

CAPÍTULO I

1. MARCO CONCEPTUAL

1.1. Antecedentes del Problema

Los antecedentes del problema se presentan en tres aspectos:

- a. Los programas preventivos contra las drogas
- b. El consumo de drogas
- c. Los programas preventivos contra las drogas y el consumo de drogas en los institutos oficiales del ciclo Básico del nivel medio.

A. Los programas preventivos contra las drogas:

En la actualidad la prevención ha adquirido dos modalidades, que presuponen la educación como medio. La primera, pretende la prevención por medio de la información sobre la información sobre el fenómeno y la segunda pretende una prevención por medio de una educación para la salud. La última, trata de recuperar los aspectos positivos de la persona y lograr una vida sana, con bases sólidas.

En la línea de una educación preventiva se inició en Colombia el programa “ Prevención integral” del Ministerio de Educación Nacional en 1987, y en Guatemala, se implementó el proyecto de la “Educación preventiva como mejoramiento de la salud” por el Consejo Nacional de Prevención del Alcoholismo y la drogadicción (CONAPAD) en el nivel primario y básico del sistema escolar nacional en 1992.

B. El Consumo de drogas:

Inicialmente el problema del consumo de drogas, se trató como un delito, un hecho que se apartaba de la ley y que se requería una penalidad. Diversas instituciones, en lo posterior, fueron descubriendo que se trataba de una deformación y degeneración de la persona, y por lo tanto, de una enfermedad que requería tratamiento. En la actualidad, el consumo de drogas se concibe como un fenómeno dentro del conjunto social, que tiene sus bases en la formación integral de la persona, y que merece una prevención global.

En noviembre de 1992, se presentó el informe final de la “Primera Encuesta Nacional de prevalencia de drogas 1992” realizado por el CONAPAD en Guatemala, con el apoyo de la Organización Panamericana de la Salud y la Organización Mundial de la Salud. En esta encuesta se llegó a conclusiones tales como:

1. Más de la mitad de los encuestados admitió haber consumido drogas en alguna ocasión.
2. El lugar donde le proporcionaron la droga el ambiente familiar o en una fiesta.
3. La persona que le proporcionó la droga fue un amigo, en venta legal, un familiar o un compañero de trabajo.
4. La edad en que se inició el consumo de drogas fue en los 18 a 25 años. (1988)

En la encuesta también se observan los siguientes comentarios:

1. “....debemos afirmar que el problema de consumo de drogas parece estarse incrementando...por lo que es necesario que se implanten medidas preventivas para evitar expansión del mismo.
2. En general al inicio del consumo sucede a edades tempranas, aparece en la adolescencia y juventud consolidándose con el paso del tiempo...” (1988)

Sobre el tema del consumo de drogas, también, se han presentado algunas tesis en la Universidad de San Carlos de Guatemala, y contemplan temas desde los puntos de vista médico, jurídico y social. Algunas de estas son:

- Las Drogas. Griselda Gutiérrez en 1973. Escuela de trabajo social.
- Las drogas y su penalidad en Guatemala. Julio García en 1979. Facultad de Ciencias Jurídicas y Sociales.
- Drogadicción y proceso reeducativo. Thelma López Young. 1979. Facultad de Humanidades.

- Selección para la identificación de algunas drogas de abuso. Celia Chacón en 1981. Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia.
- Contribución al estudio sobre adicción a drogas en menores de estrato social medio bajo de la sociedad guatemalteca. Beatriz Montepeque en 1983. Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia.
- Relación entre el consumo de alcohol y el uso de drogas. Héctor Alfredo Higueros Morales en 1991. Facultad de Ciencias Médicas.

C. Los antecedentes del tema:

Los programas preventivos y el consumo de drogas en los Institutos Oficiales del Ciclo Básico del Nivel Medio.

No existen antecedentes de temas como: Programas preventivos contra las drogas y el consumo de las drogas, sobre el que presenta esta investigación.

1.2. La importancia de la investigación:

El estudio sobre el consumo de drogas en nuestra sociedad ha cobrado importancia en los últimos años, tal como lo muestran las investigaciones citadas, que se presentan desde 1973 hasta 1991 y la encuesta de CONAPAD en 1992.

Se parte del hecho que el consumo de drogas va creciendo, que el principal consumidor es el adolescente y que la prevención debe de ser de carácter global. Pero, ¿Cuál es el consumo real de las drogas por parte de los adolescentes en el nivel básico del nivel medio? ¿Existe alguna relación entre el consumo de drogas y los programas preventivos?.

La importancia de la presente investigación radica en que:

- Sugiere la mejora a implementación de los programas preventivos en el ciclo básico de la educación media;
- Brinda pistas de por dónde encaminar la prevención de acuerdo al panorama real del consumo de drogas por parte de los alumnos en éste nivel;

- Permite ver las ventajas o desventajas de las orientaciones de los institutos oficiales del ciclo básico del nivel medio en cuanto al desarrollo integral del alumno.

1.3. Planteamiento del problema:

Tomando en cuenta la facilidad que existe en la sociedad para la obtención y consumo de droga, y tomando en cuenta, los esfuerzos educativos escolares, familiares, comunitarios, nacionales e internacionales para la prevención del consumo de drogas, se fórmula la interrogante siguiente:

¿ CUAL ES LA SITUACIÓN DE LOS PROGRAMAS PREVENTIVOS Y EL CONSUMO DE DROGAS EN LOS INSTITUTOS OFICIALES DEL CICLO BÁSICO DEL NIVEL MEDIO EN EL MUNICIPIO DE HUEHUETENANGO?.

1.4. Alcances y límites de la investigación:

1.4.1. Alcances:

El alcance de la investigación está constituido por los institutos oficiales del ciclo básico del nivel medio del municipio de Huehuetenango, alumnos, docentes y directores, y abarca especialmente el aspecto de los programas preventivos contra las drogas por parte de los alumnos.

1.4.2. Límites:

La investigación cuenta con los siguientes limitantes:

- A. Los resultados no son generalizados para toda la República de Guatemala. La investigación no contempló el sector privado del sistema educativo. Más bien se centró en el área urbana en el sector oficial del sistema educativo del municipio de Huehuetenango.

- B. El trabajo de campo de la investigación no tomó en cuenta la opinión de padres de familia de los alumnos, pues se vio necesario centrarse en la opinión de los alumnos, docentes y directores, sujetos directos de la educación preventiva en los institutos oficiales.

- C. La investigación de campo no incluye el sondeo de las consecuencias del consumo de drogas, pues trata de centrarse en el hecho de la prevención y consumo. Tampoco hace distinción entre el consumidor femenino y masculino.

Los límites están constituidos por:

- Geográficos.....Área urbana del municipio de Huehuetenango.
- Institucionales.....Institutos oficiales del ciclo básico del nivel Medio.
- Humanos.....Directores, docentes y alumnos.

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Los programas preventivos contra las drogas:

2.1.1. La prevención:

Usualmente se ha entendido que la prevención contra las drogas consiste en “evitar” el uso de las mismas, y que el mejor medio para llevarla a cabo es “informar” sobre los efectos, riesgos y peligros de su consumo. “Llegando al extremo de insistir en que hay que meter miedo para impedir que los jóvenes se droguen”.

En algunos casos hasta se ha acudido a la representación como medio para evitar el consumo de las drogas: “en la mayoría de países el enfoque de la lucha contra el problema de las drogas, según se comprueba en sus legislaciones, es meramente represivo, pero en muy pocas dicho enfoque se hace desde el punto de vista médico y preventivo.”

Estas formas de enfrentar el problema, “evitar”, “informar”, “meter miedo” y “reprimir”, han puesto por centro a la droga y no a la persona. Atacan el consumo de las drogas, pero no van a la raíz del problema.

Actualmente se entiende la prevención como un proceso de formación integral de la persona y no como un mero “informar para evitar”. De tal manera, que la prevención es un proceso mediante el cual se crean las condiciones que permitan la formación integral del ser humano y su participación consciente, como agente de cambio social. Para realizar esta formación integral, es necesario el robustecimiento de los aspectos positivos del hombre, a través de la creación de un ambiente y estímulo para su desarrollo.

En otras palabras, “la prevención del uso de las drogas se aborda fortaleciendo la auto-estima, haciendo énfasis en el fomento de la

autonomía, desarrollando la capacidad de tomar decisiones, mejorando la comunicación y la calidad de las relaciones Inter-personales y preparando al joven a enfrentarse a la presión de grupo de otros niños y adolescentes. No menos importante es ofrecerles alternativas libres de drogas y ayudarlos a dar sentido a sus vidas.” (8-13)

En esta misma línea, El Ministerio de Educación Pública de Colombia define la prevención como un “proceso activo de doble vía de implementación de planes o programas de informativos, de presentación de alternativas y de estrategias de intervención, que promuevan la creación de condiciones que reduzcan al mínimo posible la incidencia y / o prevalencia de problemas socialmente relevantes (drogadicción, prostitución, vagancia, delincuencia, etc.), y que estimulen cambios de actitudes, valores y comportamientos en las áreas afectivas, intelectual, recreacional, de acción comunitaria, de sentido de pertenencia social, de organización y de metas”.(13-29).

Se puede decir entonces, que en años anteriores la prevención ha sido entendida como “informar para evitar” el consumo de drogas; actualmente se entiende como “formar integralmente” para fortalecer al ser humano ante los problemas que presenta la sociedad.

En esta tarea de información integral juegan un papel importante la información y la educación.

2.1.1.1. La Información:

Si bien es cierto la información en sí misma no tiene un sentido propiamente preventivo, complementado con la educación y englobado dentro del proceso de formación integral, adquiere una validez innegable.

La información debe ser científica. El objetivo no es inculcarles miedo, sino abolir la ignorancia y los mitos existentes acerca del daño que producen estas sustancias.

Debe estar adaptada a la edad de los jóvenes. Sus cualidades dominantes han de ser la exactitud y no el tono justo: no conviene, ni dramatizar, por un lado, ni minimizar, por otro lado. Lo que los jóvenes esperan de los adultos es que éstos tomen parte activa en la elaboración de nuevas formas de diálogo.

Y por supuesto, la información debe estar complementada con la educación. Hay que crear automatismos de defensa que les permitan asistir a las condiciones que, más tarde se le van a presentar. Sólo informar no es educar; hay que suscitarles y proponerles centros de interés, personales y comunitarios, que acaparen su imaginación y fomenten su creatividad, para que, más tarde puedan tener qué oponer a sus eventuales fracasos, con qué llenar sus eventuales hastíos.

De tal manera que, la información logrará su cometido preventivo así:

- a. Es científica,
- b. Es adaptada a la edad de los jóvenes,
- c. Promueve el diálogo, y
- d. Está integrada a un proceso educativo.

2.1.1.2. La Educación:

La educación entendida en su conjunto, es la prevención por excelencia de todos los males posibles de la sociedad. Siendo la encargada de formar las futuras generaciones, es la responsable de lo que la sociedad será posteriormente.

Dentro de la perspectiva de la prevención como un proceso integral, tiene su importancia el brindar, una orientación activa, humanística, participativa, liberadora, integradora, reflexiva y democrática; que considere al educando como sujeto de la educación y agente del cambio

social. Esto exige un mayor esfuerzo, compromiso y una actitud mental diferente de la comunidad educativa.

En este sentido, el educador puede contribuir a que en su escuela se formen grupos musicales, folklóricos, de teatro, deportivos, de estudio o reflexión, y promover fiestas libres de drogas y alcohol, y a los padres se les educa para fortalecer las relaciones familiares, disciplinar a sus hijos sin afectar su auto-estima, comunicarse con ellos y brindarles información veraz y científica sobre las drogas, en los centros educativos en que laboramos y en la comunidad de Huehuetenango, no existe aún ni siquiera uno de estos centros en donde se les prevenga a los muchachos el daño que puede hacerles las drogas al hacer uso de ellas.

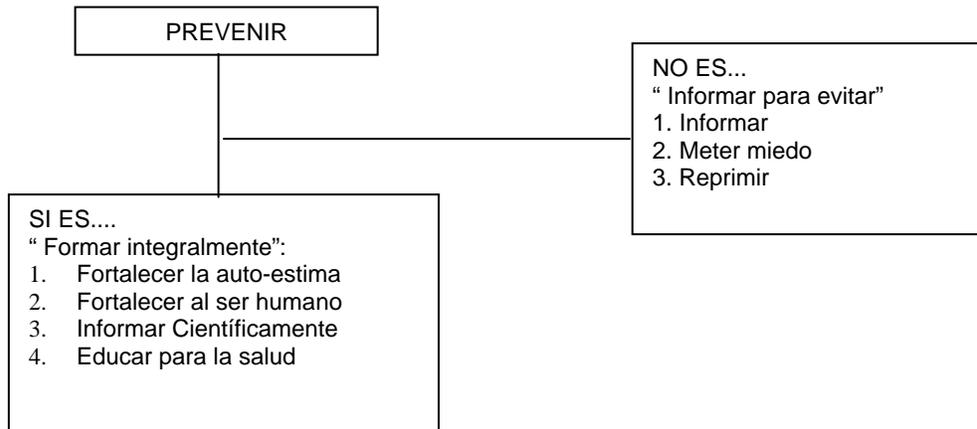
La educación en la perspectiva de la prevención contra las drogas debe ser entendida como: “ La educación para la salud, a través de un aprendizaje educativo, es decir, un proceso activo de implementación de planes y/o programas tendientes a mejorar la formación integral y la calidad de vida de los individuos, fomentando el autocontrol y la resistencia colectiva ante la oferta de la droga.” (7-15)

Aunque salta la duda: “¿ Podrá conseguirse con la educación lo que no ha sido posible alcanzar con otras muchas medidas, a saber, que deje de difundirse el uso indebido de drogas y estupefacientes entre los adolescentes?”. (3-141)

La educación entonces, para cumplir se cometido preventivo debe:

- a. Ver al educando como sujeto de la educación
- b. Tener apertura a las actividades extra-aula
- c. Proporcionar una participación activa de docentes y padres de familia, y
- d. Ser integral.

En resumen se puede decir que:

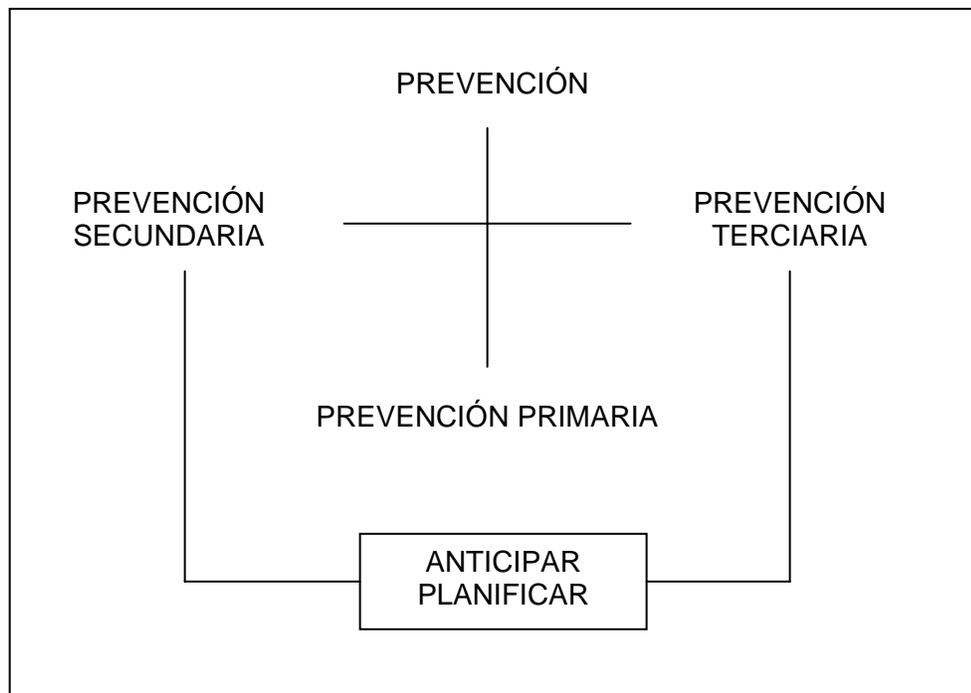


2.1.2. Los programas de prevención:

Los programas preventivos contra las drogas se encuentran en diferentes niveles y formas.

A continuación se presentan los niveles de los programas preventivos y algunas formas en que se presentan estos programas.

2.1.2.1. Niveles de los programas preventivos:



“LA PREVENCIÓN PRIMARIA se encamina a disminuir al máximo la probabilidad de que los jóvenes usen sustancias psicoactivas. La anticipación nos obliga a un estudio de la población de alto riesgo, a identificarla, a conocerla bien, etc. Con base a esos conocimientos, la planeación nos obliga a sentarnos a diseñar formas de investigación apropiadas, acciones concretas, y sistemas de evaluación para saber si lo que uno hace sirve para algo.....”. (12-31)

Esta prevención primaria esta destinada a disminuir al máximo la posibilidad de que los jóvenes consuman drogas y lograr la máxima integración a su ambiente, intentando modificar los factores que perturben el pleno desarrollo psico-social, educativo y económico. Provocando cambios en los sujetos y su comunidad. Proporcionándoles recursos y posibilidades para ser menos vulnerables al uso de la droga.

“ LA PREVENCIÓN SECUNDARIA se encuentra con grupos de personas que ya han entrado en contacto con el uso de sustancias psicoactivas. El riesgo consiste entonces, no ya en que las usen, sino en que se vuelvan consumidores regulares (lo que la gente llama adictos).

LA PREVENCIÓN TERCIARIA... se orienta fundamentalmente a la rehabilitación de quienes han sucumbido al hábito del consumo regular (a adicción).” (12-32)

2.1.2.2. Algunas formas en que se presentan los programas preventivos en el nivel de prevención primaria.

a. Propuesta presentada por el Comité pro prevención y rehabilitación Problemas de drogadicción en Guatemala, en 1973:

“ Cualquier programa que se emprenda en este terreno deberá desarrollarse en tres áreas simultáneas:

- Educación e información verídica, objetiva y científica sobre el problema de la fármacodependencia a todos los niveles, desde la enseñanza primaria hasta los padres de familia, profesores, médicos, autoridades, etc.

- Asistencias médica gratuita, adecuada y oportuna para todos aquellos que usen o hayan usado cualquier sustancia tóxica.
 - Aspecto jurídico. Promulgación o revisión de los instrumentos jurídicos que permitan luchar contra aquellos que han hecho de la farmacodependencia el más cruel de los negocios.
- b. Propuesta de la Cruz Blanca Panameña en el manual Prevención del uso indebido de drogas, de 1980.

“Un programa preventivo debe poder identificarse por influencias ambientales dañinas, así como también las útiles y aprovechar para resistir las influencias adversas. Es por eso que la prevención del uso de las drogas debe incluir medidas para contrarrestar los factores facilitadores mencionados, tomando conciencia de que sólo dar información a base de charlas, no va a detener el problema. Es necesario fortalecer la personalidad de los estudiantes para que puedan enfrentarse a las presiones ambientales que los empujan a usar drogas y sepan cuidar su salud y su vida”. (2-44)

- c. Propuesta de DIDRO (Centro para la prevención de drogas) de París, en 1993.

Partiendo del concepto de Toxicomanía se elaboran tres parámetros de la prevención.

“ La droga es el encuentro de un producto con una persona en un momento socio-cultural.

Respecto al producto, prevenir es impedir que la drogadicción o droga ilícita continúe siendo cultivada, fabricada, transformada y comercializada. Prevenir es favorecer la toma de conciencia de los laboratorios farmacéuticos, de los médicos que dan recetas, de los distribuidores (Farmacias y droguerías), de los utilizadores (mundo de los adultos).

Respecto a la persona susceptible de convertirse en drogadicto, prevenir que el adolescente en dificultades no sea acosado hacia la droga, ofreciéndole otras alternativas, otras acogidas, otros centros de interés, y propiciándoles una mejor

comunicación con los demás, tanto vertical como horizontal. Sin la toxicomanía no es fácil de ver que muchas veces, hemos ido por un falso camino en busca de soluciones.

Respecto al contexto, es decir, la sociedad y las microsociedades, no podemos ignorar su enorme influencia educativa de la familia y de la escuela. Hemos de dar razón a Confucio que, 500 años antes de Cristo, escribía: Tu hijo no es tu hijo, él es hijo de su tiempo.” (4-147)

La acción quedaría gravemente incompleta si no proporcionaré soluciones de recambio destinadas a paliar el consumo de drogas. Es importantísimo el proponer a los jóvenes alternativas a las drogas que sean lo más diversificadas e imaginativas que sea posible. Observando la personalidad de los jóvenes drogados se constata que las actividades que presentan mayor aliciente y tienen más gancho para ellos son las que conectan con sus intereses deportivos, con su deseo de creación artística y artesanal, con su ansia de retorno a la naturaleza, con sus aspiraciones comunitarias, filosóficas, a veces, políticas. Quizá una nueva experiencia pedagógica, un nuevo campo profesional puede, también, colaborar al éxito de la empresa.

El celebre “informar para prevenir” tiene que estar, hoy, acompañado y reforzado (reemplazado) por tres nociones indispensables a una auténtica prevención de la droga: enseñar, educar, transformar. Todas las personas y grupos que quieran hacer algo en este sentido, han de ejercitar estos tres sectores de actividad.

- d. Propuesta del Ministerio de Educación Nacional de la República de Colombia, en el programa Promoción juvenil y uso creativo del tiempo libre como estrategia de prevención de la drogadicción, en octubre de 1993.

Abarca:

- “Información Pública. Utilizando los medios de comunicación que se encuentren al alcance de la comunidad.
- Educación Formal. Desde una perspectiva de prevención integral, o sea desde un proceso de formación, que aprovecha todo el ámbito escolar.
- Participación de la juventud. Desde una vinculación activa de los jóvenes a las actividades de la comunidad. Algunas de estas son: Programas de monitorias, programas de grupos de ayuda mutua, creación de comités y participación comunitaria, grupos de estudio, proyectos productivos o microempresas.
- Utilización de modelos positivos. Presentando una coherencia entre lo que se dice y lo que se practica.
- Fundamento legal. Encaminando los esfuerzos preventivos de la misma juventud”: (12-65)

e. Propuesta del Consejo Nacional de prevención del Alcoholismo y la Drogadicción CONPAD, de Guatemala, en el programa Educación preventiva como mejoramiento de la salud, en 1994.

“ En la actualidad los modelos preventivos se basan en:

- Información: información real de lo que hacen las drogas, se habla sobre lo que los estudiantes deseen conocer sobre la temática.
- Educación Afectiva: elevación de la auto-estima.
- Competencias sociales.
- Opciones (alternativas): para no consumir.

Lo que se busca es fortalecer la auto-estima del ser humano, desarrollando la autonomía, la capacidad de toma de decisiones y preparando al sujeto para enfrentarse a la presión de grupo; ofreciendo alternativas libres de drogas. Aquí el papel del maestro es fundamental, ya que es él quien debe dar información real sobre la situación de las drogas. También ayudar al niño y/o joven a mejorar su imagen de sí mismo y de cómo conducirse de la mejor forma en la vida.” (7-8)

Algunas observaciones respecto a los aspectos enfocados por los programas preventivos contra el consumo de drogas:

1. Se puede notar que todos los programas manifiestan la necesidad de la información en sus diferentes modalidades.
2. Se observa también que la mayoría de programas ven como medio más factible para la prevención la educación formal y la participación de juventud en diversas actividades.
3. Se ve en términos regulares la necesidad de fundamento legal en la prevención.
4. Es llamativo que los programas ven con menos importancia la utilización de modelos positivos y a la familia.
5. Se observa una tendencia de los programas, conforme a los años, a ser cada vez más integrales. Abarcando la mayor cantidad de elementos posibles.

A continuación se presenta un cuadro de resumen de los aspectos tenidos en cuenta por los cinco programas mencionados en este apartado.

Programa	Información	Educación Formal	Participación De la Juventud	Utilización de modelos Positivos	Fundamento Legal	Familia	Otros
A. Comité 1973	X	X			X		Asistencia Médica
B. Cruz Blanca Panameña 1980	X		Fortalecimiento De la Personalidad				Identificar las influencias ambientales positivas y negativas
C. DIDRO	Enseñar Educar y Transformar	X	X		X	X	Prevenir el cultivo, fabricación y distribución de drogas
D. Ministerio Colombia	X	X	X	X	X		
E. CONAPAD 1994	X	Afectiva	X	X			

Fuente: Ministerio de Educación Nacional. ¿ A qué se le llama drogadicción? CEDA. Bogota. 1988.

2.2. Las Drogas y su consumo:

2.2.1. Conceptos

A la droga se le ha conceptualizado de diversas formas. A continuación se le presentan algunos de los conceptos de drogas, todas coinciden en definir las como sustancias que alteren, afectan o transforman el organismo.

a. "... todas aquellas sustancias naturales o preparadas (compuestas), que al ser consumidas por las personas les afecta:

- El cuerpo
- La mente y
- El comportamiento.

Es decir, que las drogas alteran la forma de pensar, de sentir y de actuar de las personas que las consumen, afectando su capacidad para pensar y actuar con responsabilidad." (1-7)

b. " Droga o fármaco es cualquier sustancia que introducida en un organismo vivo altera una o más funciones". (6-5)

c. " Toda sustancia capaz de alterar la estructura química del sistema nervioso central y susceptible, por eso, de ser utilizada en un patrón de abuso." (2-15)

d. " Toda sustancia química, natural o sintética, que altera el funcionamiento normal del sistema nervioso central, causando reacciones que inducen al individuo a seguir usándolas repetidamente." (7-1)

e. " Sustancia psicoactivas:... son sustancias que ejercen su acción sobre el sistema nervioso central y que tienen la capacidad de producir transformaciones bien sea aumentando o disminuyendo su nivel de funcionamiento, o bien modificando los estados de conciencia." (13-87)

f. " En sentido científico, se trata de cualquier sustancia, natural o artificial, que por su naturaleza química altera la estructura o la función de un organismo vivo. Para evitar el uso indiscriminado de este término (alude tanto al LSD como a la aspirina), se ha propuesto distinguir entre:

- Medicamentos: drogas utilizadas con finalidad médica;
- Sustancias psicoactivas: sustancias de consumo ilícito.

2.2.2. Clasificación de las drogas:

Las drogas se pueden clasificar por su legalidad, por su efecto psicológico y por sus efectos físicos. A continuación se presentan cada una de las clasificaciones mencionadas.

2.2.2.1. Por su carácter de legalidad:

Drogas permitidas o legales: su uso no está prohibido por la ley, por lo tanto son vendidas y consumidas libremente.

Drogas Legales:

- Medicamentos,
- Alcohol,
- Tabaco.

Drogas no permitidas o ilegales: El consumo de ellas está prohibido por la ley, sus efectos dependen del tipo de la droga, la cantidad y la frecuencia con que se consumen; así como la combinación con otras drogas, el estado de salud de las personas y el ambiente.

Drogas Ilegales:

- Marihuana,
- Cocaína,
- Heroína
- L.S.D.
- Pegamento y otros.

2.2.2.2. Por los efectos Psicológicos:

“ A partir de los trabajos de L. Lewin (Phantastica, 1924), suelen clasificarse las drogas es función de sus efectos en el plano psicológico, que son precisamente los efectos que en

ellas buscan los consumidores y los toxicómanos...cuatro grandes grupos de sustancias psicoactivas:

- Las drogas que proporcionan bienestar, placer o una sensación de paz interior (las EUPHORICA Términos empleados por Lewin en su clasificación).

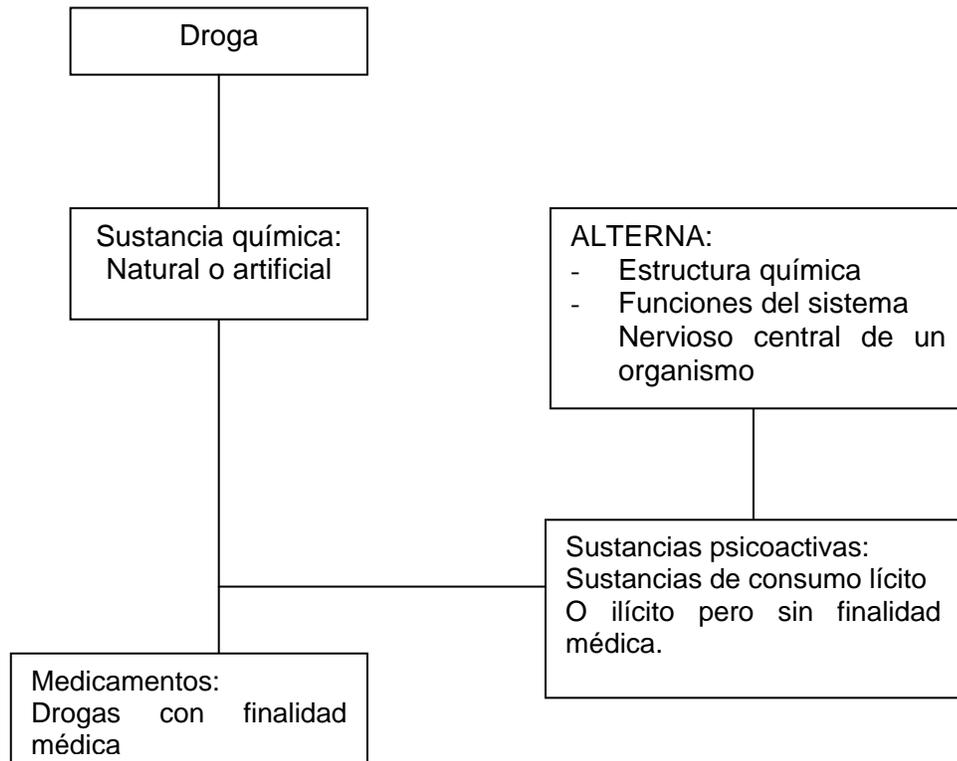
Este grupo es ciertamente el más importante por lo que se refiere a las actuales taxicománias, y lo constituyen, por una parte, el opio y sus derivados y, por otra, ciertas sustancias sintéticas o semi-sintéticas que ejercen una acción similar.

- Las drogas que excitan y estimulan la mente (las EXCITANTIA). Hoy había que incluir en este grupo esencialmente, dos grandes categorías de productos: las anfetaminas y la cocaína.
- Las drogas que proporcionan sueño o embriaguez (las HIPNÓTICA y las INEBRIANTIA). En este grupo entrarían el alcohol, los barbitúricos y algunos somníferos, así como el éter y los disolventes volátiles.
- Finalmente, las drogas que originan estados muy próximos al ensueño o simples alucinaciones (las PHANTASTICA). Esta categoría de alucinógenos abarca muchísimas sustancias. Algunos autores incluyen sistemáticamente en ella derivados del cáñamo indio (cánnabis), que, sin embargo, sigue siendo una droga aparte.”(15-27)

2.2.2.3. TABLA DE CLASIFICACIÓN (13-77)

PSICOLEPTICOS	NARCÓTICOS	Opio Opiáceas opiodes	Morfina	
	SEDANTES	Alcohol	Fermentado Destilado	
	NEUTORLEPTICOS	Butinofenonas Feniotizinas Reserpina	Ansiolíticos Meprobanato Barbitúricos No barbitúricos	bezodiacepinas lextonil, librium, ecuanil. Luminal, pentanol, seconal, metacualona, mandrax, forres.
	INHALANTES	Gases volátiles Anestésicos Eter Uroformo Derivados del Petroleo Acetona		
PSICOANALEPTICOS	Estimulantes	Primarios Secundarios	Anfetaminas y derivados, cocaína y derivados (basuco) Cafeína, nicotina, kola	
	Antidepresivos	Triciclicas Inhibidores de la tico (imao)		
	Conciengogeos			
TIMOANALEPTICOS		L.S.D., Mescalina, P.C.P. (phenciclidina), D.M.T. (dimetil-tripamina, ditran) D.O.M. (dimetóximeta-anfetamina), psilacina, psolocibina		
CANABINOIDES		Marihuana Hasish		

2.2.2.4. Cuadro de resumen:



2.2.3. El consumo de las drogas:

Las causas principales del consumo de drogas se presentan en la diversidad de factores de la vida humana. No se tiene claridad del porque una persona entre menor es su realización integral, mayor es el riesgo que tiene de consumir drogas. Diciéndolo en positivo, a mayor realización, la persona tiene, menor riesgo de consumo y adicción a las drogas.

2.2.3.1. Factores de riesgo del consumo de drogas presentados por Rosa Hernández y Silvia Gereda Valenzuela, en el artículo " Por qué su hijo puede volverse drogadicto", en el suplemento Nosotras del Siglo XXI del 14 de enero de 1994. (10 suplemento).

INDIVIDUALES	FAMILIARES	SOCIALES
Edad: un alto porcentaje comienza durante la adolescencia y el inicio de la edad adulta	Falta de afecto	El amigo íntimo drogadicto
Impulsividad: desafían el peligro o presentan problemas de disciplina	Indiferencia: se trata de una forma de abandono afectivo.	Disponibilidad de las drogas
Imagen negativa de sí mismo	Manejo inadecuado de la disciplina: excesiva rigidez o permisividad total.	
Bajo rendimiento académico	Inconstancia en las relaciones padres-hijos	
Consumo prematuro de alcohol		
Depresión		
Tendencia a los comportamientos transgresores.		

2.2.3.2. Algunas posibles causas:

“ Se consideran como causas del uso de drogas en Guatemala, de acuerdo a los resultados de la encuesta realizada, además de otras muchas, las siguientes:

- a) Adopción de patrones culturales extranjeros,
- b) rebelión contra lo establecido y
- c) Un medio de identificación con grupos y subculturas asociados a esa rebelión.

El medio guatemalteco tiende a limitar la autorrealización del individuo, ello se debe a las precarias condiciones económicas, laborales, familiares, culturales y sociales existentes.

2.2.3.3. Consecuencias principales:

Las consecuencias principales del consumo de drogas pueden clasificarse en tres grupos:

- a. Las consecuencias inmediatas
- b. Las consecuencias mediatas.
- c. La toxicomanía, como consecuencia del uso habitual de las drogas.

a. Las consecuencias inmediatas:

“ Físicas: Las drogas causan daño físico en distintas partes del organismo acarreando serias enfermedades y hasta la muerte.

Emocionales: Se va tornando resentido, se siente culpable, frecuentemente se nos presenta como víctima de las circunstancias y las personas, revelando fuertes sentimientos de autocompasión que le alejan de la realidad.

Mentales: No reconoce y niega que tiene problemas a causa de la droga. Dice que las cosas que hace no son tan graves como los otros lo muestran. Culpa a los demás por las cosas que le ocurren.

Intelectuales: Se deteriora su inteligencia, tiene problemas de memoria, razonamiento y juicio, se vuelve impulsivo e incapaz de resolver problemas y establecer metas.

Familiares: Disputas en el hogar, problemas con sus padres o con los hijos, divorcio, abandono del hogar y de sus responsabilidades.

Sociales: Aislamiento progresivo, alejamiento de amigos y familiares, se desinteresa por la sociedad. Se vuelve irresponsable, apático y antisocial.

Espirituales: Su comportamiento contradice sus valores, los cuales va perdiendo progresivamente. Pierde la creencia en Dios y revela resentimiento contra la fe y la religión.

Pierde el amor propio y siente mucha culpa por lo que ocurre, deseando, y a veces, intentando morir.” (8-62)

b. Las consecuencias mediatas:

“ A su abuso derivan consecuencias por consumo tales como la adicción, intoxicaciones accidentales o suicidas, enfermedades mentales que duran mucho después de que sus efectos se han desvanecido (LSD); posiblemente causen daño permanente y muerte.” (5-13)

TABLA DE ALTERACIONES PSÍQUICAS Y FISIOLÓGICAS (15-38)

PRODUCTOS	DEPENDENCIA PSIQUICA	DEPENDENCIA FÍSICA	PARTICULARIDADES DEL SÍNDROME DE ABSTINENCIA
Opio	++	++	Intenso síndrome de abstinencia física, con dolores difusos, trastornos digestivos y abundante sudor. Inestabilidad y ansiedad intensa.
Morfina	+++	+++	
Codeína	++	++	
Heroína	+++	+++	
Morfinicos sintéticos	+++	+++	
Cocaína	+++	+	Ansiedad y trastornos depresivos intensos
Anfetaminas	+++	+	
Barbitúricos	+++	+	Dificultades neurológicas si la supresión es brusca (riesgo de crisis epilépticas)
Hachis en todas sus formas	+	+	Dependencia psíquica incierta.
LSD	+	+	Dependencia psíquica incierta
Disolventes volátiles	+	+	Dependencia psíquica incierta
Eter	+	+	
Tabaco	+	+	
Alcohol	++	++	Delirium Tremens

c

Este cuadro se limita a ofrecer una indicación del tipo de dependencia que originan las diferentes drogas. Conviene recordar, a este respecto, que la distinción entre dependencia psíquica y dependencia física es un tanto artificial. Por otra parte, la dependencia está en función de la dosis del producto utilizado y de la personalidad del toxicómano que las utiliza. Finalmente, la dependencia física la hemos estimado, fundamentalmente, en función de la intensidad media de los síntomas físicos que se manifiestan cuando se produce la supresión.

c. La toxicomanía como consecuencia del consumo habitual de las drogas:

La toxicomanía, también conocida como “drogadicción, drogodependencia, farmacodependencia...”, es el resultado del encuentro entre varios elementos, concretamente, es la confluencia de una personalidad, un producto y un momento socio-cultural.

También puede ser conceptualizada como una enfermedad que requiere tratamiento específico. En 1969, La Organización Mundial de la Salud la define como un estado de intoxicación periódica o crónica engendrado por el consumo repetido de una droga natural o de un producto sintético o como un ... fenómeno nuevo, en razón de la evolución de la condición de vida social...”. (11-64)

Se caracteriza por: el deseo de tomar la droga, la tendencia a aumentar la cantidad de droga, la dependencia física y psíquica y por la carencia (vacío y dolor cuando se deja de tomar la droga).

Pero, la principal característica de la toxicomanía lo constituye la dependencia, de hecho es lo que la define.

- Dependencia Psíquica: a nivel de deseo, es cuando la persona asocia la droga con el placer o con la reducción de la

tensión producida por la timidez, ansiedad, cólera o frustración.

- Dependencia Física: cuando la droga se convierte en vital para el organismo, por eso a la toxicomanía se le puede llamar también dependencia química, pues el organismo pide la sustancia. El Dr. Berganza considera que es un estado fisiológico alterado, inducido por la repetida administración de una sustancia.
- Dependencia Social: de hecho es toda persona que se hace dependiente, de un producto y de un comercio. La toxicomanía es la búsqueda de una dependencia de algo, que al no encontrarla entre sus padres o amigos, se vuelven hacia la droga; pero esta droga no le hará progresar hacia la autonomía, sino al contrario. Es una alineación, como una cierta privación de la libertad de la persona respecto a sí y a los demás. Es la creación de una nueva necesidad, en una sociedad donde el consumo está a la mano y dónde se privilegia de tener, en detrimento al ser humano; es posible que las personas prefieran tener sensaciones nuevas y no ser personas con sus propias características.

2.2.3.4. Consumo en Guatemala:

Conclusiones presentadas en el informe final de la “ Primera encuesta nacional de prevalencia de drogas 1992” realizada por el Consejo Nacional de prevención del alcoholismo y la drogadicción de Guatemala.

- Frecuencia: en general más de la mitad de los encuestados (52%) admitió haber consumido drogas en alguna ocasión.
- Lugar: para todas las personas los lugares en donde le proporcionan la droga con mayor frecuencia fueron en orden descendiente: una fiesta, en su casa, la casa de familiares o amigos, una tienda, un bar o restaurante.

- Persona: Los amigos, venta legal, un familiar y un compañero de trabajo fueron las personas más frecuentemente señaladas de proporcionar la droga a los entrevistados.
- Edad de inicio: La mayoría de las personas indicaron que la edad en que principiaron a consumir drogas fue en el período comprendido de los 16 a 25 años.

Drogas de consumo actual:

De acuerdo a CONAPAD (Consejo Nacional de Prevención del alcoholismo y drogadicción) en su informe final de la primera encuesta nacional de prevalencia de drogas, año de 1992 indica que: casi la mitad de los encuestados 48% admitieron haber consumido drogas, lo hacen en variedad de combinaciones, siendo las más frecuentes las que involucran alcohol, tabaco y otra como la marihuana, tranquilizantes.

Los principales consumidores de alcohol y tabaco fueron del sexo masculino, los residentes en el área rural y los del grupo cultural Quiche, los de mayor escolaridad, las amas de casa y por el grupo cultural Mam, en quienes incluso superó al del alcohol y tabaco.

Los inhalantes tuvieron poco consumo, pero las personas del sexo femenino, los residentes en el área urbano-marginales, los grupos culturales indígenas, los de escolaridad primaria y los obreros fueron los que más utilizaron.

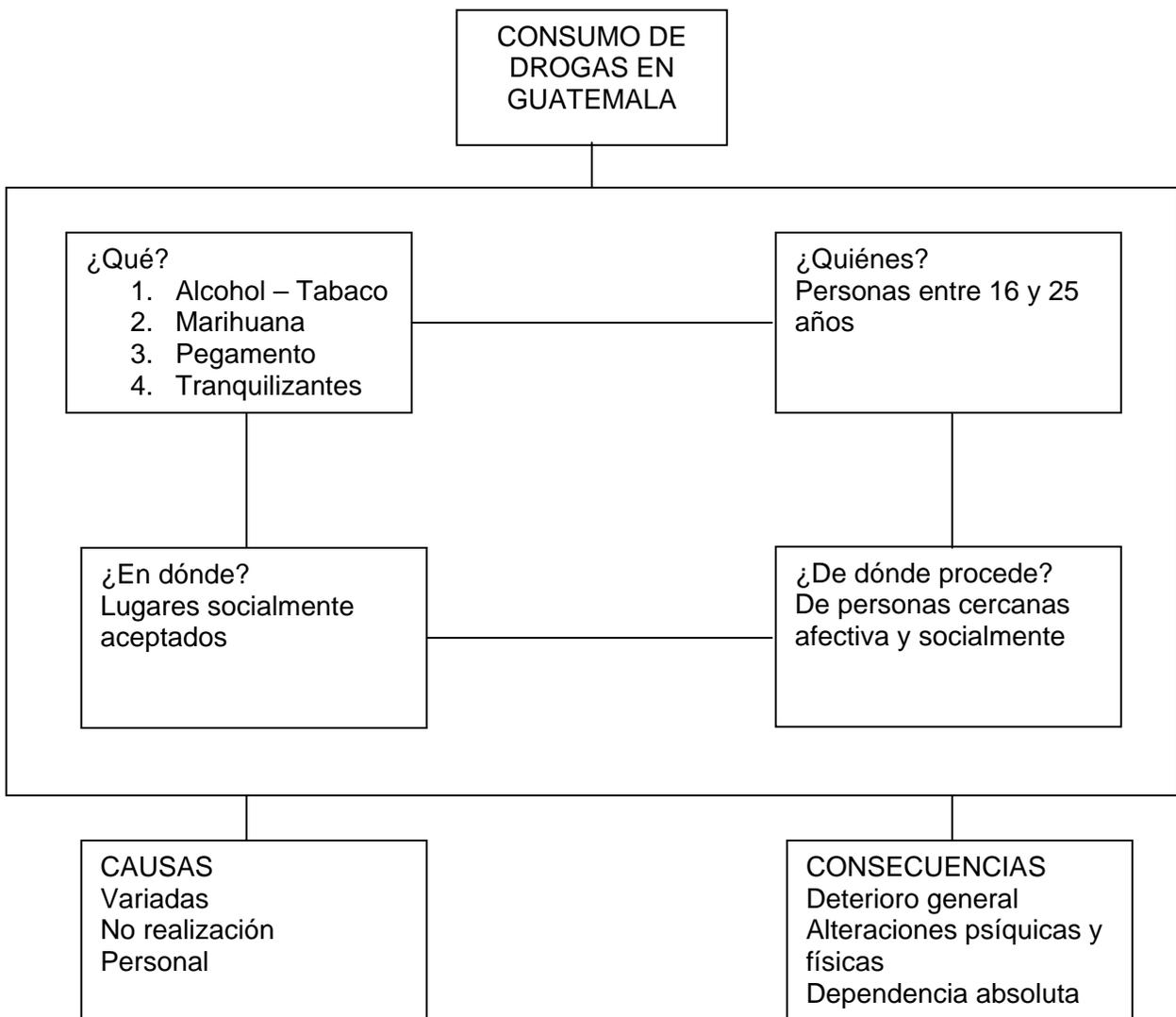
La marihuana tuvo su mayor consumo entre el sexo masculino, los residentes en áreas urbano marginales, por el grupo cultural Quiche, por personas de mayor escolaridad y por los obreros.

Las drogas más frecuentemente utilizadas por los menores de edad de estratos sociales medio y bajo en la sociedad guatemalteca son: marihuana y pegamento de calzado, la vía de administración para ambas es por inhalación bucal y nasal respectivamente.

En Guatemala y en los demás países del istmo centroamericano, la droga que más se consume es la marihuana, siguiéndole los disolventes volátiles, los barbitúricos, los estimulantes, los sedantes hipnóticos y todos los alucinógenos. Desgraciadamente ya está proliferando la cocaína y todavía más grave la heroína.

Las personas que con mayor frecuencia consumen drogas, según las estadísticas judiciales examinadas oscilan entre las edades comprendidas de 15 a 30 años.

2.2.3.5. Cuadro de Resumen:



CAPITULO III

3. MARCO METODOLÓGICO

3.1. Objetivos:

3.1.1. General:

Establecer si existen los programas preventivos y el consumo de drogas en los institutos oficiales del ciclo básico del nivel medio del municipio de Huehuetenango.

3.1.2. Específicos :

3.1.2.1. Determinar cuáles son los programas preventivos contra las drogas que se trabajan en los institutos del nivel medio.

3.1.2.2. Establecer cuál es el consumo de drogas por parte de los alumnos en los institutos del ciclo básico del nivel medio.

3.2. Variables:

3.2.1. Independiente: Los programas preventivos contra las drogas.

3.2.2. Dependiente: El consumo de drogas.

3.2.3. Definición conceptual:

- Los programas preventivos contra las drogas son los programas educativos públicos o privados que tienen por objetivo la prevención del consumo de drogas, pueden tener un enfoque particular de las drogas o prevención integral.
- El consumo de drogas: Es la utilización consciente de un producto tóxico, tales como el alcohol, el tabaco, inhalantes, pastillas, marihuana u otros, con o sin prescripción médica, por parte de una persona para lograr efectos varios en su cuerpo y con diferentes motivos.

3.2.4. Definición operacional

Programas preventivos contra las drogas

INDICADORES	MEDICIÓN
1. Reciben programas preventivos contra las drogas.	Si-No
2. Número de programas.	1-2-3 ó más.
3. Enfoque de los programas.	Particular de las drogas Prevención integral
4. Los programas, cumplen su cometido	Siempre-algunas veces- nunca
5. Ha recibido algún tipo de prevención	Por radio- Por Tv- En las clases- En cursos especiales- Por amigos- Por familiares- Nunca he recibido.
6. La educación que proporciona el instituto favorece la prevención.	Si-No
7. Medio más eficaces para prevenir.	Sólo informar- Meter miedo- Reprimir- Informar Científicamente- Fortalecer la auto-estima.
8. Aspectos que debería contemplar un programa de prevención.	Información- Educación formal- Modelos positivos- Participación de la juventud- Fundamento legal- Refuerzo familiar.

El consumo de drogas:

INDICADORES	MEDICIÓN
9. Conocimiento de drogas	Alcohol- Tabaco- Inhalantes-Pastillas- Marihuana- Otras.
10. Consumo de drogas	Nunca- Alguna Vez- Muchas veces.
11. Tipo de consumo de drogas.	Alcohol- Tabaco- Inhalante- Pastillas- Marihuana- Otras
12. Inicio del consumo de drogas	6 a 10 años 11 a 15 años
13. Procedencia	Personas: Familiar, amigo, compañero de estudio, otro. Lugar: su casa, casa de un familiar, casa de una amigo, centro educativo, una fiesta, otro.
14. Frecuencia del consumo de drogas.	Nunca- Ocasionalmente- Una vez al mes- Una vez a la semana- Diariamente.
15. Motivo del consumo	Placer- Curiosidad- Necesidad- Imitación- Presión social- Otros.

3.3. Los sujetos:

3.3.1. Población:

Para la investigación, la población está conformada por Directores, Maestros y alumnos del ciclo básico del nivel medio del municipio de Huehuetenango.

3.3.2. La muestra:

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

No.	INEB	Directores y Maestros				Alumnos			
		P	%	M	%	P	%	M	%
1º.	Adscrito al INMAC	28	100	26	93	683	100	275	34
2º.	Experimental	26	100	25	96	441	100	150	34
3º.	Ocupacional	22	100	21	95	338	100	150	44
4º.	San Lorenzo	10	100	10	100	108	100	60	56
5º.	Zaculeu	16	100	15	94	384	100	180	47
	TOTALES	102		97		1954		815	

REFERENCIAS:

INEB = Instituto Nacional de Educación Básica

P= Población

% = Tanto por ciento

M = Muestra

3.4. Diseño de recolección de la información para la investigación:

Se utilizará la técnica de investigación, por lo que se recogerá diferentes aspectos relacionados con los programas preventivos contra las drogas y sobre el consumo de drogas. Para esto se consultará y sintetizará la información obtenida de libros, folletos y material escrito relacionado con el tema.

La información bibliográfica pretende ubicar la investigación de campo y los resultados que de ella se obtengan.

Para la Investigación de campo:

Para la investigación de campo se utilizará la modalidad de cuestionario de la siguiente manera:

1. Cuestionario a nivel de alumnos, teniendo en cuenta la prevención que reciben del consumo posible de drogas.
2. Cuestionario a nivel de Directores y Maestros, tomando en cuenta especialmente la indagación sobre los programas preventivos.

CAPITULO IV

4. PRESENTACIÓN DE DATOS

4.1. Presentación e interpretación de datos

ENCUESTA PARA ALUMNOS

Pregunta No. 1

¿ La educación que recibe en el instituto favorece de alguna manera la prevención del consumo de drogas?

ALTERNATIVAS	ABSOLUTO	RELATIVO
SI	632	78
NO	183	22
TOTALES:	815	100

INTERPRETACIÓN: El 78% de los alumnos indican que sí, la educación que reciben en el instituto favorece de alguna manera la prevención del consumo de drogas y el 22% indican que no.

Los que indican que Si enumeran las siguientes razones:

Orientan, aconsejan, explican e informan, preparan para la vida, para el trabajo, les ocupa el estudio, brindan ayuda, previenen de daños y peligros, motivan decir no, fomentan la autoestima, la responsabilidad, por el control y la disciplina.

Quienes manifiestan que no argumentan: No hablan del tema, no corresponde a esta enseñanza, no fomentan la conciencia, hay personas en el instituto que inducen.

Pregunta No. 2

¿ Ha recibido algún tipo de prevención contra el consumo de drogas?

ALTERNATIVA	ABSOLUTO	RELATIVO
POR RADIO	122	15
POR AMIGOS	56	7
POR T.V.	280	34
POR FAMILIARES	110	14
EN LAS CLASES	147	18

EN CURSOS ESPECIALES	44	5
NUNCA HE RECIBIDO	32	4
OTRO MEDIO	24	3
TOTALES:	815	100

INTERPRETACIÓN: El 34% de los alumnos manifiestan que han recibido prevención contra las drogas por medio de la televisión, el 18% en las clases, el 15% por la radio, 14% por medio de familiares y una minoría por amigos, en cursos especiales.

Es importante destacar que de todos los alumnos a los que se les aplicó el cuestionario sólo el 4% seleccionó la alternativa nunca he recibido.

Pregunta No. 3

¿ Cuáles de estos medios le parece que son más eficaces para prevenir el consumo de drogas?

ALTERNATIVAS	ABSOLUTO	RELATIVO
SOLO INFORMAR	115	14
INFORMAR CIENTÍFICAMENTE	290	35
METER MIEDO	58	7
FORTALECER LA AUTOESTIMA	240	29
REPRIMIR	46	7
OTROS	66	8
TOTALES:	815	100

INTERPRETACIÓN: El 35% de los alumnos manifiestan que los medios más eficaces para prevenir el consumo de drogas es informar científicamente, el 29% indican fortalecer la autoestima, el 14% indican sólo informar, el 7% el reprimir y el 7% meter miedo.

En la alternativa “otros” contestaron el 8% y se mencionan los siguientes medios: obedecer consejos de los padres, cursos especiales, ayuda

psicológica, apresar a los traficantes, no tener amigos drogadictos, tener testimonios y ver videos.

Esto indica que existe la urgente necesidad de crear programas preventivos sobre las drogas en los establecimientos del nivel medio del municipio de Huehuetenango.

Pregunta No. 4

¿ Qué aspectos debería contemplar un programa de prevención contra las drogas?

ALTERNATIVAS	ABSOLUTO	RELATIVO
INFORMACIÓN	90	11
PARTICIPACIÓN DE LA JUVENTUD	330	40
REFUERZO FAMILIAR	194	24
EDUCACIÓN FORMAL	87	11
FUNDAMENTO LEGAL	36	4
MODELOS POSITIVOS	64	8
OTROS	14	2
TOTALES:	815	100

INTERPRETACIÓN: De acuerdo a los alumnos, el aspecto que más debería contemplar un programa de prevención contra las drogas es la participación de la juventud (40%), 24% indican el refuerzo familiar, el 11% la información, el 11% la educación formal y en mínima parte el fundamento legal, los modelos positivos y otros.

En la alternativa “otros”, se mencionan los siguientes: testimonios de drogadictos, el compañerismo y la educación moral. Véase entonces que es de urgente necesidad que los jóvenes estudiantes participen en programas de prevención contra las drogas creados por la institución educativa y organizaciones afines al problema.

Pregunta No. 5

¿ Conoce alguna de las siguientes sustancias?

ALTERNATIVA	ABSOLUTO	RELATIVO
ALCOHOL	280	34
TABACO	301	37
INHALANTES	112	14
PASTILLAS	41	5
MARIHUANA	66	8
OTRAS	15	2
TOTALES:	815	100

INTERPRETACIÓN: La mayoría de los alumnos respondió que las dos sustancias que más conocen son el alcohol (37%) y el tabaco (34%). Los inhalantes el 14%, las pastillas el 5%, la marihuana el 8%.

En la alternativa “otras” se mencionan las siguientes sustancias: cocaína, el crack, el pegamento, la morfina, la amapola, el tiner. Obsérvese que los males más grandes son el alcohol y el tabaco pero también se conocen ya otros tipos de sustancias tóxicas, lo que hace necesaria la orientación constante a efecto de erradicar unas y prevenir otras.

Pregunta No. 6

¿ Ha consumido alguna de las anteriores sustancias?

ALTERNATIVA	ABSOLUTO	RELATIVO
NUNCA	428	53
ALGUNA VEZ	322	39
MUCHAS VECES	65	8
TOTALES:	815	100

INTERPRETACIÓN: De los alumnos el 53% manifiestan que nunca han consumido alguna sustancia. El 39% alguna vez y el 8% muchas veces. Es decir, 387 alumnos alguna vez o muchas veces han consumido alguna sustancia tóxica.

Esto indica que, en nuestro medio la juventud a temprana edad comienza a consumir algún tipo de droga que influye directamente en su comportamiento y rendimiento académico por lo que se hace necesaria la

orientación a padres de familia para que ellos desde el hogar jueguen el papel que les corresponde en la dirección de sus hijos como complemento a la orientación que reciben en sus centros educativos.

Pregunta No. 7

¿ Si lo hace, cual (es) sustancias consume?

ALTERNATIVAS	ABSOLUTO	RELATIVO
ALCOHOL	152	39
TABACO	212	55
INHALANTES	10	3
PASTILLAS	8	2
MARIHUANA	5	1
OTRAS	0	0
TOTALES	387	100

INTERPRETACIÓN: De los alumnos que respondieron que han consumido alguna sustancia tóxica, la mayoría manifestaron que las dos sustancias que más consumen son el alcohol (39%) y el tabaco (55%). En forma mínima inhalantes 3%, pastillas 2% y marihuana el 1%.

Esto quiere decir que las sustancias más consumidas por parte de los encuestados son a las que fácilmente tienen acceso por lo que se hace necesario aplicar los reglamentos internos de los planteles y que las autoridades vigilen por la venta a menores de edad de este tipo de sustancias.

Pregunta No. 8

¿ A qué edad inició el consumo?

ALTERNATIVA	ABSOLUTO	RELATIVO
6 a 10 años	14	4
11 a 15 años	94	24
16 a 18 años	279	72
TOTALES:	387	100

INTERPRETACIÓN: De los alumnos que respondieron alguna sustancia tóxica, el 72% manifestaron que iniciaron el consumo de drogas entre los 16 a 18 años, y el 24% entre los 11 a 15 años y el 4% entre los 6 y 10 años.

Esto indica que la mayoría de estudiantes se inician en este tipo de vicios en la etapa de la adolescencia que es una de las facetas más rebeldes de los seres humanos y en la cual se requiere de una sólida formación moral y espiritual. Por lo que es necesario poner en práctica las franjas curriculares de formación moral y cívica dentro de los contenidos programáticos.

Pregunta No. 9

¿ Qué persona se la proporcionó?

ALTERNATIVAS	ABSOLUTO	RELATIVO
FAMILIAR	78	20
AMIGO	221	57
COMPAÑERO DE ESTUDIO	62	16
OTRO	26	7
TOTALES:	387	100

INTERPRETACIÓN: De acuerdo a los alumnos que han consumido alguna sustancia tóxica, el 57% manifestaron que la sustancia les fue proporcionada por un amigo, el 20% indicaron que por un familiar, el 16% por un compañero de estudio y el 7% por otro y especificaron: yo mismo, novio y compañero de trabajo.

Esto quiere decir que se debe promover las escuelas de padres de familia con el objetivo de que ellos puedan orientar a sus hijos en la búsqueda de sus amistades.

Pregunta No. 10

¿ En qué lugar le ofrecieron la sustancia?

ALTERNATIVA	ABSOLUTO	RELATIVO
SU CASA	84	22
UNA FIESTA	205	53
CASA DE FAMILIAR	20	5

FARMACIA	12	3
CASA DE UN AMIGO	41	10
CENTRO EDUCATIVO	14	4
OTRO	11	3
TOTALES:	387	100

INTERPRETACIÓN: De los alumnos que manifestaron que han consumido alguna sustancia tóxica, el 53% indican que les fue ofrecida en una fiesta, el 22% en su casa, el 10% en casa de un amigo, el 5% en casa familiar, el 4% en el centro educativo. En la alternativa otro (3%) señalan lugares como la calle, tienda, restaurante, el parque.

Aquí, se observa que a la mayoría les ofrecieron sustancias tóxicas en una fiesta por lo que se hace necesario que este tipo de actividades sean debidamente controladas por las autoridades correspondientes.

Pregunta No. 11

¿ Si consume la sustancia, con qué frecuencia lo hace?

ALTERNATIVA	ABSOLUTO	RELATIVO
OCASIONALMENTE	323	84
UNA VEZ AL MES	28	7
UNA VEZ A LA SEMANA	24	6
DIARIAMENTE	12	3
TOTALES:	837	100

INTERPRETACIÓN: De acuerdo a los alumnos que han consumido alguna sustancia tóxica, el 84% respondieron que ocasionalmente consumen la sustancia, el 7% una vez al mes, el 6% una vez a la semana y diariamente solamente el 3%.

Esto indica que son pocos los jóvenes adictos a sustancias, lo que hace necesario que los que comienzan en este tipo de consumo tengan testimonios de los que han podido salir de este tipo de problemas y así conocer las consecuencias que las drogas pueden causar a su vida.

Pregunta No. 12

¿ Si lo hace, por qué la(s) consume?

ALTERNATIVA	ABSOLUTO	RELATIVO
PLACER	72	19
PRESIÓN SOCIAL	32	8
CURIOSIDAD	202	52
NECESIDAD	43	11
IMITACIÓN	18	5
OTROS	20	5
TOTALES:	387	100

INTERPRETACIÓN: De los alumnos que respondieron que han consumido alguna sustancia tóxica, el 52% manifestaron que consumen la sustancia por curiosidad, el 19% por placer, el 11% por necesidad, el 8% por presión social, el 5% por imitación y otros el 5%. En la alternativa de otros se manifiesta: por probar que tal se siente, por probar que sabor tenía, diversión entre amigos, ganas, para que me vea una mujer, por despecho y dolor, sin querer, ya no consumo, gracias a Dios.

Obsérvese entonces que es importante la orientación y crear campañas para que los alumnos puedan conocer que por curiosidad pueden caer en un abismo del cuál ya no puedan salir.

ENCUESTA A DIRECTORES Y MAESTROS

Pregunta No. 1

¿ Reciben algún tipo de programas preventivos contra las drogas en el instituto?

ALTERNATIVA	ABSOLUTO	RELATIVO
SI	23	24
NO	74	76
TOTALES:	97	100

INTERPRETACIÓN: El 76% de directores y maestros manifestaron que no reciben ningún tipo de programa preventivo contra las drogas en el instituto y el 24% indicaron que si.

Esto quiere decir que se hace necesario planificar un programa de prevención de drogas en las diferentes instituciones educativas con el fin de orientar a directores y maestros en la prevención de drogas y que estos que conviertan en agentes multiplicadores.

Pregunta No. 2

¿ Cuántos programas preventivos contra las drogas trabajan en el instituto?

ALTERNATIVAS	ABSOLUTO	RELATIVO
UNO	64	66
DOS	21	22
TRES	0	0
MAS DE TRES	0	0
NINGUNO	12	12
TOTALES:	97	100

INTERPRETACIÓN: El 66% respondieron que uno, el 22% que dos y el 12% que ninguno.

Lo que indica que es necesario coordinar con organizaciones gubernamentales y no gubernamentales que tengan dentro de su estructura la prevención y atención a casos relacionados con drogas.

Pregunta No. 3

¿ Cuáles son los nombres de los programas?

Los directores y maestros manifestaron trabajar en el instituto programas preventivos contra las drogas, mencionaron los siguientes:

a. Orientación contra las drogas.
b. Los males sociales.
c. Programas del departamento de orientación.
d. Puntos específicos de la asignatura de Ciencias Naturales
e. Problemas que ocasionan las drogas.

Esto quiere decir que si se manejan algunos programas pero con pocos recursos y en forma esporádica por lo que el ministerio de Educación debe proveer de materiales y recursos para promover campañas de prevención en estudiantes.

Pregunta No. 4

¿Cuál es el enfoque de los programas en el tratamiento de la prevención del consumo de las drogas?

ALTERNATIVAS	ABSOLUTO	RELATIVO
PARTICULAR DE LAS DROGAS	72	74
PREVENCIÓN INTEGRAL	25	26
TOTALES:	97	100

INTERPRETACIÓN: El 74% de directores y maestros manifestaron que el enfoque de los programas en el tratamiento de la prevención del consumo de las drogas son particular de las drogas y el 26% indicaron que se refieren a prevención integral.

Véase entonces que los pocos recursos con los que se cuentan se utilizan para personas que ya utilizan algún tipo de droga y no para prevenir el uso en jóvenes que aún no la han utilizado por lo que es necesario crear oficinas de atención y prevención al uso de drogas.

Pregunta No. 5

¿ Los programas preventivos contra las drogas cumplen su cometido?

ALTERNATIVAS	ABSOLUTO	RELATIVO
SIEMPRE	24	24
ALGUNAS VECES	52	54
NUNCA	21	22
TOTALES:	97	100

INTERPRETACIÓN: El 54% de directores y maestros indican que algunas veces los programas preventivos contra las drogas si cumplen su cometido, el 24% manifiestan que siempre y el 22% indican que nunca.

Esto implica que los programas preventivos y de atención a los jóvenes deben tener objetivos claros a corto, mediano y largo plazo para que cumplan con su cometido.

Pregunta No. 6

¿ La educación que proporciona el instituto favorece de alguna manera la prevención de drogas?

ALTERNATIVAS	ABSOLUTO	RELATIVO
SI	69	71
NO	28	29
TOTALES:	97	100

INTERPRETACIÓN: De los directores y maestros el 71% manifestaron que la educación que proporciona el instituto favorece de alguna manera la prevención de drogas, pero, el 29% indican que no favorece.

Los razonamientos de los que indicaron que si son: Programas de Ciencias Naturales y Estudios Sociales, se brinda información, se prepara para la vida, no se ha mostrado índice de consumo de drogas, existe comunicación con los alumnos, hora guía, orientación.

Los que manifestaron que no argumentan: no hay material didáctico, no hay información sistemática y no hay programas preventivos.

Pregunta No. 7

¿ Cuáles de estos medios le parece que son más eficaces para prevenir el consumo de drogas?

ALTERNATIVAS	ABSOLUTO	RELATIVO
SOLO INFORMAR	5	5
INFORMAR CIENTÍFICAMENTE	62	64
METER MIEDO	0	0
FORTALECER LA AUTOESTIMA	24	25
REPRIMIR	0	0
OTROS	6	6
TOTALES:	97	100

INTERPRETACIÓN: El 64% de directores y maestros manifiestan que informar científicamente es el medio más eficaz para prevenir el consumo de drogas, el 25% indica que el fortalecimiento de la autoestima, el 6% que otros medios y el 5% que sólo informar. En otros mencionan otros medios como: enseñar a decir no a las drogas, brindar afecto y una participación activa, favorecer la comunicación alumno, padres de familia y docentes, permitir que crezcan los valores de los adolescentes, buscar soluciones a los problemas de los adolescentes y utilizar sociodramas, teatros y foros.

Esto indica que para prevenir el consumo de drogas se hace necesario informar y darle participación a los estudiantes en actividades culturales, deportivas, sociales que permitan mantener a los estudiantes alejados de personas que puedan ofrecerles drogas.

Pregunta No. 8

¿ Qué aspectos debería contemplar un programa de prevención contra las drogas?

ALTERNATIVAS	ABSOLUTO	RELATIVO
INFORMACIÓN	10	11
PARTICIPACIÓN DE LA JUVENTUD	37	38
EDUCACIÓN FORMAL	4	4
FUNDAMENTO LEGAL	2	2
MODELOS POSITIVOS	6	6
REFUERZO FAMILIAR	38	39
OTROS	0	0
TOTALES:	97	100

INTERPRETACIÓN: De los directores y maestros manifiestan: el 39% que un programa de prevención contra las drogas debería contemplar refuerzo familiar, el 38% manifiestan que la participación de la juventud, el 11% manifiesta la información y en mínima parte la educación formal, los modelos positivos y el fundamento legal.

Obsérvese que lo importante para evitar que los jóvenes consuman algún tipo de droga es el apoyo familiar, la comprensión y orientación por parte de los padres de familia, quienes deben facilitarles como parte de la comunidad educativa el ingreso a grupos de jóvenes donde pongan de manifiesto sus habilidades y destrezas y donde tengan una participación directa.

Pregunta No. 9

¿ Existe algún tipo de consumo de drogas por parte de los alumnos dentro o fuera del instituto?

ALTERNATIVAS	ABSOLUTO	RELATIVO
SIEMPRE	8	8
ALGUNA VEZ	64	66
NUNCA	12	12
DESCONOCZO	13	14
TOTALES:	97	100

INTERPRETACIÓN: De los directores y maestros el 66% manifiestan que alguna vez se ha consumido por parte de los alumnos drogas dentro o fuera del instituto, el 14% indica que desconoce, el 12% que nunca y el 8% que siempre.

Esto quiere decir que se necesita más orientación y vigilancia dentro de los establecimientos educativos para evitar que esto se de dentro de los mismos. Asimismo coordinar con padres de familia en la utilización de estrategias y/o creación de programas de apoyo a jóvenes.

Pregunta No. 10

¿ Cuáles de los siguientes motivos propicia el consumo de drogas entre los alumnos?

ALTERNATIVAS	ABSOLUTO	RELATIVO
PLACER	14	14
PRESIÓN SOCIAL	22	23
CURIOSIDAD	34	35
NECESIDAD	0	0
IMITACIÓN	27	28
OTROS	0	0
TOTALES:	97	100

INTERPRETACIÓN: El 35% de directores y maestros manifiestan que la curiosidad es uno de los motivos que propicia el consumo de drogas entre los alumnos, el 28% dicen que la imitación, el 23% que la presión social, el 14% que placer.

Esto indica que se deben dar a conocer a través de vivencias las consecuencias que el consumo de drogas puede causar al organismo humano, y los daños que se pueden causar psicológica y moralmente a los familiares.

4.2. Análisis de datos de la encuesta de alumnos:

De acuerdo a los resultados obtenidos en la encuesta de alumnos se obtuvieron los siguientes datos importantes para la investigación:

Manifestaron los alumnos en su mayoría que la educación que reciben en su establecimiento favorece de alguna manera la prevención del consumo de drogas, así también la mayoría ha recibido prevención contra el consumo de drogas a través de la televisión.

Indican que el medio que les parece más eficaz para prevenir el consumo, es que les informen científicamente y que les fortalezcan la autoestima. Respecto a los aspectos que debería contemplar un programa de prevención contra las drogas, indican que la participación de la juventud es de vital importancia. Al preguntarle si conocen las drogas la mayoría indicó que el alcohol y el tabaco, ahora bien la mayoría manifestó que nunca ha consumido dichas sustancias, no obstante el 47% manifestaron que sí.

Al preguntarles qué sustancia han consumido, la mayoría indica que tabaco y alcohol, asimismo la edad de inicio manifestaron que de 16 a 18 años y que fue proporcionada por un amigo en una fiesta.

La frecuencia del consumo la mayoría indicó que ocasionalmente, solamente el 3% de los consumidores lo hace diariamente y al preguntarles por qué lo hacen la mayoría respondió que por curiosidad.

DE LA ENCUESTA A DIRECTORES Y MAESTROS:

Los directores y maestros manifestaron respecto a si reciben algún tipo de programa contra las drogas en su instituto, que no reciben, no obstante la mayoría indica que si tienen programas, uno, que trabajan en el instituto para prevención de las drogas; el enfoque de dicho programa es particular de las drogas y algunas veces cumplen su cometido.

La mayoría indica que la educación que proporciona el instituto favorece de alguna manera la prevención del consumo de drogas.

Los directores y maestros manifiestan que informar científicamente es el medio que les parece más eficaz para prevenir el consumo de drogas entre los aspectos que debería contemplar un programa de prevención contra las drogas indican la participación de la juventud y el refuerzo familiar.

A la pregunta de que si existe consumo de drogas dentro y fuera de los institutos la mayoría indicó que alguna vez y sobre los motivos de dicho consumo de parte de los alumnos manifestaron que es por curiosidad, imitación o presión social.

5. CONCLUSIONES

EN CUANTO A LOS PROGRAMAS PREVENTIVOS:

- 5.1. Se verifica que la mayoría de los institutos no reciben algún programa preventivo contra las drogas.
- 5.2. Se establece que aunque no existen programas preventivos, tanto alumnos como directores y maestros manifiestan que la educación que proporcionan los institutos si favorece la prevención en contra de las drogas, pues orientan, aconsejan, explican, informan, previenen contra el daño de las drogas y motivan a decir no, así como también porque se cuenta con contenidos programáticos en las asignaturas de Ciencias Naturales y Estudios sociales.
- 5.3. Los institutos manifiestan que cuentan con los siguientes programas:
 - Programas del departamento de orientación.
 - Comisión de salud, higiene y ornato.
 - Punto específico en las asignaturas de Ciencias Naturales y Estudios Sociales.
 - Problemas que ocasionan las drogas.
 - Profesor guía
 - Los males sociales.
- 5.4. Se determino que la mayoría de los alumnos reciben algún tipo de prevención contra las drogas por medio de la televisión, las clases y por parte de familiares.
- 5.5. En cuanto a los aspectos para un programa preventivo contra las drogas, tanto alumnos, directores y maestros opinan que la participación de la juventud en la sociedad, y el refuerzo familiar, son los más importantes.
- 5.6. Los alumnos directores y maestros manifiestan que los medios más eficaces para prevenir son la información científica y el cultivo de la autoestima, esto manifiesta un concepto adecuado de prevención.

EN CUANTO AL CONSUMO DE DROGAS:

- 5.7. La mayoría de alumnos manifiestan que nunca han consumido alguna sustancia tóxica (droga). Aunque esta respuesta hace contraste con la opinión de los directores y maestros que opinan mayoritariamente que “alguna vez” ha existido consumo de drogas por parte de los alumnos. Por lo que se concluye que aunque el consumo no se da en la mayoría de estudiantes, el fenómeno si se hace notar.
- 5.8. Se verifica que las sustancias tóxicas más conocidas por los alumnos son el alcohol y el tabaco.
- 5.9. Se establece que el mínimo de personas que consume drogas lo hace con las siguientes características.
 - a. La droga más consumida es el tabaco y el alcohol.
 - b. Que la sustancia procedió de un amigo, y el lugar donde se la proporcionaron fue una fiesta.
 - c. Que el consumo lo realiza en forma ocasional.
 - d. El inicio del consumo fue en el período de edad comprendida entre los 16 a 18 años.
 - e. Que el motivo principal para el consumo de drogas fue la curiosidad. En esto los directores y maestros opinan que también son motivos importantes la imitación y presión social.

6. RECOMENDACIONES

- 6.1. Favorecer en lo posible la actitud de los maestros que dentro de su asignatura, se comunican con el alumno y también orientan sobre el fenómeno de las drogas.
- 6.2. Buscar los medios para la satisfacción científica de la curiosidad en lo relacionado a las drogas.
- 6.3. Aprovechar al máximo el ambiente escolar para reforzar la actitud de la mayoría de los estudiantes en cuanto al no consumo de drogas.
- 6.4. Velar porque las drogas sociales tales como el alcohol y el tabaco sean tenidas como lo son, sustancias tóxicas.
- 6.5. Aprovechar al máximo los medios de comunicación social tales como la televisión, que logran llevar un mensaje claro de prevención.
- 6.6. Favorecer la implementación de programas preventivos contra las drogas en la sociedad, tanto a nivel formal como no formal. Estos programas deben ser orientados en torno a la prevención integral, basados en medios como la información científica y el cultivo de la autoestima del joven; así como también debe contener aspectos como la participación de la juventud en la sociedad y el refuerzo familiar.

7. BIBLIOGRAFÍA

1. Asociación de Amigos del País. LA FAMILIA EL MEJOR FRENTE CONTRA LAS DROGAS. Guatemala.1984.
2. Berganza, Carlos y Guido Aguilar. DROGAS EN NIÑOS Y ADOLESCENTES. Editorial Piedra Santa. Guatemala. 1990.
3. Birdwod, George. OCHO ESCOLLOS QUE DEBEN EVITARSE. Del libro La verdad sobre las drogas. UNESCO. España. 1994.
4. Centro Didro. LA DROGA Y VUESTROS HIJOS. Editorial Mensajero. Bilbao, España. 1993.
5. Chacón Arévalo de Valenzuela, Celia María. SELECCIÓN DE TÉCNICAS PARA LA IDENTIFICACIÓN DE ALGUNA DROGA DE ABUSO. Tesis de la USAC. Guatemala. 1981.
6. Comité pro prevención y rehabilitación problemas de drogadicción en Guatemala. EL USO Y ABUSO DE LAS DROGAS. Editorial José de Pineda Ibarra. Guatemala. 1983.
7. CONAPAD (Consejo Nacional de Prevención del Alcoholismo y drogadicción). EDUCACIÓN PREVENTIVA DE USO INDEBIDO DE DROGAS. Guatemala. 1988.
8. Cruz Blanca, Panameña. LIBRE DE DROGAS. Panamá. 1988.
9. Gutiérrez Alonso, Graciela Roxandra. LAS DROGAS: PROYECCIÓN SOCIAL, NACIONAL, FAMILIAR, ROL DEL RABAJADOR SOCIAL. Tesis USAC. Guatemala. 1983.
10. Hernández, Rosa y Silvia Gereda Valenzuela. PORQUE SU HIJO PUEDE VOLVERSE DROGADICTO. Siglo Veintiuno. Suplemento. Guatemala, 14 de enero de 1994.

11. López Young, Thelma Victoria. DROGADICCIÓN Y PROCESO RE EDUCATIVO. Tesis Facultad Humanidades. USAC. Guatemala. 1979.
12. Ministerio de Educación Pública Nacional. PREVENCIÓN INTEGRAL. CEDA. Bogotá. 1993.
13. Ministerio de Educación Pública Nacional. ¿A QUE SE LE LLAMA DROGADICCIÓN?. CEDA. Bogotá. 1988.
14. Navarro Batres, Tomás Baudilio. LAS DROGAS: UN PROBLEMA UNIVERSAL. Tipografía Nacional. Guatemala. 1990.
15. Valleur, Marc, Alain Debourg y Jean Matysiak. LA DROGA SIN TAPUJOS. Sal Terre. Bilbao. 1988.

ANEXOS

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE HUMANIDADES
LICENCIATURA EN PEDAGOGÍA Y CIENCIAS
DE LA EDUCACIÓN

ENCUESTA PARA ALUMNOS

INSTRUCCIONES: Marque con una X lo que considere conveniente.

1. La educación que recibe en el instituto favorece de alguna manera la prevención del consumo de drogas?

SI _____

NO _____

2. ¿ Ha recibido algún tipo de prevención contra el consumo de drogas?

POR RADIO _____

POR AMIGOS _____

POR TV _____

POR FAMILIARES _____

EN LAS CLASES _____

EN CURSOS ESPECIALES _____

NUNCA HE RECIBIDO ... _____

OTRO MEDIO _____

3. ¿ Cuáles de estos medios le parece que son más eficaces para prevenir el consumo de drogas?

SOLO INFORMAR _____

FORMAR CIENTÍFICAMENTE _____

METER MIEDO _____

FORTALECER LA AUTOESTIMA _____

REPRIMIR..... _____

OTROS _____

4. ¿ Qué aspectos debería contemplar un programa de prevención contra las drogas?

INFORMACIÓN..... _____
PARTICIPACIÓN DE LA
JUVENTUD..... _____
REFUERZO FAMILIAR... _____
EDUCACIÓN FORMAL.. _____
FUNDAMENTO LEGAL .. _____
MODELOS POSITIVOS.. _____
OTROS _____

5. ¿ Conoce alguna de las siguientes sustancias?

ALCOHOL..... _____
TABACO _____
INHALANTES _____
PASTILLAS..... _____
MARIHUANA _____
OTRAS..... _____

6. ¿ Ha consumido alguna de las anteriores sustancias?

NUNCA _____
ALGUNA VEZ _____
MUCHAS VECES _____

7. ¿ Si lo hace, cuál (es) sustancia consume?

ALCOHOL..... _____
TABACO. _____
INHALANTES..... _____
PASTILLAS _____
MARIHUANA..... _____
OTRAS..... _____

8. ¿ A qué edad inició el consumo?

6 a 10 años _____

11 a 15 años _____

16 a 18 _____

9. ¿ Qué persona se la proporcionó?

FAMILIAR..... _____

AMIGO _____

COMPAÑERO DE ESTUDIO..... _____

OTRO..... _____

10. ¿ En qué lugar le propusieron la sustancia?

SU CASA _____

UNA FIESTA _____

CASA DE FAMILIAR..... _____

FARMACIA..... _____

CASA DE UN AMIGO _____

CENTRO EDUCATIVO _____

OTRO..... _____

11. ¿ Si consume la sustancia, con qué frecuencia lo hace?

NUNCA _____

OCASIONALMENTE..... _____

UNA VEZ AL MES _____

UNA VEZ A LA SEMANA. _____

DIARIAMENTE..... _____

12. ¿ Si lo hace, por qué la (s) consume?

PLACER..... _____

PRESIÓN SOCIAL..... _____

CURIOSIDAD..... _____

NECESIDAD _____

IMITACIÓN..... _____

OTROS _____

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE HUMANIDADES
LICENCIATURA EN PEDAGOGÍA Y CIENCIAS
DE LA EDUCACIÓN

ENCUESTA PARA DIRECTORES Y ALUMNOS

INSTRUCCIONES: Marque con una X lo que considere conveniente.

1. ¿ Se ejecuta algún tipo de programas preventivos contra las drogas en el instituto?

SI _____

NO _____

2. ¿ Cuántos programas preventivos contra las drogas trabajan en el instituto?

UNO _____

DOS _____

TRES _____

MAS DE TRES _____

NINGUNO _____

3. ¿ Cuáles son los nombres de los programas?

4. ¿Cuál es el enfoque de los programas en el tratamiento de la prevención del consumo de drogas?

PARTICULAR DE LAS DROGAS _____

PREVENCIÓN INTEGRAL _____

5. ¿ Los programas preventivos contra las drogas cumplen su cometido?

SIEMPRE _____
ALGUNAS VECES..... _____
NUNCA _____

6. ¿ La educación que proporciona el instituto favorece de alguna manera la prevención del consumo de drogas?

SI _____
NO..... _____

7. ¿ Cuáles de estos medios le parece que son más eficaces para prevenir el consumo de drogas?

SOLO INFORMAR _____
INFORMAR CIENTÍFICAMENTE _____
METER MIEDO..... _____
FORTALECER AUTOESTIMA_____
REPRIMIR _____
OTROS. _____

8. ¿ Qué aspectos debería contemplar un programa de prevención contra las drogas?

INFORMACIÓN..... _____
PARTICIPACIÓN DE LA
JUVENTUD _____
EDUCACIÓN FORMAL.... _____
FUNDAMENTO LEGAL ... _____
MODELOS POSITIVOS... _____
REFUERZO FAMILIAR.... _____
OTROS _____

9. ¿ Existe algún tipo de consumo de drogas por parte de los alumnos dentro o fuera de instituto?

SIEMPRE _____

ALGUNA VEZ _____

NUNCA _____

DESCONOZCO _____

10. ¿ Cuáles se los siguientes motivos propicia el consumo de drogas entre los alumnos?

PLACER..... _____

PRESIÓN SOCIAL..... _____

CURIOSIDAD..... _____

NECESIDAD _____

IMITACIÓN..... _____

OTROS _____

GRACIAS

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

Guatemala, julio de 2005

INDICE

	Página
INTRODUCCIÓN	
CAPITULO I	
1. MARCO CONCEPTUAL	01
1.1. ANTECEDENTES DEL PROBLEMA	01
1.2. IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN	03
1.3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	04
1.4. ALCANCES Y LÍMITES DE LA INVESTIGACIÓN	04
1.4.1. Alcances	
1.4.2. Límites	
CAPITULO II	
2. MARCO TEÓRICO	06
2.1. LOS PROGRAMAS PREVENTIVOS CONTRA LAS DROGAS	06
2.1.1. LA PREVENCIÓN	06
2.1.1.1. La información	
2.1.1.2. La educación	
2.1.2. LOS PROGRAMAS DE PREVENCIÓN	10
2.1.2.1. Niveles de los programas preventivos	
2.1.2.2. Algunas formas en que se presentan los programas preventivos en el nivel de prevención primaria	
2.2. LAS DROGAS Y SU CONSUMO	17
2.2.1. CONCEPTOS	17
2.2.2. CLASIFICACIÓN DE LAS DROGAS	18
2.2.2.1. Por su carácter de legalidad	
2.2.2.2. Por los efectos psicológicos	
2.2.2.3. Tabla de clasificación	
2.2.2.4. Cuadro de resumen	
2.2.3. EL CONSUMO DE LAS DROGAS	21
2.2.3.1. Factores de riesgo del consumo de drogas	
2.2.3.2. Algunas posibles causas	
2.2.3.3. Consecuencias principales	
2.2.3.4. Consumo en Guatemala	
2.2.3.5. Cuadro de resumen	

CAPITULO III	
3. MARCO METODOLÓGICO	29
3.1. OBJETIVOS	29
3.1.1. General	
3.1.2. Específicos	
3.2. VARIABLES	29
3.2.1. Independiente	
3.2.2. Dependiente	
3.2.3. Definición conceptual	
3.2.4. Definición operacional	
3.3. LOS SUJETOS DE LA INVESTIGACIÓN	31
3.3.1. Población	
3.3.2. La muestra	
3.4. DISEÑO DE LA RECOLECCIÓN	32
CAPITULO IV	
4. PRESENTACIÓN DE DATOS	33
4.1. PRESENTACIÓN E INTERPRETACIÓN DE DATOS	33
4.2. ANÁLISIS DE DATOS	47
5. CONCLUSIONES	49
6. RECOMENDACIONES	51
7. BIBLIOGRAFÍA	52
ANEXOS	54
• Modelo de encuesta para alumnos y para directores y maestros	55

INTRODUCCIÓN

La adicción a las drogas (sean éstas naturales o sintéticas) puede prevenirse, como antesala a la opción de curarse.

Droga es toda sustancia que provoca (después de causar en las personas síntomas tales como falta de interés por hacer las cosas habituales, omisión de disciplina, alteración de la conducta o allegarse al aislamiento, enrojecimiento de ojos y dilatación o contracción anormal de las pupilas) cierta dependencia psicológica o física.

Pero si se habla de medidas de prevención debe tenerse en cuenta que así como la base de la educación general está en el hogar, también los principios esenciales para evitar una posible drogadicción se encuentra en la familia y en la escuela.

Son los padres (o encargados) y los Maestros quienes tienen la responsabilidad de aclarar todo lo relativo a las consecuencias destructivas en el organismo originadas por la ingestión, inhalación o inoculación de sustancias que pueden ser adictas o psicoactivas.

Como se sabe, las drogas llamadas adictivas producen un estado de adicción física y psíquica, mientras que las de carácter psicoactivo alteran el pensamiento, el raciocinio o la memoria.

Los productos que calman los nervios y los que inducen al sueño (sedantes), que se usan en la industria, al igual que la marihuana, el LSD (alucinógenos), la heroína y la morfina (opiáceos), entre otras, son adictivas.

Los padres de familia y los maestros, por lo tanto, no solo deben obtener y transmitir información al respecto sino pasar el mayor tiempo posible con sus hijos, respetarlos, dialogar con ellos, amarlos, procurar que se expresen libremente y en un ambiente de armonía solucionar los problemas y, como corolario, fomentar el amor hacia las actividades sanas de la juventud.

El presente estudio de investigación educativa, de tipo descriptiva, en torno al tema Los programas preventivos y el consumo de drogas en los Institutos Oficiales del ciclo Básico del Nivel Medio en el municipio de Huehuetenango, tiene como Objetivo principal conocer cuál es la situación del tema expuesto. Para el efecto se encuentra ordenado de la manera siguiente:

Capítulo I. Marco Conceptual: que comprende los antecedentes del problema, la importancia de la investigación, el planteamiento del problema y los alcances y límites de la investigación.

Capítulo II. Marco Teórico: que es la sustentación teórica de las variables en estudio.

Capítulo III. Marco Metodológico: contiene los objetivos, las variables de estudio, la definición conceptual de las variables, la definición operacional, los sujetos de la investigación y el diseño de la recolección de la información.

Capítulo IV. Presentación de Datos: comprende la graficación de resultados, interpretación de datos, análisis de datos.

Asimismo se encuentran las conclusiones, recomendaciones, bibliografía y anexos (con los modelos de encuestas).

