

A N° 37900

ca 2 - 1057

UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRÉS
FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA

René Calderón Jemio

n

TRABAJO DIRIGIDO

L

*2.º año C.
1.º semestre*

TÍTULO:

"PROPUESTA DE UN PROGRAMA
DE PREVENCIÓN SOBRE LA
DROGADICCIÓN PARA
ESTUDIANTES ADOLESCENTES
DE SECUNDARIA DE LA CIUDAD
DE EL ALTO"

POSTULANTE : PABLO FERNÁNDEZ OSCO

TUTOR : Lic. RENÉ CALDERÓN JEMIO

ADOLESCENCIA - PREVENCIÓN

La Paz — Bolivia

2003

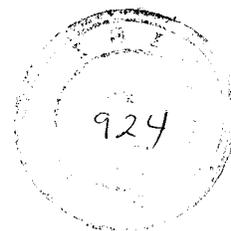


DEDICATORIA

a dios padre todo poderoso, que seta siempre junto a nosotros en las malas y en las buenas. gracias a el estamos en reste mundo y nosotros emprendemos los caminos de la vida en busca siempre del bienestar con todo el corazón.

a mi padre. que siempre me apoyo desde la niñez hasta el momento.

A mi compañera. Que estuvo siempre, a mi lado para apoyarme y darme la fuerza para las metas que me he propuesto



AGRADECIMIENTOS

*A LA UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRES
POR HABERME COBIJADO EN SUS AULAS ,
A LOS DOCENTES POR LA LUZ DE SUS
DE SUS ENSEÑANZAS YA MIS COMPAÑEROS
DE ESTUDIO.*

AL LIC. RENE CALDERON JEMIO POR SER DOCENTE GUIA

AL DR. SERGIO BEJARANO POR SU PACIENCIA Y COMPRENSIÓN

A LA DRA. SISSY GRIBOSKI POR SUS CONSEJOS Y SUJERENCIAS

RESUMEN

Con este trabajo se pretende aportar con un programa operativo y sistemático para el no consumo de drogas de los jóvenes adolescentes y ofrecer estrategias, técnicas y modos de enfrentar los problemas de la drogadicción. Las drogas se clasifican en drogas "legales"(alcohol y tabaco), drogas "ilegales"(ejemplo marihuana, la cocaína ,la heroína y el LSD) y drogas de "uso medico"(como son los estimulantes y tranquilizantes).

Las principales funciones de un departamento de psicología en una institución educativa en relación a los estudiantes son las de; informar, orientar, intervención mediante asesoramiento y la prevención sobre diferentes problemas educativos familiares y sociales.

El consumo de drogas es sin duda, uno de los mayores flagelos de nuestra sociedad, cuya magnitud y consecuencia suelen dejar un hondo sentimiento de impotencia, y los jóvenes adolescentes de la ciudad de El Alto no están lejos de las drogas, sino el consumo va en aumento como se ha podido evidenciar en las estadísticas.

El objetivo del presente trabajo y por supuesto del programa es lograr un conocimiento integral en los jóvenes adolescentes, comprendidos entre las edades de 16 18 años de edad para evitar el consumo de drogas mediante las (estrategias preventivas), fortaleciendo la capacidad de dar4 respuestas responsables y adaptativas.

La prevención consiste en cuatro temas que se desarrollaran sistemáticamente, el primer aspecto consiste en una información general y la clasificación de las drogas, luego continua con una información sobre las consecuencias del consumo de las drogas, aquí se ve los tres niveles importantes, como psicológico, fisiológico y social.

El tercer tema se desarrolla asesoramiento a los padres de familia y adolescentes donde se hace conocer sobre los grados de prevención y la importancia que tiene cada uno de ellos, para los adolescentes.

La prevención de grupo y relación social es para capacitar a los jóvenes adolescentes en habilidades sociales para mantener relaciones interpersonales adecuadas que permitan afrontar y resistir el peligro de las drogas.

la institución educativa es muy importante y tiene que cumplir con la función de prevenir entonces estaría cumpliendo con los objetivos y recursos necesarios.

INDICE

SECCION DIAGNOSTICA

1. ANTECEDENTES GENERALES.....	1
1.1 CONSECUENCIAS SOCIALES DE LA DROGADICCIÓN.....	2
1.1.1 CONSECUENCIAS EN EL ÁREA SOCIAL.....	2
1.1.2 CONSECUENCIAS EN EL ÁREA FAMILIAR	3
2. JUSTIFICACIÓN	4
2.1 DATOS ESTADÍSTICOS DE LA CIUDAD DE EL ALTO	4
3. MARCO TEORICO	14
3.1 LAS DROGAS	14
3.1.1 CLASIFICACION DE DROGAS.....	15
a. DROGAS LEGALES.....	15
b. LAS DROGAS ILEGALES	15
c. LAS DROGAS DE USO MEDICO	16
3.1.2 TIPOS DE DROGAS	16
a. DROGAS DE TIPO DE ANFETAMINAS	16
b. DROGAS DE TIPO DE COCAINA	17
c. DROGAS DE TIPO DE ALUCINOGENOS	17
d. DROGAS DE TIPO DE LOS BARBITÚRICOS	17
e. DROGAS DE TIPO DE LOS OPIACEOS.	18
f. DROGAS DEL TIPO DE LOS SOLVENTES VOLATILES.	18
g. DROGAS DE TIPO DE ALCOHOL.	18
h. DROGAS DE TIPO DE CANNABIS.	19
i. DROGAS DE TIPO DE KHAT	19
3.3. EFECTOS Y GRADOS DE CONSUMO	20
a) DEPENDENCIAS FISIOLÓGICAS	20
b) DEPENDENCIAS PSICOLÓGICAS.....	20
c) SÍNDROME DE ABSTINENCIA	20
3.1.3 GRADOS DE CONSUMO	20
a. EXPERIMENTAL	21
b. OCASIONAL.....	21
c. PROBLEMÁTICO	21
4. CONTEXTO CULTURAL Y SOCIAL	22

5. EFECTOS EN LA PERSONALIDAD	23
5.1 A NIVEL EMOCIONAL	24
5.2 A NIVEL AFECTIVO	24
5.3 A NIVEL COGNITIVO	25
6. QUE ES PREVENCIÓN	26
6.1 PREVENCIÓN PRIMARIA	26
6.2 PREVENCIÓN SECUNDARIA	26
6.3 PREVENCIÓN TERCIAARIA	26
7. COMO PREVENIR	27
PREVENCIÓN PRIMARIA	28

SECCION PROPOSITIVA

1. OBJETIVOS	29
1.1 OBJETIVO GENERAL	29
1.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS	29
2. PROPUESTA DE UN PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE LA DROGADICCION	30
2.1.1 PORQUE PREVENIR	31
2.1.2 LA UNIDAD EDUCATIVA	31
3. COMO PREVENIR - CONTENIDO	34
3.1. INFORMACION GENERAL SOBRE LAS DROGAS	34
3.1.1 TIPO DE DROGA	35
3.1.2 INFORMACION Y CLASIFICACION DE LAS DROGAS ..	35
3.2 INFORMACION SOBRE LAS CONSECUENCIAS	38
3.2.1 LA TOLERANCIA	38
3.2.2 LA DEPENDENCIA PSICOLÓGICA	38
3.2.3 LA DEPENDENCIA FISIOLÓGICA	38
3.2.4 CONSECUENCIAS PSICOLÓGICAS	39
3.2.5 CONSECUENCIAS SOCIALES	40
3.3 ASESORAR A PADRES Y ADOLESCENTES	41
3.3.1 PROBLEMA Y ABUSO DE LAS DROGAS - FAMILIA	41
3.3.2 SITUACIONES SOCIO AMBIENTALES E INDIVIDUALES	42
3.3.3 EDUCACION PARA LA SALUD	43
3.4 PREVENCIÓN DE GRUPO Y RELACION SOCIAL	44

3.4.1 EN GRUPO DE AMIGOS	45
3.4.2 LA DISPONIBILIDAD DE LAS DROGAS	45
3.4.3 LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN	46
3.4.4 LA CRISIS DE VALORES	46
3.4.5 EL COLEGIO	46
4. EJES TEMÁTICOS SOBRE LAS QUE SE TRABAJA	48
5. ESQUEMA	51
6. METODOLOGIA	53
6.1 METODOS	53
6.1.1 METODO ANALITICO	54
6.1.2 EL METODO SINTETICO	54
6.2 EL FACILITADOR O EDUCADOR	63
6.3 AMBIENTE	64
6.4 POBLACION	64
6.5 LUGAR	64
6.6 LENGUAJE	65
6.7 EQUIPO DE TRABAJO	65
6.8 INSTRUMENTO	65
6.9 EVALUACION	67
CONCLUSIONES	68
RECOMENDACIONES	71
BIBLIOGRAFÍA	72
ANEXOS	

SECCION DIAGNOSTICO

1. ANTECEDENTES GENERALES.

El consumo de drogas se constituye en un problema de salud pública fundamentalmente por la magnitud de los daños que provoca en todo los sectores de la población. Esto quiere decir que la problemática de las drogas no es una condición exclusiva de alguna clase socioeconómica. Las drogas afectan con mayor frecuencia en ciertos grupos, como en los niños y adolescentes de escasos recursos económicos, los que se constituyen en poblaciones de alto riesgo de caer en problema de las drogas. (Pick, S. 1995).

En la actualidad la realidad social nos muestra claramente sobre los problemas que enfrenta nuestra sociedad. Uno de los problemas más grandes que se puede observar en la ciudad de EL Alto de la Paz es el problema de las drogas. (Prensa, El Alteño,2002).

El problema de las drogas se manifiesta en la problemática de la drogadicción, creando de esta manera un riesgo y peligro para la sociedad lo cual ocasiona problemas de tipo personal, familiares, sentimentales, pasionales, laborales asociándose con otros problemas como las peleas, violaciones, prostitución muertes, separaciones, etc.

En la ciudad de El Alto la edad media de inicio del consumo del alcohol, tabaco y "otras drogas", muestra algo que se ha visto con cierta frecuencia en el estudio de "CELIN", el inicio de uso de las sustancias incluidas en una encuesta, a partir de los 18 años, de manera casi explosiva y el hecho que parece ir corroborándose, de que las otras drogas", no necesitan de "drogas puerta", puesto que su inicio es más temprano que el tabaco y el alcohol. Parece ser que es la disponibilidad de la droga.

Sin considerar las cifras, EL Alto refleja casi exactamente lo sucedido en la ciudad de La Paz el perfil de los graficos de "celin" muestran un comportamiento de la población casi idéntica hacia el consumo de alcohol y tabaco. (Datos estadísticos, ministerio de Salud, CELIN, 1996).

1.1. CONSECUENCIAS SOCIALES DE LA DROGADICCIÓN.

1.1.1. CONSECUENCIAS EN EL ÁREA SOCIAL.

Entre las consecuencias sociales vemos, que cuando existe una contradicción entre las metas propuestas por la sociedad y los medios que tienen las personas para lograrlos, es cuando puede haber una mayor predisposición al surgimiento del consumo de drogas.

"Cabe señalar que independientemente del uso que se le dé a las drogas, su carácter problemático surge cuando su uso genera una serie de comportamientos que afectan las relaciones familiares, de pareja, con los amigos, laborales, etc. y/o provoca daños en la salud física y psicológica de las personas que consumen". (Susana Pick y otros, 1995).

Por otra parte esta la facilidad para conseguir la droga, así por ejemplo el alcohol, tabaco y solventes orgánicos son frecuentes en nuestra sociedad y se puede conseguir en cualquier lado y más aún la popularidad adquirida mediante la constante difusión de mensajes que promueve su uso.

1.1.2. CONSECUENCIAS EN EL ÁREA FAMILIAR

La familia como el centro y origen de las personas integrantes tiene mucha importancia, entre ellos la prevención, de la salud mental.

Es importante destacar la influencia que tiene la familia para la preservación de la salud mental de sus integrantes, en tanto cubre una serie de funciones como proporcionar apoyo, afecto seguridad económica, límites, reglas, etc. Cuando esto no ocurre en la familia se puede generar sentimientos de frustración de desamor o rebeldía lo cual puede llevar a una búsqueda de satisfacciones artificiales como el consumo de drogas. (Susan Pick, y otros, 1995).

La adolescencia es una etapa que se caracteriza por el surgimiento de cambios importantes en donde la búsqueda de la identidad, las

aspiraciones, las metas, la independencia, la toma de decisiones, el concepto de sí mismo, cobran un significado distinto.

El problema se puede convertir en algo muy difícil si no se cuenta con el acompañamiento familiar, mediante la comunicación y el apoyo de la familia.

También la dificultad que los padres tienen para establecer reglas y límites claros dentro de la familia, lleva a que los adolescentes no puedan interiorizarlas y ejercerlas en la convivencia diaria con las otras personas.

2. JUSTIFICACIÓN

Las principales funciones de un departamento de psicología en una institución educativa con relación a los estudiantes adolescentes son; Informar, orientar, intervención mediante asesoramiento y la prevención sobre diferentes problemas educativos, familiares y sociales.

2.1. DATOS ESTADÍSTICOS DE LA CIUDAD DE EL ALTO

PREVALENCIA DEL CONSUMO DE ALCOHOL, TABACO Y "OTRAS DROGAS" (CELIN - BOLIVIA)

SOBRE LA BASE DEL GRAFICO 1 (ANEXOS)

El gráfico número 1 nos muestra una prevalencia de vida del consumo de alcohol de 73.4 % para la ciudad de El Alto, de 55.4 % para el tabaco y de 10.7 % para "otras drogas". La prevalencia del último año es de

62.3 % para el alcohol, de 41.1 % para el tabaco y el indicador anual para "otras drogas" es de 6.9 %. La prevalencia del último mes es de 37.3 °A) para el alcohol, de 24.9 % para el tabaco y de 1.9 % para "otras drogas".

Es interesante observar el gráfico 1 que corresponde a la ciudad de El Alto y que nos muestra un panorama global del consumo de drogas en general para esta ciudad. Y es que hay una gradación casi uniforme en todo los parámetros. Los niveles de consumo, en todo caso, son preocupantes.

Fuente Celin Bolivia

PREVALENCIA DEL CONSUMO DE ALCOHOL POR GÉNERO DEL ENTREVISTADO - EL ALTO

SOBRE LA BASE DEL GRÁFICO NÚMERO 2 (ANEXOS)

Para el caso del genero masculino, la prevalencia de vida de consumo de alcohol es de 79.5 %, la del último año es de 68.9 % y la del último mes es de 45.7 %

Para el género femenino la prevalencia de vida del consumo de alcohol es de 69 %, la prevalencia del último año es de 31.2 %.

PREVALENCIA DEL CONSUMO DE TABACO POR GÉNERO DEL ENTREVISTADO - EL ALTO.

SOBRE LA BASE DEL GRÁFICO NÚMERO 3 (ANEXOS)

El gráfico número 3 nos muestra que para el caso del género masculino, la prevalencia de vida del consumo de tabaco es de 69.6%, la prevalencia del último año es de 56.3 % y la del último mes es de 36.9 %. Para el caso del género femenino, la prevalencia de vida es de 45.2 %, la del último año de 30.2 % y la del último mes de 16.2 %.

PREVALENCIA DEL CONSUMO DE "OTRAS DROGAS" POR GÉNERO DEL ENTREVISTADO - EL ALTO.

SOBRE LA BASE DEL GRÁFICO NÚMERO 4 (ANEXOS)

El gráfico número 4 nos muestra indicadores de prevalencia de vida para varones de 22.2 %, del último año de 14.3 % y del último mes de 4.1 %; para las mujeres la prevalencia de vida corresponde a 2.5 %, la del último año a 1.5 % y la del último mes al 0.2 %.

En la ciudad de El Alto, son más los varones que consumen "otras drogas" que las mujeres. Lo que debe llamar la atención es que ya hay mujeres que son consumidoras actuales de estas sustancias, así sea el mínimo porcentaje. En cuanto a los varones, el 4.1 % ya es un porcentaje como para pensar en qué hacer con estos consumidores de "otras drogas".

Fuente: CELIN -BOLIVIA

PREVALENCIA DEL CONSUMO DEL ALCOHOL POR EDAD DEL ENTREVISTADO - EL ALTO.

SOBRE LA BASE DEL GRÁFICO NÚMERO 5 (ANEXOS)

La prevalencia de vida para el consumo de alcohol en el grupo etáreo comprendido entre los 35 a 50 años de edad es de 93.3 %, para los 25 a 34 años de edad es 92.9 %, para los comprendidos entre los 18 y 24 años es de 80.9 % y para los 12 a 17 años es de 23.4 %.

La prevalencia del último año para los 35 a 50 años de edad es de 78 %, para los 25 a 34 años es de 77.6 %, para los 18 a 24 años de 69.4 % y

21.6 % para los 12 a 17 años. La prevalencia de último mes es de 48.2 %, para los comprendidos entre los 35 a 50 años de edad, de 51.5 %, para los de 25 a 34 años, de 35.8 % para los 18 a 24 y de 11.4 % para los 12 a 17 años de edad.

En realidad, como en otras ciudades de Bolivia, el problema del consumo de alcohol, comienza a los 18 años y no se detiene más. Y en El Alto, entre los 25 a 34 años, los consumidores actuales sobrepasan a la mitad de la población. No deja de sorprender y de preocupar.

FUENTE : CELIN - BOLIVIA

PREVALENCIA DEL CONSUMO DE "OTRAS DROGAS" POR EDAD DEL ENTREVISTADO - EL ALTO

El grupo etáreo comprendido entre los 35 a 50 años de edad, la prevalencia de vida del consumo de "otras drogas", es de 5.5 %, la del último año es de 2.4 % y la del último mes de 0.0 %. El grupo etáreo de 25 a 34 años, muestra una prevalencia de vida de 11.2 %, la del último año es de 5.6 % y el del último mes de 1 %, al grupo etáreo comprendido entre los 18 a 24 años, le corresponde una prevalencia de vida de 20.2 %, la prevalencia del último año es de 14.5 % y la del último mes de 4 %, el grupo de 12 a 17 años tiene una prevalencia de vida de 5.4 %, del último año de 4.8 % y del último mes de 2.4 %.

EDAD MEDIA DE INICIO DE CONSUMO DE ALCOHOL, TABACO Y "OTRAS DROGAS" - EN LA CIUDAD DE EL ALTO

La edad media de inicio del consumo de alcohol, tabaco y "otras drogas" de la ciudad de El Alto nos da un valor de 17.3 años de edad, 18.2 años para el tabaco y 18.4 años para el alcohol (Gráfico en anexos).

**PREVALENCIA DE MES, AÑO Y VIDA DE CIUDADES CON MAS DE
30.000 HABITANTES
CIUDAD DE EL ALTO**

Fuente Celin - Bolivia

SUBSTANCIA	PREV. MES	PREV. AÑO	PREV. VIDA
ALCOHOL	37.3 %	62.3 %	73.4 %
TABACO	24.9 %	41.1 %	55.4 %
MARIHUANA	0.1 %	1.0 %	1.0 %
ALUCINOGENOS	0.1 %	0.6 %	0.9 %
INHALABLES	1.0 %	5.1 %	8.4 %
PASTA BASE	0.4 %	1.1 %	1.6 %
COCAINA	0.4 %	0.9 %	1.1 %
OTRAS DROGAS	1.9 %	6.9 %	10.7 %

PREVALENCIA DE MES, AÑO Y VIDA DEL CONSUMO DEL **ALCOHOL**
POR GÉNERO DEL ENTREVISTADO CIUDADES CON MÁS DE 30.000
HABITANTES.

CIUDAD DE EL ALTO

GÉNERO	PREV. MES	PREV. AÑOS	PREV. VIDA
MASCULINO	45.7 %	68.9 %	79.5 %
FEMENINO	31.20 %	57.5 %	69.0 %

PREVALENCIA DE MES, AÑO Y VIDA DEL CONSUMO DEL **TABACO** POR GÉNERO DEL ENTREVISTADO CIUDADES CON MAS DE 30.000 HABITANTES.

CIUDAD DE EL ALTO

GÉNERO	PREV. MES	PREV. AÑO	PREV. VIDA
MASCULINO	36.9 %	56.3 %	69.6 %
FEMENINO	16.2 %	30.2 %	45.2 %

PREVALENCIA DE MES, AÑO Y VIDA DEL CONSUMO DE **INHALABLES** POR GÉNERO DEL ENTREVISTADO CIUDADES CON MÁS DE 30.000 HABITANTES.

CIUDAD DE EL ALTO

GÉNERO	PREV. MES	PREV. AÑO	PREV. VIDA
MASCULINO	2.4 %	11.3 %	17.7 %
FEMENINO	0.0 %	0.7 %	1.7 %

PREVALENCIA DE MES, AÑO Y VIDA DEL CONSUMO DE **ALCOHOL POR EDAD** DEL ENTREVISTADO CIUDADES CON MÁS DE 30.000 HABITANTES.

CIUDAD DE EL ALTO

EDAD	PREV. MES	PREV. AÑO	PREV. VIDA
12 - 17	11.4%	21.6 %	23.4 %
18 - 24	35.8 %	69.4 %	80.9 %
25 - 34	51.5 %	77.6%	92.9%
35 - 50	48.2 %	78.0 %	93.3 %

EDAD DE INICIO EN EL CONSUMO DE DROGAS CIUDADES CON MAS DE 30.000 HABITANTES AREA URBANA

CIUDAD DE EL ALTO

SUBSTANCIA	5 - 11 Años	12 - 17 Años	18 - 24 Años	25 - 34 Años	35 - 50 Años
ALCOHOL	1.4 %	39.9 %	53.9 %	4.3 %	0.6 %
TABACO	2.6%	43.0%	49.0 5	5.2 %	0.3%
MARIHUANA	0.0 %	5.6 %	88.9 %	5.6 %	0.0 5
ALUCINOGENOS	0.0 %	50.0 %	50.0 %	0.0 %	0.0 %
INALABLES	5.1 %	79.7%	15.2 %	0.0%	0.0%
PASTA BASE	0.0 %	27.3 %	72 .7%	0.0 %	0.0%
COCAINA	0.0 %	25.0%	62.5 %	0.0%	12.5%
OTRAS DOGAS	2.9%	54.9%	40. 2 %	1 .0 %	1 .0 °A)

EDAD MEDIA DE INICIO DEL CONSUMO DE DROGAS CIUDADES CON MÁS DE 30.000 HABITANTES AREA URBANA

CIUDAD DE EL ALTO

SUBSTANCIA	EDAD MEDIA
ALCOHOL	18.4 AÑOS
TABACO	18 .2 AÑOS
MARIHUANA	19. 9 AÑOS
ALUCINÓGENOS	18.5 AÑOS
INHALABES	15. 6 AÑOS
PASTA BASE	18.3 AÑOS
COCAINA	22 AÑOS
OTRAS DROGAS	17.3 AÑOS



El consumo de las drogas es un problema personal, social y familiar que afecta en mayor grado a las ciudades de mayor población en este caso la población joven, es el caso de la ciudad de El Alto y desde este punto de vista se debe asumir como un problema de nuestra realidad social.

Según los datos de consumo de drogas en las ciudades de Bolivia del año 1998 (Celin Bolivia), información obtenida del Instituto Nacional de Estadísticas (INE), se puede ver los siguientes resultados casi parecidos a los resultados obtenidos de la secretaria nacional de salud y A. S. (Centro Latinoamericano de investigación científica Celin Bolivia).

EDAD DE INICIO EN EL CONSUMO DE DROGAS

CIUDAD DE EL ALTO 1998

SUBSTANCIA	5 - 11	12 - 17	18 - 24	25 - 34	35 - 50
	AÑOS	AÑOS	AÑOS	AÑOS	AÑOS
ALCOHOL	1.0 %	39.8 %	53.5 %	5.3 %	0.4 %
TABACO	2.2 %	38.3 %	49.6%	8.8%	1.1 5
MARIHUANA	0.0 %	44.0 %	52.0 %	4.0 %	0.0 %
INHALABLES	1.8 %	73.2 %	25.0 %	0.0 %	0.0 %
CLOR.COCAINA	0.0%	12.5%	87.5%	0.0%	0.0%
PASTA BASE	0.0 %	50.0 %	40.0 %	10.0 %	0.0 %
ALUCINOGENOS	0.0 %	50.0 %	33.3 %	0.0 %	0.0 %
TOTAL DROGAS	1.0%	58.7%	38.5%	1,8%	0.0%

PREVALENCIA DE MES, AÑO Y VIDA DEL CONSUMO DE ALCOHOL
 POR GÉNERO DEL ENTREVISTADO **EL ALTO 1998**

GÉNERO	PREV. MES	PREV. AÑO	PREV. VIDA
MASCULINO	59.9 %	50.6 %	67.2
FEMENINO	34.2 %	51.8 %	68.0

PREVALENCIA DE MES, AÑO Y VIDA DEL CONSUMO DE TABACO
 POR GENERO DEL ENTREVISTADO. **EL ALTO 1998**

GÉNERO	PREV. MES	PREV. AÑO	PREV. VIDA
MASCULINO	36.4 %	50.6 %	67.2
FEMENINO	12.9 %	21.1 %	39.8 %

**EDAD DE MEDIA DE INICIO DEL CONSUMO DE DROGAS
 CIUDAD DE EL ALTO 1998**

SUBSTANCIA	EDAD MEDIA DE INICIO
ALCOHOL	18.3 AÑOS
TABACO	18.6 AÑOS
MARIHUANA	19.9 AÑOS
INHALABLES	16.0 AÑOS
CLOR. COCAINA	20.1 AÑOS
PASTA BASE	18.8 AÑOS
ALUCINÓGENOS	16.4 AÑOS

PREVALENCIA DE MES, AÑO Y VIDA DE **CONSUMO DE ALCOHOL**
 POR EDAD DEL ENTREVISTADO CIUDAD DE EL ALTO 1998

EDAD	PREV. MES	PREV. AÑO	PREV. VIDA
12 - 17	16.8%	24.5%	29.6%
18 - 24	41.5%	60.5%	74.1%
25 - 34	55.7 %	73.0 %	93.5 %
35 - 50	56.3 %	73.6 %	92.0 %

PREVALENCIA DE MES, AÑO Y VIDA DE **CONSUMO DE TABACO** POR EDAD DEL ENTREVISTADO **CIUDAD DE EL ALTO 1998**

EDAD	PREV. MES	PREV. AÑO	PREV. VIDA
12 - 17	8.2%	14.3%	16.3%
18 - 24	24.5%	31.1 %	55.1 %
25 - 34	31.4%	42.7%	68.1%
35 - 50	30.5%	43.7%	71.8%

GRUPO DE TRABAJO

El grupo para el presente tema de prevención es; Los estudiantes adolescentes de los últimos años de secundaria, entre los 16 a 18 años de edad, porque según las estadísticas obtenidas son de mayor riesgo, se toma a esta ciudad porque ha tenido un crecimiento acelerado en los últimos años en lo que se refiere a la población, ya que esta en las ciudades más pobladas de Bolivia y cuando una población o ciudad crece también aumenta los problemas de todo tipo.

La propuesta de este programa también se lo realiza para la información de los profesores, padres de familia y los adolescentes principalmente como parte integrante del núcleo familiar, escolar y social.

En consecuencia con este trabajo se pretende aportar con un programa operativo y sistemático para el no consumo de drogas de los jóvenes adolescentes y al mismo tiempo ofrecer estrategias, técnicas y modos de enfrentar los problemas de la drogadicción

3. MARCO TEORICO

3.1. LAS DROGAS

El concepto droga será entendido como cualquier sustancia química ó natural que afecta a una persona de tal manera que se originan cambios fisiológicos, emocionales y/o de comportamiento.

El consumo de drogas legales, ilegales y de uso médico, que se denominaran a cualquier sustancia química o natural que origina cambios fisiológicos y psicológicos. (Susana Pick y otros, 1995).

La droga, en sentido estricto, se reserva el nombre para designar substancias que tienen una acción tóxica y producen hábito. La palabra tiene su origen tóxico comercial. En la actualidad, según la organización mundial de salud (OMS.) "Se entiende por fármaco o droga toda sustancia que, inducida en el organismo vivo, puede modificar una o más de las funciones de este".

Ahora bien, de forma cotidiana se utiliza el término droga para designar aquellas sustancias capaces de producir dependencias psicológicas,

físicas o de ambos tipos y que, además, es capaz de provocar cambios en la percepción y la conducta. La mayoría de las drogas actúan afectando un órgano o tejido determinado, modificando los procesos químicos generales del organismo.

3.1.1. CLASIFICACION DE LAS DROGAS.-

a). DROGAS LEGALES.

permitida por las leyes de una sociedad, por lo que su utilización no amerita un castigo, mas aún su uso es fomentado por algunas instancias sociales como los medios masivos de comunicación, (dentro de esta categoría se encuentran el alcohol y el tabaco).

b). LAS DROGAS ILEGALES

Se caracterizan porque su consumo viola las leyes establecidas por la sociedad y es eso que enfrenta el riesgo de ser sancionada, (dentro de esta categoría son la mariguana, la cocaína, la heroína y el LSD).

c). LAS DROGAS DE USO MEDICO

Son aquellas sustancias que se pueden conseguir en las farmacias, previa receta médica, las mas utilizadas dentro de esta categoría son los (estimulantes y tranquilizantes).

Cuando una persona inicia el consumo de drogas esta haciendo el uso de las drogas, pero a medida que su consumo empieza a ser habitual y

posteriormente "necesario" va generando una dependencia física y/o psicológica es cuando se puede hablar de una situación, de abuso de drogas.

La OMS establece nueve grupos de drogas capaces de producir dependencia psíquica y física o de ambos tipos y con una actividad psicotóxica marcada. Drogas de tipo de alcohol, de la anfetamina, de los barbitúricos, del uso de cannabis, de la cocaína, de los alucinógenos, de opiáceos y de los solventes volátiles, de tipo de khat. (Diccionario de pedagogía y psicología, Fernando Canda).

3.1.2. **TIPOS DE DROGAS**

a) DROGAS DE TIPO DE ANFETAMINAS

Compuesto de origen sintético perteneciente al grupo de las amfetaminas (sustancias derivadas del amoníaco), además de la anfetamina se incluyen en este grupo la anfetamina, dexafetamina, metilfenidato y otros.

Tomadas por vía oral, poseen un efecto estimulante del sistema nervioso central con producción de signos de euforia, confianza y seguridad en sí mismo, aumento de la capacidad de concentración y disminución de las sensaciones de hambre y fatiga.

b) DROGAS DE TIPO DE COCAINA

La cocaína es el alcaloide principal de las hojas de la coca (*Erythroxylon coca*), arbusto indígena de América del sur. Sus efectos varían dependiendo de la forma en que se consuma.

Masticando las hojas de coca mezclando con cal, la absorción es demasiado lenta y las cantidades de alcaloides que se extraen son demasiados pequeñas como para provocar cambios mentales que conducen al comportamiento anormal. Su efecto se reduce a una disminución de las sensaciones, de frío de fatiga y de hambre.

c) DROGAS DE TIPO DE ALUCINOGENOS

Las drogas de este grupo comprenden principalmente la dietilamida del ácido lisérgico (LSD), que es un derivado sintético de la ergonovina, El cuadro alucinatorio producido por el LSD suele ser de carácter agradable, aunque imprevisiblemente puede ser desagradable.

Entre los efectos psíquicos más inmediatos destacan los sentimientos de irrealidad, despersonalización y pérdida de la imagen corporal acompañada de alteraciones en la percepción del color, distancias y forma de los objetos y perdida del sentido del espacio y tiempo.

d) DROGAS DE TIPO DE LOS BARBITÚRICOS

Son toda las sustancias de origen sintético. Derivan del ácido barbitúrico, que resulta de la condensación de la urea y el ácido malónico y la petidina. Las formas de consumo varían según las sustancia y las circunstancias que rodean su administración.

e) DROGAS DE TIPO DE LOS OPIACEOS.

En este grupo se incluyen el opio, la morfina, la heroína, la codeína y productos sintéticos con efectos mórficos como la metafonía y la petidina. Las formas de consumo varían según la sustancia y las circunstancias que rodean su administración.

El efecto psicológico consiste en un estado de saciedad total de los impulsos, generalmente acompañado de una sensación de "flotación".

f) DROGAS DEL TIPO DE LOS SOLVENTES VOLATILES

Comprende un grupo de sustancias consumidas por inhalación entre las que se encuentran el éter dietético, el cloroformo, el óxido nitroso y ciertos solventes volátiles como la acetona y la gasolina'.

Estas sustancias producen unos efectos similares a los inducidos por el alcohol y a veces pueden llegar a producir síntomas parecidos a los provocados por los alucinógenos.

g) DROGAS DE TIPO DE ALCOHOL.

Comprenden toda las bebidas que contienen alcohol etílico, las bebidas alcohólicas pueden clasificarse en dos clases. Bebidas no destiladas y obtenidas simplemente por fermentación (cerveza y vino). Y bebidas destiladas o licores, producidas mediante destilación de los productos fermentados (coñac y whisky).

El alcohol tiene un efecto depresor sobre el sistema nervioso central. La aparente estimulación que tiene la dosis pequeñas se debe a la liberación de los centros nerviosos inferiores por depresión de los centros corticales superiores que los regulan lo que provoca una sensación de euforia.

h) DROGAS DE TIPO DE CANNABIS.

Este grupo comprende preparaciones obtenidas de cáñamo o cañabais . La planta de cáñamo contiene numerosos constituyentes químicos pero la mayoría de las propiedades psicoactivas se atribuyen a los cannabinoides, en general las preparaciones que contienen principalmente las hojas y a menudo también algunas flores, se denominan comúnmente marihuana.

Los síntomas que aparecen pueden ir desde la euforia ligera a marcadas cambios sensoriales o perceptivos hasta cierta disminución del sentido de la identidad y realidad y incluso las alucinaciones visuales y con menor frecuencia las auditivas.

i). DROGAS DE TIPO DE KHAT.

Se cultiva y consume en zonas circunscritas de África oriental y la península arábiga. Su consumo se realiza predominantemente mediante la masticación de las partes tiernas de las plantas en el estado más fresco posible. Los posibles efectos del khat están relacionadas con las sustancias del grupo de la anfetamina. Sus efectos son similares cualitativamente a los de ésta.

3.3 EFECTOS Y GRADOS DE CONSUMO

a) DEPENDENCIAS FISIOLÓGICAS

Las características específicas de la dependencia generalmente varían según la droga consumida.

Es un estado de adaptación fisiológica al uso continuo de una droga.

b) DEPENDENCIAS PSICOLÓGICAS

Condición en la cual la persona requiere de la droga para sentir satisfacción o bienestar. Por ejemplo una persona que requiere de la droga para poder sentirse segura y poder hacer vínculos sociales y amistosos.

c) SÍNDROME DE ABSTINENCIA

Se refiere al conjunto de síntomas físicos que se presentan cuando ya se a desarrollado la dependencia física y se suspende bruscamente el consumo de drogas. Las características de la abstinencia varían según las diferentes drogas y según los patrones de consumo desarrollado.

3.1.3. GRADOS DE CONSUMO

a) EXPERIMENTAL

Son usuarios que consumen las drogas por curiosidad es decir para probar sus efectos personales, las razones para experimentar pueden ser.

Presión del grupo, ejemplo de los adultos, curiosidad, para divertirse, por la gran oferta

b) OCASIONAL

Son aquellos que consumen las drogas solo cuando están en un grupo o realizando una actividad social, las razones pueden ser tres. Producir la ansiedad y la tensión de la vida cotidiana, seguir una moda, para revelarse. Este tipo de consumo se caracteriza por el límite entre el uso y las dependencias a las drogas.

c) PROBLEMÁTICO

Se trata de personas que han creado una dependencia física y psicológica, tal que no son capaces de realizar ninguna actividad si no la consumen. Este tipo de consumo presenta las características de un abuso.

El abuso no es exclusivo de los adolescentes afecta a las personas sin distinción de edad, sexo, nivel socioeconómico religión, etc.

La dependencia psicológica es una condición en la que la droga promueve una sensación de satisfacción que motiva al sujeto a repetir

su consumo para inducir al placer de sus afectos o evitar el malestar de su abstinencia.

La etiología del abuso y de la dependencia a las drogas es triple; el "ambiente", el "suelo" y la "semilla".

El "ambiente" que simboliza las influencias culturales que rodean a la persona, sobre todo las que se refiere a los patrones de consumo de alcohol y drogas de la comunidad.

El "suelo" se refiere a la constitución propia del individuo, las potencialidades y la personalidad están determinados de modo inicial por la concepción, (alcoholismo y fármaco dependencia, J.S. Ediciones Copilco, S.A)

La "semilla" implica las cualidades inherentes al alcohol y las drogas que determina en que medida pueden inducir al mal uso, o dependencia.

4. CONTEXTO CULTURAL Y SOCIAL

En el marco de una reunión social compartir el alcohol por ejemplo simboliza la unidad de un grupo, la persona al estar compartiendo con otros en una interacción, al hacerlo se siente aceptado por los demás.

El consumo de las drogas se utiliza de modo deliberado para confirmar un acuerdo, como por ejemplo para cerrar un contrato y otros aspectos.

También el advenimiento de la edad adulta, es así que los adolescentes esperan llegar a la mayoría de edad para ciertas situaciones.

El aspecto cultural en consumo de bebidas alcohólicas.

Las actividades relacionadas a la interacción del ser humano con su contexto como ser, bautizos, matrimonios, ascensos, actividades deportivas, religiosas, incluso tienen un eje central el consumo del alcohol es decir, el festejo la alegría y la manifestación de la tristeza están declaradas por el alcohol.

Por otra parte el abandono de los valores sociales convencionales, pueden predisponer para el consumo de las drogas.

Aceptabilidad social del alcohol las drogas, no hay restricciones en la venta y por su precio relativamente bajo.

5. EFECTOS EN LA PERSONALIDAD

Como el concepto "droga" es entendido como una sustancia química o natural que afecta a una persona, de manera que le origina cambios fisiológicos, emocionales y/o de comportamiento.

5.1. A NIVEL EMOCIONAL

Incapacidad para enfrentar sentimientos tales como la frustración, desamor, soledad, abandono. Las personas alguna vez en la vida tienen que enfrentar tensión, frustración soledad y abandono. El problema se

inicia cuando los sujetos no cuentan con las formas necesarias para poder enfrentar esos sentimientos y tienen que recurrir a otros medios como podría ser el consumo de drogas para tratar de sobrellevarlos.

Existen algunos rasgos de personalidad comunes en personas que consumen drogas en general como son: inseguridad, baja autoestima, conflictos con la autoridad, agresividad y poca tolerancia a la frustración, se trata personas que no toleran el displacer. También les resulta difícil establecer relaciones íntimas duraderas con otras personas.

5.2. A NIVEL AFECTIVO

Unos de los periodos más importantes por los cambios que se genera son la adolescencia, donde el individuo se apropia de nuevos valores, define su identidad, etc. Esta crisis que enfrenta el adolescente en esta etapa en algunas situaciones posiblemente puede conducir al inicio del consumo de drogas.

La autovaloración es muy importante en una persona, que esta formado por auto percepción - auto concepto - auto imagen.

Las personas desarrollan niveles de asignación personal y atribución personal.

Auto percepción, según la cual observamos nuestro comportamiento y después atribuimos lo que sentimos a aquello que hacemos.

Autoconcepto, ideas respecto al yo, derivados de las interacciones con los demás.

Auto imagen, es la imagen que nos hacemos de nuestra persona.

5.3. NIVEL COGNITIVO

Desde el área de la psicología cognitiva se ha realizado un intento de operacionalizar el auto concepto, que se considera un concepto básicamente multidisciplinarios, que cumple una función específica; La regulación de la propia conducta.

Se refiere a las estructuras y actividades psicológicas cuya función es el conocimiento, por oposición a los dominios de afectividad, se refiere a la actividad mental que engloba el uso del lenguaje, el pensamiento, el razonamiento, la solución de problemas, el recuerdo y la imaginación.

Desarrollar los diferentes procesos mentales de comprensión.

Juicio, Memoria, Razonamiento

6. QUE ES PREVENCIÓN

La prevención se refiere a las medidas socio sanitario que tratan de proteger al individuo y a la sociedad de contraer alguna enfermedad. En este caso la educación es muy importante, no podemos prevenir sin educar.

PORQUE Y PARA QUE PREVENIR EN UN CENTRO EDUCATIVO.

Porque es uno de los agentes de socialización, junto a la familia y grupos sociales. Porque la institución educativa actúa sobre los grupos de personas y de esta manera es más factible una educación para la prevención.

Porque a lo largo de la edad escolar están sometidos a cambios de tipo fisiológicos y de cambios de personalidad.

Porque es un espacio para detectar precozmente el consumo de las drogas.

6.1. PREVENCIÓN PRIMARIA

Se refiere a las estrategias de preventivas para impedir la aparición de problemas de consumo de drogas, la prevención se lo puede realizar con la educación en el ambiente familiar y en ambiente escolar.

6.2. PREVENCIÓN SECUNDARIA

Identificación de un problema psicológico en su fase inicial a fin de prescribir el adecuado tratamiento que impida el proceso de agravamiento del problema de consumo de drogas.

6.3. PREVENCIÓN TERCIARIA

En salud mental, proceso de rehabilitación por medio de programas orientados a corregir los efectos de la alteración que sufre el sujeto. (Salud mental, diccionario de pedagogía y psicología, cultura S.A. Madrid España 1999.)

7. COMO PREVENIR

El consumo de drogas es sin duda, uno de los mayores flagelos de nuestra sociedad, cuya magnitud y consecuencias suelen dejar un hondo sentimiento de impotencia.

"Por eso es tan importante reconocer que la drogadicción SE PUEDE PREVENIR y analizar el fenómeno con el ánimo de descubrir y aprovechar las oportunidades que existen de hacer algo para combatirla". (Como Proteger de su hijo de las drogas, CLIMENT L.C. y C. de GUERRERO 1982 Editorial Norma Pag.51).

Es cierto que la droga está en el medio y que desdichadamente, los jóvenes se verán enfrentados tarde o temprano a las tentaciones, propuestas e incluso presiones de personas interesadas en inducir a consumirla.

Entonces deben estar conscientes que toda sociedad tiene problemas, en este caso problemas del consumo de drogas en jóvenes adolescentes.

Por eso debemos reconocer lo siguiente:

- El contacto de los jóvenes adolescentes con el mundo de las drogas es inevitable, ellos deben prepararse para afrontarlo y resistir las tentaciones.
- Los padres pueden dotarlos de las armas necesarias para defenderse del peligro de las drogas.
- Las buenas intenciones para orientar a los padres en el ejercicio de su labor, además deben capacitarse para educar bien a sus hijos, es decir para conocerlos, comprenderlos, guiarlos, disciplinarlos y darles el trato que ellos requieren de acuerdo con los rasgos particulares de su temperamento.

PREVENCIÓN PRIMARIA

La prevención primaria es la que según (GOSSOP y GRANT 1990), se refiere a las estrategias de prevención para impedir la aparición de los problemas de consumo o reducir su incidencia. Este método requiere un buen conocimiento de los mecanismos causales, así como también procedimientos de pronta intervención en esos casos.

En este sentido el trabajo se lo realiza dando énfasis en prevención primaria, puesto que no se trabaja específicamente con la población consumidora de las drogas, es decir lo que se refiere problemático. Es importante aclarar que el modelo de prevención que se adoptó lo constituye una aproximación al modelo de prevención integral propuesto por (CARVAJAL y RESTREPO 1993), definido como una práctica social encaminada a reducir y evitar los factores de riesgo, fortaleciendo la capacidad de respuesta y autonomía de individuos y de la comunidad.

SECCION PROPOSITIVA

1. OBJETIVOS

1.1. OBJETIVO GENERAL

El objetivo general del programa es lograr un conocimiento integral en los jóvenes adolescentes, de 16 a 18 años de edad para evitar el consumo de drogas mediante las (ESTRATEGIAS PREVENTIVAS) fortaleciendo la capacidad de dar respuestas responsables y adaptativas.

1.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- a) Lograr el aprendizaje de una información general, coherente en los estudiantes adolescentes sobre el consumo de las drogas.
- b) Lograr un aprendizaje sobre las consecuencias o factores de riesgos que ocasiona el consumo de las drogas.
- c) Asesorar a los padres de familia y adolescentes en promover la prevención del consumo de drogas desde la familia y comunidad, sobre la base de formación integral.

- d) Capacitar a los jóvenes adolescentes en habilidades sociales para mantener relaciones interpersonales adecuadas que permitan afrontar y resistir el peligro del consumo de drogas.

2. PROPUESTA DE UN PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE LA DROGADICCIÓN

DESCRIPCIÓN DE LA POBLACIÓN

La población escogida, para el programa de prevención sobre las drogas; es la población de estudiantes adolescentes comprendidos entre las edades de 16 a 18 años de edad de la ciudad de EL alto. Porque según las estadísticas obtenidas del (INE) como del (Ministerio de Salud), es la población de más riesgos y que puede ser prevenido.

LO QUE QUEREMOS LOGRAR CON LA PREVENCIÓN

Es proporcionar a los estudiantes los recursos necesarios para enfrentar de manera adecuada a las situaciones relacionadas con el consumo de las drogas.

- o Fomentar actitudes favorables al no consumo
- o Favorecer la capacidad crítica de los alumnos

2.1.1.PORQUE PREVENIR

- o Porque así favorecemos la toma de decisiones en forma responsable y saludable con respecto al consumo de drogas.

o Porque no-basta con resaltar los aspectos negativos de consumo, hay que enfatizar los aspectos positivos de no consumir.

o Porque así capacitamos a los adolescentes de forma autónoma y responsable el consumo de drogas y resistir a la influencia de los determinantes sociales.

2.1.2. LA UNIDAD EDUCATIVA

No es solo un lugar donde adquieren los aprendizajes conceptuales, sino que también para adquirir aprendizajes relacionados con la conducta social, aprendizajes efectivos y actitudes que son necesarios para enfrentarse adecuadamente en consumo de drogas.

La meta final de la educación es el desarrollo integral de la persona, por eso debemos prestar especial atención aquellos síntomas entre los que se encuentran los problemas con las drogas.

Difícilmente se conseguirá abordar correctamente la prevención del consumo de drogas, si el colegio no cumple con los objetivos educativos que se propone y que coincide con los de la prevención.

ALGUNOS OBJETIVOS DE LA EDUCACION

- o Lograr la maduración de las personas
- o Potenciar valores que se correspondan con una vida saludable.

- o Aprender a comunicarse, ser solidario y aprender a respetar las reglas.
- o Aprender a ser uno mismo, trabajar por la construcción de una imagen positiva y ajustada a la realidad.

Prevenir desde el ámbito escolar los problemas que pueden derivarlo del consumo de drogas supone para la unidad educativa.

- o Insertar programas y/o contenidos de prevención dentro del proyecto educativo institucional, donde participen el mayor número posible, el centro de padres y demás miembros de la comunidad escolar.
- o Crear en los establecimientos un clima saludable que sea incompatible con el consumo de drogas.

En este trabajo mencionamos prevención de drogas. Entendido el término drogas; a la clasificación de drogas legales, ilegales y de "uso medico", pero se da énfasis específicamente en drogas prevalentes, es decir las drogas legales (Alcohol y tabaco) y entre las ilegales (solventes volátiles).

El programa de prevención de la drogadicción esta enfocado a desarrollar básicamente cuatro temas principales estos es:

- **INFORMACION GENERAL SOBRE CONSUMO DE DROGAS**
- **INFORMACION SOBRE CONSECUENCIAS**

- **ASESORAR A LOS PADRES Y ADOLESCENTES EN PROMOVER LA PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE DROGAS DESDE LA FAMILIA Y LA COMUNIDAD.**
- **CAPACITAR A LOS ADOLESCENTES EN HABILIDADES SOCIALES PARA MANTENER RELACIONES INTERPERSONALES QUE PERMITAN AFRONTAR Y RESISTIR EL PELIGRO DE LAS DROGAS.**

3. COMO PREVENIR - CONTENIDO

3.1. INFORMACION GENERAL SOBRE LAS DROGAS

El peligro de las drogas radica en que sus efectos a corto plazo no son tan evidentes para el joven que las consume por primera vez. Lo que ocurre por lo general es que comienza utilizándolas de vez en cuando para quedar bien ante los amigos o con motivo de una fiesta, y poco a poco va incrementando la frecuencia de las sesiones de consumo hasta llegar a la adicción.

Antes de analizar cada una de las drogas en particular, mencionaremos el efecto de todas ellas en términos muy generales, en lo referente al comportamiento y a la adaptación social de los adictos. El proceso de la dependencia se va desarrollando paralelamente con un deterioro progresivo de la conducta y que puede llevarlo a la delincuencia si no se detiene a tiempo. (CLIMENT L. y C. DE GUERRERO M. 1982).

Las primeras manifestaciones de los problemas se presentan cuando el joven se vuelve irresponsable en el estudio o en el trabajo, se aísla de sus amigos, abandona sus intereses, aficiones y pierde la capacidad de disfrutar la vida social; Anda mal vestido, descuida su aseo personal y perturba la tranquilidad de los demás, es expulsado del colegio, universidad o del trabajo.

3.1.1.TIPO DE DROGA

- Narcóticos
- Alucinógenos
- Cannabis
- Estimulantes
- Depresivos
- Solventes orgánicos

3.1.2.INFORMACION Y CLASIFICACION DE LAS DROGAS

TIPO DE DROGAS	NOMBRE	EFFECTOS
-----------------------	---------------	-----------------

<p>NARCÓTICOS</p>	<p>Opio Morfina Y Heroína</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Puede ocurrir apatía, pérdida del juicio y del auto control. - Puede desarrollarse tolerancia, dependencia física y psicológica. - Su uso corre el riesgo de desnutrición, euforia, sueño contracción de las pupilas, nauseas, infecciones hepática y depresión respiratoria. - Una sobre dosis, puede producir convulsiones, y la muerte.
<p>ALUCINOGENOS</p>	<p>Mezcalina Peyote Y LSD</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Pueden presentarse alucinaciones y pánico. - Se desarrolla tolerancia. - Pueden repetirse los efectos aun después de haberse suspendido la droga. - Posibles defectos de nacimiento en los hijos de los usuarios.
<p>CANNABIS</p>	<p>Marihuana Y Cannabis</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Confusión pérdida de coordinación rara vez se dan alucinaciones. - Su uso a largo plazo puede producir una tolerancia moderada, dependencia psicológica. - Su uso a largo plazo puede dañar el tejido pulmonar

ESTIMULANTES	Cocaína	<ul style="list-style-type: none"> - Puede desarrollarse tolerancia y dependencia física. - Puede destruirse las membranas nasales. - Fumar puede producir lesiones en los pulmones.
	Anfetaminas	<ul style="list-style-type: none"> - Puede ocurrir alucinación. - Se desarrolla tolerancia y dependencia física y psicológica. - Grandes dosis continuas pueden causar problemas cardiacos, desnutrición y muerte. - Puede darse confusión y pérdida de coordinación. - Se desarrolla dependencia física y psicológica.
DEPRESORES	Barbitúricos y Tranquilizantes	<ul style="list-style-type: none"> - Una sobre dosis puede causar un estado de la coma y hasta la muerte. - Los depresivos combinados con alcohol son especialmente peligrosos.

	Alcohol	<p>Beber mucho y durante largo tiempo puede dañar el corazón y el hígado, causando otras enfermedades graves. Puede desarrollarse tolerancia y dependencia física y psicológica.</p> <p>Es muy frecuente que el consumo de alcohol se combine con otras drogas "ilegales" o de uso "médico" cuando esto ocurre es muy peligroso, ya que se puede aumentar considerablemente los efectos de las drogas combinadas.</p> <p>Este hecho ocurre y puede provocar situaciones riesgosas para la salud e inclusive la muerte.</p>
	Nicotina	<p>Puede desarrollarse una dependencia física y psicológica.</p>

3.2. INFORMACION SOBRE LAS CONSECUENCIAS

El proceso de adicción es gradual y progresivo porque va llevando al usuario paso a paso, desde el consumo ocasional de las drogas hasta la dependencia absoluta.

Existe diferentes niveles y tipos de adicción que vale la pena distinguir:

3.2.1. LA TOLERANCIA

Consiste en que el organismo se habitúa a funcionar con una determinada dosis de droga, hasta que esa cantidad ya no hace los efectos que producía al comienzo y el usuario necesita incrementarla para experimentar las mismas sensaciones.

3.2.2. LA DEPENDENCIA PSICOLÓGICA

Se presenta cuando la persona se siente mal o es incapaz de realizar sus actividades normales mientras no se encuentre bajo los efectos de la droga. Por ejemplo aquel joven tímido que busca el alcohol para volverse simpático y extrovertido.

3.2.3. LA DEPENDENCIA FISIOLÓGICA

Consiste que el organismo necesita el ingrediente activo de droga para funcionar "normalmente" y cuando le falta, el adicto presenta síntomas físicos - llamados según (CLIMENT Y GUERRERO 1990), síntomas de retraimiento - como temblor, insomnio, sudoración, taquicardia, dolores de cabeza, delirio y hasta convulsiones.

El uso de las drogas está estrechamente relacionado con los trastornos psíquicos como causa o efecto, porque su consumo permanente y prolongado puede dejar secuelas irremediables en la físico y en la personalidad del consumidor.

Tomando en cuenta todo, estos aspectos negativos que repercuten en la persona se puede deducir en tres consecuencias:

- o Consecuencias Fisiológicas
- o Consecuencias psicológicas
- o Consecuencias Sociales

3.2.4. CONSECUENCIAS FISIOLÓGICAS

Muchas personas consideran que una droga es la sustancia que el médico receta. Por ejemplo el alcohol suele ser considerado como medicina en algunos ocasiones, pero en realidad es una droga.

Posee efectos en el sistema nervioso central y origina cambios fisiológicos en el cerebro, que causa dependencia orgánica. Se necesita tener enorme cuidado cuando se combina el alcohol con otras drogas.

3.2.5. CONSECUENCIAS PSICOLÓGICAS

Son muchos los factores que influyen en el hecho de que un bebedor o consumidor de drogas ingiera las sustancias. Entre ellos está el nivel de tensiones, el beber o consumir lleva a un estado de depresión.

Entre las consecuencias esta la dependencia psicológica por ejemplo los tranquilizantes y estimulantes drogas de uso médico que puede causar dependencia física y psicológica, especialmente cuando se empieza a dar auto medicación se puede estar en riesgo de poder controlar las dosis y dejar llevar por las necesidades que el cuerpo va requiriendo como consecuencia psicológica.

La dependencia psicológica es cuando una persona requiere de la droga para sentirse satisfecho o bienestar. Por ejemplo una persona que requiere de las drogas para poder sentirse segura y poder hacer vínculos sociales y amistosos.

3.2.6. CONSECUENCIAS SOCIALES

El abuso de las drogas representa un complejo mecanismo por medio de cual los individuos intentan compensar alguna carencia, incapacidad o necesidad. Para que esto ocurra es necesario que se conjuguen una serie de factores sociales, familiares e individuales, ya que un solo factor no es suficiente para el surgimiento del problema bajo esta perspectiva, el consumo de las drogas se convierte en un problema social que es necesario prevenir.

Para hacer esto se necesita actuar sobre las causas y factores de riesgos que puedan estar promoviendo su aparición.

Las consecuencias de abuso de las drogas, puede dar paso a otros problemas sociales como: la delincuencia, las pandillas, desintegración familiar, deserción escolar, laboral y otros.

3.3. ASESORAR A LOS PADRES Y ADOLESCENTES EN PROMOVER LA PREVENCIÓN DE CONSUMO DE DROGAS EN LA FAMILIA.

La responsabilidad de tratar este fenómeno, hay que abordarlo en el diálogo familiar cada vez que se presente la oportunidad de hacerlo en un tono espontaneo y causal.

Son muchos los aspectos del problema que los padres deben conocer con suficiente certeza y profundidad para instruir a los hijos; los diferentes tipos de drogas, cuales son los síntomas, los efectos y las consecuencias de su uso.

Es necesario, por tanto obtener la información más exacta posible sobre el problema de las adicciones antes de transmitírselas a los hijos y actualizarla permanentemente por medio de la lectura.

Los padres de familia cumplen una función muy importante dentro de una familia, por que las reglas, comunicación y otros aspectos son coordinados y guiados precisamente por los padres de familia, se debe informar y orientar sobre el uso y abuso de las drogas.

3.3.1. PROBLEMA Y ABUSO DE LAS DROGAS EN EL SENO FAMILIAR

Las drogas no son una condición exclusiva de alguna clase socio económico. Aunque a veces afecta con mayor frecuencia en ciertos grupos, como en niños y adolescentes en el alto riesgo de caer en problema de drogas.

Alguno de los puntos importantes que puede realizar dentro de la familiar; para la reflexión.

La importancia de estar sanos físicamente así como el procurarse mejores niveles de salud en general.

- o Ubicar las ventajas de la estrategia preventiva de educación para la salud, como un modelo que pueda implementarse en nuestra propia familia.
- o El consumidor de drogas necesita del apoyo familiar y social para que pueda superar su problema.
- o Fumar y beber alcohol no son indicios de madurez.
- o Porque madurez implica independencia tanto económico como emocional, es saber tomar decisiones responsables, tener claras metas a largo plazo y los medios para lograrlos. Ninguna droga provee o facilita el logro de estos aspectos, por el contrario son una forma de dependencia e inmadurez.

3.3.2. SITUACIONES SOCIO AMBIENTALES E INDIVIDUALES

Como se había indicado anteriormente el primer momento de la intervención preventiva es el de la información, que deberá promover aspectos dirigidos a sensibilizar a la población con relación a los factores de riesgo asociados al uso y abuso de las drogas.

Es importante conocer alguna de las particularidades de la población con la cual se va a trabajar, con el objeto de que la información proporcionada pueda ser significativa e importante para los participantes.

Es importante mencionar en cualquier intervención preventiva debe contemplar los recursos con los cuales es factible reproducir mensajes.

Es necesario recalcar que la labor preventiva del consumo de drogas no es fácil, ya que existen una serie de aspectos que dificultan su concreción por ejemplo, existe una difusión de informaciones que para el caso de las drogas legales mas que prevenir promueven su uso y para el caso de las drogas ilegales construyen y fomentan prejuicios y valores negativos hacia el consumidor, como si fuera el único responsable, sin contemplar que se trata de un problema social y de salud pública y que su prevención y solución están en el ámbito social.

3.3.3. EDUCACION PARA LA SALUD

La propuesta es realizar, la estrategia de educación para la salud que se dirige a proporcionar la mínima información sobre las drogas, al mismo tiempo a promover la participación crítica de la población a fin de sensibilizar, concientizar y facilitar cambios de comportamiento y actitudes dirigidos a prevenir el riesgo de consumo de drogas.

La educación para la salud la cual busca generar actitudes positivas así la salud proporciona los medios que le permitan al sujeto coexistir favorablemente con su medio y rescatar las potencialidades del ser humano.

Los objetivos para la educación en salud se pueden concretar en los siguientes puntos (Martínez, Leon, Fernández Barriga, 1958).

- o Estimular estilos de vida sana y presentar una gama realista de opciones sanas.
- o Capacitar a los adolescentes para realizar sus posibilidades físicas, psicológicas y sociales para mejorar propio conocimiento y autoestima.
- o Desarrollar las capacidades y habilidades para el manejo de situaciones conflictivas relacionadas con la salud.
- o Proporcionar una base de conocimientos y habilidades para manejar información relacionada con la salud, por ejemplo en obtener, interpretarla y usarla.

3.4. CAPACITAR A LOS ADOLESCENTES EN HABILIDADES SOCIALES PARA MANTENER RELACIONES INTERPERSOLES QUE PERMITAN AFRONTAR Y RESISTIR EL PELIGRO DE LAS DROGAS.

"La droga está en el medio" está en las calles, en los colegios, en la música y en los medios de comunicación, en los clubes y en los lugares que frecuentan los jóvenes y es por lo mismo tanto un problema del grupo social y como familiar.

"No es posible criar a los hijos en una urna de cristal, aislados de la sociedad en que viven y por lo mismo hay que afrontar el reto de prepararlos para vivir en ella desarrollando el espíritu crítico y

fortaleciendo su personalidad de tal manera que sean capaces de resistir a las influencias negativas del medio" (CLIMENT Y GUERRERO 1990 P).

En este sentido el grupo de riesgo relacionados con el consumo de las drogas es: el grupo de amigos, el amigo íntimo "drogadicto", la disponibilidad de las drogas, los medios de comunicación, la crisis de valores es decir el contexto social que rodea al joven.

3.4.1. EN GRUPO DE AMIGOS

La necesidad de pertenecer al grupo y de ser aceptado por este se da con mas intensidad en esta edad de adolescencia, como resultado de la evolución gradual del joven hacia una vida autónoma e independiente.

"Los grupos de adolescentes constituyen el mecanismo más frecuente de propagación de adicciones; es decir que pertenecer a un grupo de usuarios ocasionales o adictos a las drogas constituye un grave factor de riesgo" (CLIMENT Y GUERRERO 1990).

3.4.2. LA DISPONIBILIDAD DE LAS DROGAS

La droga esta en todas partes *"como fiera agazapada asecha a sus víctimas en la calle, en las ventas ambulantes, en los bares, tiendas y expendios clandestinos, en las puertas y patios de colegios y Universidades, en la entrada de los teatros, en las fiestas y en el bolsillo del amigo, etc."*

3.4.3. LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN

La capacidad que tienen los medios de comunicación de influir en el comportamiento de las personas es un hecho que no admite discusión, los medios no son buenos ni malos en sí mismo, más bien son instrumentos de difusión, cuya influencia de conducta, de los individuos y en la vida serán buenas o malas, positiva o negativa, constructiva o destructiva según la naturaleza y característica de tales mensajes.

3.4.4. LA CRISIS DE VALORES

Basta dar un vistazo a los titulares de la prensa cotidiana para comprender las consecuencias de la ausencia de valores y principios normas: violencia, corrupción, depravación de las costumbres, destrucción de la familia, propagación de todos los vicios y los negocios ilícitos que los explotan, caos y desorden social, dolor, angustia, incertidumbre y sufrimiento.

3.4.5. EL COLEGIO

El Colegio es muy importante porque es la institución en que los jóvenes pasan la mayor parte de sus años formativos, por lo cual sus características y la filosofía de los educadores ejercen una influencia decisiva en su formación, lo mismo que en su comportamiento presente y futuro.

"La educación es un delicado proceso formativo, comparable al cultivo de las plantas que consiste en rodear al joven de un gran afecto y de otras condiciones, estímulos, orientaciones y oportunidades,

indispensables para lograr un desarrollo sano y armónico de su potencial" (CLIMENT Y GUERRERO 1990).

La falta de comunicación entre profesores, padres y alumnos. Los conflictos y los problemas forman parte de la realidad cotidiana y, por tanto también se presentan a diario en la vida de padres, educadores y estudiantes.

Las fallas en la comunicación entre los agentes educativos y educandos traen consigo toda clase de problemas; resentimientos acumulados, incomprendiones no resueltas, preocupaciones injustificadas, conflictos agudizados, sentimientos reprimidos, mensajes contradictorios o distorsionados.

Al igual que en la familia, cualquier exceso o de permisividad en el colegio incrementa el riesgo de consumo de drogas en los adolescentes.

Existen tres niveles de Prevención, estos niveles de Prevención son definidos a partir del grado de evolución que presenta el consumo de drogas.

- o Prevención Primaria
- o Prevención Secundaria
- o Prevención Terciaria

En el presente trabajo se tomará en cuenta la primera evolución, y se dará énfasis en prevención primaria.

Es la que busca incidir sobre las causas del problema para impedir su aparición de consumo de drogas.

4. EJES TEMÁTICOS SOBRE LAS QUE SE TRABAJA

El programa de prevención sobre la drogadicción tiene ejes Temáticos, los cuales son:

- Información general
- información sobre las consecuencias
- Asesorar a los padres y adolescentes en promover la prevención desde la familia.
- Capacitar a los adolescentes en habilidades sociales para mantener relaciones interpersonales.

Estos cuatro temas se convierten en ejes Temáticos, con sus bloques Temáticos y estos a su vez tienen unidades temáticas que suponen el logro o adquisición de ciertas competencias, una vez que se ha aplicado el programa, las cuales están detalladas en el siguiente cuadro.

BLOQUE TEMÁTICO	LOGROS
1. INFORMACION GENERAL	<ul style="list-style-type: none"> - Favorecer la capacidad crítica de los alumnos. - Proporcionar información adecuada y coherente respecto a las drogas. - Hacer que los adolescentes distingan entre drogas "legales e ilegales" de uso médico para una información. - Identificar los tipos de las drogas nocivas para el organismo. - Toma conciencia sobre el uso v abuso de las drogas.
2. INFORMACION SOBRE LAS CONSECUENCIAS	<ul style="list-style-type: none"> - Identificar las consecuencias sobre el consumo de las drogas. - Proporcionar información sobre las consecuencias de personalidad del adolescente, a nivel fisiológico, psicológico y social. - Lograr la maduración de la persona. - Aprender a ser críticos, responsables y solidarios. - Comprender las consecuencias a corto, mediano y largo plazo. - No se expone ante peligros innecesarios, pues comprende el valor de la vida.

<p>3. ASESOSAR A PADRES Y ADOLESCENTES EN PROMOVER LA PREVENCIÓN.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Fomentar actividades favorables al no consumo. - Favorecer el desarrollo de la autoestima - Lograr que el proceso de toma de decisiones con respecto al consumo de drogas sea responsable y saludable - Conocer las desventajas del consumo de drogas a temprana edad. - Reflexionar sobre los aspectos positivos de una vida saludable. - Distingue entre ser independiente económicamente y maduración personal y el simple consumo de drogas. - Valora el amor y atención de sus padres - respecto a su vida.
<p>4. CAPACITAR A LOS ADOLESCENTES EN CIERTAS HABILIDADES SOCIALES DE GRUPO Y RELACION SOCIAL</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Proporcionar a los adolescentes los recursos necesarios para enfrentarse de manera adecuada las situaciones relacionadas con el consumo de drogas. - Aprender a ser críticos, responsables y que sean solidarios. - Aprender a ser uno mismo trabajar por la construcción de una imagen positiva y ajustada a la realidad.

	<p>Promover los cauces de participación en la sociedad y fomentar el espíritu crítico.</p> <p>Proporcionar a los adolescentes las habilidades necesarias para mantener relaciones interpersonales adecuadas.</p> <p>Reconocer las influencias de la moda y el grupo en su comportamiento y en el de los demás en forma positiva</p>
--	--

5. ESQUEMA

**PROGRAMA DE PREVENCIÓN SOBRE CONSUMO
DE DROGAS PARA LOS ADOLESCENTES DE SECUNDARIA
DE LOS COLEGIOS FISCALES DE LA CIUDAD DE EL ALTO**

EJES TEMÁTICOS	TEMARIO	UNIDADES TEMÁTICAS
1. INFORMACION GENERAL	A. Clasificación de las drogas	1) Drogas Legales 2) Drogas Ilegales 3) Drogas de uso médico
	B. Tipo de Drogas	1) Narcóticos 2) Alucinógenos 3) Cannabis 4) Estimulantes 5) Depresivos 6) Solventes Orgánicas
2. INFORMACION SOBRE LAS CONSECUENCIAS	1. Consecuencias Fisiológicas	a) A nivel del Sistema nervioso b) Efectos gastrointestinales c) Enfermedades colaterales
	2. Consecuencias Psicológicas	a) A nivel Conductual b) A nivel emocional c) A nivel Cognitivo
	3. Consecuencias Sociales	a) A nivel familiar b) A nivel Escolar c) A nivel laboral d) A nivel de las relaciones sociales
3. AESORAR A PADRES Y ADOLESCENTES EN LA PROMOVER LA PREVENCION.	Estructura Familiar	a) Presencia b) Relaciones familiares c) Sobre profesiones d) Antecedentes familiares de consumo
	Educación en la Familia	a) Maduración en los adolescentes b) Toma de decisiones c) Comunicación en el ambiente familiar d) Confianza entre padres e hijos



	Educación Para la Salud	<ul style="list-style-type: none"> a) Estimular estilos de vida sana b) Estrategias para la educación en salud c) Desarrollo de capacidades y habilidades d) Conocimiento y habilidades para manejar información sobre la salud
4. CAPACITACION EN PREVENCIÓN DE GRUPO Y RELACION SOCIAL	Influencia de Padres	<ul style="list-style-type: none"> a) Actividad frente al consumo b) Carencia de metas c) Disponibilidades de drogas
	Educación en el Colegio	<ul style="list-style-type: none"> a) Comunicación con los profesores b) Seguimiento en problemas del adolescente
	Influencias Socioculturales	<ul style="list-style-type: none"> a) Reconocer las influencias inadecuadas b) Influencias de medios de comunicación

6. METODOLOGIA

6.1. METODOS

El método dialógico y participativo, analítico y sintético. El método dialógico participativo, que esta basado en una búsqueda en conjunto a través del diálogo y el análisis de los problemas y las soluciones a cada situación que se presente y publica la necesidad de dialogar y

concientizar a los adolescentes en todo los aspectos referidos al consumo de las drogas.

6.1.1. METODO ANALITICO

El método analítico consiste en descubrir los diferentes componentes de un problema a partir de un hecho determinado, es decir analizar, desmenuzar, descomponer una situación real y encontrar su explicación y la posible solución, el análisis debe seguir una vía coherente, es decir seguir los siguientes pasos: Observación, descripción, examen crítico, enumeración de las partes, ordenamiento y clasificación. (Guía para elaborar la Tesis; Santiago Zorrilla , Miguel Torrez 1994).

PASOS DEL METODO ANALÍTICO	<ol style="list-style-type: none">1. OBSERVACION2. DESCRIPCION3. EXAMEN CRITICO4. DESCOMPOSICION DEL FENOMENO5. ENUMERACION DE LAS PARTES6. ORDENAMIENTO7. CLASIFICACION
-----------------------------------	---

6.1.2. EL METODO SINTETICO

EL método sintético es el análisis y síntesis que son correlativas y absolutamente inseparables. Está basado en la reunión o agrupación de

diferentes elementos para lograr una conclusión en torno a un tema determinado.

El análisis es correspondiente a la síntesis en consecuencia la síntesis sin el análisis arroja resultados ajenos a una realidad. (Guía para elaborar Tesis, Santiago Zorrilla, Miguel Torrez 1994).

Por lo tanto, para la aplicación del programa se realizaran:

- Exposiciones
- Charlas explicativas
- Dinámicas grupales
- Dramatizaciones
- Análisis de temas
- Comunicación audiovisual - mediante proyecciones de videos, etc.

En todo momento se dirigirá hacia la participación libre y espontánea de los adolescentes, tratando de que ellos mismos saquen sus propias conclusiones sobre la base de todo lo realizado.

Las estrategias de educación para la prevención de consumo de drogas están enmarcados dentro de una diversidad de estrategia y técnicas integradas que promueven la participación, el análisis, la discusión y la integración no solo de datos teóricos, sino también de habilidades y competencias que puedan ser de utilidad en la vida práctica del adolescente.

Estas estrategias o técnicas pueden ser agrupadas de la siguiente forma:

- **Técnicas de Exposición de temas:**

Disertación

Charlas

Utilización de medios audiovisuales

Dramatización.

- **Técnicas de discusión y análisis en torno a un tema:**

Discusión en grupos lluvia de ideas

Por ejemplo ventajas y desventajas de consumo de drogas.

- **Técnicas de reflexión sobre la propia persona**

Auto análisis, Formación de auto imagen, representaciones gráficas de uno mismo en diferentes estado de ánimo.

- **Técnicas de Lectura y Audición:**

De materiales no estrictamente didácticos: película, música, poemas, periódicos, revistas y otros.

- **Técnicas de relacionamiento:**

Organizar a los estudiantes adolescentes en trabajos colectivos como ser juegos, bailes, dramatización y actividades lúdicas, para promover la relación, la distinción, analizando la necesidad de cooperación y la solidaridad.

PROGRAMA OPERATIVO PARA LA PREVENCIÓN DE DROGAS

I. INFORMACIÓN GENERAL

CLASIFICACIÓN DE LAS DROGAS

OBJETIVOS	CONTENIDOS	ACTIVIDADES	MATERIAL	EVALUACIÓN
Lograr una información coherente	Drogas Legales	Elaborar un listado de las drogas legales y sus características de cada una de ellas, sus efectos en el organismo.	Papel y lápiz	Revisión de trabajos grupales, síntesis de actividades desarrolladas.
Hacer que el joven pueda clasificar este grupo de drogas	Drogas Ilegales	Indicar cuales son las drogas ilegales y porque están en este grupo y sus efectos de consumo	Libros Revistas Papel y Lápiz	
Lograr el conocimiento de las drogas de uso médico	Drogas de usos Médico.	Dramatización de una enfermedad o síntoma.	Vídeo Libros Revistas Papel y Lápiz	
TIPO DE DROGAS				
Determinar cuales son las drogas de este tipo	Narcóticos	Realizar una lista de las drogas y que efectos tienen su consumo	Lápiz Papel Afiches y Otros.	Entrega de trabajos por grupo y también exposiciones de cada tema..
Lograr clasificar y ver las características	Alucinógenos	Elaborar una lista de sus efectos de consumo en el organismo	Libros Revistas y otros	
Ver cuales	Cannabis	Elaborar una	Afiches	



son este tipo de drogas		lista, sus características, efectos.	Revistas Papel y Lápiz	
Lograr una información coherente de cada una de estas drogas	Estimulantes	Realizar una lista de cada una y luego hacer conocer en exposición	Afiches Video Libros Papel y Lápiz	
	Depresivos	Ver las características de cada una de este tipo de drogas.	Papel y lápiz	
	Solventes Orgánicos	Discutir en Debates sobre este tipo de drogas y dramatización de un consumidor	Afiches Libros Videos	

2. INFORMACION SOBRE LAS CONSECUENCIAS

CONSECUENCIAS FISIOLÓGICAS

Discriminar patrones de conducta	A nivel de conducta de un consumidor.	Análisis de casos de un consumidor, exponer en el grupo	Afiches Videos Libros	Foros y conclusiones
Determinar los efectos gastrointestinales de consumo de drogas	Efectos gastrointestinales	Hacer una exposición de enfermedades producida por consumo de drogas.	Videos Periódicos Revistas	
Lograr otras características o efectos sobre el organismo por consumo de alcohol	Efectos colaterales	Recopilación de consecuencias de consumo de alcohol, sobre el organismo y exponer.	Afiches Videos Revistas	Discusión y análisis.
Discriminar patrones de conducta, característicos	A Nivel Conductual	Análisis de casos de características de cada persona (madurez,	Libros Afiches y Revistas	Discusión y análisis.

as de edad		inmadurez, impulsividad, hiperactividad)		
Lograr que los adolescentes puedan analizar los sentimientos y las emociones	A Nivel Emocional	Observación y análisis de emociones y expresiones de amor, miedo, rabia, alegría, solidaridad, vergüenza, confianza, la culpa, resentimiento, la envidia.	Videos Afiches Audio Cassette	Discusión y análisis.
Lograr el reconocimiento de sus capacidades, pensamiento, análisis y otras	A Nivel Cognitivo	Análisis de contenidos de estructura cognitiva : pensamientos, tolerancia, metas y otros	Videos Afiches Audio Cassette	
CONSECUENCIAS SOCIALES				
Comprender y valorar la familia y a mejorar la calidad de vida de la familia.	A Nivel Familiar	Reconocimiento y comentarios sobre la unidad familiar y consecuencias en la familia.	Videos Películas referidas a la familia y	Análisis y comparación de tareas desarrolladas.
Analizar cuanto afecta el consumo de drogas en el rendimiento escolar	Escolar	Realizar un trabajo en el colegio, en base a encuestas si existe consumo de drogas	Papel Lápiz Entrevistas	Análisis y comparación de temas desarrollados.
Reconocer cuanto afecta en el ámbito laboral	A nivel Laboral	Explicación de las consecuencias del Consumo en tareas cotidianas	Videos Folletos Revistas Afiches	

3. ASESORAR A PADRES Y ADOLESCENTES EN PROMOVER LA PREVENCIÓN DE CONSUMO DE DROGAS

ESTRUCTURA FAMILIAR

Valorar cuan importante son los padres	Presencia o ausencia de padres	Charla a cargo de un especialista desde el punto de vista psicológico.	Revistas Afiches Videos	
Lograr la buena calidad de relaciones en la familia	Relaciones familiares	Realización de un debate sobre como integrar a los miembros en la familia.		
Señalar los antecedentes familiares	Antecedentes familiares	Realizar una historia de sus familiares en un análisis y comentarios	Papel y Lápiz.	

EDUCACION EN LA FAMILIA

Lograr el conocimiento de sus capacidades de decisiones de sí mismo	Toma de decisiones	Conformación de grupos y organización para decidir sobre diferentes problemas de	Afiches Revistas	Discusión análisis.
Desarrollar una comunicación adecuada para el no consumo de drogas	Comunicación en la familia	Conformar grupos y dramatizar una comunicación adecuada en la familia	Videos Papel Lápiz	Análisis y comparación de temas.
Valorar la confianza de padres e hijos en la familia sobre distintos temas	Confianza entre padres e hijos	Realizar mas que una tarea, charla con sus padres e hijos que sus padres escuchen a sus hijos.		

EDUCACION PARA LA SALUD				
Reconocer que el deporte, estudio y actividades sanas son valores	Estimular estilos de vida sana	Asignación de tareas individuales y grupales para realizar actividades recreativas, deportes, concursos y otros.		
Señalar la importancia que tiene estar sanos física y psicológicamente.	Educación para la salud	Realizar una tarea de trabajo donde se pueda ver cuanto perjudica el consumo de drogas a la salud. Exponer	Videos Afiches	Discusión y análisis.
4. CAPACITAR A LOS ADOLESCENTES EN PREVENCION DE Y RELACION SOCIAL				
INFLUENCIA DE GRUPO O PARES				
Reconocer los factores de riesgo y ser consciente d	Actitud frente al consumo	Charla por parte de un profesional sobre factores de riesgo sociales	Videos Afiches	
Orientar al joven adolescente sobre las metas y objetivo de sus vidas	Carencia de metas o vacío existencial	Organizar grupos afines y analizar sus metas de los integrantes	Tema opciones de vida y pautas de carreras.	
Formular las recomendaciones para el no consumo de las drogas	Disponibilidad de la droga.	Descripción de las condiciones apropiadas para no consumir.	Videos Revistas Afiches	Análisis y comparación de los temas desarrollados.

EDUCACION EN EL COLEGIO

Lograr que la comunicación con los profesores sea mucho mejor	Comunicación con profesores	Comentarios y reflexión sobre la comunicación en el colegio	Papel y Lápiz	
Manejo adecuado de comunicación respecto a los adolescentes por parte de los profesores	Seguimiento en problemas de adolescentes.	Entrevistas individuales, relación adecuada con sus profesores	Papel y lápiz.	

INFLUENCIAS SOCIO CULTURAL

Formular las recomendaciones para costumbres culturales y condiciones adecuadas de comunicación	Influencia de las costumbres culturales	Comentarios de costumbres respecto al consumo de bebidas y reflexión y si atento o no	Videos Folletos Revistas Libros Afiches	Análisis y comparación de los temas desarrollados.
Comprender que los medios de comunicación dan publicidad por ese su medio	Influencia de medios de comunicación	Charla y debate a cargo de un profesional especializado.		Análisis y comparación de os temas desarrollados.
Aclarar que los mayores adultos son personas que tienen madurez	Ejemplo de mayores	Reconocimiento y comentarios sobre la unidad familiar	Videos Afiches	

6.2. EL FACILITADOR O EDUCADOR

La educación es un delicado proceso formativo comparable al cultivo de las plantas, que consiste en rodear al niño de un gran afecto y de otras condiciones, estímulos, orientaciones y oportunidades, indispensables para lograr un desarrollo sano y armónico de su potencial. (Climent y Guerrero, P. 45)

En consecuencia la actitud del facilitador es de fundamental importancia para el éxito del mensaje que se ha de transmitir, se debe tener presente que el consumo de las drogas perjudica el desarrollo normal de la persona.

No debe asumirse un compromiso sin estar preparado, los prejuicios de una mala información o desinformación son peligrosos y negativos.

Los factores de riesgo están relacionados con excesos y deficiencias en las diferentes funciones del educador, por lo tanto los educadores deben poseer:

- o conocimientos integrados
- o Métodos apropiados para la prevención
- o Respeto a la variedad de cultura
- o Transmitir conocimientos sin prejuicios

Tomando en cuenta todos estos aspectos, la relación entre el facilitador y los participantes será de confianza y respeto mutuo.

Por lo tanto deben transformarse los roles del educador y los educadores de tal forma que el educador sea un animador y orientador en tanto que los alumnos manifiestan creatividad, espontaneidad, libertad, responsabilidad y sensibilidad.

6.3. AMBIENTE

Se realiza en un ambiente cerrado, cómodo y que crea un clima de espontaneidad y simplicidad, honestidad para desenvolverse con soltura en sesiones con grupos mixtos.

Un ambiente donde sea posible vivir los valores, actitudes y comportamientos que se pueda desarrollar de manera comunicativa en un ambiente de libertad, creatividad y de responsabilidad.

6.4. POBLACION

La propuesta del programa esta dirigido a los estudiantes adolescentes de secundaria de la ciudad de El Alto, comprendidos entre los 16 y 18 años de edad.

6.5. LUGAR

El programa se puede realizar en instituciones educativas y en instituciones de salud, donde se cuenta con la infraestructura necesaria y el personal requerido.

6.6. LENGUAJE

El lenguaje debe ser técnico y científico y se lo debe conocer de manera coherente y sistemática, asimismo el educador debe estar dispuesto a escuchar las preguntas sin mostrar asombro, disgusto, a la formulación de preguntas y comentarios.

6.7. EQUIPO DE TRABAJO

El equipo de trabajo estaría conformado por un psicólogo y un medico.

6.8. INSTRUMENTO

Los instrumentos que se pueden utilizar para este tema son:

- Proyecciones de diapositivas
- Láminas explicativas
- Libros, fotografías, Afiches, revistas, periódicos y otros
- Equipo de computación
- Equipo de reproducción de radio y TV.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	1er. TRIMESTRE			2do. TRIMESTRE			3er. TRIMESTRE		
	FEB	MAR	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOST	SEPT	OCTUB
Convenio con las Instituciones Educativas									
Charla previa a los padres de familia y profesores sobre programa									
Diagnostico sobre el Consumo de Drogas									
1er. Tema Información General									
2do. Tema información sobre las consecuencias									
Descanso pedagógico									
3er. Asesorar a padres y adolescentes en promover la									
4to. Capacitar en Prevención de y relación social									



La frecuencia de charlas estará basándose en el contenido y duración de los temas principales. En este caso la frecuencia sería de cada quince días.

1er. tema:	2 Bloque Temáticos	3 Sesiones
2do. tema:	3 Bloques Temáticos	3 Sesiones
3er. tema:	3 Bloques Temáticos	3 Sesiones
4to. tema:	3 Bloques Temáticos	3 Sesiones
		1 Sesión

TOTAL

13 SESIONES

6.9. EVALUACION

La evaluación del programa se realizara por parte, es decir trimestralmente después de cada tema para valorar logros obtenidos, ver el grado de asimilación y los conocimientos adquiridos para su posterior mejoramiento.

Se realizara escrita con los siguientes instrumentos:

Exposiciones, dramatizaciones de una investigación, disertación, análisis de conclusiones, diálogos etc.

En la parte escrita resúmenes informes, cuestionarios, cuadros comparativos, conclusiones escritas, etc.

CONCLUSIONES

La importancia de elaborar un programa de prevención sobre las drogas esta fundamentalmente en la amplia y profunda problemática que presentan los adolescentes en el consumo de drogas, especialmente en lo que se refiere el alcohol y otras drogas.

La prevención consiste en cuatro temas que se desarrollaran sistemáticamente, el primer aspecto consiste en una información general y la clasificación de las drogas, luego continua con una información sobre las consecuencias del consumo de las drogas, aquí se ve los tres niveles importantes, como psicológico, fisiológico y social.

El tercer tema se desarrolla asesoramiento a los padres de familia y adolescentes donde se hace conocer sobre los grados de prevención y la importancia que tiene cada uno de ellos, para los adolescentes.

La prevención de grupo y relación social es para capacitar a los jóvenes adolescentes en habilidades sociales para mantener relaciones interpersonales adecuadas que permitan afrontar y resistir el peligro de las drogas.

La prevención, dando información sobre las causas y sus efectos no es suficiente es el primer paso para empezar el trabajo preventivo, pero se requiere introducir aspectos que sean significativos a la realidad de los adolescentes para que se pueda promover un mayor grado de

conciencia, este momento es el que puede promover la participación de las personas en actividades preventivas en la propia comunidad.

La propuesta de prevención de consumo de drogas se trabaja con la población más riesgosa como el caso de los jóvenes adolescentes. Pero lo más importante es que se puede prevenir el consumo de drogas en los adolescentes. Se puede empezar a prevenir en primera instancia, en la familia porque es el núcleo de la sociedad y es el primer "mundo" para el niño y el joven; en segunda instancia se tiene que prevenir en el Colegio por el personal capacitado ya que el colegio es el llamado el segundo hogar para el joven.

En este caso la institución educativa tiene que cumplir con los objetivos y los recursos necesarios para la prevención a través de la educación, porque sin educación no se puede prevenir.

La paternidad responsable en el mundo de hoy, exige, por tanto la capacitación necesaria para atender a las necesidades específicas de los adolescentes en cada etapa de su desarrollo, reconocer y aprovechar los sentimientos positivos de su realidad y contrarrestar el efecto de los factores adversarios y riesgosas del medio social.

En la actualidad cada problema trae consigo la oportunidad de hacer algo para evitarlo o resolverlo. Así como los padres de hoy enfrentan dificultades y peligros que no existían en otras épocas, así también existen recursos igualmente novedosos que los capacitan para cultivar el potencial de los hijos por medio de un proceso formativo equilibrado.

En resumen en este trabajo se ha intentado, de lograr los objetivos con los elementos necesarios para concretar la propuesta preventiva.

La primera parte de la prevención es de la información, que deberá promover aspectos dirigidos a sensibilizar a la población joven con respecto a los factores de riesgo asociados al uso de drogas. En este sentido hay que destacar que se trata de un problema social que afecta a toda la población y la importancia que tiene la participación de todos para su solución.

El segundo momento, conocido como el de orientación, trata de ubicar el problema del uso de drogas en la propia realidad de los sujetos. También se busca promover en los sujetos las habilidades y estrategias para enfrentar la realidad social que algunas veces resulta adversa y posibilitar así un manejo adecuado en situaciones de crisis.

Finalmente, el tercer momento se ubica en el trabajo de capacitación, que se recomienda para futuros trabajos similares, labor dirigida a las personas interesadas en promover la prevención del consumo de drogas en su comunidad, escuela, barrio, etc.

En conclusión para los adolescentes indicar que ser responsables, es tener claras las metas a largo, mediano y corto plazo y los medios para lograrlas. Ninguna droga promueve o facilita el logro de estos aspectos, Para los adolescentes, madurez implica independencia tanto en lo económico como emocional, es saber tomar decisiones en forma independiente y con madurez.

RECOMENDACIONES

Las recomendaciones para la propuesta del programa de prevención sobre el consumo de drogas son las siguientes.

- Proporcionar una correcta información sobre las consecuencias de consumo de drogas y los riesgos que puede ocasionar en el organismo.
- El saber qué son las drogas y sus efectos; no es suficiente para prevenir el problema. Es necesario fomentar actividades que lleven a que las personas quieran cuidar su salud física y mental. Como es mejorar su ambiente, hacer ejercicios, aprender a dar y recibir afecto, a comunicarse de manera positiva, etcétera
- Darles responsabilidad a los adolescentes en los quehaceres, que están haciendo algo importante para ayudar en la familia o el grupo. Es complementar sus deberes también les produce una sensación de logro y satisfacción.
- Establecer reglas claras dentro de la familia, la mayoría de los adolescentes desean tener en su vida un marco de actuación definida, entonces en este sentido se debe expresar de forma muy concreta cuales son las reglas del hogar y cumplirlas.
- Promover actividades sanas y creativas, los pasatiempos, los eventos escolares, el deporte y otro tipo de actividades recreativas ayudaran a combatir el aburrimiento de los adolescentes. Es

importante que se promueva sus aficiones sin presionarlos para que sean los mejores.

ALGUNAS DIFICULTADES QUE SÉ PODRIAN PRESENTARSE EN EL TRABAJO:

La información sobre las drogas es importante, aunque no basta para alejar a las personas del consumo de drogas. Porque la información es teórica y llevar a la practica es dificultoso.

También se puede presentar la incomprensión por parte de padres de familia y de los profesores respecto a la importancia de prevención de consumo de drogas.

La facultad de reducir el riesgo de las adicciones no garantiza que podamos eliminarlo totalmente, y algunos adolescentes caen en ellas a pesar de haber recibido una educación equilibrada y esforzada.

BIBLIOGRAFIA

Carvajal García, C. Y Restrepo, L, (1993)

QUE ES PREVENCION INTEGRAL. SANTA FE DE BOGOTA D.C.

(COLOMBIA) EDITORIAL, GUADALUPE LTDA.

Climent L. C. Y C. De Guerrero, M. (1982)

COMO PROTEGER A SU HIJO DE LAS DROGAS. BOGOTA COLOMBIA -

EDITORIAL NORMA.

Gossop, M. Y Grant, M. (1990)

PREVENCION Y CONTROL DE ABUSO DE DROGAS. GINEBRA SUIZA,

OFICINA DE PUBLICACIÓN DE LA OMS.

Susana Pick y otros, (1995)

PLANEANDO TU VIDA. GRUPO EDITORIAL PLANETA MEXICO.

Vega Fuente Armando, (1981)

LAS DROGAS ¿UN PROBLEMA EDUCATIVO?, EDITORIAL KAPELUSZ,

BUENOS AIRES.

SMITH, Manuel J. S. (1986)

PUEDO DECIR NO (ENSEÑE A SU HIJO A SER ACERTIVO). EDITORIAL

GRIGALVO, MADRID ESPAÑA.

Fernando Canda Moreno, coordinador, (1999)

DICCIONARIO DE PSICOLOGIA Y PEDAGOGIA, CULTURAL S. A. MADRD

ESPAÑA.

Santiago zorrilla, Miguel Torrez, (1994)

GUIA PARA ELABORAR LA TESIS, UNAM, MEXICO.

ANEXOS

Algunos de los cambios de comportamiento para detectar el problema de las drogas. (Como proteger a su hijo).

1. Evasividad y rompimiento de la comunicación con los padres.
2. Decaimiento, apatía, mal rendimiento académico y absentismo escolar.
3. Decaimiento de las motivaciones, los intereses y la disciplina.
4. Falta de interés en actividades que antes realizaba con entusiasmo.
5. Tendencia a olvidarlo, todo a corto y largo plazo.
6. Incapacidad para fijar la atención por largo tiempo.
7. Irracionalidad e incremento de los enfrentamientos con la familia.
8. Comportamiento taciturno.
9. Ausencias injustificadas del hogar.
10. Perdida de objetos de valor en la casa
11. Aspecto enfermizo y ojos enrojecidos.
12. Cambios en el vestir y abandono en el aseo.
13. Esfuerzos por ocultar a los amigos.
14. Problemas con la autoridad.
15. Olores raros en la casa
16. Uso de gotas para los ojos, desodorantes ambientales.
17. Hallazgos de elementos utilizados para consumir drogas:
inhaladores, sobres, cigarrillos desmenuzados, jeringas, etc.

CUESTIONARIO

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO

.....

CURSO

FECHA.....

EDAD.....

SEXO.....

1. ¿Ha recibido información o prevención sobre el consumo de drogas?
2. ¿Te gustaría recibir educación o información sobre el consumo de drogas?
3. ¿Es verdad que el alcohol y el tabaco son drogas?
4. ¿Indique usted si ha consumido alguna de estas sustancias?
5. ¿Qué hizo que se iniciara en el consumo?
6. ¿En qué ocasiones lo consume?
7. ¿A qué edad se inició en el consumo de alcohol ó tabaco?
8. ¿Por qué continúa consumiendo el alcohol ó tabaco?
9. ¿Cuáles fueron las circunstancias (lugar y personas) en las que se dio el inicio en el consumo?
10. ¿Por qué creen que la gente consume drogas?
11. ¿Creen que el consumo de drogas es un problema en nuestro medio, por qué?
12. ¿Por qué es importante que las personas conozcan las causas que conducen al consumo de drogas?
13. ¿Es verdad que el consumo de drogas ayuda a controlar o sobrellevar las situaciones difíciles de la vida?
14. ¿Es verdad que la presencia de alcoholismo por parte del padre y/o de la madre puede llevar al consumo de drogas en los hijos?
15. ¿Es verdad que el consumo de drogas se puede prevenir dando información sobre las causas y sus efectos a la población?

GRÁFICO N° 1
PREVALENCIA DEL CONSUMO DE ALCOHOL, TABACO Y "OTRAS DROGAS"

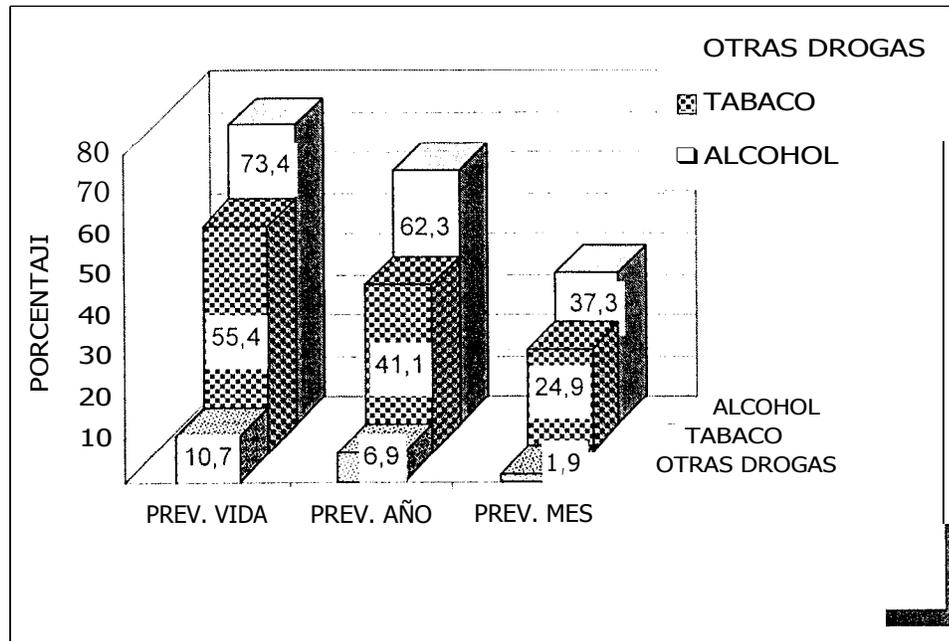
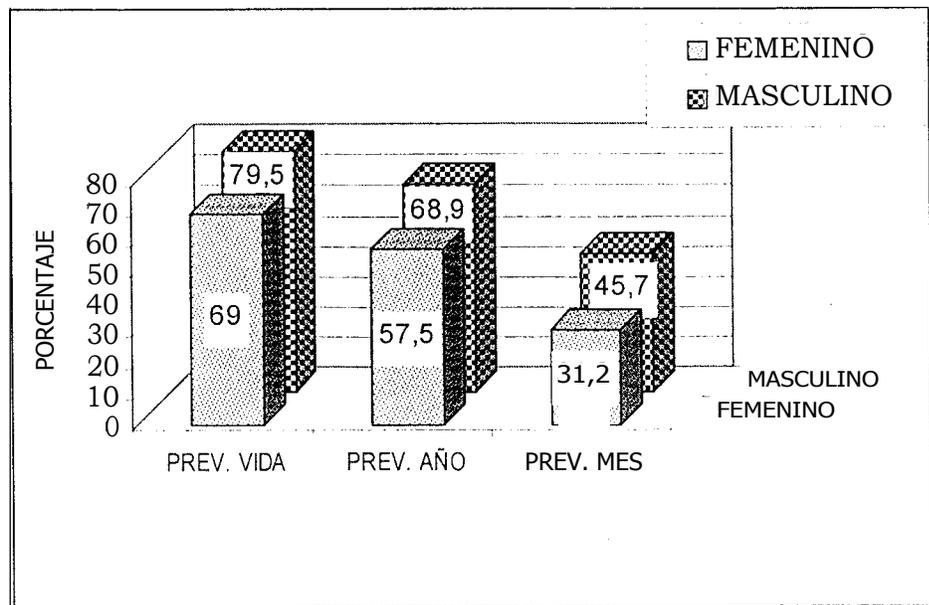


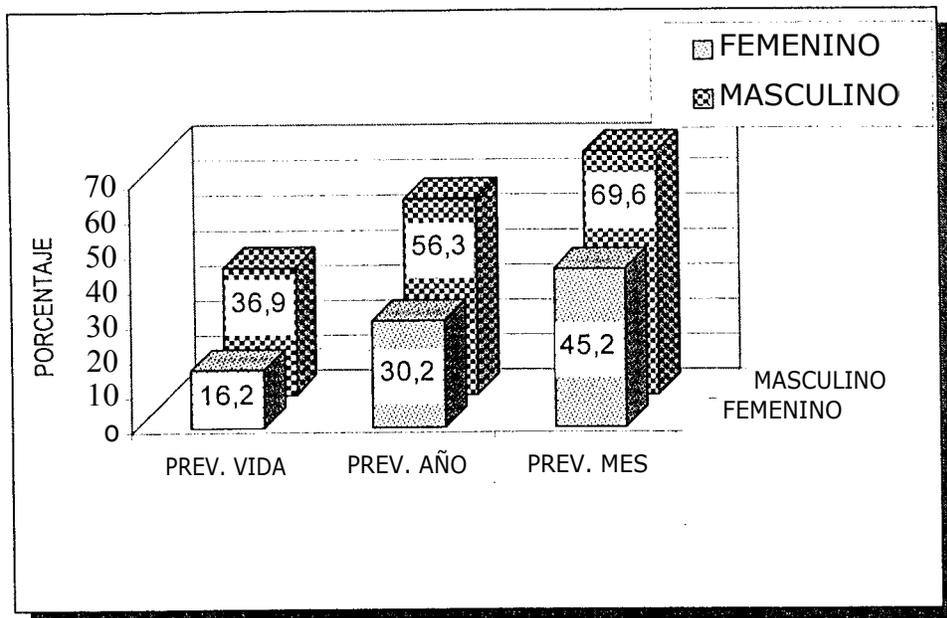
GRÁFICO N° 2
PREVALENCIA DEL CONSUMO DE ALCOHOL POR GÉNERO DEL ENTREVISTADO - EL ALTO



FUENTE: CELIN - BOLIVIA

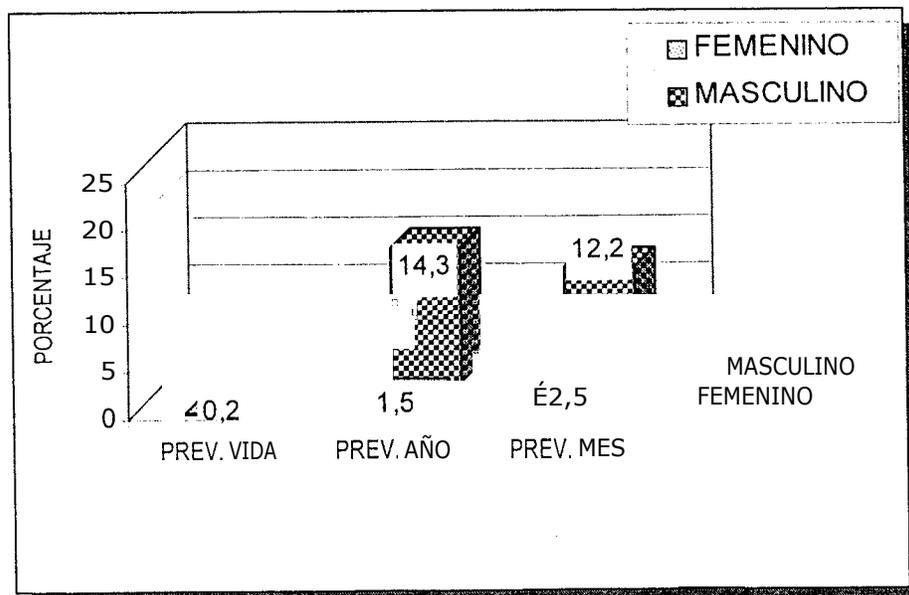


GRÁFICO N° 3
PREVALENCIA DEL CONSUMO DE ALCOHOL POR GÉNERO DEL ENTREVISTADO - EL ALTO



FUENTE: CELIN - BOLIVIA

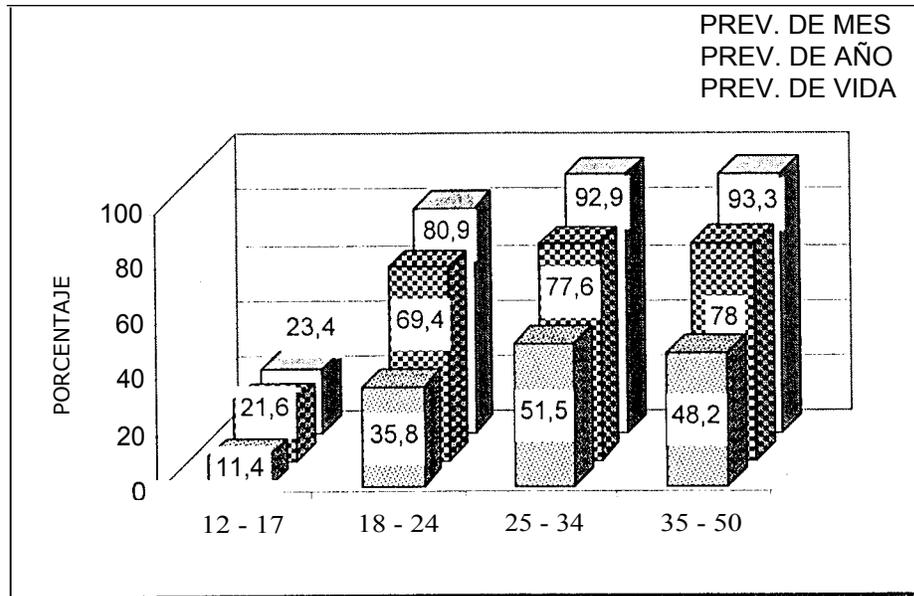
GRÁFICO N° 4
PREVALENCIA DEL CONSUMO DE "OTRAS DROGAS" POR GÉNERO DEL ENTREVISTADO - EL ALTO



FUENTE: CELIN - BOLIVIA

GRÁFICO N°5
PREVALENCIA DEL CONSUMO DEL ALCOHOL POR EDAD DEL ENTREVISTADO - EL ALTO

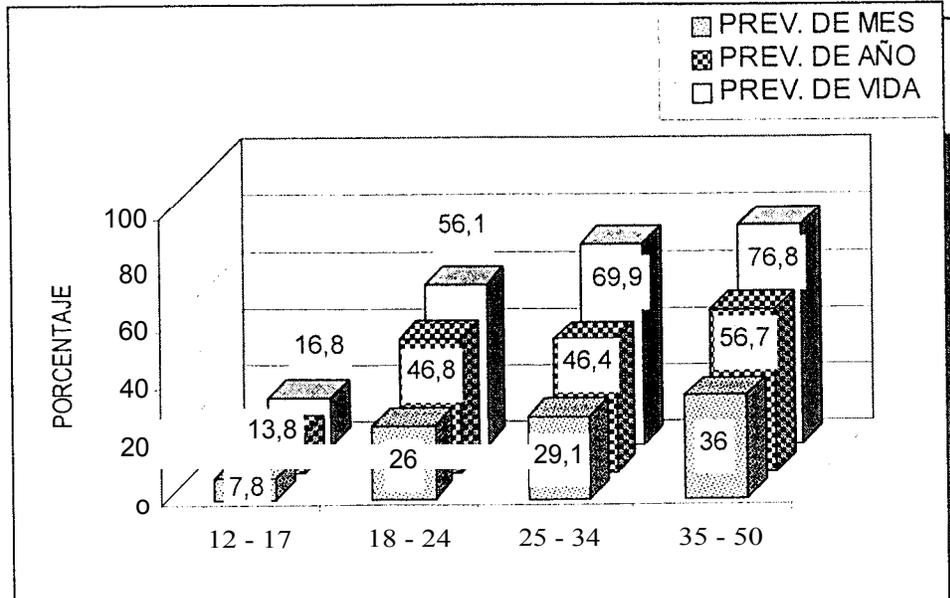
U.S.A.
Paz-Bolivia



E: CELIN - BOLIVIA

GRÁFICO N° 6
PREVALENCIA DEL CONSUMO DE TABACO POR EDAD, DEL ENTREVISTADO - EL ALTO

U.S.A.



I L I A

GRÁFICO N° 7
PREVALENCIA DEL CONSUMO DE "OTRAS DROGAS" POR EDAD
DEL ENTREVISTADO - EL ALTO

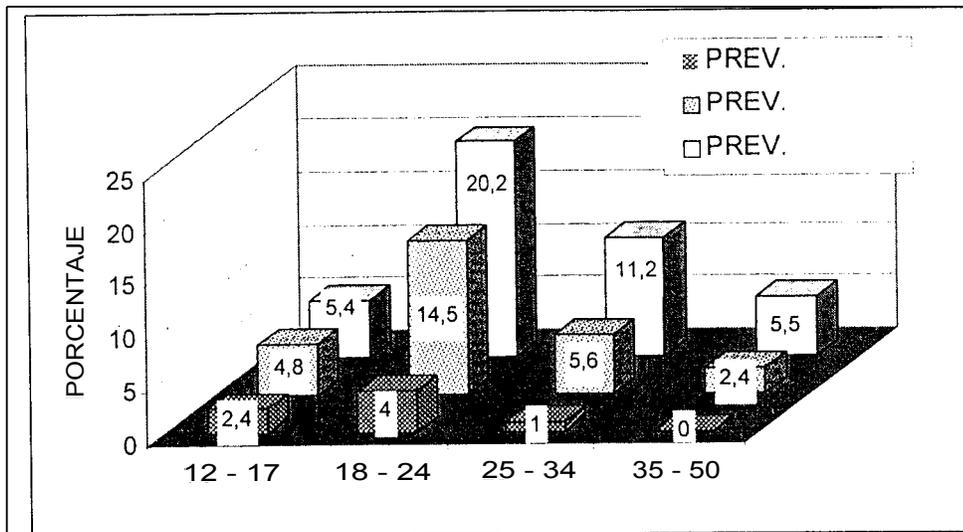
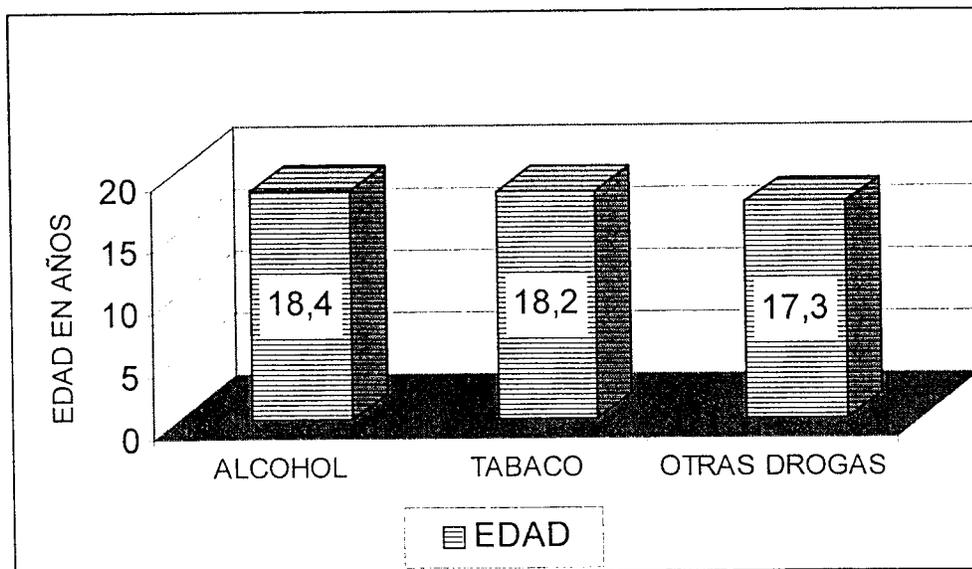
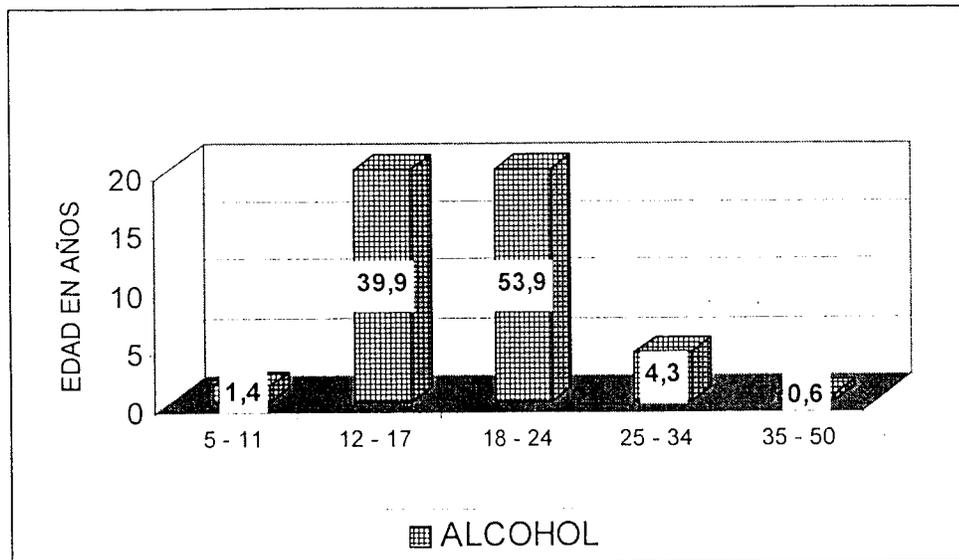


GRÁFICO N° 8
EDAD MEDIA DE INICIO EN EL CONSUMO DE DROGAS -EL ALTO



FUENTE: CELIN - BOLIVIA

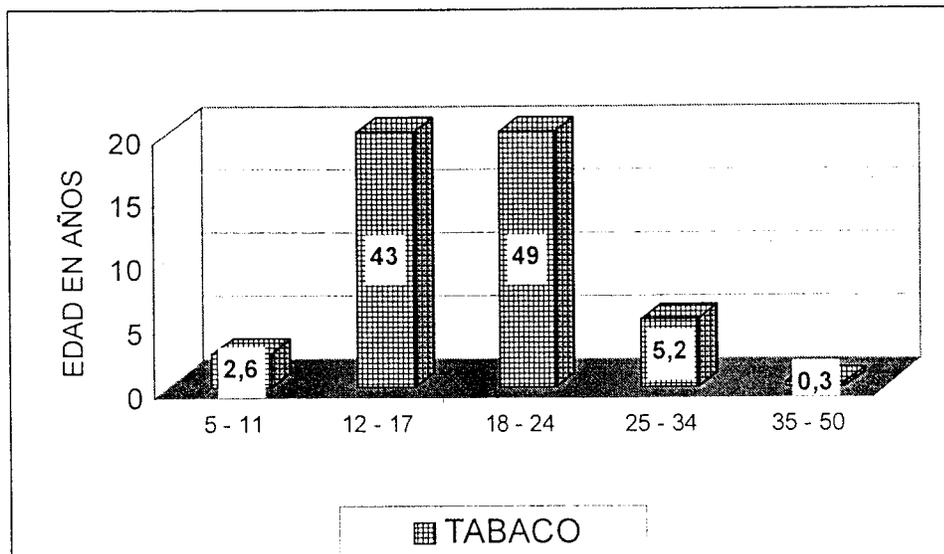
GRÁFICO N° 9
 EDAD DE INICIO EN EL CONSUMO DE ALCOHOL
 EL ALTO



FUENTE: CELIN - BOLIVIA



GRÁFICO N° 10
 EDAD DE INICIO EN EL CONSUMO DE TABACO
 EL ALTO



FUENTE: CELIN - BOLIVIA

