



UNIVERSIDAD DE LAS REGIONES AUTONOMAS DE LA COSTA CARIBE NICARAGÜENSE

URACCAN

MONOGRAFÍA

Consumo de estupefacientes en Adolescentes de
13 a 18 años, Barrio El Muelle, Sector II de Bilwi

**Para optar al título de Licenciada y Licenciado en
Sociología con Mención en Autonomía**

AUTORES (AS): Br. José Jesús Martínez Ortega
Bra. Luz Marina Lacayo Chow

TUTOR: Lic. Germin Balderramos Solano

Bilwi, RAAN, Junio 2011

**UNIVERSIDAD DE LAS REGIONES
AUTONOMAS DE LA COSTA CARIBE
NICARAGÜENSE**

URACCAN

MONOGRAFÍA

Consumo de estupefacientes, en Adolescentes de
13 a 18 años, Barrio El Muelle, Sector II de Bilwi

**Para optar al título de Licenciada y Licenciado en
Sociología con Mención en Autonomía**

AUTORES (AS): Br. José Jesús Martínez Ortega
Bra. Luz Marina Lacayo Chow

TUTOR: Lic. Germin Balderramos Solano

Bilwi, RAAN, Junio 2011

Dedico este trabajo a mi creador, Dios todopoderoso, por haberme dado la vida, salud, fortaleza, sabiduría y entendimiento para poder llegar a culminar mi estudio y este trabajo monográfico de estudios superiores; sin la ayuda de Dios no hubiera logrado mi meta; su divina palabra lo dice “todo lo puedo en Cristo que me fortalece”.

A mi madre quien me dio a luz y luchó conmigo en todo momento cuando yo más necesité de ella, brindándome su apoyo incondicional en la trayectoria de mi preparación.

A mis hermanos, que siempre me motivaron animándome para que continuara el proceso de preparación, en especial mi hermano Manuel Salvador Martínez Ortega quien me brindo apoyo incondicional.

A mis hijos, quienes son el motivo de mi lucha, para la superación y el cumplimiento de mis sueños.
Y a mis amistades las cuales me ayudaron con su apoyo incondicional a ampliar mis conocimientos y a cumplir uno de mis metas como profesional.

Br. José J. Martínez Ortega

Se lo dedico a mi creador todopoderoso que me ha dado la vida, fuerza, sabiduría, inteligencia y la oportunidad para llevar acabo y finalizar mi trabajo monográfico.

A mi madre que me dio a luz y aunque ella no este conmigo sé que desde el cielo está feliz por ver que obtuve un peldaño más en mi preparación profesional, a mi padre que de una u otra manera me brindó su apoyo moral y económico.

Agradezco a mi esposo por su apoyo incondicional que me impulsó a seguir adelante y culminar mi estudio universitario.

En especial se lo dedico a mis hijos que son mi inspiraron, la razón de mi vida y motivación para seguir luchando y así facilitarles un mejor futuro.

Bra. Luz Marina Lacayo Chow

Agradecimiento

Agradecemos en primer lugar, a Dios todopoderoso quien nos dio la vida, nos brindó sabiduría e inteligencia y fortalecimiento a diario para ser mejor persona.

A la universidad URACCAN, por proporcionarnos el espacio para ser parte de todo el personal que ha formado en esta universidad siendo comunitaria e intercultural.

A todos los docentes de este recinto, que compartieron sus conocimientos científicos con nosotros para lograr nuestra formación académica.

A todas las personas, quienes nos apoyaron en la recopilación de información para poder realizar este trabajo investigativo.

Queremos agradecerle infinitamente, al Licenciado Germin Balderramos Solano, nuestro tutor, quien nos tuvo paciencia, a pesar de todas las circunstancias no dejó de apoyarnos. Nuestro mayor agradecimiento.

A nuestros padres y madres de familia y amistades, por brindarnos el apoyo necesario de una u otra manera, para la culminación de nuestro trabajo investigativo.

Br. José Jesús Martínez Ortega
Bra. Luz Marina Lacayo Chow

INDICE

	Páginas
Dedicatoria	i-ii
Agradecimientos	iii
Índice de contenido	iv-v
Resumen	vi
I. INTRODUCCION	1-2
II. OBJETIVOS	3
III. MARCO TEORICO	4-19
3.1 Normas Jurídicas	
3.2 Síntomas, según el tipo de droga que se consume	
3.2.1 La cocaína	
3.2.1.1 Uso de la cocaína	
3.2.1.2 Efectos negativos de la cocaína	
3.2.1.3 Efectos psicológicos	
3.2.1.4 Efectos fisiológicos.	
3.2.1.5 Riesgos que produce el uso de la cocaína	
3.2.1.6 Riesgos psicológicos	
3.2.2 El Crack.	
3.2.2.1 Elaboración del crack	
3.2.2.2 Modo de consumo del crack	
3.2.2.3 Adicción del crack	
3.2.2.4 Efectos y Riesgos que produce el crack	
3.2.2.5 Complicaciones secundarias en el consumo del crack	
3.2.2.6 La sobredosis ocasiona la muerte instantánea.	
3.2.3 La marihuana	
3.2.3.1 Consecuencias lamentables	
3.2.3.1.1 Consecuencias de la marihuana en el cerebro	
3.2.3.1.2 Consecuencias en los pulmones	
3.2.3.1.3 Consecuencias en el embarazo	

- 3.2.3.2 Adicción de la marihuana
- 3.2.3.3 La droga es el agente que infecta a las personas
- 3.3 Razones que desvían al adolescente en su vida normal.
 - 3.3.1 Primera Razón: La curiosidad
 - 3.3.2 Segunda Razón: La presión de los "pares"
 - 3.3.3 Tercera Razón: La necesidad de imitar A otros
 - 3.3.4 Cuarta Razón: Alivio de dolencias

IV. METODOLOGIA 20-23

- 4.1 Área de estudio
- 4.2 Tipo de estudio
- 4.3 Periodo de ejecución
- 4.4 Universo
- 4.5 Muestra de estudio
- 4.6 Métodos y técnicas
- 4.7 Instrumentos
- 4.8 Criterios de selección
- 4.9 Fuente de información
- 4.10 Procesamiento de la información
- 4.11 Aspecto ético

V. RESULTADOS Y DISCUSIÓN 24-36

- 5.1 Entorno de la actividad del consumo de drogas.
- 5.2 Riesgos que genera la droga en los consumidores
- 5.3 Efectos psicológicos que causa el consumo de drogas en los pobladores y padres de familia.
- 5.4 Intervención de las autoridades policiales en la problemática del consumo de drogas.

VI. CONCLUSIONES	37-38
VII. RECOMENDACIÓN	39-40
VIII. LISTA DE REFERENCIA	41-42
IX. ANEXOS	43-55

Resumen

El presente estudio es una investigación que trata sobre el consumo de estupefacientes en adolescentes de 13 a 18 años, en el Barrio el Muelle, Sector II, que se encuentra ubicada al sur de la ciudad de Puerto Cabezas RAAN. Para el desarrollo de este trabajo se tomó en cuenta las variables principales, las cuales se derivan de los objetivos específicos. Para obtener la información se utilizó entrevistas con preguntas abiertas.

A través de la realización de este trabajo se brindaron algunas recomendaciones para poder reducir el alto índice de uso y consumo de estupefaciente en el barrio el Muelle, sector dos. En el Barrio El Muelle, Sector II, existe mucha inseguridad, que pone en peligro la vida de todas las personas que viven y frecuentan el barrio; esto es producto de la reacción que presenta el consumidor de estupefacientes en momentos de euforia.

Esta investigación será de beneficio para toda la población y de manera directa a los adolescentes del Barrio el Muelle, en especial a los padres y madres de familias con la apropiación de las informaciones para que así puedan brindar una mejor atención a sus hijos e hijas. Así mismo a los adolescentes para que puedan manejar mejor la información y de esta forma estar preparados y que puedan incidir en la vida de otros adolescentes. A las autoridades del barrio para que tengan una mejor coordinación ante cualquier situación que se pueda presentar junto a la población del barrio.

I. Introducción

Con esta investigación pretendemos dar a conocer cómo afecta el consumo de estupefacientes a las y los adolescentes y en particular a los pobladores del Barrio el Muelle, sector dos, ubicado al sur de Bilwi, Puerto Cabezas, RAAN, durante el año 2010.

El Barrio el Muelle es uno de los treinta y dos barrios de la ciudad de Bilwi, Municipio de Puerto Cabezas. Limita al norte con el barrio Sandino y Libertad, al sur con la comunidad de Wawa Bar, al este con el mar Caribe y al oeste con el barrio Alemán. Es uno de los barrios más antiguos que existe en este municipio.

Nos motivamos a realizar esta investigación porque la consideramos muy importante, ya que el consumo de las drogas en las y los adolescentes es uno de los principales problemas sociales, el cual está siendo incrementado en los últimos años.

Numerosos son los países que tratan de afrontar el problema de consumo de drogas mediante diferentes vías (campañas, operativos antidrogas y su tráfico). El problema es que el consumo de la droga da lugar a que el consumidor dañe su salud física, psíquica y la relación con su entorno y en particular está afectando el futuro y el desarrollo de los adolescentes

La investigación fue realizada con el fin de estudiar más a fondo el tema, que es una de las principales epidemias a lo que están sometidos desde aproximadamente 20 años los pobladores del barrio El Muelle, específicamente en el sector dos.

Entre los datos generales del año 2010 que nos brindó el subcomisionado Contreras, Jefe del Departamento de Narcótico

de la Policía Nacional en Bilwi, nos explicó, que sostuvieron sospecha de que existían un total de 94 expendios, en los cuales realizaron operaciones de cateo y pudieron comprobar que 77 de estos expendios resultaron positivos, de los cuales 39 de ellos pertenece al sector dos del barrio el Muelle.

Después de haber realizado la investigación se ha considerado que el consumo de estupefacientes en los adolescentes ha venido a ser un grave problema que afecta particularmente el comportamiento de estos adolescentes dentro y fuera de la familia, la sociedad y esto ha permitido la pérdida de los valores morales, espirituales y culturales.

Por lo tanto, se ha considerado que la atención de parte de los padres y madres de familia debe ser cada día un compromiso más de cerca para poder mantener una comunicación y relación estrecha de manera recíproca con sus hijos.

Esta investigación será de beneficio directo a los y las adolescentes del barrio el Muelle, Municipio de Puerto Cabezas, en especial para adolescentes en vías de preparación educativa y profesional, de la misma manera brindará un gran aporte a la sociedad. De manera indirecta favorecerá a estudiantes, niños y niñas como medio de información en su proceso de aprendizaje educativa.

II. Objetivos

General:

Analizar el consumo local de estupefaciente por adolescentes del Barrio El Muelle, Sector II de Bilwi, RAAN

Específicos:

- Describir el entorno de los involucrados en la actividad de consumo de estupefacientes ilegal en el barrio El Muelle sector II.
- Analizar los riesgos que genera el uso y abuso de estupefaciente en la salud de los consumidores adictos.
- Identificar algunos efectos psicológico que produce el consumo ilegal de estupefacientes en los y las adolescentes del Barrio El Muelle Sector II.
- Conocer de qué manera las autoridades Policiales intervienen en las actividades del tráfico y consumo de estupefaciente.

III. Marco teórico

El marco teórico juega un papel muy importante en toda investigación porque sirve para sustentar el estudio mediante los diferentes criterios, conceptos y teorías que plantean algunos autores conocedores del tema, lo que posteriormente contribuye al análisis y discusión de los resultados encontrados en el estudio, los aspectos a tratar son: Consumo ilegal de estupefaciente, entre adolescentes del sector dos, Barrio el Muelle, Bilwi; RAAN, año 2010.

3.1 Normas Jurídicas

En el código de la niñez y la adolescencia Ley no. 287 en sus fundamentos y principios establece y considera como niña y niño a los que no hubiesen cumplido los 13 años de edad y adolescente a los que se encuentren entre los 13 y 18 años de edad, no cumplidos.

En relación a Normas Jurídicas en Nicaragua, de estupefacientes, Sicotrópicos y otras Sustancias Controladas, tenemos la siguiente Ley. No. 177 (1994), en la que establece que droga es toda sustancia que introducida en el organismo vivo modifica sus funciones fisiológicas con efecto estimulante, deprimente, narcótico o alucinógeno y se refiere al estupefacientes como una droga no prescrita médicamente que actúa sobre el sistema nervioso central produciendo dependencia (Ley de estupefaciente, sicotrópicos y otras sustancias controladas Ley No. 177, 1994).

Ninguna persona natural o jurídica podrá dedicarse a la extracción, fabricación, industrialización, envasado, expendio, comercio, importación, exportación o almacenamiento de precursores o sustancias químicas que puedan ser utilizadas para la elaboración de las sustancias a que se refiere la presente Ley, sin tener la correspondiente autorización o licencia debidamente extendida por el Ministerio de Salud (Ídem, 1994)

Las drogas son sustancias, y al mismo tiempo son agentes naturales o químicos que afectan las funciones y la estructura del cuerpo de los seres vivos, según el uso y consumo, ya que si la droga usada es legalmente administrada por receta médica, es para mejorar el estado del paciente. Mientras que el uso y abuso de las drogas ilegales en el ser humano deteriora el cuerpo del individuo, provocando así enfermedades psíquicas y físicas, en el cuerpo y en caso de los/as adolescentes el uso y abuso de drogas ilegales, destruye la visión futurista y el desarrollo profesional dentro de la sociedad, porque ellos son el eje principal para el futuro de nuestro país (Ídem, 1994).

De acuerdo a Freedman, Kaplan y Sadock, (1982, p. 1), en la teoría de la escalada, el consumo de drogas generalmente se inicia en épocas tempranas del desarrollo humano la conducta de consumir una droga es un proceso que se inicia en las primeras fases del desarrollo y va a estar influido por diferentes factores para que se dé o no el inicio y mantenimiento del consumo". Esta teoría nació a mediados del siglo anterior y postula que el consumo de drogas se inicia con las sustancias legales como el alcohol y el tabaco, luego se consumen sustancias ilegales consideradas "blandas" como la marihuana para después pasar a sustancias consideradas "pesadas".

De acuerdo con Clasen y Brown, en la teoría de adicción (1985, p. 1) dice que la adolescencia es la atracción y la influencia del grupo de amigos los factores que inciden más sobre la génesis de las conductas, es así como encontramos que el consumo de drogas generalmente se inicia en el contexto de amigos, el cual es un espacio de socialización donde también se aprende valores, actitudes y comportamientos frente al consumo de las drogas.

La teoría del control de Hirschi (1969-1995, p. 1), señala la utilidad del control social como instrumento eficaz para que los individuos puedan anticipar las consecuencias que les puede ocasionar la comisión de una transgresión o delito. Hirschi parte de la premisa que cualquier persona ha tenido la tentación en alguna ocasión de hacer algo "malo", pero la mayoría de la gente, ante la posibilidad de ver expuesta su conducta a la luz pública, se inhibe de esta tentación. En cambio, aquellos que tienen poco que perder se dejarán tentar en mayor proporción.

3.2 Síntomas, según el tipo de droga que se consume.

En el año 2002, Schnarf y Mercado estudiaron la situación de drogadicción legal e ilegal en la ciudad de Bilwi y el resultado del trabajo se dio en el siguiente orden:

3.2.1 La cocaína

La cocaína se procede de un arbusto cuya denominación botánica es *Eritroxiláceo coca*. Se cultiva, fundamentalmente, en los países del altiplano andino (Bolivia, Colombia, Ecuador y Perú). Allí, desde hace siglos se mascan las hojas procedentes de la planta, para liberar así su principio activo y obtener sus beneficios. Las cantidades absorbidas de este modo son muy reducidas, por lo que apenas se registran consecuencias adversas asociadas a esta forma secular de consumo (Schnarf y Mercado, 2002, pág. 29-30)

3.2.1.1 Uso de la cocaína

Las culturas indígenas de los países productores usaban la coca con carácter ritual y por sus propiedades energéticas, que les permitían realizar trabajos físicos de excepcional dureza sin cansarse en exceso. Las carencias

alimenticias también eran resueltas gracias a que la coca quita el apetito (Ídem, 2002, pág. 29-30).

Si este uso tradicional hubiera sido el único modo de consumir la coca, probablemente esta sustancia no tendría crítica alguna. Sin embargo, desde que se consiguió aislar su principio activo (a finales del siglo XIX), aparecieron otras formas de uso con un mayor potencial dañino (Ídem, 2002, 29-30).

Durante los primeros años del siglo XX, el principio activo de la coca se utilizó en la elaboración de tónicos como el vino Mariani y la propia Coca-Cola (Ídem, 2002, 29-30).

Las hojas de coca, sometidas a diversos procesos de elaboración química, dan lugar a distintos derivados:

1. Clorhidrato de cocaína: conocida popularmente como cocaína.
2. Sulfato de cocaína (pasta de coca, también conocida como besuco), que se fuma mezclada con tabaco o marihuana.
3. Cocaína base (crack), que se fuma mezclada con tabaco.

La cocaína se consume fundamentalmente esnifada, mediante la aspiración nasal del polvo, colocado a modo de línea o raya, a través de un billete enrollado o una cánula. Su uso es, en gran medida, recreativo. Al igual que ocurre con las anfetaminas, es utilizada con frecuencia para aguantar sin dormir las noches de los fines de semana (Ídem, 2002, pág. 29-30).

3.2.1.2 Efectos negativos de la cocaína

Durante años se dudó de la capacidad de la cocaína para provocar grandes daños entre los usuarios. De hecho, esta droga goza de una imagen social muy positiva, ligada al éxito y a la diversión (Ídem, 2002, pág. 29-30).

La cocaína es una droga psico estimulante, consumida generalmente por inhalación. Su fácil absorción hace que llegue rápido al cerebro, provocando unos efectos que aparecen a los pocos minutos del consumo (Ídem, 2002, pág. 29-30).

3.2.1.3 De acuerdo a (Schnarf y Mercado) los efectos psicológicos de la cocaína son:

- Euforia
- Locuacidad
- Aumento de la sociabilidad
- Aceleración mental
- Hiperactividad
- Deseo sexual aumentado en consumidores crónicos, a medida que desaparecen estos efectos sobreviene un estado de cansancio y apatía que puede inducir a repetir el consumo.

3.2.1.4 Según (Schnarf y Mercado) los efectos fisiológicos de la cocaína son:

Los más habituales son los siguientes:

- Disminución de la fatiga
- Reducción del sueño
- Inhibición del apetito
- Aumento de la presión arterial

3.2.1.5 Riesgos que produce el uso de la cocaína

El consumo crónico y abusivo de cocaína puede provocar importantes trastornos psíquicos, similares a los provocados por las anfetaminas, tales como ideas paranoides y depresión (Ídem, 2002, 29-30).

La dependencia psíquica de la cocaína es una de las más intensas provocadas por las drogas.

La supresión del consumo tras un período prolongado, da lugar a un fenómeno de rebote, caracterizado por somnolencia, depresión, irritabilidad, etc. (Ídem, 2002, 29-30).

3.2.1.6 Para (Schnarf y Mercado) los riesgos psicológicos que produce la cocaína son:

Riesgos orgánicos. Tanto por su incidencia en el cerebro como por la vía habitual de administración (esnifada), el consumo crónico de cocaína puede causar (Ídem, 2002, 29-30).

- Pérdida de apetito
- Insomnio
- Perforación del tabique nasal
- Patología respiratoria: sinusitis e irritación de la mucosa nasal
- Riesgo de infartos/hemorragias cerebrales
- Cardiopatía isquémica

3.2.2 El Crack.

De acuerdo al (Dr. Fort, 2007, pág. 11), el término crack (sinónimo de piedra y de lechu) es el nombre vulgar de un derivado de la cocaína; en concreto, del que resulta de hervir clorhidrato de cocaína en una solución de bicarbonato de sodio o amoníaco, es decir, una pasta amarillenta e insoluble en agua que flota en la superficie y se endurece al enfriarse y que luego se recupera fácilmente en forma de "rocas"

El término crack es una onomatopeya que sugiere el ruido que hacen las piedras de esta droga al calentarse por la evaporación de la cocaína en base que contienen, al liberarse de la mezcla con el bicarbonato de sodio. También recibe nombres vulgares por parte de los usuarios a esta droga, como rocas, chulas, pops, piedras, entre otros; a veces erróneamente se le confunde con la pasta básica de cocaína, llamada también bazucó o paco, que es la costra que queda en la olla donde preparan la cocaína y está compuesto por los alcaloides de la planta sin refinar ni purificar (Ídem, 2007, pág. 11).

3.2.2.1 Elaboración del crack

El crack, se consigue calentando la cocaína (clorhidrato de cocaína) con agua y bicarbonato sódico, o con amoníaco. Tras hervir, se obtiene una gota grasa y amarillenta, separada del agua blanquecina. Al extraerla se seca y enfría (Ídem, 2007, pág. 11).

3.2.2.2 Modo de consumo del crack

Dado que el crack se fuma, ingresa rápidamente al torrente sanguíneo, produciéndole al individuo una sensación de euforia, pánico, insomnio y la necesidad de repetir la toma de crack. Debido a la ansiedad por mantener la sensación tope

del momento del consumo y por la mecanización ritual de su preparación, que contribuye a sosegar la sensación de pánico y el delirio de persecución (Ídem, 2007, pág. 11).

Se hizo muy popular en la década de los ochenta, entre otras razones por su precio relativamente bajo frente a la cocaína y por la facilidad que presenta para procesarlo y adquirirlo. Sus efectos secundarios son similares a los de la cocaína, solamente que el riesgo de padecer alguna complicación es más alto, por las vía de consumo, propensa a producir accidentes cardio y cerebro vasculares (Ídem, 2007, pág. 11).

Desde los años 80, el crack se fuma en pipa de vidrio, con ceniza de cigarro sobre una lata con orificios, en un gotero de cristal, en un cigarro como primo (nombre que se le da a un tabaco mezclado con cocaína), entre otras. Otro instrumento utilizado para consumir crack es un tubo metálico similar a una antena de radio (en muchos casos lo es) a la que se le introduce una suerte de alambre y se utiliza para fumar crack simulando una pipa. Este método es utilizado principalmente por adictos de muy pocos recursos y se conoce como "fumar en tubo" (Ídem, 2007, pág. 11).

3.2.2.3 Adicción del crack

El mayor problema con este derivado de la cocaína es que es altamente adictivo; aunque la adicción que provoca no es física, pero es psicológica y fuerte. Los usuarios de crack describen sus efectos como más intensos, pero de menor duración, lo que implica que su dosificación sea más continua. El uso del crack se ha vinculado con la violencia, pero no se puede asegurar que esto sea un efecto derivado del propio consumo de la droga, tanto como de los grupos social y económicamente más pobres, con un alto índice de violencia y delincuencia en sí mismos (Ídem, 2007, pág. 11).

Algunos especialistas, han querido ver la adicción al crack como intratable, pero académicos consideran que esto se asevera por ser una droga consumida por gente pobre que no puede pagar un tratamiento en centros especializados (Ídem, 2007, pág. 11).

En lo que al crack se refiere, se multiplican las advertencias de que es instantáneamente adictivo, lo que haría imposible su consumo ocasional o intermitente. Y ciertamente el crack produce una intensa ansia de consumo, que en algunos consumidores se convierte rápidamente en un patrón de gran abuso de crack. Estudios realizados con personas que han consumido crack muestran, de todas formas, que no todos se convierten en consumidores diarios y adictos, y que cuando esto pasa es después de algunos meses de consumo (Ídem, 2007, pág. 11).

Las propiedades euforizantes de la cocaína y el crack se deben a que estimulan al cerebro a liberar cantidades de dopamina más altas de lo normal (Ídem, 2007, pág. 11).

La dopamina, neurotransmisor químico, se une a los receptores cerebrales que activan las sensaciones de excitación y placer (Ídem, 2007, pág. 11).

Los efectos son mucho más rápidos e intensos que los de la cocaína, empezándose a sentir a los cinco segundos y con una duración aproximada de 5 a 10 min. Se produce una subida inicial con unos estados de euforia y desinhibición enormemente placenteros, vigor y disminución de fatiga, autoestima e hiperactividad. Posteriormente se produce una bajada (15 a 20 min) en la que aparece fatiga y confusión depresiva. En el aspecto físico se produce una disminución del flujo sanguíneo, hipertensión y aumento de la frecuencia cardiaca (Ídem, 2007, pág. 11).

3.2.2.4 Según el (Dr. Fort) determina los efectos y riesgos que produce el crack en el siguiente orden:

- Efectos inmediatos
- Euforia.
- Estimulación del sistema nervioso central.
- Ansiedad.
- Miedo.
- Depresión.
- Apatía.
- Angustia.
- En mujeres embarazadas, puede provocar deterioro del feto, retardar su crecimiento en el útero y parto prematuro, entre otras complicaciones.
- Sequedad de boca.
- Sensación de ardor en los ojos.
- Sudoración.
- Palpitaciones.
- Dolor de cabeza.
- Contracciones musculares.
- Aumento en los reflejos.
- Dilatación de las pupilas.

3.2.2.5 Complicaciones secundarias en el consumo del crack

Presenta unos efectos secundarios muy agresivos que pueden aparecer de forma inmediata con una sola fumada, o en consumidores habituales a largo plazo. En el primer caso se pueden dar arritmias o ataques cardíacos. En el segundo los efectos son muy variables (Ídem, 2007, pág. 11).

Estos efectos psicológicos desagradables pueden combatirse fumando más, con lo que la persona adquiere la necesidad de utilizar la droga continuamente, durante muchas horas, para sentirse de nuevo relativamente bien; aunque raramente volverá a presentar la embriaguez o euforia iniciales. Los

usuarios describen este tipo de reacción como ansiedad, pero Ven realidad es un estado complejo de angustia asociado con una necesidad imperativa de fumar más (Ídem, 2007, pág. 11).

3.2.2.6 La sobredosis ocasiona la muerte instantánea

Produce adicción psíquica altísima y casi inmediata (con una sola fumada), originándose un síndrome de abstinencia psicofísica (que puede durar varios meses). Períodos alternos de insomnio y somnolencia, irritabilidad, confusión y deseo, necesidad de la droga (Ídem, 2007, pág. 11).

3.2.3 Lamarihuana

Según plantea la (Dra. Lifshit 2011, p.1,) la marihuana es una mezcla verde o gris de flores secas cortadas en trocitos de la planta Cannabis sativa. Comúnmente se fuma como un cigarrillo o utilizando una pipa. En los últimos tiempos se ha elaborado cigarrillos en los que se ha reemplazado el tabaco por marihuana, muchas veces combinada con otra droga como el crack. Algunos también mezclan la marihuana con alimentos o la usan para hacer té.

3.2.3.1 Consecuencias lamentables

3.2.3.1.1 Consecuencias de la marihuana en el cerebro

Los científicos han descubierto que el TCH transforma la manera como la información censora llega y es procesada por el hipocampo. El hipocampo es un componente del sistema límbico del cerebro que es esencial para la memoria del aprendizaje, y la integración de experiencias sensoriales con emociones y motivaciones. Las investigaciones han demostrado que las neuronas del sistema de procesamiento de información del hipocampo y la actividad en las fibras

nerviosas son reprimidas por el TCH. También, los científicos han encontrado un deterioro de los patrones de conducta aprendidos, también dependientes del hipocampo (Ídem, 2011, p.1).

3.2.3.1.2 Consecuencias en los pulmones

La persona adicta a la marihuana usualmente puede tener los mismos problemas respiratorios de los fumadores de tabaco. Estas personas pueden tener tos y flema a diario, síntomas de bronquitis crónica, y mayor frecuencia de catarros. El uso continuo de la marihuana puede llevar al funcionamiento anormal del tejido pulmonar, debido a su destrucción o trauma (Ídem, 2011, p.1).

3.2.3.1.3 Consecuencias en el embarazo

Algunas investigaciones han mostrado que los bebés de madres que usaron marihuana durante el embarazo tienden a ser más pequeños que los de las embarazadas que no utilizaron la droga. En general, los bebés de menor tamaño tienden a desarrollar problemas de salud (Ídem, 2011, p.1).

La madre lactante que usa marihuana pasa parte del TCH a su bebé a través de la leche materna. Las investigaciones han encontrado que el uso de la marihuana por parte de la madre durante el primer mes de lactancia puede impedir el desarrollo motor (control del movimiento de los músculos) del bebé (Ídem, 2011, p.1).

3.2.3.2 Adicción de la marihuana

La marihuana es adictiva ya que causa un deseo de búsqueda y consumo compulsivo e incontrolable, a pesar de los efectos adversos sociales y sobre la salud. Inclusive, estudios hechos en animales sostienen que la marihuana puede causar

dependencia física y algunas personas han reportado síntomas asociados con la abstinencia o supresión (Ídem, 2011, p.1).

3.2.3.3 La droga es el agente que infecta a las personas

Al considerar a la droga como activa en sí misma, consideran a las drogas como flagelo. El flagelo que azota la humanidad, la persona es el huésped en donde se aloja la droga. Para ellos el medio es el entorno en donde se trata de detectar la población vulnerable ante este agente peligroso, señalándose entonces los factores de riesgo. Estos factores de riesgo son determinados grupos económicos, demográficos, sociales etc. (Ídem, 2011, p.1).

En este sentido la Dra. (Lifshitz, 2011, p.1), en el estudio que realiza da a conocer las afectaciones que provoca el consumo de las drogas al ser humano:

1.- Corazón: El uso de drogas puede producir "Síndrome de Muerte Súbita". Las dos sustancias que más frecuentemente han causado estas muertes son el tolueno y el gas butano.

2.- Médula Ósea: se ha comprobado que las drogas causan el envenenamiento esta, causando causa leucemia.

3.- Nervios Craneales, Nervios Ópticos Y Acústicos: las drogas atrofian estos nervios, causando problemas visuales y pobre coordinación de los ojos. Además, destruye las células que envían el sonido al cerebro. Ello deriva en graves posibilidades de cegueras y sorderas.

4.- Sangre: las drogas bloquean químicamente la capacidad de transportar el oxígeno en la sangre.

5.- Sistema Respiratorio: se puede producir asfixia cuando no se desplaza totalmente el oxígeno en los pulmones. Además se presentan graves irritaciones en las mucosas nasales y tracto respiratorio.

Por lo que la Dra. (Lifshitz, 2011, p.1), ha considerado que “el consumo abusivo de drogas afecta a las personas, a las familias, a la sociedad. Es decir, es un problema que nos afecta a todos. La drogadicción es en realidad un fenómeno muy antiguo que en nuestros días se ha manifestado intensa y masivamente. Se observa en todas las edades y en todos los grupos socioeconómicos”.

3.3 Razones que desvían al adolescente de su vida normal

Existen muchas razones por lo que él o la adolescente puede llegar a probar por primera vez la droga de la cual según (Weilandt), hay cuatro razones principales por las que la mayoría de los adolescentes inician el proceso de consumo de drogas y son más sencillas de entender.

3.3.1 Primera Razón: La curiosidad

Quizás se trata de la razón más frecuente, la curiosidad, esto es, el querer saber qué es lo que se siente al consumirlas ya que hay tanta información errónea o distorsionada sobre las drogas y también existe tanta desinformación que algunas personas, especialmente adolescentes desean saber qué les puede pasar si las pruebas y aceptan hacerlo desconociendo tanto los efectos inmediatos como las consecuencias a corto o mediano plazos (Weilandt, <http://www.Monografias.com.mht>).

3.3.2 Segunda Razón: La presión de los "pares"

(Conocidos o amigos del barrio).En ocasiones es muy importante sentirse aceptado en un grupo de amigos de la escuela o del barrio y por desgracia en algunas de esas camarillas o pandillas se ha puesto de moda el consumir sin control alguna droga ilegal o algún medicamento de los que requieren receta médica especial pero que se consiguen de otras maneras (Weilandt, <http://www.Monografias.com.mht>).

Para pertenecer a estos grupos o para permanecer en ellos hay que hacer lo que los demás hacen y algunas personas tienen gran necesidad de pertenencia por lo que aceptan lo que les pidan aún y cuando saben que se están arriesgando a sufrir algunas consecuencias negativas. A esta presión de los pares es difícil contrarrestarla con regaños o "sermones" o señalando las terribles consecuencias del consumo de drogas (Weilandt, <http://www.Monografias.com.mht>).

3.3.3 Tercera Razón: La necesidad de imitar A otros

Es cuando una persona quiere conseguir su propio y personal estilo de ser y de actuar, primero trata de imitar a sus semejantes que admira o que le agrada cómo se comportan y después adquiere para sí mismo algo de esos estilos de ser, convirtiéndolos en parte de su personalidad. Muchas personas se inician en el abuso del alcohol o de drogas por imitación, porque han visto que otros lo hacen y, aparentemente, no les ha pasado nada malo, al contrario, parece ser que son exitosos y esto último invita a seguir su ejemplo. Este fenómeno de imitar a alguien especial, es algo natural que se presente sobre todo durante la pubertad y la adolescencia (Weilandt, <http://www.Monografias.com.mht>).

El problema reside en el hecho de querer imitar a alguien que consume alcohol o droga.

3.3.4 Cuarta Razón: Alivio de dolencias

Por el efecto obtenido (alivio o disminución del dolor físico o emocional, evitar el cansancio, el hambre o las tensiones) prescrito por algún médico durante un tiempo limitado y que la persona usuaria en cuestión decide continuar con el uso bajo su propio riesgo. En muchas ocasiones estos medicamentos se obtienen en el "mercado negro" o también utilizando falsos recetarios (Weilandt, <http://www.Monografias.com.mht>).

El consumo de drogas, legales e ilegales, constituye un problema de salud pública muy importante. Los riesgos y daños asociados al consumo varían para cada sustancia. Además, es necesario tener en cuenta las variables personales como el grado de conocimiento o experiencia del usuario, su motivación, etc. (Weilandt, <http://www.Monografias.com.mht>).

IV. Metodología

4.1.- Área de estudio

Esta investigación se llevó a cabo, en el barrio el Muelle sector dos, ubicado en la ciudad de Bilwi, RAAN.

4.2.- Tipo de estudio

La investigación que llevamos a cabo, fue de tipo cualitativo porque trata de estudiar la conducta del ser humano ante la sociedad y poder contrastar basado en las teorías.

4.3.- Período de ejecución

El estudio tuvo un período de 25 días de ejecución, después del momento de la aprobación del protocolo en el primer cuatrimestre del año 2011.

4.4.- Universo

Comprende la población de un total de 261 personas de diferentes edades, entre ellas están las y los adolescentes, entre las edades de 13 a 18 años.

4.5.- Muestra de estudio

- ✓ Comprendió de un total de 26 adolescentes.

- ✓ 96 personas entre ellas pobladores y padres de familia, que son personas claves por su experiencia pueden brindar información.
- ✓ Directiva de autoridades civiles, comprende de 8 personas.
- ✓ Se realizó una encuesta a toda la población del barrio el Muelle, sector dos.

4.6 Métodos y técnicas

Tomando en cuenta nuestro tema de investigación consideramos importante hacer uso de:

- Entrevistas con preguntas abiertas a las y los adolescentes, directiva de autoridades del barrio y padres de familia.
- Se realizó una encuesta a toda la población del barrio el Muelle, sector dos.
- Revisión de referencias bibliográficas y documentos de estudios relacionado al tema.
- Observación simple.

Hipótesis: Las y los adolescentes que consumen drogas, llegan a convertirse en un peligro para la sociedad; ya que estos, al no tener medio para obtener su droga comienza a protagonizar actividades delincuenciales, dañando así a todas las personas que les rodea, y esa conducta negativa lo convierte en un individuo antisocial y temible.

4.7 Instrumentos

Los materiales utilizados para el desarrollo de la investigación se fundamentaron en los siguientes aspectos:

a) Guía de entrevistas a las y los adolescentes, directiva de autoridades del barrio y padres de familia, que permiten orientar y delimitar los procesos de recopilación de información en el barrio el Muelle, sector dos.

b) Guía de encuesta poblacional para obtener la cantidad total de población que la integra.

c) Instrumentos audio – visuales (cámaras, grabadoras), que ayudan a recepcionar imágenes e información relevante del proceso investigativo, de los grupos metas, encuesta, entrevistas, sitios relevante del barrio.

4.8 Criterios de selección

4.8.1 Inclusión

Los y las adolescentes que viven en el barrio, directiva de autoridades civiles del barrio y algunos pobladores y padres de familia que cuenta para el criterio de inclusión, forman parte de los habitantes activos del barrio el Muelle sector dos, y son los informantes claves ya que conocen los movimientos de consumo ilegal de estupefaciente que ocurre en dicho barrio.

4.8.2 Exclusión

Se excluyeron a los demás pobladores del barrio el muelle, sector dos; de igual forma a los menores de edad, por falta de experiencia y conocimiento de la temática.

4.9 Fuentes de información

4.9.1 Primaria:

Se utilizaron todas las informaciones que se obtuvo en el proceso de acompañamiento (sosteniéndose, entrevistas y encuesta con grupos metas de pobladores, líderes del barrio, adolescentes que consumen y amigos de los consumidores), utilizando instrumentos para la recopilación de información, que permita la identificación de elementos de interés para la realización del proceso investigativo.

4.10 Procesamiento de la información

El procesamiento y análisis de nuestra investigación lo realizamos a través de la triangulación la cual nos facilitara identificar los resultados de los objetivos planteados en este estudio de los y las adolescentes del barrio el Muelle sector dos, ubicado al sur de Bilwi. Además se hizo una comparación del marco teórico y la información recogida en la fase del campo.

4.11 Aspecto ético

Aseguramos a nuestras fuentes (Adolescentes, población y directiva del barrio El Muelle, sector II), que sus aportes serán confidenciales, que guardaremos el anonimato de los entrevistados. Asimismo adquirimos el compromiso de presentar el resultado de la información a nuestras fuentes y posteriormente divulgaremos a las instancias con responsabilidad en esta problemática investigada.

V. Resultados y discusión

5.1 Entorno de la actividad del consumo de drogas

Cuando realizamos la primera entrevista con los pobladores y padres de familia, sobre el mayor problema actual en el barrio el muelle, sector dos, la primera respuesta de parte de ellos fue, que tanto sus hijos como ellos atraviesan por un enorme "problema de drogas". Y cuando se consultó a la gente el porqué de este problema siempre se nombra como un problema por la falta de empleo.

En base a los resultados obtenidos, la drogadicción constituye un grave problema social. Las consecuencias finales, son perjudiciales en primera instancia para el propio individuo y posteriormente para su familia, su ambiente laboral, amistades y la comunidad. El adolescente adicto, abandona pronto sus ambiciones, ideales y proyectos, adoptando como objetivo principal la tenencia de la sustancia a la que es adicto, la droga puede controlar la vida del adicto y la conducta de los miembros de la familia y otros seres queridos.

En este sentido, la mayoría de los pobladores presentes compartieron la misma opinión acerca de los consumidores de drogas, donde planteaban que el uso y consumo de drogas ya ha sobrepasado los límites de integridad ciudadana en el barrio, arrastrando con su paso la tranquilidad de los habitantes, la moral de los mismos consumidores, y muy angustiados dijeron que ya no tienen seguridad ni estando en su propia casa, porque sus propios hijos les hacen daño.

Especialmente, las madres temen por la vida de sus hijos e hijas, porque dicen que no existe una noche sin que ocurran los pleitos entre ellos mismos, todas las mañanas amanecen uno o dos muchachos apuñalados o agredidos, todas las noches el mismo pleito, la misma bulla y los pobladores no duermen, encima de eso se mantienen con los nervios de

punta, esperando ver el amanecer con la esperanza de que su hijo, a pesar de ser drogadicto llegue a la casa con vida.

Los consumidores crean un comportamiento irresponsable (no quieren asearse), no les importa nada, todo le da igual, poco amor propio o autoestima, carencia de juicio, depresión y una falta general de interés.

Según testimonio de algunos pobladores, dijeron que hoy en día, a los consumidores de drogas no les importa lo que dirá la gente, andan fumando la marihuana mezclada con la piedra crack (el llamado rude boy) en las calles del barrio como si fuera cigarro, atrayendo así curiosidad a los que nunca han probado la droga y esto es lo que consideran más peligroso ya que dicen los mismos pobladores que en cada casa que existe en el sector hay de uno a dos personas que consumen drogas y en unas cuantas casas todos los miembros de la familia son adictos a las drogas y esto en realidad es un gravísimo problema por la que están atravesando los pobladores del barrio El Muelle, sector dos.

Según testimonio de los pobladores, todos estos consumidores viven en un mundo negativo, donde la mayoría de ellos han protagonizado múltiples delitos, y en la actualidad son prófugos de la justicia, creando así una vida de miedo y temor de ser atrapado por la ley o por los familiares de sus víctimas.

A lo que también se puede agregar que las actividades delincuenciales, “es una situación muy difícil de frenar, ya que pobladores del Barrio han manifestado que también existen algunos policías que son consumidores y que al mismo tiempo son amigos de los expendedores”.

Otro panorama que se observa todas las tardes son los grupitos de consumidores adictos a las drogas, que se reúnen en todo la playa, para hacer sus fechorías, se ponen a fumar, y luego bajo el efecto de la drogas pelean entre ellos mismos

que van hacer, y si pasa algún ciudadano por allí se vuelve víctima de estos y lo dejan ir hasta después de despojarlo de su pertenencia, ya no se puede ir a la playa, eso implica poner su vida en peligro (Entrevista a joven, 2011).

Han ocurrido varios casos donde la víctima no anda nada que pueden quitarle y en ese caso simplemente lo apuñalan o lo golpean, advirtiéndole que para la próxima ande algo que les sirva a ellos. En caso de que algún poblador los mire y ellos se dan cuenta, inmediatamente lo amenazan, o advierten que les pasaría a ellos o a sus hijos si acaso hablan o dicen lo que vieron (Entrevista a poblador, 2011).

Muchos padres de familia angustiados comentaron “todo nuestro alrededor nos inspira inseguridad y desconfianza, esto en vez de disminuir cada día aumenta mas y mas, se ha formando en un ambiente de desesperación que asfixia a veces quisiera salir huyendo de mi propia casa y dejar todo a su suerte al ver cómo se comportan nuestros hijos cuando están bajo el efecto de la droga” solo dios sabe como he derramado mis lágrimas, pero eso algún día los expendedores lo pagaran, de eso estén seguros.

5.2 Riesgos que genera la droga en los consumidores.

Concebimos que las drogas, son sustancias cuyo consumo puede producir dependencia, estimulación o depresión nerviosa, o que dan como resultado un trastorno en la función del juicio, del comportamiento o del ánimo de la persona (Entrevista a padre de familia, 2011)

Los adolescentes al usar estas sustancias corren gran riesgo ya que estas drogas son capaces de alterar los organismos y la conducta, la percepción y la conciencia. El Crack, Marihuana y Cocaína son sustancias prohibidas, nocivas para la salud, de las cuales abusan y que en alguna forma traen un

perjuicio individual y social (Entrevista a padre de familia, 2011).

Dentro de todos los comentarios hechos por la población del barrio el muelle sector dos, plantearon que los consumidores ponen en riesgo su vida ya que al ser adicto a las drogas se desinteresan hasta por ellos mismos.

Socialmente corre gran riesgo el adolescente, por que tiende, en la mayoría de las veces, a buscar amigos nuevos a quienes no les interesan las actividades normales (de la casa y de la escuela), sino que buscan amistades que les transmiten malos ejemplos (delincuentes y drogadictos), los que a la vez tienen problemas con la ley, y esto trae como consecuencia el cambio negativo en la vida de estos adolescentes induciéndolos a ser adictos a las drogas.

Todo esto significa que las y los adolescentes que ya son adictos a las drogas ponen en gran riesgo su vida, ya que la droga y sus efectos destruyen la vida de estos seres humanos, seduciéndolos a una muerte segura.

De la lista de casos planteados por los pobladores mencionaremos dos casos relevantes ocurridos en el barrio el Muelle hace varios años atrás. Primeramente muere un consumidor de drogas después de pocos minutos de ir a comprar un pan y al dirigirse a su casa de habitación cayó muerto en medio camino en ese momento lo trasladaron al hospital, donde le diagnosticó que la muerte fue producto de una leucemia, ya el cuerpo no tenía sangre de tanto consumir drogas.

Pocos meses después, hallaron a otro muchacho muerto con la pipa que usaba para fumar crack en su boca; y el dictamen médico relato que su muerte fue por el uso excesivo de droga la cual le provoco la muerte.

5.3 Efectos psicológicos que causa el consumo de drogas en los pobladores y padres de familia

Dijo el padre de familia, *“vivimos bajo una gran presión, nuestros propios hijos nos tienen traumatados, cada día que pasa es como haber terminado una batalla contra nuestros propios hijos y eso es un inmenso dolor”*. Pero sabemos que es nuestra realidad, no se imaginan lo que es vivir en una casa, un hogar, sin que exista la confianza de padre a hijos, exclamo: para que quiero el infierno si ya lo estoy viviendo en mi casa.

Unas de las madres muy desesperada, con las lágrimas rodando por su mejilla nos dijo que *“ella ya no aguanta a sus hijos varones, porque la tienen en la calle, hasta la última cuchara de su casa le han robado”*, y cuando llegan a su casa bajo el efecto de las drogas les exigen a ella darles dinero, pero a veces decía ella, yo no tengo, entonces el hijo toma el machete y la amenaza diciéndole que la va a descuartizar; a avido días que tengo que salir corriendo de mi propia casa y huir de mis propios hijos, para poder ver un día mas de vida.

Por otro lado, dijo una adolescente:

Cada vez que su esposo tomaba guaro ella *“se tenía que esconder”*, porque después de ingerir el licor, el consumía droga y eso le provocaba alucinaciones, nos comento, que en tres ocasiones su esposo trató de matarla. Cuando él llegó a la casa la arrastró hasta la playa golpeándola porque supuestamente la encontró con otro hombre, también dijo que una de esas veces casi la mata; ya que a la hora que el esposo la llevó a la playa y la estaba estrangulando, era más de la media noche y nadie se atrevió a salir a esa hora de la noche a auxiliarla y ella quedó inconsciente y le hizo creer a su esposo que ella ya estaba muerta y entonces el huyó.

Dijo otra madre esta situación es triste, pero ¿qué podemos hacer? si es nuestra realidad, tengo un niño de trece años que

consume marihuana, yo trato de frenarlo, pero no puedo, soy madre soltera de cinco hijos y si no salgo a trabajar mis hijos se mueren de hambre, no tengo quien me ayude y cuando regreso del trabajo me entero de lo que pasa en mi casa, por que los vecinos me dicen.

El consumo de drogas, es cada vez más permisivo, esto hace creer a las personas que no sucede nada si se consume y por eso los padres y madres de familia temen por la vida de sus hijos, en especial por los que no han probado la droga, pero si lo están viendo como algo normal.

Según testimonio de adolescentes que tienen amigos de su misma edad y comienzan a consumir drogas dicen que estos consumidores físicamente presentan fatiga, quejas continuas acerca de su salud, ojos enrojecidos y sin brillo y una tos persistente; llegando a lo emocionales hacen cambios drásticos en la personalidad, cambios rápidos de humor, irritabilidad, y en poco tiempo se vuelven adictos, ya después todos estos malestares lo ven como algo normal para ellos.

Si el consumidor está estudiando comienza a crear un interés decreciente, actitud negativa, faltas al deber, calificaciones bajas, ausencias frecuentes en el estudio y problemas de disciplina, en la calle y con vecinos.

Por otro lado, dentro del hogar, el consumidor comienza a crear argumentos, desobedecer las reglas, el retraerse o dejar de comunicarse con la familia, en otras palabras empieza a crear conflicto que muchas veces tiende a desintegrar a la familia.

Según relatos de los y las adolescentes, existe un gran número inimaginable de adolescentes que consumen drogas, hay tantos hasta para botar, entre las cuales la mayoría de ellos son mujeres y oscilan entre las edades de 12 a 17 años, una gran parte de estos son hijos de expendedores, que a la

vez aprovechan a vender las drogas en las calles del barrio como si fuera pan y cuando están en clases aprovechan el recreo para vender la droga y así ayudar a su mamá con la entrada económica.

Por esta misma razón, los adolescentes comentaban que las madres indirectamente inducen a sus hijos a ser consumidores, ya que varias de sus amigas dijeron que de esa manera habían aprovechado para usar la droga y saber qué se siente, y muchas de estas madres ni si quiera se imaginan que su hija o hijo usa de las mismas drogas que ella manda a vender.

Los mismos adolescentes comentan que da pesar ver cómo sus amigos de su misma edad echan su futuro a la basura, al mismo tiempo padecen de enfermedades tales como la anemia, granos en la piel, ojos rojos y vidriosos. En otras palabras la droga se apodera de su ser y cuando están bajo el efecto de la droga son tan agresivos que da miedo verlos.

Por esa razón los y las adolescentes temen por la vida de sus amigos, ya que dicen ellos que “la mayoría de los padres de estos adolescentes no conocen la situación por la que atraviesan sus hijos y eso es lo más triste”, porque según un adolescente en una ocasión él le advirtió a la mamá de su amiga “y más bien esta señora le prohibió a mi amiga que se junte nuevamente conmigo y por eso yo digo que muchas veces las madres tienen culpa de que sus hijos anden en malos pasos”.

Por otro lado, estos expendedores utilizan a los niños de nueve a once años para vender las drogas en las calles del barrio, esta situación solo lo manejan los pobladores en especial los padres afectados, en caso que llegue la policía estos niños se retiran como si nada pasara, en otras palabras

se hacen los inocentes y por ser niños los policías no los revisan es más los ignoran, sin saber que estos pequeños son los principales vendedores que circulan por el vecindario (*Entrevista a adolescentes, 2011*).

Dijo un señor: “la vida y el futuro de estos niños está destruida, han perdido la vergüenza, caminan descalzos, todos sucios hediondos, por tener semanas o meses sin hacerse un baño, prefieren usar drogas que comprarse un pan o comida para mantener su cuerpo sano”.

5.4 Intervención de las autoridades policiales en la problemática del consumo de drogas

La Policía Nacional crea planes estratégicos para intervenir y disminuir lo más posible las actividades del tráfico y consumo de estupefacientes en el Barrio El Muelle sector dos, como tales tenemos el patrullaje constante y vigilancia en conjunto con la población del barrio y en coordinación con el jefe de sector. También, la policía misma crea planes internos el cual se programa mensualmente 12 allanamientos a expendios activos las cuales son metas que debe de cumplir como institución que vela por el orden público, si no se cumple las metas propuesta del mes esto se acumulan para el siguiente mes, por lo tanto se tiene que cumplir lo propuesto en el mes siguiente (*Entrevista Comisionado Contreras jefe del departamento de narcótico de la Policía Nacional de Puerto Cabezas, 2011*).

De hecho también la Policía Nacional a través de la colaboración de los líderes comunitarios de la población en general trabaja en coordinación para detectar elementos involucrados en las actividades del narcotráfico y venta ilegal de estupefaciente del Barrio el Muelle sector dos, la cual con las informaciones que brinda la misma población comunitaria, la policía como autoridad permite dar información objetivo con la finalidad de prever o neutralizar este accionar, cabe

mencionar que cada información que brinda la población es analizada y operada en esas operaciones se dan positivo o negativo, ya que estas persona tienen su forma de como ocultar los estupefacientes e inclusive ponen postas para que cuando la policía este operando los expendios, estos posta los alerte (Entrevista Comisionado Contreras jefe del departamento de narcótico de la Policía Nacional de Puerto Cabezas, 2011).

Es preciso mencionar que la policía como tal tiene un área que es la de asunto juveniles que en ese departamento es donde controla a los grupos juveniles, controla también a los y la adolescentes consumidores, para ello, realizan reuniones con la población para tratar de encausar a estos adolescentes que son consumidores, que son una víctima del Narcotráfico , la policía como autoridad sabe que con esto no es suficiente ya que para cambiar estas actitudes negativas es urgente en nuestra región construir un centro de rehabilitación para estos adolescentes(Entrevista al Comisionado Contreras jefe del departamento de narcótico de la Policía Nacional de Puerto Cabezas, 2011).

La policía también trabaja en coordinación con el consejo de antidroga, la cual es un grupo inmerso que está ubicada en la misma instalación policial y trabaja en conjunto con organismo o entes gubernamentales y organizaciones no gubernamentales, para poder impulsar programas y proyectos destinados a la niñez y la adolescencia, pero este consejo no cuenta con un fondo propio (Entrevista Comisionado Contreras jefe del departamento de narcótico de la Policía Nacional de Puerto Cabezas, 2011).

Al relacionar lo que nos dijeron los informantes, se evidencia con lo que plantean los teóricos, tales como (Freedman, Kaplan y Sadock, en la teoría de la escalada) y (Clasen y Brown en la teoría de la adicción), la adolescencia es la etapa

donde el adolescente pasa la primera fase de su desarrollo y aprendizaje y esto los hace vulnerable por la influencia y la curiosidad de experimentar lo que ofrece la vida. Como tal se entiende, que esto es uno de los factores más importantes que influyen en el consumo y abuso de drogas, ya sean ilegales o legales, es debido a la cadena de aprendizajes previos, en la cual el primer paso, muchas veces, es el primer consumo. Por tanto, el individuo puede llegar a ser adicto según la aceptación o rechazo de la droga. También influye mucho los conocimientos previos, actitudes o valores que pueda tener el individuo respecto a la droga.

En este sentido, consideramos que según la teoría de la escala el consumo de drogas por parte de los adolescentes adquiere la mayor importancia por su fácil conexión con las ansiedades propias de esta época de la vida.

Retomando lo que menciona (Weilandt) sobre las cuatro razones, podemos ver claramente los riesgos por el cual atraviesan los adolescentes en esta etapa de su vida esto tiene una estrecha relación con la curiosidad y aceptación de cada cosa que llega a conocer el adolescente en un proceso de aprendizaje.

Comparando estas cuatro razones con los testimonios de nuestras fuentes de información por medio de las entrevistas opinamos que, por la falta de dominio y principios morales de los padres hacia los hijos, es la base principal para que el adolescente tienda a caer en estas cuatro etapas. Por otro lado, no solo los padres son los responsables del cambio de sus hijos, sino que en la mayoría de los casos prevalece la influencia de las malas amistades en el círculo donde estos se desarrollan.

Continuando con la teoría de la adicción de (Clasen y Brown), es necesario retomar lo que esta plantea, el consumo de drogas generalmente se inicia en un contexto de socialización de amigos; coincide especialmente con los testimonios de los

y las adolescentes entrevistados donde comentaban que existen un elevado número de adolescentes adictos y oscilan entre las edades de 12 a 17 años, donde entre ellos mismos saben lo que hacen, mientras que los padres ni se imaginan en que pasos andan sus hijos.

Cuando comparamos las opiniones de los informantes con lo que señala la teoría del control, notamos que hay un gran vasillo (falta de carácter y dominio paternal), según lo que dijo una madre “no aguanto a mi hijo de 13 años que usa marihuana yo trato de frenarlo pero no puedo, soy madre soltera” esto demuestra falta de dominio de padres a hijos en el sentido de hacerlos ver la gran diferencia entre lo bueno y lo malo y las consecuencias que tendrá que pagar por cada falta que haga ante la ley.

La familia, amigos y sociedad en general, por avergonzarse del adicto se prestan a la negación y el encubrimiento. Por ejemplo una adolescente en su testimonio dijo que le advirtió a la mamá de su amiga que su hija está consumiendo droga “y más bien esta señora le prohibió a mi amiga que se junte nuevamente conmigo y por eso yo digo que muchas veces las madres tienen culpa de que sus hijos anden en malos pasos”. Esta es una forma de negar lo que está pasando en lugar de prestarle más atención para comprobar lo que dijo la amiga de su hija y esta situación agrava más el problema.

Los miembros de la familia deben buscar solución a los comentarios y seguir de cerca los pasos de sus hijos sin que estos sientan presión sobre ellos por parte de sus padres. En caso de que, ya es adicto el adolescente, los padres deben brindarle confianza y buscar tratamiento profundo para su salud emocional y otros factores que giran alrededor del problema de la droga.

Muchos familiares y amigos de adictos, piensan que con sostener una buena platicada con la persona del problema, dándole algunos consejos o regaños, esta va a dejar de

consumir droga o de abusar de las bebidas alcohólicas y las cosas van a cambiar. Desgraciadamente esto no es así en el caso de los verdaderos adictos. Se requiere de ayuda especializada. Es muy probable que después de esas pláticas interesantes e intensas en las que se invirtieron tiempo, energías e inteligencia, tanto la persona adicta como el voluntario o voluntaria que se prestó para ayudar, salgan convencidos ambos de que algo bueno va a suceder próximamente, pero al cabo de pocos días u horas las cosas van a regresar a como estaban antes o peor.

Para evitar toda esta tragedia creemos que la posible solución para disminuir el problema de las drogas está en manos de las y los padres de familia ya que en el hogar es donde se aprende las primeras enseñanzas de morales.

En las relaciones de padres e hijo hay que ver la niñez como un proceso activo donde el adolescente va conformando su personalidad, adquiriendo sus valores, eligiendo sus gustos e inclinándose por sus preferencias, todo dentro de un ambiente familiar, de modo que mientras va creciendo el individuo, va por un proceso de formar su propia ideología según el entorno en que está y por estas razones es importante que los padres impongan normas, ya que los hijos no son simples copias de ellos o de quienes tomen como modelos; por esto los hijos necesitan que les impongan normas, definiendo que conductas son adecuadas y cuales no los son, lo que es justo e injusto.

Además, es importante que esas normas sean claras, es decir que pongan límites respecto a lo que está permitido y lo que no, por ejemplo, el respeto a ciertos horarios (fiestas, diversión, estudios, etc.), pero así también es importante que los padres señalen las razones para que los hijos entiendan el porqué de esas normas y la necesidad de respetarlas, así mismo los hijos deben entender que las normas familiares y su aplicación son una expresión de atención y cuidado por ellos, en definitiva, son una expresión de afecto.

Las normas que establece la familia y su refuerzo expresado en premios y castigos, es parte del control que los padres deben tener sobre la conducta de los hijos. Este control debe ser entendido en relación con una autoridad legítima de los padres es decir, basado en la cercanía una identificación de padres con hijos. Hablamos de un control efectivo basado en el respeto a los hijos y no en la fuerza, ni el miedo o el castigo indiscriminado, esto no implica una restricción innecesaria de la libertad de los hijos; al contrario, la autoridad de los padres actúa principalmente a través del estímulo y el reconocimiento a las conductas positivas, en una valoración de su persona y sus capacidades.

VI. Conclusiones

Aun cuando las drogas han existido siempre y seguirán existiendo, el consumo problemático se ha manifestado con fuerza en las últimas décadas transformándose en un problema social que va en aumento ya que cada vez hay más personas que consumen algún tipo de droga, en mayores

cantidades y a edades más tempranas. Hay una mayor variedad y hay mayores facilidades para acceder a ellas.

El consumo abusivo de drogas afecta a las personas, a las familias, a la sociedad, es decir, un problema que nos afecta a todos y que requiere ser enfrentado por los diferentes sistemas o grupos de nuestra sociedad (familia, escuela, consultorio, iglesia, empresa, municipio, universidad, entre otros).

La experiencia ha demostrado que la solución no está sólo en manos de los organismos de control, ni en la de los expertos, es fundamental que se involucre la comunidad, la escuela y especialmente la familia.

Hay que tener en cuenta que la familia es la base de la sociedad y es la principal fuente de influencia que tienen los hijos, ya que desde su nacimiento el niño recibe en ella, satisfacción a sus necesidades primarias de alimentación, seguridad, cariño, etc. Es la primera fuente de estímulo para su desarrollo como persona, como ser social.

Es a través de ella, que en el niño toma contacto con la sociedad: Es por eso que la familia debe permitir el desarrollo del niño como persona, que se valora, que es capaz de tomar decisiones, de aceptar o rechazar, las influencias de los demás, de protegerse. Una buena calidad en las relaciones familiares, permite que la familia tenga mayor importancia en la relación a otras influencias, por ejemplo, las amigas, los amigos, la escuela y otras personas.

Al momento de hacer prevención y de anticiparse a la conducta de consumo, además de la familia las escuelas deberían de adquirir un rol preponderante, dada la cantidad de horas que niños y adolescentes permanecen en ésta. En éste sentido, el espacio escolar, y el docente en particular,

pueden aportar mucho a estos adolescentes, desarrollando y promoviendo fortalezas y habilidades personales y propiciando un ambiente que les facilite su integración y adaptación al mundo social.

La drogadicción es en realidad un fenómeno muy antiguo que en nuestros días se ha manifestado intensa y masivamente. Se observa en todas las edades y en todos los grupos socioeconómicos; pero, según hemos visto el abuso de los fármacos perjudica enormemente la economía y la salud de los adictos, llevándolos muchas veces a convertirse en delincuentes a lo mejor sin serlo.

Otra cosa que aprendimos con la realización de este trabajo, es que hasta la fecha, no hemos tenido alguna información de que existan campañas de prevención contra las drogas en Nicaragua destinadas a la gente que todavía no consume droga y no a quienes ya son consumidores.

VII. Recomendaciones

Ante la problemática del consumo ilegal de estupefaciente se necesita formular proyectos de estrategias, para reducir el alto índice de consumo y salvar a los y las niñas, adolescentes y personas de toda índole que todavía no son consumidores de estupefaciente ilegal.

- Recomendamos al **Gobierno Central** que no solo tome en cuenta a los organismos de control para reducir el consumo de drogas, sino que es fundamental que involucre a la comunidad, la escuela y especialmente la familia, ya que es un problema que afecta a todos.
- Al **Gobierno Regional** a través de su gestión pueda construir un centro de rehabilitación a nivel regional para la reinserción social de los consumidores adictos a la droga y así ayudar a estos adolescentes a redescubrir sus talentos personales y tener una nueva y mejor identidad para que así empiecen a desarrollar una nueva vida ante la sociedad.
- Al **Ministerio de Educación** de esta delegación que promueva charlas y capacitaciones para consolidar todas las acciones de desarrollo educativo, con la intención de preparar a los niños y las niñas, adolescentes, jóvenes, a la familia y a la comunidad para enfrentar la vida en las situaciones actuales, y específicamente, los riesgos de abuso y consumo de drogas.
- A los **organismos no gubernamentales** que velan sobre esta problemática que implementen programas de prevención, para reforzar los conocimientos, capacidades y potencialidades de las y los niños, adolescentes y jóvenes sobre las temáticas del consumo de droga.
- El **Gobierno central** debería de implementar programas de prevención que consistan en sensibilizar e informar acerca de los efectos del consumo de drogas.

- El **Gobierno Regional** debería de capacitar o fortalecer recursos personales y sociales para enfrentar eficazmente el problema de las drogas en la Costa Caribe nicaragüense

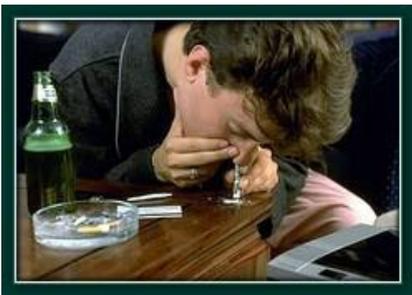
VIII. Lista de Referencia

Andreas Weilandt, La drogadicción y su impacto en la sociedad.
<http://www.Monografias.com.mht>. Investigado por
José Martínez, 14/01/2011, hora 3:00pm.

- Armando Vega Fuente (2006) La Escuela ante las drogas estrategias de intervención. Ed. Imprenta BOAN. S.A. Pág. (169).
- Christian Schnarf y Gabriel Mercado. Comisión Anti-Drogas Bilwi. La Situación de Drogadicción legal e ilegal en la Ciudad de Bilwi Diciembre 2002. Pág. 9.
- Código de la Niñez y la Adolescencia. Ley No. 287. 1998.
- Dra. Lifshitz Aliza A., 11/01/ 2011). La marihuana y sus efectos, publicado en adolescentes, disponible en www.vidaysalud.com/dailyladolecentes.
- Dr. Joel Fort (S/F) La Sociedad Adicta. Un panorama sobre la droga, la búsqueda del placer y el castigo. (2007) Ed. Laia. Pág. (11)
- Ley de Estupefacientes, Sicotrópicos y Otras Sustancias Controladas. Ley No. 177, 1994.
- Teoría del control de Hirschi. (1969 – 1995). Control social. http://es.wikipedia.org/wiki/Teor%ADa_del_control_de_Hirschi. Investigado por José Martínez y Luz Marina, 11/02/2011; hora 11:10 am
- Teoría de la Escala. Freedman, Kaplan y Sadock, 1982. <http://www.cheesehosting.com/adicciones/consumo+drogas>. José Martínez 08/02/2011, hora 11:09 am.
- Teoria de Adicción, Clasen y Brown. <http://www.google.com.Teoria+de+adiccion+Clasen+Y+Brown> investigado por José Martínez 10/02/2011, hora 09:34 am.

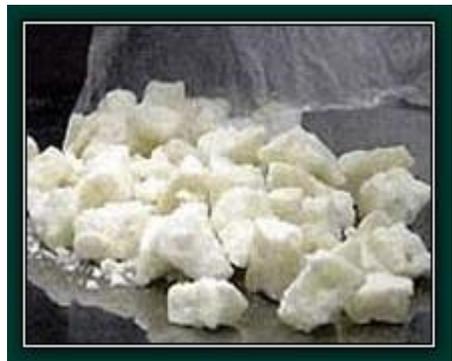
IX. Anexos

Anexo 9.1.- DROGADICCIÓN Y DAÑO SOCIAL





Hoja y polvo de cocaína





La marihuana se elabora a partir de la trituración de flores, hojas y tallos secos. Ambos preparados se consumen fumados en un cigarrillo



Es el producto, formado por las sumidades floridas, la hoja, frutos, brotes y tallos blandos del cáñamo. Todo ello una vez secos, son picados finamente. Por ello tiene apariencia de picadura de tabaco, variando su colocación según su procedencia; verdosa la marroquí, marrón oscura la colombiana y centroamericana.



dependencia suica, cuyo individuo siente una imperiosa necesidad de tomar droga o, en caso contrario, un desplome emocional cuando no la ingiere y una dependencia física producida por los terribles síntomas de abstinencia al no ingerirla

La drogadicci3n es una



De izquierda a derecha Juez del Barrio el Muelle, sector dos, Señor Jorbi Wallis, Luz Marina Lacayo Chow y José Jesús Martínez Ortega Investigadores del presente tema. (foto. 07/02/2011 Clínica Barrio el Muelle Sector Dos)

Anexo 9.2.- GUIA DE ENCUESTA

Barrio El Muelle sector dos

Edad

Edades y sexo	0 - 12	13 – 18	19 - 21	22 en adelante
F				
M				

Etnia

Mestizo ()

Miskitu ()

Criollo ()

Garífuna ()

Mayangna ()

Trabajan

Si ()

No ()

¿Cuantos? ()

Formas de subsistencia

a. Negocio propio ()

b. Pesca ()

c. Chamba ()

Vivienda

Concreto ()

Madera ()

Zinc ()

Minifalda ()

Anexo 9.3 Guía de Observación:

- 1.- Visualizar el entorno del barrio El Muelle, Sector Dos.
- 2.- Visualizar las condiciones de los adolescentes del sector.
- 3.- Visualizar el trabajo que hacen los padres y madres de familias
- 4.- Visualizar el trabajo que viene haciendo el líder del barrio

Anexo 9.4 GUIAS DE ENTREVISTAS:

Preguntas específicas para pobladores y padres de familia del Barrio El Muelle sector dos

- 1- ¿Cómo toman en cuenta las actividades que se dan, producto del uso y consumo de estupefaciente?
- 2- ¿EL consumo de drogas, se da solo con los consumidores del barrio o vienen consumidores de otros barrios?
- 3- ¿Estos actos, que tipo de problemas generan, por qué?
- 4- ¿Desde hace cuanto tiempo consideran estos actos, (que se dan debido al consumo de estupefaciente) como un problema?
- 5- ¿Debido al consumo de drogas, que daños a sufrido o visto?
- 6- Como ciudadanos ¿sienten que corren algún riesgo o peligro debido a la actividad del consumo de drogas?
- 7- ¿Han sentido alguna protección de parte de las autoridades, para la prevención de los delitos como resultados del consumo de drogas?
- 8- ¿Qué creen que debería de hacer las autoridades competentes en este caso?
- 9- En sus propias palabras ¿Qué se debería de hacer para ayudar a los que consumen drogas?

Preguntas específicas para los amigos de adolescentes en los que hay fundadas sospechas de uso de drogas

- 1- ¿Qué piensa usted de los adolescentes que consumen drogas?
- 2- ¿Tiene algún amigo que consume droga?
- 3- ¿Qué opina de su amigo que consume drogas?
- 4- ¿Ha cambiado repentinamente la amistad entre ustedes al encontrarse el con otros amigos mayores?
- 5- ¿Por qué cree usted que se dio el cambio en su amigo?
- 6- ¿Le parece a veces su amigo confundido o que esta flotando en el espacio?
- 7- ¿Qué cree usted acerca del comportamiento de su amigo?
- 8- ¿Ha presenciado alguna reacción agresiva por parte de tu amigo en algún momento?
- 9- ¿Por qué cree usted que el reacciona así?
- 10- ¿Usted como su amigo que le aconsejarías para que se retire de ese vicio?

Preguntas específicas para los adolescentes en los que hay fundadas sospechas de uso de drogas

- 1- ¿Qué motivos tuvo para probar la droga, por primera vez?
- 2- ¿Has sentido alguna vez curiosidad para probar algún tipo de droga?
- 3- ¿Ha probado alguna vez algún tipo de droga?
- 4- ¿Y lo siguió consumiendo?
- 5- ¿Por qué siguió consumiendo droga?
- 6- ¿Al consumir estas sustancias que siente?
- 7- ¿De qué manera consigues la droga?
- 8- ¿Qué haces cuando no tienes medio de conseguir la droga?

Anexo 9.5 GLOSARIO:

Abuso: Es el uso de droga por una persona, prescrita por ella misma y con fines no médicos.

Congruente: Conveniencia, oportunidad. Mat. Relación de equivalencia de numero enteros, por lo que estos se clasifican según su resto al dividirlos por otro llamado modulo.

Droga: Es toda sustancia que introducida en el organismo vivo modifica sus funciones fisiológicas con efecto estimulante, deprimente, narcótico o alucinógeno.

Eritroxiláceo: Dice de las plantas de la familia Eritroxiláceas. f. pl. *Bot.* Familia de plantas angiospermas dicotiledóneas, árboles o arbustos, de hojas sencillas, flores blanquecinas y fruto en dropa, a la que pertenece el arabo y la coca de Perú.

Estupefacientes: Es la droga no prescrita médicamente que actúa sobre el sistema nervioso central produciendo dependencia.

Euforia: El termino euforia proviene de un vocablo griego que significa "fuerza para soportar". La palabra, por lo tanto, permite referirse a la capacidad para tolerar el dolor y las adversidades en general. El uso habitual del concepto, de todos modos, está asociado a la sensación de bienestar. La euforia puede alcanzarse gracias a una gran alegría, una emoción positiva o, incluso, mediante la ingesta de algún tipo de droga o medicamento. Por supuesto, la euforia inducidas por químicos tiene efectos colaterales y no resulta positiva para el sujeto.

Hegemónicos: Supremacía política, cultural, económico o militar de un estado sobre otro u otros, se aplica también a la clase una fracción de clase social cuya influencia es

dominante en el conjunto de bloque en el poder, superioridad de cualquier línea.

Heterogéneo: adj. Compuesto de partes de diversa naturaleza; heterogeneidad.

Hipocampo: Caballo marino, pez teleósteo.

Instaura: Establecer, fundar, instituir. Renovar, restaurar.

Los antitusígenos son compuestos que actúan sobre el sistema nervioso central o periférico.

Medicamento: Es toda droga producida o elaborada en forma farmacéutica conocida que se utiliza para la prevención, tratamiento o curación de las enfermedades o corregir sus secuelas.

Sicotrópico: Es la droga que actúa sobre el sistema nervioso central, produciendo efectos neuropsicofisiológicos.

Mercado ilegal, es el término utilizado para describir la venta clandestina e ilegal de bienes, productos o servicios, violando la fijación de precios o el racionamiento impuesto por el gobierno o las empresas.

En medicina, se entiende por **sepsis** al síndrome de respuesta inflamatoria sistémica (SRIS) provocado por una infección grave, altamente sospechada o documentada y caracterizada por lesión generalizada del endotelio vascular (el endotelio se encuentra tapizando el interior de los vasos sanguíneos). Esta grave respuesta del organismo frente al daño endotelial se desarrolla como respuesta a microbios en la sangre, orina, pulmón, piel u otros tejidos.

Pedagogía: Arte de enseñar o educar a los niños.

Retraimiento: Retraer reproducir una cosa en imagen o en retrato. Ejercitar el derecho de retracto, apartar o disuadir de un intento. Acogerse, refugiarse. Guarecerse. Retirarse, retroceder. Hacer vida retirada. Apartarse deliberada y temporalmente un partido o colectividad de sus funciones política. Retraído, retraimiento.

Toxicomanía: Estado de intoxicación crónica, por consumo reiterado por una droga natural o sintética, caracterizado por alguna dependencia psíquica y, en ocasiones, físicas, y por una tendencia a utilizar dosis cada vez más mayores.

Anexo 9.6 SIGLAS

SRIS:Síndrome de respuesta inflamatoria sistémica.

THC: (delta-9-tetrahydrocannabinol). Es el principal ingrediente activo en la marihuana que desencadena una serie de reacciones celulares que, a la larga, producen el estímulo que sienten los usuarios al fumar la marihuana.

SIDA: Síndrome de Inmune Deficiencia Adquirida.

- ANEXO 9.7 CROQUIS DEL BARRIO EL MUELLE SECTOR II.

