el sujeto busca aliviar las preocupaciones a través de las drogas. Es posible que haya gente que a causa de su estructura mental o su educación sean particularmente predispuestas hacia la droga. Nunca están tranquilas y su vida es una constante aflicción.

### **2.4.3 BAJA AUTOESTIMA**

El drogadicto por lo general tiene un mal concepto de si mismo. Se confiesa como persona de talento escaso y de imaginación muy pobre, esto le provoca angustia, la que satisface inmediatamente pero de forma artificial por medio de la droga.

### **2.4.4 BAJA TOLERANCIA A LAS FRUSTACIONES**

Otra característica psicológica de estas personas es que no pueden concebir algo que no les produzca satisfacción en el mismo momento. No pueden hacer planes a largo plazo. Ven la vida con pesimismo, desesperación, con una sensación de inutilidad y desconfían de la autoridad por principio. Posee un umbral muy bajo para el dolor o cualquier tipo de incomodidad y tolera pasivamente toda clase de criticas y frustraciones.

### **2.4.5 EVASION**

Las personas presentan una serie de problemas, dudas, inseguridades,

enfrentamientos, por ello a menudo se encuentran desconcentrados interiormente, por lo que para algunos la droga representa un camino relativamente fácil de evasión.

#### **2.4.6 SOCIALES**

Entre las razones sociales para drogarse hay que distinguir entre los aspectos personales (subjetivos) de los mecanismos de contagio social y las influencias socio-estructurales.

#### **2.5 CONSECUENCIAS DEL CONSUMO DE DROGAS**

El abuso de drogas plantea dos problemas característicos de importancia. En primer lugar, tiene repercusiones perjudiciales para las relaciones personales del usuario. En segundo lugar, los efectos sociales adversos afectan a mucha gente.

El abuso de drogas puede ocasionar pérdidas económicas que repercuten en el círculo social inmediato del usuario, y posteriormente en la sociedad.

Puede producirse deterioro de las relaciones familiares (padres-hijos). El usuario puede presentar discapacidad de poseer un comportamiento conyugal o paternal normal.

Los consumidores de drogas pueden verse arrastrados a diversas formas de comportamiento delictivo. Aparte de la posesión ilícita de drogas para su consumo personal, esta conducta puede traducirse en delitos cometidos para adquirir drogas, en infracciones durante la conducción de vehículos en operaciones de tráfico de drogas para auto-abastecerse, en delitos con violencia perpetrados bajo la influencia de ciertos productos.

A nivel nacional, el abuso de drogas tiene como consecuencia una demanda de servicios sociales y de recursos médicos cuyo costo recae en los usuarios y en el público en general.

## **2.6 CARACTERISTICAS COMUNES DE LOS USUARIOS DE DROGAS**

- "Personalidades inmaduras".
- Soportan más las frustraciones.
- Tienden a deprimirse.

- Tienen dificultades para integrarse a la sociedad.
- Tienen inseguridad y dificultades para comunicarse.
- Buscan satisfacción inmediata a cualquier necesidad". (3:5 )

## **2.7 POSIBLES MOTIVACIONES PARA PROBAR LA DROGA**

"Para lograr un entendimiento más profundo del fenómeno es necesario analizar las motivaciones que pueden llevar al consumo de sustancias.

Señalamos las siguientes:

- Deseo de experimentar sensaciones nuevas.
- Sentirse parte del grupo.
- Probar efectos de una droga sobre la cual recibió determinada información (curiosidad).
- Gran disponibilidad de fármacos a su alcance.



- No poder evadir la presión grupal.
- Snobismo: idea equivocada de que el usar droga lo hace superior.
- Gusto por lo prohibido.
- Búsqueda de placer física u químicamente inducido.
- Búsqueda de alucinaciones.
- Hogares disfuncionales" ( 3:6 )

## **2.8 EL CONSUMO DE CUALQUIER DROGA PUEDE RESULTAR EN UNA INFECCION POR VIH**

Equivocadamente aún se cree que la administración intravenosa es la

única forma en que el consumo de drogas esta relacionado con la transmisión del **VHI/SIDA**. Enfermedad que cada día cobra mas y más víctimas, especialmente entre los jóvenes, quienes, son la población más afectada en Guatemala.

Uno de los actos que se cometen con frecuencia estando bajo los efectos de una droga son las relaciones sexuales con personas desconocidas (generalmente promiscuas por añadidura) o simplemente sin condón, y es aquí donde se encuentra el riesgo de contraer el virus del **SIDA**. Es importante notar que por ejemplo, en muchos casos el alcohol contenido en una o dos cervezas es suficiente para producir las alteraciones de conciencia y de juicio ya descritas, y colocar al individuo en situaciones de riesgo.

Según estudios realizados, existen pruebas de que el uso de drogas, especialmente los estimulantes como la cocaína y de los depresoras como la heroína y el alcohol, se han constituido un factor de riesgo significativo para contraer enfermedades de transmisión sexual como la gonorrea, la sífilis y el SIDA" (3:30,31)

## LA DROGADICCIÓN EN GUATEMALA

La DROGADICCIÓN en Guatemala es tratada legalmente en la Ley de Narcoactividad Decreto No. 48-92, contemplado en la Constitución de la República de Guatemala que garantiza la vida, la integridad y el desarrollo de la persona humana, la salud de los habitantes y se considera como un bien público y declara como interés social las acciones contra la **DROGADICCIÓN**.

El Estado de Guatemala ha aceptado, suscrito y ratificado diversos tratados internacionales que lo obligan a combatir el Narcotráfico, la producción, fabricación, uso, tenencia, tráfico y comercialización de los estupefacientes psicotrópicos y drogas. En el artículo 171, inciso (a) de la Constitución Política de Guatemala decreta la Ley de Narcoactividad.

Declara para prevenir, controlar, investigar, evita sancionar toda actividad relacionada con la producción, tráfico y comercialización de la droga, con ello se pretende obtener protección de la salud.

La Ley de Narcoactividad en su capítulo 3 artículo 12 establece las penas para las personas que participan en el consumo, tráfico, portación y complicidad, se consideran delitos y son penas principales para las personas físicas como: muerte, prisión, multa, inhabilitación absoluta o especial, el decomiso, perdida o destrucción de los objetos provenientes del delito, expulsión del territorio nacional de extranjeros, pago costas y gastos procesales, publicación de la sentencia condenatoria.

## **2.10 DEFINICIÓN DE DROGA**

La definición de droga varía de acuerdo al contexto, profesión, cultura o ambiente". (5.61)

a) Son productos naturales o elaboración química que, al ser ingeridas, producen una serie de efectos secundarios que alteran el funcionamiento

sensitivo y mental, provocando sensaciones nuevas de placer, angustia, etc.

b) Son aquellas sustancias naturales o preparados compuestos que al ser consumidos por las personas les afecta el cuerpo y la mente.

c) Es toda sustancia de efectos embriagantes, cuyo uso, tráfico y posesión está penado por la ley.

d) Productos o sustancias que tienen un poder activo sobre el sistema nervioso. Actúan para mejorar el rendimiento físico, intelectual, para lograr nuevas sensaciones o para lograr un estado psíquico agradable. Progresivamente es necesario suministrar dosis cada vez más alta.

e) Es toda sustancia o agente farmacológico que, introducido en el organismo de una persona viva modifica sus funciones fisiológicas y transforma los estados de conciencia.

## 2.11 CLASIFICACIÓN DE LAS DROGAS

Según J. Laporte y Rodríguez Mena (15:4), las drogas se clasifican en:

- a) Depresoras: las que provocan angustia y depresión. Entre ellas: el opio, morfina, heroína, alcohol, barbitúricos.
- b) Estimulantes: las que transmiten viveza y bienestar transitorio, A este grupo pertenecen la cocaína, cafeína y el tabaco.
- c) Alucinógenos o psicodélicos: las que afectan la mente y la percepción, Se oyen y ven cosas que no existen. Las mas usuales: LSD. marihuana, hashish, peyote.
- d) Inhalantes: cuyos efectos son similares a los depresoras. Se conocen: los cementos plásticos, solventes y combustible.

## 2.12 DROGAS MÁS USADAS

### 2.12.1 FÁRMACOS

Desde el punto de vista farmacológico, una droga **es** una sustancia designada con el nombre de "sicótropicas", se utiliza para la curación, mitigación o prevención de enfermedades en los hombres o en los animales.

Entre ellos están los placebo o sustancias farmacológicamente inertes que se suministran para satisfacer al paciente.

Suelen ser harina, miga de pan, suero fisiológico.

Son empleados como método de diagnóstico en enfermedades comunes y en toxicomanías, lo cual constituye psicoterapia.

Los hipnóticos que se emplean para provocar sueño o estupor y a la vez mitigan el dolor. Cuando se toman en pequeñas dosis desaparece la tensión y la ansiedad en las personas.

Los tranquilizantes son drogas que sirven para calmar, relajar y

disminuir la tensión. Al igual que los narcóticos producen somnolencia. Existen tranquilizantes mayores o "Neurolépticos" utilizados en el tratamiento de la psicosis aguda y crónica. Son administrados a los pacientes bajo prescripción médica. Los tranquilizantes menores son un grupo el meprobamato o procalmadio (Equanil o Milton) el metarcarbamol (Lumirelax), el clordiazepoxido (Librium), el diazepam (valrom).

Los sedantes son sustancias que deprimen la actividad del sistema nervioso central. Son más conocidos como tranquilizantes o inductores del sueño. Se dividen en tres categorías: los barbitúricos y los benzodiazapinas. Los de abstinencia física. Los barbitúricos, más comunes son el nembulal (Fentobarbital), el seconal (secobarbital). Son medicamentos que pueden causar la muerte. Especialmente cuando se intenta el suicidio con benzodiazapinas. El abuso de barbitaricos provocan dificultad al hablar, trastornos en el juicio y problemas de la memoria.. Los sedantes están tomando un lugar privilegiado en el consumo por la sensación de tranquilidad y seguridad que permiten a la persona ansiosa de desenvolverse con mayor soltura en sus relaciones interpersonales.



A nivel sexual, la persona se siente mas liberada en sus expresión sexual. Sin embargo, el funcionamiento sexual se deteriora con el uso de estos productos.

La interrupción de los tranquilizantes, tras el uso sostenido por un tiempo prolongado y en dosis altas, conduce a un serio síndrome de abstinencia. Hay efectos vestibulocerebrales, (oído medio y cerebelo). Se presentan mareos, nauseas, vértigo, vómitos, marcha tambaleante e incoordinación de los movimientos de tipo motriz grueso o fino. El pensamiento se desorganiza, y provoca incapacidad intelectual a nivel de la orientación, memoria, articulación verbal, atención y concentración.

El síndrome de abstinencia de estas drogas varia, dependiendo de la severidad y cronicidad de la intoxicación. Cuando las dosis han sido altas, durante periodos relativamente prolongados, se presentan convulsiones, delirio tremendo, colapso cardiovascular e incluso la muerte.

### **2.12.2 ALCOHOL**

Droga que se consume en diversas formas: cerveza, vino, y destilados o licores. El agente activo en todas ellas es el etanol o alcohol etílico, sustancia psicoactiva cuya acción principal es a nivel cerebral, actuando como depresor del sistema nervioso.

La palabra alcohol se deriva de la voz árabe KOHOL, que significa "polvo fino" o sea "cosa sutil". Se le conoce desde tiempos bíblicos en forma del zumo de uvas fermentado. Actualmente son compuestos orgánicos de carbono, hidrógeno y oxígeno.

Al igual que el tabaco, es la droga más difundida y con más número de adictos en la humanidad. Es de gran aceptación social sin embargo, es una droga alteradora e intoxicante de la mente.

"El alcohol es la única droga que si se bebe en pequeñas cantidades, muestra ciertos datos científicos sobre un efecto positivo sobre la salud del usuario" (4:134 ). Gran número de personas la consumen regularmente, sin volverse dependientes físicamente. Además posee una naturaleza nutricional ya que contiene calorías.

El principal ingrediente psicoactivo de la cerveza, vino y licores, el alcohol etílico o etanol, es una sustancia que produce el azúcar fermentada por esporas de levadura o bacteria.

Provoca sentimientos de exaltación bienestar, sedación intoxicación e inconsciencia, según sea la cantidad, forma y circunstancias en que se consume.

La absorción del alcohol es mucho más lenta que la de las drogas intravenosas o inhaladas. La rapidez de absorción es un factor importante puesto que el cerebro se ajusta relativamente despacio al alcohol, también porque el hígado lo quema con lentitud. Uno de los efectos del alcohol en el hígado es la cirrosis, enfermedad que muchas veces es fatal. Los efectos del alcohol en el cerebro se presentan a través de una disminución de las funciones superiores, primero la de los lóbulos frontales, encargados de los valores del individuo y de la propia conciencia. Estos efectos no son temporales, hay evidencias de daño cerebral irreversible. Un efecto del alcohol es el deterioro en la habilidad de conducir con seguridad.

En el sistema cardiovascular, el alcohol produce efectos adversos. Grandes dosis incrementan la carga de trabajo del corazón y reducen el flujo de sangre de las coronarias al corazón. Afecta la fuerza y la regularidad de los latidos, produciendo riesgosas anomalías en el ritmo cardiaco (arritmia). Se altera la presión sanguínea.

Existen efectos cancerígenos en el cuerpo de los grandes bebedores. Pueden sufrir de cáncer en la boca, esófago, estomago, hígado y vejiga. Así mismo en los pulmones, páncreas, intestinos y próstata.

Durante el embarazo, el alcohol es altamente dañino. El alcohol cruza la placenta y llega al niño. Estos niños corren el riesgo de nacer con el síndrome de alcoholismo fetal (FAS).

Este Síndrome se caracteriza por retardo mental, irritabilidad, desarrollo motor deficiente y deficiencia en el crecimiento antes de nacer a lo largo de la infancia.

El alcohol no tiene ningún valor nutricional y desplaza los alimentos más

sanos de la dieta de la mayoría de los bebedores por lo que éstos tienen más posibilidades de sufrir deficiencias nutricionales y desórdenes, incluyendo la obesidad. Además de la presencia de anemia, convulsiones y un estado general deficiente. El alcohol está relacionado con un alto porcentaje de accidentes automovilísticos, accidentes industriales, ahogamientos, quemaduras, caídas. Se asocia con asaltos, violaciones, abuso infantil y negligencia, abuso de menores y violencia familiar.

### **2.12.3 MARIHUANA**

Es una planta de origen hindú denominada cannabis sativa o cannabina cannabis. Tiene apariencia inofensiva y crece muy fácilmente en muchas partes del mundo. Es una droga alucinógena cuyas partes más ricas en tetrahidrocanabinol ( THC ) son los extremos superiores de la planta. Y la marihuana como droga es la mezcla de hojas, pequeños tallos y flores que se deja secar, después se enrolla fuma. También puede hervirse y servirse como té: Los cultivadores del cannabis cosechan la planta de manera selectiva, para aumentar la potencia del THC. Este elemento se encuentra, en mayor

abundancia en las hojas pequeñas. Se ha encontrado que la planta hembra es más potente que la planta macho particularmente cuando no ha sido fertilizada. Esto hace que los cultivadores traten de mantener vírgenes a sus planta, cubriéndolas para que no se contaminen con ningún tipo de esporas aéreas masculinas.

Los efectos de la marihuana son la relajación, la euforia, descuido, locuacidad, regocijo. Se deforma la sensación, la percepción y la respuesta emocional. Se menoscaba el juicio y la memoria, dando por resultado inestabilidad y confusión.

La euforia es de corta duración y va seguida de ligera depresión. El efecto final vana de un individuo a otro.

Afecta directamente el sistema nervioso central y el sistema cardiovascular. Deteriore la memoria a coito plazo y a largo plazo, la coordinación motriz, la capacidad cognoscitiva (pensamiento, razonamiento, percepción, análisis, síntesis, orientación, abstracción). La acción sobre el sistema cardiovascular se evidencia por el enrojecimiento de las conjuntivas.

Está es la razón por la cual los fumadores de marihuana recurren a gotas vaso constructoras de la mucosa ocular (gotas para los ojos). Además se presentan síntomas tales como la taquicardia y la hipertensión arterial.

El cannabis es una planta anual. Los adictos a ésta le denominan "mota" y se refieren a ella como una "hierba simple y natural por lo que no es dañina". Aducen a que nada de lo creado por Dios puede perjudicial. Sin embargo, nada más lejos de toda verdad ya que la marihuana es la más compleja de todas las drogas químicamente hablando. Contiene 421 químicos que al ser fumada su combustión en más de 2,000 los cuales se metabolizan o se difunden en el cuerpo produciendo cientos más de químicos. Es decir que un fumador de marihuana mostrará la cannabis en su orina durante tres o cuatro semanas después de haberla consumido.

### **2.12.3.1 EL HASHISH**

La resina de la cannabis sativa, seca y pastosa, es conocida como hashish. Es de cuatro a ocho veces más potente que la marihuana. Es una preparación concentrada de marihuana. Se fuma en cigarrillos hechos en casa,

pero puede ser absorbida por la nariz o bien ser tragada. Existe el aceite de hashish que es un jarabe líquido concentrado cuyo color varía entre incoloro y negro. Se fuma mezclado con tabaco.

El hashish da en el usuario una aparente acción estimuladora en el sistema nervioso central. Produce una agradable sensación de bienestar y euforia. Se caracteriza por provocar hilaridad compulsiva, difícil de contener. Incrementa las funciones perceptibles por lo que los individuos captan detalles de la realidad que antes pasaban desapercibidos (colores, sonidos, olores, sabores).

Los efectos de la toxicidad del Hashish se manifiestan por sequedad de la boca y garganta, intensificación del apetito, anula o debilita la memoria inmediata, la comprensión, reduce la capacidad de realizar tareas que requieren concentración y coordinación como la conducción de un automóvil.

En estos casos extremos produce paranoia y sicosis. Se le atribuye más agentes cancerígenos que al tabaco. Cuando el consumo es prolongado hay afecciones de las vías respiratorias como bronquitis frecuentes, asma



bronquial y cáncer del pulmón.

Un problema característico de los usuarios de la marihuana y el Hashish es la presencia del síndrome emotivo. Se manifiesta por apatía y desinterés marcado que el individuo experimenta en relación a sus actividades diarias. Se alteran los valores, las inclinaciones vocacionales, artísticas y deportivas. Se menoscaban las relaciones interpersonales.

Es una droga que crea dependencia psicológica y obliga a los usuarios a absorber mayores dosis para obtener el mismo resultado.

#### **2.12.3.2 EFECTOS DE LA MARIHUANA EN LA SOCIEDAD**

Se considera que las personas de diferentes edades es decir adultos y adolescentes experimentan con la marihuana efectos de relajación, regocijo, ambiente seguro y familiar dentro de un grupo de amigos. En el ámbito juvenil se ha difundido el mito de que la marihuana es una droga suave y por lo tanto sin importancia. Esto ha provocado que sea casi universalmente la primera droga ilegal que usa la juventud.

"En 1971, el Primer Informe de la Comisión Presidencial sobre marihuana y Otras Drogas" (4:92), tuvo por título "**Marihuana una señal de la Incomprensión**", enfatiza que esta droga es sólo una diferencia de opinión entre padres e hijos una incomprensión generacional y no una epidemia que se rápidamente y de consecuencias destructivas de mucho alcance. En Estados Unidos se llegó incluso a crear organismos pro-marihuana. Sin tomar en cuenta que las víctimas del consumo de esta droga son cada vez más jóvenes y numerosas.

La marihuana tiene formas tentadoras de reducir las sensaciones desagradables de angustia y tensión propias de la adolescencia. Los jóvenes ven en la marihuana una forma de evitar el dolor, de sentir que pertenecen a un grupo sin tener que trabajar por una sincera amistad. Ignoran que esta droga puede llevarlos a un estado en que ya no les importen más sus planes, deseos, ambiciones u objetivos. Atrofia la motivación y la voluntad de los usuarios que en el período de la adolescencia son especialmente vulnerables por las presiones para convertirse en adulto, los cambios, físicos y emocionales que experimenta.

Académicamente, estos muchachos dejan de lado los objetivos y metas educacionales. Abandonan los deportes y otras actividades extracurriculares que requieren esfuerzo y trabajo. Todo esto se convierte en un círculo vicioso, puesto que ante su falta de motivación, el joven busca consumir más droga. Hay una reducción drástica en la resolución activa y creativa de problemas personales. Esto le genera angustia y tensión y le distorsiona la visión que tiene de si mismo limita las oportunidades de un futuro feliz y productivo.

El consumo diario de esta hierba tiene efectos desastrosos en diferentes partes del organismo. Los pulmones corren el riesgo de contraer cáncer, el cerebro se ve afectado porque la marihuana altera la manera en que la información sensorial entra, actúa, disminuye la capacidad de aprendizaje y deteriora el comportamiento. También aumenta las pulsaciones del corazón la presión arterial y las personas están más propensas a sufrir fallos cardiacos.

La persona adicta presenta estados de paranoia, psicosis ojos inyectados, sequedad en la boca y garganta reduce la capacidad de memoria, acelera el ritmo cardiaco y afecta la coordinación psicomotriz.

"Las investigaciones realizadas por la Universidad de los Angeles, California", nos dan a conocer que la marihuana posee más agentes cancerígenos que el humo del tabaco, por lo que dos cigarrillos de marihuana equivalen al daño causado por 10 de tabaco". ( 25:14)

#### **2.12.4 COCAÍNA**

Es una droga que se encuentra en las hojas de la planta ERYTHOXYLON COCA, que crece extensamente en los Andes, Colombia, Bolivia y Perú. Una vez madura se cosechan las hojas varias veces al año. Se remojan con kerosene, ácido sulfúrico y álcali para producir una pasta conocida como base de coca o pasta de coca.

Esta mezcla contiene hasta un 70 % de droga. Cuando se añade ácido clorhídrico se obtiene la sal de cocaína, con una pureza del 90 %. Este producto se rompe para producir un polvo blanco. De ahí que toma el nombre de "nieve".

La coca fue el primer anestésico local que se descubrió. El alcaloide puro de la cocaína se aisló por primera vez en 1853, tenía sabor amargo y un curioso efecto adormecedor.

La cocaína se introdujo como un popular anestésico local en 1884 el cual se demostró que después de inyectarse no se sentían los pinchazos posteriores.

El Dr. Sigmund Freud la usó para curar la adicción a la morfina. Promovió su uso para solucionar problemas digestivos y asma y para potencializar la creatividad en los individuos. Se toma inhalándola, se fuma o se administra por vía intravenosa. Es un poderoso estimulante, empieza por el cerebro para luego bajar por todo el cuerpo. Los efectos consisten en, elevación del estado de ánimo, excitación, euforia y pérdida del apetito. El usuario cree haber adquirido gran fuerza muscular y mayor capacidad mental. Con frecuencia sobre estima sus capacidades. Cuando la droga entra al sistema, los placeres como la comida, sexo y logro palidecen en comparación con el intenso placer que produce la droga. El cocainómano piensa que la vida con la droga es excitante, no obstante cuanto mas la consume en busca de placer, cada vez se ve más

miserable e infeliz.

La cocaína produce un efecto profundo en el corazón, incrementa rápidamente el ritmo cardíaco y la presión sanguínea. Aumenta la temperatura del cuerpo, dilata las pupilas y afecta la visión. Disminuye el interés por el sexo. Los hombres pueden sufrir de impotencia. La nariz gotea constantemente, el tejido se muere y puede haber perforación del tabique entre la fosa izquierda y derecha. La sobre dosis puede llevar al colapso y a la muerte.

#### **2.12.4.1 EL CRACK**

Es un derivado de la cocaína que se obtiene calentando el hidrocloreto de cocaína con éter, amoníaco o bicarbonato de soda.

Es la forma mas barata y potente de cocaína que se fama. Se le conoce también como "Rock". Se venden en piezas que asemejan pequeños granos blancos u hojuelas de jabón, las que se envasan en diminutas píldoras. Puede fumarse en pipa o añadirse a un cigarrillo. Cuando se fuma, es rápidamente asimilada al flujo sanguíneo y produce una sensación de euforia extrema, que

alcanza su climax en segundos. El consumo consuetudinario puede generar una conducta violenta y estados sicóticos similares a la esquizofrenia.

El crack causa un adicción mayor que la heroína o los barbitúricos. Y aunque es una forma refinada de cocaína, también es mortal.

#### **2.12.4.2 EFECTOS DE LA COCAÍNA EN LA SOCIEDAD**

El consumo de cocaína se asocia con el riesgo, y con la moda, por ser ésta una droga "chic" que se usan en las fiestas. Su costo elevado, le da un "toque de clase". Los consumidores, muchos héroes de la juventud como estrellas de rock, atletas, gente del "jet set" consumen la droga. Crea en los individuos la idea de que su consumo es deseable e incluso normal. Por ser un vicio que requiere mucho dinero los valores personales del hombre cambian rápidamente. La honestidad, el trabajo se trastocan por el robo, la prostitución y el tráfico de drogas con el objetivo de mantener su hábito.

Su consumo frecuente produce cambios graves en el funcionamiento del organismo y los efectos más comunes son congestión nasal, ulceraciones de la

membrana mucosa, trombosis abscesos, septicemia, paro cardiaco y respiración irregular.

De acuerdo al Doctor Eddy Monge, "el consumo de cocaína produce euforia, luego paz y tranquilidad, pero conforme la dosis aumenta se convierte en un depresor, existe deterioro de las habilidades psicomotoras, aparición de alucinaciones y los famosos Herips o viajes". (19:35)

Lo cierto que las personas que dan un "strip-tease" ( espectáculo durante el cual las personas se desinhiben de sus hábitos acostumbrados) en el mundo de las drogas aterrizan en un paraíso que poco a poco se transforma en el peor de los infiernos.

#### **2.12.5 EL OPIO**

Esta droga se utiliza de manera ilícita para producir una euforia intensa una sensación similar al sueño de bienestar y relajamiento. Los alcaloides del opio son la morfina y la codeína. Se presenta en trazos de color castaño oscuro y en polvo. Se fuma y se ingiere, ha sido utilizado como antálgico y somnífero.



### 2.12.5.1 LA MORFINA

Es un analgésico útil pero cuyas aplicaciones terapéuticas han disminuido con la aparición de específicos sintéticos para combatir el dolor. Actúa sobre el sistema nervioso central. Reduce la sensibilidad al dolor.

Hace desaparecer las sensaciones desagradables como la ansiedad, miedo, aprensión, fatiga, hambre. Produce una sensación de bienestar, y euforia pero deprime la tensión y la facultad de concentración. Produce inactividad mental, sedación, somnolencia y apatía.

Ha sido utilizada en intervenciones quirúrgicas quemaduras fracturas procesos cancerosos.

A la morfina se le conoce también con el nombre de "La blanca", "Miss emma". Se le presentan en forma de cristales blancos cuya venta al público se hace en comprimidos hipodérmicos y soluciones inyectables. Las personas de diferentes edades que utilizan la morfina, presentan diversos síntomas como:

piel roja y caliente, padecen de prurito y mantienen una sudoración. constante.

La intoxicación de la morfina lleva al suicidio. La muerte se produce casi siempre por la detención de la respiración. Se le considera como una droga de las más importantes para producir dependencia y engendrar toxicomanía.

#### **2.12.5.2 HEROÍNA**

La heroína o deacetilmorfina es un derivado sintético de la morfina. Es de dos a diez veces más potente que ésta. Suele administrarse de forma intravenosa.

Subcutáneamente o por inhalación. Se presenta en polvo de color marrón en bolsitas de plástico y tiene un sabor amargo con olor a vinagre. El uso de la droga produce un deseo avasallador de continuar tomándola. La creciente tolerancia requiere dosis cada vez mayores.

El efecto de la heroína es rápido. Hay una corta fase eufórica de uno o

dos minutos, reducción de la tensión y alivio del temor, que produce excitación y placer comparable con el climax sexual.

Surge dependencia física y psicológica. La adicción a la heroína es difícil de dominar. La abstinencia produce graves sintomías de privación. Provoca delirios paranoicos que estimulan la necesidad de matar a la persona sospechosa.

El uso de la heroína suprime el deseo de compañía, de placer sexual o de comer. Embota el sentido de la realidad y la ambición. Los consumidores mantienen señales cutáneas dejadas por la aguja en su cuerpo. Ocultan sus agujas en lugares infectados, las tazas de excusados, botes de basura, debajo de las ventanas.

El uso de jeringas contaminadas puede propiciar enfermedades como SIDA, (síndrome de inmuno deficiencia adquirida), endocarditis y hepatitis. En las embarazadas la adicción puede provocar nacimientos prematuros, mortinatos o recién nacidos que ya son adictos a la droga y que sufren graves síntomas de supresión.

### 2.12.5.3 EFECTOS DE LA HEROÍNA EN LA SOCIEDAD

En el ambiente escolar, la heroína es conocida como "Chiva", "Perica", "Caballo". No es una droga al alcance de todos los individuos debido a su alto precio y al temor que causa su uso para alguien que se inicia.

Es más común personas que desde jóvenes experimentaron otro tipo de drogas, basta llegar a probar la heroína para lograr resultados más fuertes en su organismo. En el consumidor de heroína desaparece el orgullo personal y la honestidad.

Pierde el deseo por la higiene. Se vuelve solitario. Busca lugares oscuros y excusados para inyectarse, rechaza y es rechazado por la sociedad. Carece de una filosofía adecuada de vida.

#### **2.12.5.4 LA CODEÍNA**

Es un líquido de diversa viscosidad. Útil farmacéuticamente para el tratamiento de la tos. Se ingiere oralmente o se inyecta. Es menos analgésica y menos hipnótica que la morfina.

En dosis elevadas es capaz de provocar convulsiones. Rara vez es utilizada para drogarse ya que produce poca euforia y se necesitan dosis muy altas lo que le resulta oneroso al usuario.

#### **2.12.5.5 EFECTOS DE LOS OPLACEOS EN LA SOCIEDAD**

Durante la etapa de la adolescencia el ser humano tiene que enfrentarse a muchos problemas. Los opiáceos les ayudan a aliviar las preocupaciones. Los individuos más propensos a estas drogas son aquellos que nunca están tranquilos y sus vida es una constante aflicción. Tienen más concepto de si mismo esto le provoca angustia que la mitigan con la droga.

No son capaces de posponer las situaciones de satisfacción ni hacer planes a largo plazo. "muestran una opinión favorable respecto a las drogas, ven la vida con pesimismo, desesperación y con una sensación de inutilidad y desconfían de la autoridad por principio" ( 12: 185 ). Se llega a cierto grado de tolerancia y dependencia, la persona se vuelve asocial, cínico, inadaptado egoísta, concentrado en si mismo, sin interés por el bienestar de los demás. Solo se preocupa de sus propios problemas. Su mayor preocupación consiste en seguir obteniendo la droga.

#### **2.12.6 DIETILAMIDA DEL ÁCIDO LISERGICO (LSD)**

Es conocido con el nombre de "Ácido", "dragón verde o rojo", "relámpago blanco", "cielo azul". Es el más extendido, fuerte y famoso de los alucinógenos. Se deriva del hongo del cornezuelo del centeno, crece en el centeno y el trigo. Es una droga incolora, inodora e insípida. Se ingiere por la boca, a menudo con terrón de azúcar.

Sus reacciones son alucinaciones visuales, hipercusia, deformaciones

sensoriales, parestesia, deformaciones de la imagen del cuerpo, sentimientos de extrañeza y despersonalización, trastornos del estado de ánimo. Periódica la memoria y afecta el juicio. Se tiene una sensación de pérdida de la percepción normal de los límites entre el cuerpo y el espacio. Esto provoca que el consumidor tenga la impresión de que puede volar o flotar con facilidad.

Los consumidores de LSD llaman "good trip", cuando al consumir la droga, el "viaje" le brinda imágenes y emociones agradables. "BadTrip" o el estado emocional de los usuarios es el miedo y honor. Este viaje generalmente dura de 12 a 18 horas pero puede continuar por días. "Flasoback" es la reaparición de algunas características de los efectos del LSD días o meses después de tomar las últimas dosis. Puede provocar una tensión física o psicológica. También algunos medicamentos como las antihistaminas o el consumo de marihuana pueden provocar los mismos efectos.

Un peligro inminente del consumo del LSD es que bajo los efectos de la droga, la persona puede saltar desde las ventanas o cualquier otro lugar alto y caer produciéndose la muerte

El LSD se usa intermitentemente, no hay dependencia física, pero es alta la dependencia psíquica. Es difícil de romper el hábito. Deteriora la personalidad del sujeto y produce una psicosis semejante a la esquizofrenia o causa depresión.

#### **2.12.6.1 PEYOTE**

Poderoso alucinógeno que se encuentra en las cabezas sin espinas de una pequeña planta cactáceas que se da en México y en el suroeste de los Estados Unidos. Estas cabezas reciben el nombre de "botones". Se cortan de la planta y se secan al sol. Posteriormente se muelen y se cuecen en agua para hacer una infusión, o bien se sirve con una bebida de sabor fuerte para disimular el gusto amargo del peyote.

El peyote no causa dependencia física. No hay síntomas cuando se deja de usar. Eventualmente hay dependencia psicológica.

Los efectos primarios al consumirlo son náuseas, escalofríos y vómitos. El terror, la angustia y una dislocación de la perspectiva visual forman parte de



los síntomas desagradables de ésta droga. Después de estos síntomas desagradables, empieza la estimulación mental. Hay claridad e intensidad de pensamiento, sensibilidad a los sonidos y a las impresiones sensoriales, mayor visión de colores y formas.

#### **2.12.6.2 MESCALINA**

La mescalina natural es un polvo de color café oscuro que usualmente se vende en cápsulas transparentes. La producida en laboratorios es un polvo blanco cristalino que se expende en cápsulas. Se puede disolver en agua para beberlo o inyectárselo. Alucinogeno que provoca fantasías. Sus efectos son muy parecidos a los del peyote y a los del LSD. Estimula las sensaciones visuales, aunque de manera mas intensa. Provoca dilatación de pupilas, alta temperatura, incremento del ritmo cardiaco y de la presión arterial, perdida del apetito, somnolencia y temblor.

La mescalina es el, principio activo que se encuentra en los botones de peyote.

### **2.12.6.3 SILOCIBINA**

Alucinógeno que consiste en el principio activo del hongo denominado silocibo. Se le conoce como "hongo mágico" o "nanacate". Se consumen frescos o secos. Se mastican y degluten. La estructura química de la silocibina es casi idéntica al LSD.

Los hongos tienen un olor y sabor nauseabundo. Usualmente hay que comer una docena de ellos para obtener la reacción. Produce náuseas, relajamiento muscular, frío en los brazos y piernas, dilatación de pupilas y cambios bruscos en los humanos.

Posteriormente hay visiones espectaculares de colores, formas, sonidos. Estas visiones fantásticas duran cuatro o cinco horas. Dan paso al agotamiento, depresión y pérdida de la percepción de espacio-tiempo.

### **2.12.6.4 DMT**

Dimetiltryptamina. Existe naturalmente en las semillas de ciertas plantas del Caribe y de Sudamérica, llamadas **Piptadenia** y **Danisteriopsis Caapi**. Es una droga psicodélica de rápida acción. Se le conoce con el nombre de "elevación del hombre de negocios" y "viaje a la hora del almuerzo". Esto por sus efectos que se inician dos minutos después de ingerir la droga y duran alrededor de una media hora. No provoca mayores molestias, tan solo dolor de estomago cuando se toma por vía oral. No crea dependencia física, aunque produce tolerancia con mucha rapidez.

## **CAPITULO III**

### **MARCO METODOLOGICO**

#### **3.1 Objetivos de la Investigación**

##### **3.1.1 Objetivo General**

3.1.1.1 Determinar los conocimientos respecto a la drogadicción, su consumo y desconocimiento de sus consecuencias que tienen los

alumnos de la Escuela Nocturna de Adultos.

### 3.1.2 Objetivos Específicos

3.1.2.1 Establecer que conocimientos tienen sobre drogadicción los alumnos de la Cuarta Etapa de la educación primaria nocturna para adultos

3.1.2.2 Determinar los conocimientos que tienen los alumnos de la Cuarta Etapa con respecto a las consecuencias del consumo de drogas.

3.1.2.3 Comparar los conocimientos que, sobre drogadicción, debieran tener los alumnos de la educación primaria nocturna para establecer sus niveles de conocimiento.

### 3.2 Variable Única

La Drogadicción. Uso y desconocimiento de sus consecuencias en los alumnos de Educación Nocturna.

#### 3.2.1 Definición Teórica de la Variable

Se entiende para efectos del presente trabajo, a la drogadicción como un estado de intoxicación periódica o crónica, que, al ser consumida por las personas les afecta; el cuerpo, la mente y comportamiento.

### 3.2.1.1 DEFINICION OPERATIVA DE LA VARIABLE:

Se trata de una variable compleja que, para poder medirse, necesita usar de indicadores. Para este trabajo, se ha diseñado los siguientes:

No.	INDICADORES	OPCIONES	UNIDAD DE MEDIDA
1	Conocimiento General	Sabe que son las drogas  Como obtuvo el conocimiento	Cuestionario SI NO Padres, maestros y amigos
2	Drogas que conoce	Marihuana  Cocaína  Heroína  Crack (cigarrillos)	

		Pegamento Cuestionario	
3	Uso de Drogas	¿Consume drogas? ¿Sabe qué efectos produce?	
No.	INDICADORES	OPCIONES	UNIDAD DE MEDIDA
4	Clasificación de las Drogas	Depresivas Estimulantes Alucinógenos Inhalantes	
5	Drogas más usadas	Fármacos Alcohol Marihuana Cocaína El Opio Morfina	Cuestionario

		<p>Heroína</p> <p>Codeína</p> <p>LSD</p> <p>Peyote</p>	
6	Con qué Drogas se inician?	<p>Inhalantes</p> <p>Alcohol</p> <p>Tabaco</p> <p>Marihuana</p> <p>Anfetaminas</p>	
7	Causas de la Dependencia de las drogas	<p>Psicológicas</p> <p>Ansiedad</p> <p>Baja autoestima</p> <p>Frustración</p> <p>Evasión</p> <p>Sociales</p> <p>Estilo de vida</p> <p>Dificultad para trabajar</p>	
8	Motivación para el consumo	<p>Deseo de experimentación</p> <p>Sensaciones nuevas</p>	

		<p>Sentirse parte del grupo</p> <p>Curiosidad</p> <p>Snobismo</p> <p>Búsqueda de placer</p> <p>Gusto por lo prohibido</p> <p>Hogares disfuncionales</p>	
--	--	---	--



### **3.3 LOS SUJETOS DE LA INVESTIGACION**

#### **3.3.1 UNIVERSO**

Lo constituyen 17 Escuelas Primarias Nocturnas de Educación de Adultos del Área Metropolitana. Las razones que motivaron la elección de este universo son:

- 1) Formar grupos bastante homogéneos para trabajar en sociedad.
- 2) Se encuentra dentro de un perímetro que facilita su localización.
- 3) Pueden considerarse representativos de los Alumnos.

#### **3.3.2 MUESTRA:**

Doscientos sesenta y siete Alumnos de Cuarta Etapa de las Escuelas Primarias de Adultos, organizados de la manera siguiente:

1. Provenientes de diez y siete Establecimientos Educativos Educación Primaria de Adultos.

### **3.4 FUNDAMENTOS DEL DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN**

Es una investigación aplicada que se fundamentó en la evaluación educativa sistemática de los conocimientos que poseen los sujetos, basado en las premisas siguientes:

3.4.1 Se parte de una verdad evidente, como es el hecho de que para evitar el consumo de drogas el único método es la prevención, es necesario implantar un programa de prevención, y divulgación de la Drogadicción y sus consecuencias.

3.4.2 La prevención solamente puede lograrse por medio de una adecuada información y orientación, lo que constituye la Educación.

3.4.3 La valoración formal y sistemática de los conocimientos permitirá evaluar los objetivos.

3.4.4. Valuando los objetivos se está en condiciones de generalizar los resultados y conclusiones.

### **3. 5 NATURALEZA DE LA INFORMACION**

La información que se solicitó a los integrantes de la muestra se refiere básicamente en saber que tienen los sujetos respecto a la DROGADICCIÓN y sus consecuencias, las fuentes de información y la forma como adquirió tales conocimientos.

### **3.6 INSTRUMENTOS;**

Propósito: asegurar la evaluación formal y sistemática de los conocimientos que poseen acerca del problema que representa la DROGADICCIÓN y sus consecuencias.

El instrumento consistió en un cuestionario de una sola serie. La primera y única serie formulada con preguntas directas, cuyo propósito es, obtener una visión panorámica de la forma como los Alumnos de Educación Primaria Nocturna de Adultos responden respecto al conocimiento sobre la Drogadicción y sus consecuencias y la forma como puede afectarlos.

## **CAPITULO IV**

## 4.1 PRESENTACION Y ANALISIS DE RESULTADOS

En este Capítulo se tiene el propósito de presentar y analizar los resultados obtenidos en está investigación:

### 4.1.1 resultado de la aplicación de la Encuesta

### 4.1.2 Información sobre los Estudiantes:

Los siguientes cuadros son el resultado de las encuestas realizadas a los estudiantes.

La información de los Alumnos se agrupó en cuadros que tienen preguntas relacionadas con el mismo tema. Esto nos permite tener un panorama más claro sobre la investigación realizada sobre el desconocimiento de la drogadicción y sus consecuencias.

4.1.3 Conclusiones: Se concluyen las conclusiones pertinentes al trabajo de investigación.

4.1.4 Recomendaciones: Luego del proceso de investigación realizado, se plantean las recomendaciones, con el fin contribuir a resolver dicho flagelo social.

### CUADRO No. 1

#### 1.1 Conocimiento del concepto de droga:

		RESPUESTA	
No.	Pregunta	No.	%
1	Para usted qué son las drogas?		
	Son sustancias naturales y químicas que da adicción a las personas.	70	26%
	Son productos que al ser	120	45%

	consumidos por las personas afecta la salud.		
	Son una especie de tranquilizantes que Ayudan al individuo a sentirse bien	77	29%
	TOTAL	267	100%

## CUADRO No. 2

### 2.1 Conocimiento del concepto de droga:

No.	Pregunta	RESPUESTA	
		No.	%
2	¿Cómo aprendió usted lo que sabe sobre drogas?		
	Medios de comunicación	135	50%
	Padres de familia	25	10%
	Maestros	42	16%
	No sabe	65	24%

	TOTAL	267	100%
--	-------	-----	------

**CUADRO No. 3**

3.1 Drogas de mayor consumo:

No.	Pregunta	RESPUESTA	
		No.	%
3	¿Cuáles son las drogas que considera usted que son las más consumidas por los estudiantes?		
	Pegamento-alcohol-marihuana	140	53%



	Cervez-tabaco-cocaína	97	36%
	No sabe	30	11%
	TOTAL	267	100%

En esta respuesta nos podemos dar cuenta que las drogas consumidas más frecuentes son: el pegamento, alcohol, marihuana, cerveza tabaco y cocaína, las cuales se pueden consumir solas o acompañar su consumo con la ingestión de bebidas alcohólicas generalmente en forma de cerveza o aguardiente.

**CUADRO No. 1**

#### 4.1 Patrones de consumo de droga:

No.	Pregunta	RESPUESTA	
		No.	%
1	¿Con qué droga cree usted que se inician los adictos?		
	Tabaco - alcohol	135	51%
	Pegamento - marihuana - thinner	102	38%
	No sabe	30	11%
	TOTAL	267	100%

Todos los estudiantes dieron respuesta a ésta interrogante, están consientes que el individuo que inicia a drogarse lo hace con las drogas que están a su alcance económicamente.

## CUADRO No. 5

### 5.1 Drogas que se consumen a nivel individual:

No.	Pregunta	RESPUESTA	
		No.	%
5	¿Qué drogas consume usted?		
	Cerveza - licor - tabaco	110	41%
	Marihuana	18	10%
	Ninguna	65	24%
	TOTAL	267	100%

El porcentaje más elevado, los alumnos manifestaron que si consumen drogas y que éstas están a la disponibilidad del individuo y consideran que su consumo constituye un problema grave para sociedad.

### CUADRO No. 6

#### 6.1 Fuente de información

No.	Pregunta	RESPUESTA	
		No.	%
6	¿Quién le proporciona información sobre el consumo de drogas y sus consecuencias?		
	Medios de comunicación	88	32%
	Centros de Rehabilitación	75	28%

	Padres de familia	15	7%
	Sin respuesta	49	18%
	TOTAL	267	100%

En esta pregunta podemos darnos cuenta que los estudiantes de educación de adultos han obtenido conocimiento sobre el consumo de drogas a través de los siguientes medio de comunicación: Televisión, prensa escrita, revistas, etc.

**CUADRO No. 7**

## 7.1 Efectos por consumo de drogas:

		RESPUESTA	
No.	Pregunta	No.	%
7	¿Qué efectos considera usted que produce el consumo de drogas?		
	Rechazo de la sociedad	108	40%
	Afecta la salud física y mental	90	34%
	Cárcel	54	20%
	Sin respuesta	15	6%
	TOTAL	267	100%

En esta pregunta se puede comprobar que las personas rechazan al adicto por considerarlo una persona agresiva y peligrosa, el individuo drogadicto por su parte está consciente que por pertenecer a un grupo de este problema que aunque su conducta no provoque manifestaciones hostiles, puede llegar a experimentar rechazo en forma permanente.

**CUADRO No. 8**

8.1 Causas principales del consumo de drogas:

		RESPUESTA	
No.	Pregunta	No.	%
8	¿Cuál cree usted que sea la causa principal del consumo de drogas?		
	Falta de comunicación con sus padres	98	37%
	Los amigos	92	34%
	Sentimientos de rechazo	47	18%
	Sin contestar	30	11%

	TOTAL	267	100%
--	-------	-----	------

El resultado de esta interrogante nos indica que los estudiantes están convencidos de que la mayoría de los adictos no tienen comunicación con sus padres, por la escasa convivencia y la falta de afecto. Sin embargo se detectó que los amigos son un factor importante, ya que dentro del grupo encuentran apoyo.

### CUADRO No. 9

9.1 Orientación sobre drogadicción y sus consecuencias en las escuelas nocturnas

	RESPUESTA
--	-----------



No.	Pregunta	No.	%
9	¿Qué tipo de orientación han recibido en su centro de estudios sobre la drogadicción y sus consecuencias?		
	No ha recibido orientación	145	54%
	Ha recibido orientación	75	28%
	Sin contestar	47	18%
	TOTAL	267	100%

Respecto a esta pregunta se pudo establecer que no existe ningún programa en las escuelas nocturnas para orientar a los estudiantes, sobre la drogadicción y sus consecuencias por lo que hace falta programas o proyectos.

### CUADRO No. 10

#### 10.1 Contribución a la prevención del consumo de drogas:

No.	Pregunta	RESPUESTA	
		No.	%
10	¿Quiénes cree usted que podría ayudar a evitar el consumo de drogas?		
	Instituciones de Rehabilitación	135	50%
	La Escuela	125	47%
	Sin respuesta	7	3%
	TOTAL	267	100%

Los alumnos respecto a esta pregunta consideran que los centro de rehabilitación y las escuelas nocturnas, juegan un papel muy importante, ya que pueden contribuir a la prevención de este flagelo que afecta a la sociedad.

**CUADRO No. 11**

11.1 Información sobre instituciones que ayudan a la Rehabilitación

No.	Pregunta	RESPUESTA	
		No.	%
11	¿Qué instituciones conoce usted que ayuden a la rehabilitación de personas drogadictas?		
	Remar	198	74%

	Reto a la juventud	67	25%
	Sin contestar	2	1%
	TOTAL	267	100%

En esta pregunta los estudiantes tienen conocimientos de las instituciones que contribuyen a la rehabilitación de los adictos. REMAR fue la institución más influyente para recabar información sobre esta investigación.

#### CUADRO No. 12

##### 12.1 Principales problemas de la población adicta:

No.	Pregunta	RESPUESTA	
		No.	%
12	¿Qué problemas ha visto usted que causa el consumo de drogas?		
	Cárcel, asaltos, violencia	135	51%
	Muerte	78	39%
	Desintegración del hogar	42	16%
	Pobreza	12	4%
	TOTAL	267	100%

Es evidente el resultado de esta interrogante que los cambios en términos generales que experimenta el que consume drogas y que afecta su nivel de vida socioeconómico, social y cultural.

## CONCLUSIONES

1. Respecto a las necesidades de educación de adultos, el Programa Educativo satisface parcialmente la orientación preventiva en el uso y abuso de las drogas en los estudiantes del nivel primario-acelerado nocturno.
2. Los medios modernos de comunicación constituyen la base publicitaria del alcohol, el tabaco y las medicinas, es decir las drogas de consumo legal.
3. Muchas familias se sienten desligadas de educar y orientar a sus hijos sobre los riesgos del consumo de drogas, por el sólo hecho de enviarlos a los centros educativos, creyendo que los mismos por si solos pueden evitar el riesgo o flagelo de la drogadicción en los jóvenes.
4. La mayoría de los padres tienden a descargar los problemas o resolverlos sólo en parte. Hacerlo es crear un hijo emocionalmente inestable y proclive al consumo de cualquier tipo de droga como evasión de su realidad.
5. A nivel teórico se reconoce que el problema de la drogadicción implica a

todos, en la practica hay una tendencia a desligarse de la cuota correspondiente.

## RECOMENDACIONES

1. Incorporación de elementos de educación sobre el uso u abuso de las drogas a los planes de estudio generales, de la educación de adultos en el área nocturna. Así como la creación de oportunidades suficientes para el empleo de todos los métodos posibles de educación social, sanitaria y relativa a la droga.
2. Influir en los factores socioeconómicos, jurídicos y estructurales relacionados *con* la droga, la salud y la educación social, con el objeto de facilitar la consecución de los objetivos de los sujetos sociales: alumnos, maestros y padres de familia.
3. Fomentar un buen ambiente afectivo en la familia, en los centros docentes entre amigos y compañeros. Además, promover una actuación social adecuada al individuo, su adquisición de dotes sociales y su predisposición a asumir una responsabilidad social que contribuya al bienestar de la sociedad en su conjunto.



4. Crear centros comunitarios para la prevención y tratamiento del problema de las drogas. Y procurar no denigrar a quienes consumen droga.
  
5. Que el Ministerio de Salud Pública a través de la Dirección General de Servicios de Salud, mantenga un control exhaustivo del tráfico lícito de drogas en Guatemala. Además se desarrolle una "campaña nacional permanente contra las drogas".

## BIBLIOGRAFIA

1. CONAPAD  
Consumo de Drogas en Guatemala.  
Siglo Veintiuno.  
Guatemala, Enero 13 de 1,986.
  
2. Clares de Sánchez,  
Drogas y Pobreza. María Isabel  
Editorial Trillas. 1,997.
  
3. Díaz Carranza,  
Jorge Bolívar  
Las Drogas  
Folleto Secretaria Ejecutiva  
De la Comisión Contra las Adicciones y  
el Trafico Ilícito De Drogas.
  
4. Dupont Jr,  
Roberto L.  
Drogas de Entrada.  
Una Guía para la Familia.  
Ediciones Prisma S.A.  
México D.F.
  
5. Espinoza, Lairy Trome.  
Drogadicción.  
Martínez  
Programa Integrado de Salud  
UNICEF.  
Guatemala, 1,994.
  
6. Gaidi, Wanda Cecilia.  
Alcoholismo: La Negación de la Libertad.  
Informe Argentina 1,996.

7. González Orellana, Carlos. Historia de la Educación de Guatemala.  
Segunda Edición Editorial Universitario.  
Universidad de San Carlos de Guatemala.

8. Grolier. Enciclopedia de las Ciencias.  
Vol. 9 Ed. Cumbre S.A. México 1,984.

9. Herrera Muñoz, Luis Arturo. Origen y Desarrollo de la  
Alfabetización, Post Alfabetización y la Educación Básica  
de Adultos en Guatemala.  
Editorial CENALTEX 1,995.

10. Hopenhayn, Martín. La Grieta de las Drogas.  
Naciones Unidas. 1,997

11. Hualde, Antonio Carlos. Psicología del Joven.  
Editorial Paulinas.  
Bogotá, Colombia 1,985.

12. Johson, Robert. Estadística Elemental.



18. Monge, Eddy  
Consumen más Crac  
Prensa Libre Pag.  
Febrero, 23 de 1.999.
19. Movilla, Secundino  
Los Jóvenes Se Drogan ¿Qué hacer?.  
Editorial Narcea S.A.  
De Ediciones España  
1,987.
20. Mussun, Edith H.  
Prevenición del Uso Indebido de Drogas  
Editorial Trillas S.A.  
México 1,991.
21. Organismo Legislativo  
1,992.  
Ley Contra la Narcoactividad.  
Decreto No. 48-92  
Guatemala, 1,998.
22. Palomo, Juan José.  
Manuel de Metodología de Investigación.  
Guatemala, 1,994.
23. Revista Proceso No. 36  
Infierno en el Hogar.  
Enero 30 de 1,999.  
Guatemala.

24. Rimóla, Karla. Las Drogas: Placer Necesidad o Escape.  
Prensa Libre.  
Mayo, 16 de 1,999.
25. Rivera López, Ileana. Cambiando Paradigmas.  
PRONEPI- STATID.  
Abril de 1999
26. SECATID. ¿Qué es el Alcoholismo?  
Dirección de Prevención. Marzo de 1,998.
27. SECATID. Hablemos de Gente y Drogas.  
Vicepresidente de la República.
28. Stomper, Laura. Cuando las Drogas entran en el Hogar.
29. Valle Leoni, Sergio Rolando Papel del Educador Frente a la  
Drogadependencia.  
PRONELI -SETATID Abril 1,999.
30. Vega Fuente, Armando. Las Drogas ¿Un Problema Educativo?  
Col. Diálogos en Educación.  
Ed. Cincel Kapeluz. Madrid 1,881.
31. Villatoro, José Luis. Apuntes Históricas de la Educación de

Adultos en Guatemala.  
Revista de Educación de Adultos.  
1,973.

Universidad de San Carlos de Guatemala FACULTAD DE HUMANIDADES

Hoja de Encuesta, suministrada a los alumnos del nivel primario en la Jornada Nocturna.

## CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES: Se le suplica que con toda sinceridad conteste las siguientes preguntas.

1. ¿Para usted qué son las drogas?

---

---

---

2. ¿Cómo aprendió usted lo que sabe sobre drogas?

---

---

---

3, ¿Cuáles son las drogas que considera usted que son consumidas por estudiantes?

---

---

---

4. ¿Con que droga cree usted que se inician los adictos?

---

---

---

5. ¿Que droga consume usted?

---

---

---



6. ¿Quién le proporciona a usted información sobre el consumo de drogas y sus consecuencias?

---

---

---

7. ¿Qué efectos cree usted que produce el consumo de droga?

---

---

---

8. ¿Cuál cree usted que sea la causa principal del consumo de drogas?

---

---

---

9. ¿Qué tipo de orientación ha recibido su entorno de estudio sobre la drogadicción y sus consecuencias?

---

---

---

10. ¿Quiénes cree usted que podrían ayudar a evitar el consumo de drogas?

---

---

---

11. ¿Que instituciones conoce usted que ayudan a los rehabilitación de personas drogadictas?

---

---

---

12. ¿Que problemas ha visto usted que causa el consumo de drogas?

---

---

---

s respectivas a la problemática.