

Universidad de San Carlos de Guatemala
FACULTAD DE HUMANIDADES
DEPARTAMENTO DE PEDAGOGÍA Y
CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

**COMO ESTA LA AFICIÓN AL CONSUMO DE TABACO EN LOS
ADOLESCENTES DE MIXCO, GUATEMALA**

Asesor: Lic. Mario Alfredo Calderón Herrera.

Sandra Ileana de León Perdomo de Aguirre.

Guatemala, agosto de 2000

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

ÍNDICE

	Contenido	Página
I	Marco conceptual	1
1.1	Antecedentes	1
1.2	Importancia de la investigación	1
1.3	Planteamiento del problema	2
1.4	Alcances y límites	2
II	Marco teórico	2
2.1	Contexto de la investigación	2
2.2	Drogas	6
2.3	Adicción al alcohol.....	11
2.4	Adicción al tabaco	13
2.5	Adicción a otros tipos de droga	15
2.6	Actitud personal	18
III	Marco metodológico	25
3.1	Objetivos de la investigación	25
3.2	La variable	25
3.3	Los sujetos	26
3.4	Diseño para la recolección de la información	27
3.5	Los instrumentos	27

3.6	Análisis estadísticos	28
IV	Presentación de resultados	28
	Proceso estadístico	29
	Conclusiones	42
	Recomendaciones	43
	Bibliografía general	44
	Anexos	46

INTRODUCCIÓN

En las páginas subsiguientes se emite un informe de investigación que explica las causas por las que los adolescentes de esta época se involucran en el consumo de tabaco. Esta práctica afecta su rendimiento académico y personalidad.

El estudio se realizó en el municipio de Mixco, Guatemala. Se enmarcó en los lineamientos del método científico. Está subdividido en capítulos, de la forma siguiente:

Capítulo V, referido al Marco Conceptual que abarca la identificación, el planteamiento del problema y los alcances y límites de la investigación.

Capítulo II, Marco Teórico que contiene los conceptos teóricos utilizados en el estudio.

Capítulo III, Marco Metodológico, describe el proceso que se utilizará en el desarrollo de la investigación.

Capítulo IV, Presentación y análisis de resultados que describe las técnicas que se utilizaron para la recopilación de los datos, la interpretación y graficación de respuestas obtenidas así como las conclusiones y recomendaciones que la investigación sugiere.

Capítulo V La bibliografía.

Capítulo VI Anexos.

I MARCO CONCEPTUAL

1.1. Antecedentes del problema

Desde épocas antiguas el ser humano ha consumido drogas para sanar enfermedades o para estimular al organismo en su hacer diario.

Es conveniente mencionar que los Mayas, cuando hacían caminatas prolongadas, utilizaban hierbas y hongos alucinógenos para anular la necesidad de una alimentación adecuada o para estimular su sistema nervioso central y poder así alcanzar la meta que se trazaban.

En la actualidad el uso de drogas es inadecuado y excesivo. Esa práctica se hace más evidente entre los adolescentes y más aún entre los estudiantes del nivel medio.

Desde hace algunas décadas las autoridades guatemaltecas han emprendido campañas publicitarias para concientizar a la ciudadanía con relación a lo perjudicial que es para el organismo el consumo inadecuado de cualquier droga.

Conforme la tecnología se desarrolla para impulsar el progreso, también se ha desarrollado la industrialización de la droga con procedimientos químicos que permiten sustituir la droga natural.

Así también en la actualidad ya es corriente ver que niños de 12 años movidos por la curiosidad u otra causa, se inician en el consumo de alguna droga. Por ese motivo muchas organizaciones se dedican a hacer estudios relacionados con la drogadicción, afición que afecta al ser humano en todos los aspectos de su vida.

1.2. Importancia de la investigación

Si se toma en consideración que el consumo de cualquier droga induce al individuo a aumentar la dosis cada vez más porque produce una dependencia que al principio es psicológica, pero que luego también se convierte en una dependencia física de los efectos de la droga. Conociendo los daños que ese consumo produce en todo ser humano tanto en su condición física, como en el orden psicológico y social, es urgente realizar una investigación técnica y científica que involucre a las personas adultas y responsables de la orientación de los adolescentes. También debe involucrarse a los adolescentes como principales sujetos, pues son ellos los más afectados.

1.3. Planteamiento del Problema

Se conoce que hay algunas personas que se dedican al consumo de tabaco pero no se sabe a ciencia cierta cuáles son las causas que inducen a estas personas a iniciar su consumo. El consumo de tabaco se ha generalizado entre algunos adolescentes, por lo que nace la interrogante ¿Por qué algunos adolescentes que estudian en el nivel medio, en el municipio de Mixco, Guatemala se inician en el consumo de tabaco?

1.4. El alcance y los límites del Problema

1.4.1. Alcances

El estudio permitió conocer los factores que inciden para que algunos adolescentes se inicien en el consumo de tabaco y cómo esa afición influye en el rendimiento académico en los estudiantes del nivel medio del municipio de Mixco, Guatemala.

1.4.2. Límites

El estudio se realizó en los siguientes establecimientos educativos

- a) I.N.E.B.E. María Magdalena Ponce de Véliz.
- b) I.N.E.B.E. Profesor Roberto Antonio Villeda Santis, San José Las Rosas.
- c) I.N.E.B.E. Lo de Coy.

De la cabecera municipal de Mixco, Guatemala. Los resultados que se obtuvieron pueden ser generalizados a los demás municipios del departamento de Guatemala porque tienen similares características en la forma de vida de la población.

II MARCO TEÓRICO

2.1. El contexto de la investigación

2.1.1. Características geográficas del municipio de Mixco

Mixco es un municipio del departamento de Guatemala se encuentra ubicado en el extremo oeste de la ciudad capital y asentado en la cordillera principal de los Andes. El municipio de Mixco se encuentra dentro de la zona de influencia urbana de la ciudad capital. Se encuentra a una altura de 1,730 metros sobre el nivel del mar, con una extensión de 99 kilómetros cuadrados. Mixco muestra una topografía quebrada en un 75% de su extensión, el terreno plano lo constituye el 25%.

La cabecera municipal está asentada en un terreno sinuoso, que inicia en la bifurcación de la ruta asfaltada CA-1 y termina con un nivel demasiado pronunciado en las faldas del cerro Alux.

Según la cita del Diccionario Geográfico Nacional, la etimología de la palabra Mixco es desconocida “Aún para los indios o paisanos que ingenuos confiesan ignorar la significación de su pronombre en su natural idioma Pocomán”.¹ El nombre de Mixco, viene de Mixco Cucul, que quiere decir: Pueblo de Loza Pintada, por la que en él se elabora en abundancia.

Entre las acepciones de la palabra, Mixco están: Mishcu que quiere decir: Lugar de Niebla. También se dice que es un vocablo derivado del Nahuatl Mixconco que quiere decir Lugar cubierto de nubes. Otro que figura es que Mixco quiere decir México Chiquito, a razón de los indios mexicanos que acompañaron de agregado o por fuerza a Pedro de Alvarado. Otra es derivada de la palabra Miztlí, que quiere decir Lugar de Leones.

Mapa No. 1

Emplazamiento del municipio de Mixco
en el mapa geográfico del departamento
de Guatemala.

El municipio de Mixco, está compuesto por una sierra y 12 cerros que por su ubicación tienen clima frío y templado.

¹ Monografía del Municipio de Mixco Pag. 7 primera edición mayo de 1999.

Mapa No. 2

Mixco: colindancias del municipio de Mixco. A continuación se presenta el mapa geográfico del departamento de Guatemala en el que se señala el municipio de Mixco que fue objeto de estudio.

San Pedro Sacatepéquez

2. Cerros

Alux, de Dávila, del Aguacate,
El Campanero, El Cuco,
El Naranjo, El Pizote,
La Comunidad, Lo de Fuentes,
San Miguel, San Rafael y Yumar.

2.1.2. Características educativas del municipio de Mixco

En este municipio, según el Instituto Nacional de Estadística INE, en el año de 1994 entre la población mayor de 15 años existen 87,276 hombres y 92,750 mujeres que saben leer y escribir así, como 4,291 hombres y 13,414 mujeres que son analfabetas.

Un bajo porcentaje de la población no tiene acceso a la educación sistemática, sin embargo, saben contar, que se les hace necesario para administrar el dinero y manejar precios de mercado.

Alrededor de 11,402 niños son inscritos inicialmente en educación parvularia, 48,597 en primaria, 7,602 en básicos, 1,807 en diversificado haciendo un total de inscripciones anuales de 69,408.

Cuadro No. 1 presenta la estadística de alumnos inscritos en el año 1994.

Párvulos	Primaria	Básico	Diversificado	Total
11,402	48,597	7,602	1,807	69408

Fuente: Elaboración propia con información proporcionada por Instituto Nacional de estadística INE 1994.

Actualmente la educación parvularia la imparten 172 establecimientos, 137 la primaria, 66 básicos, 25 diversificado y 4 de educación primaria para adultos.

2.1.4. Características socioeconómicas del municipio de Mixco

La población a partir de los 7 años de edad, es considerada económicamente Activa (PEA) y se divide en ocupada y desocupada.

Ocupada= 110,968

Desocupada= 964

TOTAL 111,932

Según el Instituto Nacional de Estadística en 1994 las actividades con mayor proporción de PEA ocupada en Mixco son: la industria con el 30.6% , el comercio con el 16.7%, los servicios comunales sociales y personales con el 14.2% y la construcción con el 9.9%.

Dentro de la producción económica se considera la venta de vasos, cántaros, tinajas, platonos y trastos de cerámica pintada y barnizada que constituye la base del comercio mixqueño, así como la fabricación de jabón y pieles.

Mixco, cuenta con un total de 41 industrias de diferentes tipo de producción, entre las que figuran, 6 de textiles, 4 de plásticas, 2 de yeso, 6 de alimentos, 2 de metálica, 21 químicas entre otras.

2.2. Droga, concepto general.

Sustancia química o natural que al ser ingerida modifica el comportamiento del individuo.

2.2.1. Drogas depresoras

Son las que impiden que el organismo responda adecuadamente (normalmente). Provocan abatimiento. Ejemplo de ellas son las siguientes:

2.2.1.1. Alcohol

Es una droga depresora del sistema nervioso y se localiza entre el vino, cerveza, whisky y otras.

Es una de las más antiguas y más consumida por el hombre. Es una sustancia no nutritiva, es irritable y altamente dañina. Es una droga, legal y su uso puede perjudicar la salud y la vida de las personas.

2.2.1.2. Barbitúricos

Son sustancias que actúan como sedantes (que tienen capacidad de calmar) del sistema nervioso.

Los barbitúricos producen sueño y relajan tensiones y ansiedad en las jornadas de trabajo. Los barbitúricos constituyen el grupo más grande de sedativos.

Entre los barbitúricos están las pastillas para dormir y sus consecuencias pueden ser: sudoración, asustado, insomnio, trémulo, inquieto, convulsiones, ver cosas que no existen, tener pensamientos ilusorios.

2.2.1.3. Tranquilizantes

Son drogas que calman, relajan y disminuyen la ansiedad, pueden producir somnolencia.

Son utilizadas médicamente en dosis adecuadas; en dosis abundantes pueden producir: deterioro de la coordinación muscular, vértigo, baja presión, pérdida de conciencia y muerte.

2.2.1.4. Morfina

Esta droga estimula la imaginación, la resistencia a la fatiga, la creatividad intelectual. El morfinómano se siente más brillante en sociedad, más eufórico y más despierto. Pero la morfina prepara muy pronto su insidia: la necesidad impelente de recurrir a ella en dosis siempre mayores. Para conseguir la droga, el morfinómano está dispuesto a todo, a robar, a falsificar recetas, a prostituirse, pierde el sentimiento moral y las consecuencias de sus deberes familiares y sociales, puede llegar a ser un auténtico delincuente o concluir su vida con el suicidio.

2.2.1.5. Heroína

El uso de la heroína, que se está propagando en el mundo occidental, se puede simplemente oler, evitando así el uso de inyecciones, tiene efectos más violentos. La toxicidad de la heroína, es cinco veces más fuerte que la morfina. El heroinómano siente la necesidad de oler su pequeño recipiente con mucha frecuencia, porque los efectos de la heroína dura unas 2 horas. El heroinómano no tiene fuerza para desistir o pasar al uso de drogas menos fuertes.

2.2.1.6. Codeína

Usada en forma concentrada es menos tóxica que la morfina y que la heroína. En pequeñas dosis y en jarabe es un buen fármaco contra la tos.

2.2.1.7. Inhalantes

Son sustancias que no están destinadas a que las tome el hombre. Son productos químicos que producen vapores venenosos muy peligrosos y que se emplean como limpiadores, cosméticos, pegamento, solventes, combustibles y lubricantes.

Se dividen en tres grupos:

Fumigadores con aerosol, solventes y anestésicos.

Inhibe la capacidad de juicio, daña el sistema nervioso, la médula y el cerebro, provoca fallas del corazón, daños en la sangre, parálisis, reproducción de las capacidades físicas y mentales; daños en las vías respiratorias, hígado y riñones (cegueras parciales) y pueden producir la muerte cuando se inhalan sin oxígeno (nariz y boca, se introduce dentro de la bolsa u otro recipiente que se utilice para inhalar).

2.2.2. Drogas estimulantes

Son fármacos que estimulan el sistema nervioso central, reduciendo, además, la elevación de la presión sanguínea, contricción de los vasos sanguíneos, periféricos y estimulación del miocardio, relajación de los músculos bronquiales e intestinales, dilatación de las pupilas, insomnio y falta de apetito.

Entre las drogas estimulantes están.

2.2.2.1. Tabaco

Es una planta solanácea del género nicotiana. Sus hojas preparadas adecuadamente, se fuman, se mastican o se aspiran. Todo ello causa adicción.

Comúnmente, y de manera libre, el tabaco se consume por un gran número de personas en todo el mundo. Entre las complicaciones en la salud, se menciona: mal aliento, dientes amarillos, elimina células cerebrales (no se reponen), daña el sistema nervioso (produce temblores en las manos y boca), tos, con el tiempo puede producir cáncer en las vías respiratorias (boca, laringe y nariz).

El tabaco, en la mujer embarazada, puede impedir el desarrollo adecuado del cerebro y de las vías respiratorias del niño, además tanto ella como el niño pueden tener problemas en el momento del parto.

El componente más característico es la nicotina; veneno comparable al ácido cianhídrico. Fue separado por Vanquelin en 1,809. El tabaco contiene de 0.5 a 10% de nicotina.

Cuando se habla de los peligros del tabaco se piensa únicamente en la nicotina. Sin embargo el humo, que es una destilación seca del tabaco, además de la nicotina, contiene óxido de carbono benzopireno y polonio 210 radioactivo.

La nicotina; se absorbe fácilmente a través de la boca, de las vías respiratorias y de las vías digestivas.

El óxido de carbono; produce las irritaciones locales, actúa sobre todo en las vías respiratorias, disminuye la oxigenación de la sangre y generaliza con ello los estados de intoxicación incipiente pero permanente.

El benzopireno; es el principal elemento que produce cáncer, para detener esta sustancia letal nada se consigue con los filtros.

El polonio 210; recientemente fue identificado en el tabaco. Este radioisótopo; no limita sus daños a algunas zonas que entran en contacto directo con el humo, sino que se extiende a través de la sangre a los demás órganos, en los cuales llega a propiciar la producción de formas tumorales. Contra este elemento tampoco tienen poder alguno los distintos filtros.

Las investigaciones sobre este tema han llegado a la conclusión de que en el tabaco existen aproximadamente unas 120 mil sustancias diferentes de las cuales han sido identificadas alrededor de 750 y de éstas últimas se han encontrado siete que tienen efectos cancerígenos directos.

2.2.2.2. Cocaína

Es un alcaloide obtenido de la coca boliviana. Mascando hojas de coca, los indios en los altiplanos andinos vencían el hambre y la fatiga. Así las dosis de coca ingerida eran muy pequeñas.

La cocaína, al principio estimula la fantasía, las ideas, el sistema erótico. La inhalación de cocaína se ha generalizado en todas las clases sociales, es desplazada por la heroína. Parece que la cocaína no produce costumbre arraigada, por tanto el cocainómano puede ser recuperado en forma casi total con atenciones clínicas.

2.2.2.3. Anfetaminas

Excitan la actividad muscular neuromuscular la amplitud de la respiración y elevan la resistencia a la fatiga y al sueño.

Pueden ser ingeridas por vía oral o inyectadas. El uso de las anfetaminas se ha extendido en el mundo del deporte, entre los hombres de negocio y entre los estudiantes. No crean tanto la necesidad ni causan grandes psicosis, sin embargo, someten al organismo a esfuerzos excesivos, minando su resistencia y provocando a veces hasta la muerte.

2.2.2.4. Cafeína

Es un alcaloide blanco, que se obtiene de las semillas y hojas del café, té y de otros vegetales. El café es la semilla del cafeto y comúnmente se ingiere como bebida, luego que haya sido tostado y molido.

2.2.2.5. Té

Es un arbusto cuyas hojas se tuestan y muelen luego se hierven e ingieren como una droga.

2.2.2.6. Cacao

Es el fruto de un árbol americano, posee una vaina que contiene de 20 a 40 semillas, que se emplean como principal ingrediente del chocolate.

2.2.2.7. Cola

Al igual que los demás estimulantes estos ingredientes atacan al sistema nervioso, provocando tranquilidad ante algunos estímulos.

El consumo continuado de esta droga, puede producir adicción

2.2.3. Alucinógenos

Producen cambios en el conocimiento, percepción, funciones psíquicas y conciencia de las personas consumidoras, se pierde la noción entre realidad y fantasía.

Podemos mencionar las siguientes:

2.2.3.1. LSD25

El alucinógeno más famoso es el LSD25, (Ácido Lisérgico Dietilamida) del ácido lisérgico se obtiene la dietilamida que es el LSD25, el número 25 indica el día y el mes del descubrimiento, 2 de mayo. Fue descubierto por Stoll y Hoffmann. LSD significa Lysergic Acid Diethylamide. Esta es ampliamente usada por los jóvenes “hippies” y por muchos estudiantes especialmente en los Estados Unidos.

El LSD no tiene los mismos efectos en todo individuo. En algunos produce euforia e hilaridad; en otros, depresión y angustia profunda. Las diferencias dependen del estado psíquico de cada uno. Algunos estudios han notado alteraciones cromosómicas causadas por el LSD 25. Es decir, provoca anomalías genéticas en la prole.

2.2.3.2. Marihuana

Después del alcohol y el tabaco, la marihuana es la droga más consumida por los adolescentes. Este narcótico (también llamado “mota” o “hierba”) se obtiene de las hojas secas y los tallos de la planta hembra del cáñamo. La resina produce una sustancia llamada HACHIS. La reacción física ante el consumo de la droga se caracteriza por dilatación pupilar e incremento en el ritmo cardíaco. Psicológicamente hay alteración de los estados anímicos y distorsión de la percepción. “Sentirse elevados” es una distorsión perceptual en la que el organismo y la mente se sienten ligeros.

2.2.3.3. Mezcalina

Produce alteraciones en la sensopercepción (ilusiones, y desilusiones) altera los mecanismos químicos cerebrales, bloqueándolos, produciendo falsos mensajes. Entre sus efectos están: la debilidad, temblores, náuseas indolencia y pereza, entre otras.

2.3. Adicción al Alcohol

2.3.1. Estímulos externos que inician a la persona en el alcoholismo

La persona tiene motivos sociales o estímulos externos que la "conduce" al alcoholismo. Tal es el caso de los motivos sociales para relajarse, con el fin de relacionarse con los demás o para percibirse menos inferior. Otros toman para sintonizar la mente con el fin de sentirse alerta, trabajar menos o pensar con mayor claridad. A otros la bebida les ayuda a eliminar el estado de ánimo y para aliviar la depresión o tensión o con el fin de desterrar algo doloroso como problemas materiales.

Otros bebedores se inician en el alcoholismo para perder el control de la conducta, hablando o haciendo lo que no dirían sobrios. También la usan para evadir los problemas que se le puedan presentar. Es determinante la influencia de los amigos y familiares en el consumo de licor.

2.3.2. Tolerancia y complicaciones con el alcohol

La mayoría de los adolescentes comienza en el hogar, en presencia de los padres, quizá durante la cena o en ocasiones especiales. Según un informe del Instituto Nacional del Abuso de Alcohol y el Alcoholismo (1974), el consumo de bebidas en el hogar tiende a ser constante durante la adolescencia. Beber con compañeros en fiestas o en los automóviles se incrementa y se vuelve continuo. En parte los adolescentes beben para imitar a los padres, a instancia de ello o de los compañeros. Según estudios realizados por Jessor y Jessor (1977) los muchachos que bebían informaron que sus amigos también lo hacían, y que sus amigos y padres aprobaban esta conducta. Lo peligroso en el consumo de licor es su dependencia ya que todo ser humano genéticamente está dispuesto al alcoholismo.

2.3.3. Clasificación por la cantidad de alcohol que ingiere la persona y sus consecuencias en la juventud.

2.3.3.1. Abstinentes: Son sujetos que jamás beben alcohol, o han experimentado sus efectos alguna vez.

2.3.3.2. Bebedores modernos o sociales: beben con intervalos razonables, menos de 100 mililitros absolutos de alcohol en el día. Alcanzan menos de 12 estados de embriaguez al año.

2.3.3.3. Bebedores sintomáticos: beben alcohol para reducir síntomas de aflicciones psicológicas definidas.

2.3.3.4. Bebedores excesivos: a este grupo lo caracteriza el abuso. Acostumbra a beber cantidades considerables en forma habitual. La mayoría de ellos ha iniciado el camino de la independencia.

2.3.3.5. Bebedores alcohólicos : su consumo excede las normas culturales llegando a la embriaguez habitual. Presentan consecuencias físicas, psíquicas y sociales. El alcohólico no puede predecir qué pasará cuando bebe. Un día puede parar después de un trago pero el día siguiente le es imposible hacerlo. El alcohólico se pasa gran parte del tiempo pensando en el alcohol, y continúa bebiendo a pesar de las consecuencias.

2.3.3.6. Consecuencias en la juventud:

- | | |
|------------------------------|--|
| - desintegración familiar | - Cárcel |
| - vagancia | - Consecuencias de carácter socioeconómico |
| - enfermedades | - gastritis y úlceras |
| - orfandad | - envejecimiento prematuro |
| - aislamiento de la sociedad | - insuficiencia cardíaca |
| - delincuencia | - visión doble |
| - desintegración personal | - Inflamación del páncreas |
| - suicidio | - degeneración del hígado |
| - asesinato | - muerte |
| - aborto | |
| - bajo rendimiento escolar | |

2.3.4. Formas sugeridas para el tratamiento

Técnicas de supresión

No todas las clínicas están de acuerdo en que la supresión del alcohol deba ser la primera etapa del tratamiento, pero en tratamientos ambulatorios se ha logrado con éxito la supresión del alcohol.

Entre algunas recomendaciones que se puedan dar para el tratamiento del alcohol se mencionan:

- evitar el primer trago
- recordar que el alcoholismo es una enfermedad incurable, progresiva y fatal;
- comer o beber algo generalmente dulce;
- descansar suficientemente;
- evitar la soledad;
- vigilar la ira y los resentimientos;
- ser indulgente consigo mismo;
- vigilar las alegrías exageradas;
- ser agradecido;
- eliminar la autocompasión;
- evitar los enredos emocionales;
- encontrar la manera que mejor se ajuste a la personalidad.

2.4. Adicción al tabaco. (cigarro, puro u otros)

2.4.1. Factores que inician a las personas en el tabaquismo

Si usted se pregunta por qué las personas fuman verá que lo hacen por las razones más insignificantes y ridículas. Los fumadores, casi todos ellos, lo hacen simplemente por imitación porque fuman todos, por exhibicionismo, por curiosidad o por cualquier otra razón menor. Lo hacen también sin la conciencia de que esa curiosidad o ese exhibicionismo manejados a través del tabaco, le reportarán un elevadísimo costo, tanto monetario como en salud o bienestar social. La mayor parte de los que hoy son fumadores empezaron a serlo en su adolescencia. Los muchachos, como una forma de sentirse hombres, de lucir muy crecidos ante los ojos asombrados de sus jóvenes amigas y sus novias. Las muchachas fuman con la idea de que fumando aparecerían como mujeres con experiencia, sexy o fatales.

2.4.2. Dependencia de la persona por el tabaco

Todas las estadísticas demuestran que nada importante en la vida se consigue si no se está convencido de la necesidad de hacerlo y si no se tiene la voluntad suficiente para lograrlo. El caso del tabaquismo es uno de los ejemplos más claros de esta situación.

Millares de hombres y mujeres han podido comprobar todos los años que contra él no hay recetas médicas, medicinas milagrosas, ni aparatos sofisticados, solo la voluntad y el poder personal, podrán vencer la dependencia que tengan por el tabaco.

2.4.3. Consecuencias del tabaquismo en la juventud

Se sabe que fumar cigarrillos puede provocar cáncer o enfermedades cardíacas y, aunque los adolescentes no conocen los resultados de las investigaciones, la mayoría están conscientes de este efecto.

Entre las consecuencias del tabaquismo se mencionan:

- La mayor parte de las enfermedades respiratorias son causadas por el uso inmoderado del tabaco;
- los fumadores presentan una propensión media a contraer cáncer pulmonar entre 10 y 20 veces superior a la de no fumadores;
- el fumador de cigarrillos está propenso a adquirir cáncer de laringe;
- los cigarrillos son responsables también de gran parte de las bronquitis crónicas;
- Los fumadores tienen cierta dificultad de respiración denominadas comúnmente aliento corto;
- Los fumadores están expuestos en proporción importante a enfermedades cardiovasculares que eventualmente producen la muerte.

2.4.4. Sugerencias para el tratamiento del tabaco

Una primera medida recomendable para los fumadores de cigarrillos es abandonar el consumo de éstos y cambiarlo por el uso correcto de la pipa.

Se recomienda la utilización de tabacos ricos en azúcares y que han sido secados con rapidez, porque tienen menor cantidad de materias nocivas para el organismo.

Es conveniente no consumir cigarrillos de baja calidad porque los papeles con que están elaborados suelen ser poco recomendables y constituyen una fuente adicional de productos altamente nocivos para el organismo.

Conviene, cuando se fuma, hacerlo en ambientes abiertos al aire libre porque en sitios cerrados, aparte de que se molesta a las personas no fumadoras, entre las cuales se suelen encontrar niños, mujeres embarazadas o ancianos, el tabaco es más dañino, ya que en lugares cerrados se impregna el humo del tabaco en muebles, paredes y especialmente en todos aquellos materiales textiles.

Cuando se fume, mantener el cigarrillo hacia arriba a fin de que se acumule la menor cantidad de nicotina en la parte del propio cigarrillo que aún no se ha utilizado en la boquilla o filtro.

Que una vez apagado un cigarrillo no se vuelva a encender por que en estos trozos comúnmente llamados colillas, se acumula mucha de la nicotina producida antes de apagar el cigarrillo.

Nunca fume en ayunas porque de esta manera su organismo se encuentra más expuesto a los daños del tabaco por estar el estómago vacío.

Por último, conviene a los fumadores buscar las marcas de cigarrillos de más bajo contenido en nicotina.²

2.5. Adicción a otros tipos de drogas tanto alucinógenas como depresoras tranquilizantes.

2.5.1. Tendencia

Toda tendencia tiene como origen una motivación, que puede ser de carácter interno o por estímulos externos que siempre influyen positiva o negativamente en la persona y en el caso de la tendencia a consumir drogas no es una excepción.

Existen muchas sustancias que pueden causar dependencias tanto física como psicológica y los efectos que esa sustancia cause en la persona son totalmente impredecibles puesto que dependerá del estado físico y anímico de quien las ingiere.

Puede señalarse como posibles motivaciones para iniciarse en el consumo de alguna droga lo siguiente:

“Deseo de experimentar sensaciones nuevas, sentirse parte del grupo.

Probar los efectos de una droga de la que 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 a los demás.)

Gusto por lo prohibido.

Búsqueda de placer física o químicamente inducido.

² Alvarado Luis. Deje de fumar y progrese

Búsqueda de alucinaciones y

Hogares disfuncionales”.³

El proceso del consumo de drogas provoca alteraciones en la conducta de la persona, entre las que se destacan:

- reduce el nivel de producción en el estudio y/o en el trabajo;
- se aísla del grupo familiar;
- se integra a otros grupos que consumen drogas;
- domina sus tensiones y ansiedad consumiendo alguna droga (natural o química);
- pierde el interés por fijarse metas convincentes.

2.5.2. Tolerancia y consecuencias

La tolerancia tiene bastante relación de la dependencia del uso de la droga y poder determinarla básicamente con las cantidades o dosis que la persona necesita, es decir, que un adicto a determinada droga, cada período de tiempo necesita aumentar la dosis de la sustancia para sentir los mismos efectos que produjo la dosis original. La dependencia física es un estado de alteración de la fisiología normal, causada por la administración repetida de una sustancia.⁴

Toda causa produce un efecto. Así como existen distintas causas para que una persona se inicie en el consumo de drogas también el consumo de drogas se convierte en causa para producir efectos en la vida de la persona que la consume, se toman esos efectos como consecuencias del consumo de drogas en distintos ámbitos de la vida de la persona.

2.5.2.1. Encontramos como primera consecuencia un sentimiento de temor y culpabilidad por haber alterado el ritmo de su vida y haber fallado a las personas que de alguna forma tienen relación con el alcohólico y las orientaciones o consejos recibidos, relativos a los peligros que corre la persona que se inicia en el consumo de drogas, los peligros pueden ser de carácter familiar, social, económico, laboral, educativo, legal o de salud.

2.5.2.2. La consecuencia de carácter familiar se presenta con el rompimiento de la armonía y la comunicación agradable entre sus miembros, puesto que el drogadicto se torna irritable, aislado, temeroso, violento y muchas veces los familiares no están preparados a salir del abismo en que principia a introducirse.

³ SECCATID Vicepresidencia de la República (Guatemala)

⁴ Véliz, Carlos. Drogadicción y Alcoholismo.

2.5.2.3. La consecuencia social

Si partimos de: “La escuela y la sociedad son base fundamental en la vida de todo ser humano para su educación; de ahí la influencia negativa o positiva del ambiente social: maras, cárcel y prostitución”.⁵

Quien consume alguna droga se automargina en el seno familiar, también en la sociedad en que se desenvuelve, se separará de su grupo para agregarse a otro en el que su denominador común sea el consumo de drogas pues ahí se sentirá comprendido. Sus compañeros serán adictos, no tendrán metas, ni interés alguno más que obtener la droga necesaria.

2.5.2.4. En el aspecto económico también se sufre un deterioro significativo pues todos los fármacos deben comprarse y conforme va aumentando la tolerancia, va aumentando la dosis y con él su costo. Todo incide en la satisfacción de las “necesidades” del adicto a la droga.

2.5.2.5. En el aspecto laboral, lo más seguro es que el drogadicto pierda su empleo pues conforme va aumentando la dosis de la droga va disminuyendo su nivel de producción, de responsabilidad, de regularidad y traerá como consecuencia el despido.

2.5.2.6. En el aspecto educativo se da el mismo patrón, el rendimiento disminuye, la atención y el interés también se pierden por lo que se reprueba el grado.

2.5.2.7. Existen drogas cuyo consumo es legal y drogas que no llenan este requisito, es decir que algunas tienen autorizada su comercialización y otras no.

Bajo el efecto de la droga se es proclive a cometer actos ilícitos.

2.5.2.8. La consecuencia contra la salud es negativa pues cualquier droga que se consuma en cantidades elevadas o no autorizadas por médico alguno perjudica la salud física y mental de la persona.

2.5.3. Sugerencias para el tratamiento

El tratamiento varía. Deben considerarse factores culturales y sociales.

El primer paso en el tratamiento es la comprensión que deben dispensarle los familiares. No deben marginar al adicto.

Algunos especialistas consideran que la primera etapa del tratamiento no debe suprimirse totalmente la administración de la droga. Ello se hará

⁵ Gordillo de Lorentzen, Marina. El Adolescente Guatemalteco su problema Educativo y su Rendimiento C.A. 1985.

paulatinamente para evitar el malestar que causa el llamado síndrome de abstinencia consecuentemente debe considerarse:

- a) el grado de tolerancia y dependencia física de la persona en relación con la droga que está consumiendo;
- b) revisar el historial clínico del paciente para definir la graduación de la supresión, sin hacerlo caer en la sintomatología del síndrome de abstinencia.

Al iniciar el tratamiento se debe advertir al paciente y a sus familiares que el tratamiento provocará algunas molestias agudas al principio pero que desaparecerán conforme en la función del tiempo, la atención y la comprensión adecuada.

2.6. Actitud personal

La actitud de las personas adictas varía en función del nivel de consumo.

2.6.1. Conducta social primaria

El hombre es un animal gregario porque siempre necesita estar en comunicación con sus congéneres de vivir con comodidad y sentirse realizado.

El niño depende de sus padres o de quien permanece más tiempo cerca de él. A medida que va creciendo amplía su círculo de acción, pero siempre busca ser parte de un grupo o intenta formar el propio. El deseo de imitar a otros, identificarse con otros y más aún el de ser un elemento importante dentro de su grupo, hace que no escatime esfuerzos para alcanzar su objetivo principal ser un elemento importante.

2.6.2. La adaptación de la personalidad en la adolescencia

2.6.2.1. Cambio de interés y actitudes con la pubertad

Ya que el adolescente no es un elemento pasivo, su actividad se encuentra determinada no sólo por el medio, sino por la orientación específica de acuerdo con los cambios producidos en su sistema neuro muscular en el transcurso de sus primeros años de experiencia, los interesados son respuestas conscientes del individuo al tratar de proyectar determinados deseos y aspiraciones.

El interés se concibe como un elemento intermedio para lograr un objetivo deseado o como un medio para llegar a un fin de gran valor para el individuo por su utilidad o por la satisfacción que provoca mientras subsiste una situación de interés se practica una selección de elementos no sólo con el propósito de aceptar los determinantes de la atención, la densidad extensión, persistencia y movimiento, como consecuencia de las alteraciones que

experimenta el sistema neuro muscular, el interés se halla en relación íntima con la atención voluntaria, sin interés la atención tiende a divagar sin rumbo establecido.

La evolución de los intereses del niño se concentra específicamente en las relaciones personales y en el interés por la estructura, reacciones y forma de vida de los animales, este interés se fundamenta en la experiencia como en la habilidad natural del individuo.

El crecimiento físico con sus cambios viscerales y glandulares influye significativamente en el surgimiento de nuevos intereses, básicamente se producen los cambios de tipo emotivo o social en el transcurso de la infancia a la adolescencia. Las niñas sienten gran interés por cualquier juego que implique actividad física, sin embargo se producen modificaciones progresivas en todos sus intereses de acuerdo con su desarrollo físico, estando entre todos ellos el interés por la posesión de objetos, después el interés de una vida fácil, las de vacaciones, los familiares y los de los viajes las niñas concentran su interés en las relaciones sociales y familiares.

Interés por el porte exterior: Con el surgimiento de la adolescencia tanto los niños como las niñas experimentan un inusitado interés por su aspecto exterior, las niñas le dedican largas horas a su arreglo personal, los vestidos pasan a ser una especie de símbolo de su personalidad. Mientras que el adolescente anteriormente indiferente por su aseo personal, salvo cuando era obligado por sus padres, ahora se preocupa en forma meticulosa de su apariencia personal sin necesidad de la presión de sus padres.

Los intereses escolares: Intereses por la lectura: los adolescentes satisfacen su inclinación a la aventura por medio de la lectura. La lectura más popular entre los niños es posiblemente las revistas infantiles. Dicha inclinación va decreciendo con la adolescencia, a medida que avanzan hacia la madurez demuestran un gradual interés por las biografías y aventuras de viajes, mientras que las jovencitas, debido a su mayor precocidad física, se sienten interesadas por la lectura de novelas de aventuras y misterios hasta las románticas.

De acuerdo con estudios realizados sobre el interés por la lectura, se comprobó que son relativamente pocos los alumnos de los grados superiores que se interesan por la poesía, obras dramáticas o ensayos cualquiera que sea su nivel escolar, las jovencitas demostraron un gusto más delicado por las obras poéticas, humorísticas o dramáticas que los jóvenes, así mismo, las jovencitas expresaron su preferencia por las narraciones románticas, mientras los jóvenes no manifestaron ningún interés por ellas. Cualquiera que fuera su edad, ellos prefirieron novelas de aventuras, de misterio, ciencia ficción y del oeste. Generalmente los intereses de los jóvenes son más amplios que los de las jovencitas.

Intereses vocacionales. No se sabe a ciencia cierta en que fecha aparecen de manera los intereses vocacionales, pero pueden notarse en ciertas actividades complementarias, como en la colección de hojas o mariposas o en los intereses y prácticas escolares, se ha observado a través de estudios realizados que en grupo de individuos bien dotados desde el punto de vista intelectual que el 58% de los que habían manifestado su inclinación por la

ingeniería, llegaron a ser ingenieros, se comprobó también que el 50% de eminentes biólogos habían evidenciado de niños su interés por la historia natural.⁶

La escuela y la expansión de los intereses. La escuela proporciona a los adolescentes la oportunidad de ampliar sus conductas sociales, de lograr un medio de vida de prepararse para una adulta normal, no todos los adolescentes se encuentran capacitados para dominar los cursos académicos, pero la mayoría pueden lograr los recursos necesarios para integrarse con éxito en el seno de la sociedad de conformidad con las normas y características que han aprendido de la escuela. Las amistades se han establecido en la escuela influyen de manera especial en la formación del carácter y de la personalidad y en el equilibrio de la vida adulta, estas amistades se encuentran fundamentadas en ciertos intereses comunes, los niños tienden a buscar la amistad de un compañero atleta, músico o artesano. La escuela es un medio para reforzar las asociaciones por sus infinitos recursos para fomentar los intereses.

La lealtad también se forja en el seno de la escuela, su primer objetivo está formado por sus compañeros y profesores posteriormente abarca a toda la escuela, la que no llena su función si se limita a enseñar lealtad, honradez y democracia, ya que estos conceptos sólo adquieren su auténtico valor cuando se ponen en práctica en todas las organizaciones existentes en la escuela. De esta manera se logra el primer paso hacia una buena ciudadanía, por medio de la lealtad hacia la colectividad y finalmente, hacia el país.

Los intereses en el juego y actividades sociales: el incremento del tiempo libre ha provocado la aparición de múltiples y diversos problemas, cuya gravedad se experimenta a lo largo de la adolescencia, son numerosas las organizaciones que teniendo plena conciencia del problema se esfuerzan por buscar soluciones a las exigencias de los adolescentes en el momento en que no asisten a estas actividades.

2.6.3. La autocompasión

La autocompasión es una emoción tan desagradable que nadie que está en su sano juicio quiere admitir padecerla.

Al ser humano no le parece que se le diga que en determinado momento sale a flote de la autocompasión, por lo que rápidamente trata de argumentar que él lo que hace es experimentar una emoción para evitar la sensación tan estridentemente preocupados por nosotros mismos al extremo que perdemos hasta las buenas relaciones con los demás. No es fácil congeniar con alguien que actúe en esa forma, excepto un niño enfermo. Por eso cuando nos sentimos en esa situación de “pobrecito yo”, tratamos de esconderlas, particularmente de nosotros mismos, pero no existe forma de librarnos de ella. Por lo contrario, necesitamos excluir de nosotros esa absorción, ponernos de pie, y dar una mirada sincera a nuestro proceder. Tan pronto como se conoce la autocompasión, podemos empezar a hacer algo acerca de ella, algo diferente a nuestra forma de ser. Al no reconocer

⁶ Garrizan, Karl. Psicología de los Adolescentes.

que somos víctimas de esa emoción siempre actuamos bajo los efectos de ellos, y adoptamos actitudes conductuales para sublimizar esa emoción subyacente en toda persona, que nos conduce a cometer errores en detrimento de la personalidad.

2.6.4. Los enredos emocionales

Los enredos emocionales con las demás personas son una fuente de peligros. La débil condición emocional afecta sentimientos hacia amigos y familiares. Para muchos estas relaciones parecen mejorarse a medida que la persona controla sus emociones. Una persona controlada emocionalmente puede definir claramente cuáles son sus sentimientos, quiénes son sus amigos, sus vecinos, familiares, compañeros de trabajo.

Los enredos emocionales pueden influir directa o indirectamente para que una persona se inicie en el mundo de la drogadicción y puede tener consecuencias perjudiciales en su vida diaria.

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE HUMANIDADES
DEPARTAMENTO DE PEDAGOGÍA.

Cuestionario para padres de familia

Datos generales

Nombre del establecimiento _____

Tipo: Para mujeres _____ Para varones _____ Mixto _____

Jornada: Matutina _____ Vespertina _____

Estimado Padre de Familia: Se le ruega colaborar con esta investigación respondiendo las preguntas que se plantean. La información será de carácter confidencial y sólo servirá para un trabajo de tesis.

Instrucciones: Se le plantean varias preguntas a las que responderá marcando una X (equis) en la variable que sea congruente con su opinión.

1. ¿Sabe si su hijo tiene algún problema? SI____ NO____
Si la respuesta es SI, ¿lo aconseja para superarlo? SI____ NO____
2. ¿Cree que el platicar seguido con su hijo , puede evitar que él tome malos caminos? SI____ NO____

3. ¿Considera que la posición económica influye en el comportamiento de los adolescentes? SI_____ NO_____
4. ¿Se informa seguido de cómo van sus hijos en las clases? SI_____ NO_____
5. ¿Recibe informe regularmente de cómo se portan sus hijos? SI_____ NO_____
6. ¿Tiene algún hijo que fume?
Si su respuesta es SI, ¿ha tratado de ayudarlo para que ya no fume? SI_____ NO_____
7. ¿Alguno de sus hijos fuma en su presencia ?
Si la respuesta es SI, ¿lo ha aconsejado para que deje de hacerlo? SI_____ NO_____
8. ¿Conoce el comportamiento de los amigos de sus hijos? SI_____ NO_____
9. ¿Asiste al instituto cuando lo invitan a alguna reunión? SI_____ NO_____
10. ¿Colabora con los maestros para mejorar la conducta de sus hijos? SI_____ NO_____
11. ¿Lo apoyan los maestros para resolver algún problema de sus hijos? SI_____ NO_____
12. ¿Considera que si alguien consume tabaco rinde más en el estudio?
Si su respuesta es NO, diga ¿por qué?:_____
-

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE HUMANIDADES
DEPARTAMENTO DE PEDAGOGÍA.

Cuestionario para directores

Datos generales

Nombre del establecimiento _____

Tipo: Para mujeres _____ Para varones _____ Mixto _____

Jornada: Matutina _____ Vespertina _____

Estimado señor director: Se le ruega colaborar con esta investigación respondiendo las preguntas que se plantean. La información será de carácter confidencial y sólo servirá para un trabajo de tesis.

Instrucciones: Se le plantean varias preguntas a las que responderá marcando una X (equis) en la variable que sea congruente con su opinión.

1. ¿Tiene servicio de orientación este establecimiento? SI_____ NO_____

2. ¿Cada grado y/o sección tiene maestro guía? SI_____ NO_____

3. ¿Los maestros guías tienen un plan establecido? SI_____ NO_____

4. ¿Sabe si hay alumnos que consuman alguna forma de tabaco?

- SI_____ NO_____
- Si la respuesta es si, diga que formas son:
- a. _____ b. _____ c. _____
5. ¿Aplica algún tratamiento para contrarrestar los problemas de adicción al tabaco?
- SI_____ NO_____
6. ¿Informa a los padres de familia de los alumnos que tienen adicción al tabaco?
- SI_____ NO_____
7. ¿Recibe apoyo de los padres de familia en el tratamiento de los casos de tabaquismo?
- SI_____ NO_____
8. ¿Realiza su establecimiento, programas para combatir el tabaquismo?
- SI_____ NO_____
9. ¿Mantiene comunicación con su personal para asistir a los alumnos con adicción al tabaco?
- SI_____ NO_____
10. ¿Cree que el tabaquismo puede eliminarse?
- SI_____ NO_____
- Si la respuesta es si, diga como: _____
- _____
- _____
- _____
11. ¿Hay alumnos no aprobados en algún trimestre? SI_____ NO_____
12. Se le ruega comente las causas, que, según su criterio inician en el consumo del tabaco a los adolescentes. _____
- _____
- _____
- _____

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
 FACULTAD DE HUMANIDADES
 DEPARTAMENTO DE PEDAGOGÍA.

Questionario para catedráticos

Datos generales

Nombre del establecimiento _____

Tipo: Para mujeres _____ Para varones _____ Mixto _____

Jornada: Matutina _____ Vespertina _____

Estimado profesor: Se le ruega colaborar con esta investigación respondiendo las preguntas que se plantean. La información será de carácter confidencial y sólo servirá para un trabajo de tesis.

Instrucciones: Se le plantean varias preguntas a las que responderá marcando una X (equis) en la variable que sea congruente con su opinión.

1. ¿Hay servicio de orientación en este instituto? SI_____ NO_____
2. ¿Usted es guía o coordinador de alguna sección? SI_____ NO_____
3. ¿Aplica algún plan de orientación con sus guiados? SI_____ NO_____

4. ¿Conoce algún caso de tabaquismo entre sus alumnos? SI_____ NO_____
- Si la respuesta es si, qué clase de tabaco consume?
- a. _____ b. _____ c. _____
5. ¿Realiza algún tratamiento en los casos que detecta? SI_____ NO_____
6. ¿Cómo es su relación con los alumnos?
- a. Cordial _____ b. Indiferente _____ c. Negativa _____
7. ¿Se comunica con los padres de familia cuando tienen algún problema?
- SI_____ NO_____
8. ¿Visita la casa de sus alumnos para conocer su vida familiar?
- SI_____ NO_____
9. ¿Lo apoyan los padres de familia para tratar los casos de problema de tabaquismo?
- SI_____ NO_____
10. ¿Trata de inspirar confianza en sus alumnos? SI_____ NO_____
11. ¿Los adolescentes coordinan acciones contra el tabaquismo?
- SI_____ NO_____
12. Según su experiencia por qué algunos adolescentes se inician en el consumo de tabaco.
-
-
-
-

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE HUMANIDADES
DEPARTAMENTO DE PEDAGOGÍA.

Cuestionario para alumnos

Datos generales

Nombre del establecimiento _____

Tipo: Para mujeres _____ Para varones _____ Mixto _____

Jornada: Matutina _____ Vespertina _____

Estimado alumno: Se le ruega colaborar con esta investigación respondiendo las preguntas que se plantean. La información será de carácter confidencial y sólo servirá para un trabajo de tesis.

Instrucciones: Se le plantean varias preguntas a las que responderá marcando una X (equis) en la variable que sea congruente con su opinión.

1. ¿Vive con sus padres (padre o madre)? SI _____ NO _____
Si su respuesta es si, ¿Con quién vive?

2. ¿Sabe qué es el consumo de tabaco? SI_____ NO_____
3. ¿Le gusta fumar? SI_____ NO_____
- Si su respuesta es si, ¿Por qué fuma?
-
4. ¿Le gusta aspirar el humo del tabaco cuando otros fuman?
- SI_____ NO_____
5. ¿Conoce los efectos del tabaco? SI_____ NO_____
- Si su respuesta es si, ¿Cuáles son sus efectos?
-
6. ¿Ha visto personas que consuman tabaco en exceso? SI_____ NO_____
- Si su respuesta es si, ¿Qué impresión le ha dejado?
- a. Positiva_____ b. Negativa_____ c. Agradable_____ d. Desagradable_____
7. ¿Usted tiene problemas con su familia? SI_____ NO_____
- Si su respuesta es si, ¿Con quiénes?
-
8. ¿Tiene problemas con algún catedrático? SI_____ NO_____
- Si su respuesta es si, ¿Por qué motivo?
-
9. ¿Tiene problemas con alguno de sus compañeros? SI_____ NO_____
- Si la respuesta es si, ¿Cuál es el motivo?
-
10. ¿Cuándo tiene problemas busca ayuda? SI_____ NO_____
- Si la respuesta es si, ¿A quién acude?
-
11. ¿Lo aconsejan sus maestros para que no consuma tabaco?
- SI_____ NO_____
12. ¿Cree que los adolescentes que fuman son bien aceptados en algún grupo social?
- SI_____ NO_____

13. ¿En este establecimiento hay quien consuma tabaco? SI_____ NO_____

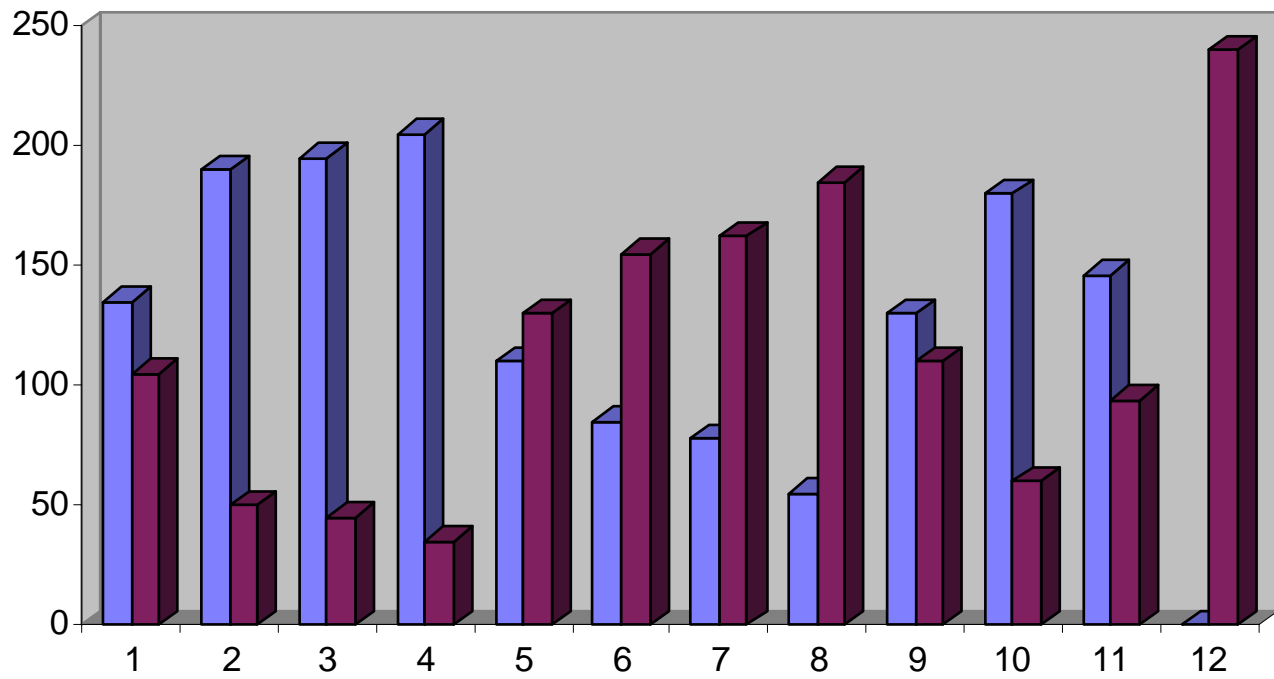
14. ¿Usted simpatiza con quien consume tabaco? SI_____ NO_____

15. ¿Cree que es bueno que los estudiantes consuman tabaco?

SI_____ NO_____

Si la respuesta es si, ¿Por qué? _____

GRAFICA PADRES DE FAMILIA



2.6.5. La escuela y el desarrollo de la personalidad

La escuela juega un papel importante en la formación o transformación del individuo. Allí se inicia la vida social y se acude con los principios y valores cimentados en el seno familiar. La escuela responsable de mantenerlos, fomentarlos y mejorarlos en pos de una transformación positiva hacia una personalidad fuerte y con criterio propio. El papel de la escuela en la prevención del consumo de drogas puede ser el siguiente:

Fortalecer la responsabilidad personal ante la familia y la sociedad. Lo preparará para responder positivamente durante las etapas de su vida, haciendo énfasis en que un futuro positivo, alejado de las drogas se obtendrá con una buena educación en la infancia.

2.6.6. Actitud bajo efectos de la droga y libre de ellos

Se parte de que la drogadicción es un estado de intoxicación por consumo constante de drogas, naturales y artificiales. Es un fenómeno que altera la función de un tejido vivo, el estado de ánimo, el conocimiento y la conducta de las personas. El medio propicia ese estado de descontrol y desequilibrio emocional. El individuo actúa de manera contraria a su estado normal.

2.6.7. Filosofía actual de las ciencias conductuales

Las ciencias conductuales son ahora una parte de la esperanza del mundo moderno. En la vida personal, el individuo o el grupo que busca ayuda centra su atención en la psicoterapia. Individualmente las ciencias conductuales constituyen un tema de verdadero interés y con frecuencia una verdadera amenaza para muchos que las conocen así como su creciente potencial.

2.6.8. Viajes a la fantasía (sin drogas)

Estos viajes fantásticos serán mucho más provechosos si se narran inmediatamente a alguien, utilizando la primera persona del tiempo presente, tal como si estuvieran sucediendo en el momento mismo. Esta narración intensifica el sentimiento de la identificación con la experiencia fantástica y te ayuda a comprender que ésta es no “sólo fantasía”, sino también una expresión importante de ti mismo y de tu situación vital. Al narrar la experiencia en tiempo presente, con frecuencia te vuelves consciente de detalles importantes de los que sólo te diste cuenta en forma muy oscura durante la experiencia fantástica misma. También un oyente puede notar detalles o aspectos que puedes pasar por alto o ignorar, y puede notar omisiones o evasiones que no adviertes. De este modo, es

posible explorar la fantasía más allá y llegar a darse cuenta de lo que es descuido, evadido u omitido.

Otro valor de la narración inmediata de tu fantasía es que estás comunicándote directamente con otra persona. Al hablarle acerca de tus sentimientos y experiencias en esta existencia fantástica, encontrarás a menudo que lo que dices es mucho más honesto y personal que tu manera común de hablar a otros. Frecuentemente, revelarás cosas acerca de ti mismo y de tu existencia y podrás experimentar como responden los demás a tu honestidad. Es valioso llegar a darte más cuenta de ti mismo y también es importante comunicar tu conciencia a alguien más de manera que tu vida se conecte con otros en intercambios honestos.

Estos viajes fantásticos pueden parecer un tanto repetitivos, especialmente si nada más los lees con rapidez sin experienciarlos. En cierta manera, son repetitivos, todos utilizan el mismo medio: la proyección dentro de una situación fantástica y luego la reidentificación a través del desempeño de papeles y el diálogo. Al mismo tiempo, los distintos ambientes de las fantasías si hacen una diferencia: harás diferentes descubrimientos en las diversas situaciones fantásticas. Y también descubrirás que algunos de tus sentimientos y temas importantes reaparecerán una y otra vez en los distintos ambientes. Esta es otra confirmación de que lo que experimentas en estas fantasías constituye una expresión real de tu existencia: cómo vives, sientes y funcionas realmente.

Estas fantasías son más efectivas si puedes ponerte cómodo y cierras los ojos mientras alguien lee las instrucciones calmada y pausadamente, de modo que tu atención no se divida entre la inclusión en la experiencia de la fantasía, y la tarea de leer las instrucciones. Cuando quieras hacer uno de estos viajes por ti mismo te sugiero que leas las instrucciones una o dos veces de modo que puedas recordar la estructura total de la fantasía. Luego cierra los ojos y haz tu propio viaje sin preocuparte demasiado por seguir las instrucciones.⁷

2.6.8.1. Resentimiento Apreciación

“Piensa en alguien con quien estés verdaderamente resentido - alguien que te molesta y te incomoda, o alguien con quien tienes alguna dificultad. Imagina que esta persona está frente a ti, dándote la cara y mirándote. Observa a esta persona detalladamente. ¿Cómo está vestida?... ¿Cómo es su cara y como te mira?...Ahora expresa en forma directa tu resentimiento a esta persona. “Bob, me siento resentido por...” trata de ser específico y expresa exactamente lo que resientes de esta persona. Trata de alcanzar el sentimiento de

⁷ Desarrollo del potencial humano, Juan Lafarga. tomo II

estar realmente comunicándote con ella... Tómate algún tiempo y expresa una larga lista de resentimientos hacia esta persona.

Ahora repasa la misma lista de resentimientos, tacha la palabra resiento, sustitúyela por aprecio y dile ésto a la persona. Haz pausa después de haberlo dicho, como si estuvieras probándote una camisa para ver qué tal te queda. Observa cómo te sientes al decir la frase y ve si llegas a darte cuenta de algo; por ejemplo, si mi resentimiento es: “Resiento tu debilidad, porque tengo que hacer las cosas por tí”, al hacer el cambio podrías decir: “Aprecio tu debilidad; me haces sentir fuerte y capaz por comparación”. Tómate algunos minutos para hacer ésto y vive si puedes descubrir alguna apreciación de aquello que resientes.⁸

2.6.8.2. Debilidad fuerza

“Cierra los ojos y centra tu atención hacia adentro... Ponte en contacto con tu existencia física ... Quiero que sostengas una conversación silenciosa entre la debilidad y la fuerza. Quisiera que comenzaras siendo la debilidad, hablando directamente a la fuerza. Podrías empezar con algo como: “Soy tan débil y tú tan fuerte; puedes hacer tantas cosas”, etc. Sé la debilidad y háblale a la fuerza por un rato, y date cuenta de cómo te sientes físicamente al hacer ésto... Métete en detalles específicos acerca de cómo eres débil y cómo él es fuerte...

Ahora, cambia de papeles y conviértete en la fuerza que contesta a la debilidad ... Como fuerza, ¿Qué es lo que dices y cómo lo dices?... ¿Cómo te sientes en éste papel?... ¿Y qué sientes hacia la debilidad?... Ahora dí a la debilidad qué es lo que hace por tí el sentirte fuerte... ¿Qué es lo que obtienes siendo fuerte?...

Ahora, cambia de papeles y vuelve a ser la debilidad ... ¿Qué respondes a la fuerza y como te sientes al hacerlo?... Ahora dí a la fuerza lo que hace por tí el sentirte débil...¿Qué ventajas obtienes siendo débil?... Háblale acerca de la fuerza de su debilidad. Háblale de todas las ventajas de ser débil - cómo puedes emplear tu debilidad para manipular a los demás y conseguir su ayuda, etc... Especifica detalladamente la fuerza de tu debilidad.

Ahora, vuelve a ser la fortaleza y responde a la debilidad ... Como fuerza, ¿Qué es lo que dices y cómo te sientes ahora? ... Ahora habla acerca de la debilidad de tu fortaleza, de las ventajas de ser fuerte - cómo los demás se apoyan en tí y agotan tu energía, etc.... Especifica detalladamente la debilidad de tu fuerza...

Ahora, vuelve a ser la debilidad y contesta a la fuerza ... ¿Cómo te sientes ahora y qué dices?... Continúa este diálogo por tu cuenta un rato. Cambia de papeles cuantas veces quieras, manteniendo este diálogo entre la debilidad y la fuerza a ver qué puedes descubrir...”⁹

⁸ Desarrollo del potencial humano, Juan Lafarga. tomo II

⁹ Desarrollo de l potencial humano, Juan Lafarga. Tomo II

2.6.8.3. Estatua de tí mismo

“Ahora, quiero que imagines que estás en un edificio muy oscuro. No puedes ver nada todavía, pero sabes que es alguna especie de museo o de galería de arte para esculturas. Directamente enfrente de tí hay una estatua o escultura de tí mismo, tal cual eres. Podría ser realista o abstracta, pero, en alguna forma, tal estatua expresa tu existencia básica. Mira dentro de la oscuridad, y a medida que la claridad aumenta gradualmente, podrás ver cómo es la estatua... Con lentitud, la luz aumentará y podrás descubrir más acerca de esta estatua. ¿Cuál es su figura y su forma?... ¿Qué tan grande es y de qué está hecha?... Al poder ver más claramente, descubre aún más detalles ... Camina alrededor de ella y mírala desde diferentes ángulos... Acércate a ella y tócala con tus manos... ¿Cómo se siente?.

Ahora, quiero que te conviertas en esta estatua. Imagina que eres esta estatua, y cambia tu postura y tu posición ajustándote a la forma de la estatua... ¿Cómo te sientes al ser tal estatua?...¿Cómo eres?... Descríbete a tí mismo como esta estatua. “Yo soy...” ¿Cómo es tu existencia al ser esta estatua?... ¿Qué te sucede y cómo te sientes acerca de esto?...

En un minuto o dos, te pediré que habras los ojos y regreses al grupo. Entonces, quiero que cada uno de ustedes, por turno, sea físicamente estatua y hable acerca de su existencia como esta estatua - toma una postura que se ajuste a tu estatua y cuenta todos los detalles de tu experiencia como esta estatua y lo que haces cuando le das vida... Ahora, abre los ojos y regresa al grupo... ¿Quién está dispuesto a empezar?.¹⁰

III MARCO METODOLOGICO

3.1. Objetivos de la investigación

3.1.1. Objetivo general de la investigación

¹⁰ Desarrollo del potencial humano, Juan Lafarga. Tomo II

Detectar los motivos que inician en el consumo de tabaco al adolescente que estudia en el nivel medio en el municipio de Mixco, Guatemala.

3.1.2. Objetivos específicos de la investigación

3.1.2.1. Detectar los estímulos externos que inician a los adolescentes en el consumo de tabaco.

3.1.2.2. Determinar los efectos que produce el consumo de tabaco en el rendimiento académico de los estudiantes.

3.1.2.3. Analizar el comportamiento de los estudiantes que tienen tendencia por consumir tabaco.

3.2. La variable

Debido a que se realizará una investigación descriptiva, se tratará una sola variable como se presenta a continuación.

Variable única

Consumo de tabaco en algunos adolescentes que estudian en el nivel medio.

3.2.1.

Cuadro No. 1

Presenta la suma de indicadores con su descripción operativa.

Indicadores	Subindicadores	Forma para medirlo	Instrumentos y/o procedimientos
Depresoras	influencia ambiental. influencia cultural.	Aplicación de cuestionarios a estudiantes catedráticos, padres de familia y directores de	Elaboración de cuestionarios específicos para cada grupo.

		establecimientos educativos.	
Estimulantes	influencia social influencia de los medios de comunicación situación familiar autocompasión enredos emocionales.	Análisis de registros en los establecimientos educativos.	Diálogo con profesores guías y orientadores de los establecimientos.
Comportamiento	reportes responsabilidad cumplimiento de tareas		Entrevistas con el personal de cada establecimiento.
Rendimiento	regularidad en asistencia		

3.3. Los sujetos

3.3.1. Universo

Se tomó como universo de la investigación a los adolescentes que estudian en el nivel medio en el municipio de Mixco, Guatemala, así como al personal en el municipio y padres de familia que tienen hijos estudiando en el nivel medio.

3.3.2. Muestra

Ante la dificultad que presenta realizar un censo con los sujetos descritos anteriormente, se procedió a extraer una muestra aleatoria simple de un 40% de estudiantes de cada grado en los institutos: a) María Ponce de Véliz, b) Roberto Antonio Villeda Santis. c) Lo de Coy. Todos del municipio de Mixco, Guatemala, también se cuestionó a 80 padres de familia de cada establecimiento y con los docentes y directores se hizo un censo.

Cuadro No. 2

Presenta la muestra que se utilizó en la investigación

No.	Establecimiento	Población neta (alumnos)	Muestra 40%	Docentes	Directores	Padres de Familia
1.	María Magdalena Ponce de Véliz	761	305	44	1	80
2.	Roberto Antonio Villeda Santis	550	220	29	1	80
3.		360	144	26	1	80

	Lo de Coy					
	TOTAL	1671	669	99	3	240

Fuente: Elaboración propia con información de los establecimientos educativos.

3.4. Diseño para la recolección de la información

La información de campo se recabó con la aplicación de cuestionarios a alumnos, docentes y directores en su establecimiento, y a los padres de familia en su casa de habitación. Para mayor efectividad se llevaron registros específicos de cada grupo encuestado, que luego se analizaron para efectuar la interpretación de la opinión de cada grupo en forma separada.

3.5. Los instrumentos

Con el propósito de obtener una información real y con un alto grado de confiabilidad se elaboraron y aplicaron cuestionarios específicos con pregunta estructurada directa, dicotómica y/o tricotómica, la aplicación fue en forma individual por sujeto en cada grupo, en los centros educativos electos como muestra para realizar la investigación.

3.6. Análisis estadístico

Los datos que se obtuvieron fueron sometidos a un tratamiento estadístico descriptivo, luego se presentan en cuadros nominales con valores y frecuencias sin agrupar, en cada pregunta. También se presentan gráficamente en un diagrama de barras por cada grupo encuestado. Eso facilita la interpretación de las respuestas a cada pregunta, además permite llegar a conclusiones y recomendaciones ajustadas a la actual realidad.

IV PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

4.1. El procesamiento de los datos

Después de haber recopilado los datos con la investigación de campo se procesaron de la forma siguiente:

- a) conteo de respuestas por variable a cada pregunta;
- b) elaboración de cuadros nominales con valores y frecuencias no agrupadas;
- c) elaboración de diagramas de barras, uno por cada consolidado de respuestas;
- d) conversión de absolutos a relativos para presentar la interpretación con porcentajes;
- e) interpretación de los datos;
- f) inferencias de conclusiones y recomendaciones.

ANÁLISIS Y PRESENTACIÓN

DE

RESULTADOS

Interpretación a las respuestas presentadas por los directores

1. En el 100% de las entrevistas se afirma que tienen servicio de orientación en su establecimiento.
2. La totalidad de directores indica que cada sección tiene su maestro guía.
3. El 100% de los directores indica que los maestros guías tienen un plan establecido.
4. El 67% dice que sí hay alumnos que consumen tabaco y dice que son cigarrillos.
5. El 67% afirma que aplican tratamiento a los casos de tabaquismo.

6. El 57% indica que sí informa a los padres de familia cuando alguien de sus hijos (alumno) consume tabaco.
7. El 67% dice que sí recibe apoyo de los padres de familia para tratar los casos de tabaquismo.
8. El 67% indica que su establecimiento tiene programas contra el tabaquismo.
9. El 67% dice que mantiene comunicación con su personal para asistir a los alumnos con problemas de tabaquismo.
10. El 100% afirma que el tabaquismo puede eliminarse.
11. El 67% dice que existen alumnos no aprobados en su establecimiento.

Interpretación a las respuestas proporcionadas por los docentes

1. El 82% de los docentes encuestados indican que si hay servicio de orientación en su establecimiento.
2. El 63% indica que sí es guía de una sección o grado en su establecimiento.
3. El 69% de los entrevistados indica que sí tiene plan de orientación con sus guiados.
4. El 80% dice que no conoce casos de tabaquismo entre sus alumnos.
5. El 55% dice que no realiza ningún tratamiento en los casos de tabaquismo que detecta.
6. El 76% dice que su relación con los alumnos es cordial, el 20% que es indiferente y el 4% que es negativa.

7. El 91% dice que se comunica con los padres de familia al detectar algún problema en sus hijos.
8. El 87% afirma que visita la casa de sus alumnos para conocer su vida familiar.
9. El 75% dice que recibe apoyo de los padres de familia para tratar los casos de tabaquismo.
10. El 97% indica que trata de inspirar confianza en sus alumnos.
11. El 60% dice que los adolescentes (alumnos) no coordinan acciones contra el tabaquismo.

Interpretación a las respuestas proporcionadas por los estudiantes

1. El 87% de los encuestados dice que vive con sus padres.
2. El 84% indica que conoce el daño que hace el consumo de tabaco.
3. El 95% dice que no le gusta fumar.
4. El 97% dice que no le gusta aspirar el humo del tabaco cuando otros fuman.
5. El 58% indica que conoce los efectos del tabaco.
6. El 84% afirma que ha visto personas que consumen tabaco en exceso.
7. El 81% dice que no tiene problemas con su familia.
8. El 84% dice que no tiene problemas con ningún catedrático.
9. El 83% indica que no tiene problemas con ninguno de sus compañeros.
10. El 79% dice que cuando tiene problemas busca ayuda.

11. El 58% indica que sus maestros lo aconsejan para que no consuma tabaco.
12. El 62% dice que los adolescentes fumadores no son bien aceptados en ningún grupo social.
13. El 56% dice que en su establecimiento si hay quien consume tabaco y el 76% de quienes lo afirman dice que son alumnos.
14. El 62% dice que no simpatiza con quien consume tabaco.
15. El 83% cree que no es bueno que los estudiantes consuman tabaco.

Interpretación a las respuestas proporcionadas por los padres de familia

1. El 56% dice que sí saben cuando sus hijos tienen algún problema.
2. El 79% indica que platicar continuamente con sus hijos puede evitar que ellos tomen caminos equivocados.
3. El 81% afirma que la posición económica influye en el comportamiento de los hijos.
4. El 85% indica que se informa seguido de cómo van sus hijos en las clases.
5. El 54% dice que no recibe informe regularmente del comportamiento de sus hijos.
6. El 65% dice que no tiene hijos que fumen.
7. El 68% indica que sus hijos no fuman en su presencia.
8. El 77% dice que no conoce el comportamiento de los amigos de sus hijos.
9. El 54% dice que asiste al instituto cuando lo invitan a alguna reunión.
10. El 75% indica que colabora con los maestros para mejorar el comportamiento de sus hijos.

11. El 61% dice que recibe apoyo de los maestros para resolver algún problema de sus hijos.
12. El 100% considera que quien consume tabaco no rinde más en sus estudios.

CONCLUSIONES

1. En los establecimientos educativos investigados hay alumnos que consumen tabaco en forma de cigarrillos.
2. En la mayoría de casos de tabaquismo, en los institutos investigados, no se da tratamiento a los alumnos para que dejen de fumar.
3. Sólo el 58% de los alumnos encuestados dice que recibe consejos de sus maestros para no consumir tabaco.
4. Quien consume tabaco no mejora su rendimiento en el estudio.
5. Sólo el 56% de los padres de familia dice que sí se enteran cuando sus hijos tienen algún problema.

RECOMENDACIONES

1. Que la dirección de cada establecimiento en unión con el departamento de orientación y maestros guías realicen reuniones y talleres con alumnos y padres de familia para que tomen conciencia de lo perjudicial que es el consumo de tabaco y los beneficios al dejar de fumar.
2. Que el departamento de orientación, con el apoyo de la dirección, vele porque los maestros se organicen y le den tratamiento a los casos de alumnos fumadores e informen constantemente a los padres de familia de los avances obtenidos, para que ellos también hagan su parte en el tratamiento.
3. Que los docentes insistan en advertir lo perjudicial de fumar y busquen apoyo para orientar a los alumnos en contra del cigarrillo.
4. Que los docentes creen conciencia en los alumnos a propósito del bajo rendimiento académico de quienes fuman.
5. Que los padres de familia mantengan comunicación constante con sus hijos, inspirándoles confianza para que ellos les comuniquen sus problemas y poder ayudarlos a resolverlos sin caer en el consumo de drogas.

V BIBLIOGRAFIA GENERAL

1. Alcoholicos Anónimos. Vivir en Sobriedad, Asociación Médica Norteamericana, año 1984.
2. Alvarado, Luis. Deje de fumar y progrése, Solares Editores, México. 1998.
3. Garrison, Karl. Psicología de los Adolescentes, Editorial Hispanoamericana, México. año 1987.
4. Gordillo de Lorenzten, María. El Adolescente Guatemalteco su problema Educacional y su rendimiento, Editorial Centro América, Guatemala. 1985.
5. Lafarga Corona, Juan. Tomo Desarrollo del Potencial humano, 1,2,3, Editorial Trillas. México, D.F. año 1998.
6. Lavidoff, Linda L. Introducción a la Psicología, Editorial Mc.Granv-Hill, México. año 1994.
7. Lazar Fidel y Compañeros. La Sociología y el cambio social, Editorial Paldos, Buenos Aires, Argentina, año 1990.
8. Mann, León. Editorial Elementos de Psicología Social, Limusa, México, 1987.
9. Moro, Mario. Introducción a la Psicobiología, Editorial Talleres Litográficos, Santa Lucía, Guatemala, 1990.
10. Phenix, Phillip. Educación y Sociedad, Editorial Pax, México.1991.
11. Skinner, Charles. Psicología de la Educación, Editorial Hispanoamericana, México, 1998.
12. Sarafino, Edgar James, Desarrollo del niño y del adolescente, primera edición. Editorial Trillas, México, 1988.

13. Velez M, Carlos. Drogadicción y Alcoholismo, Folleto Mimeografiado.
14. Revista AMSA de la Presidencia de la República Monografía del Municipio de Mixco, Primera edición mayo de 1999.

ANEXOS