



UNIDAD
SEAD
141



SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA

Usas Socioeconómicas que Inducen a los Niños, en Edad Escolar
Primaria al Consumo de Drogas.

Estudio de Caso en la Colonia Miravalle, en Guadalajara, Jalisco

ALUMNA DE LA PAZ MARTINEZ CONTRERAS 1303
ALUMNA DEL SOCORRO QUEZADA UREÑA 140
MIGUEL LEAÑOS AGUAYO 140

INVESTIGACION DE CAMPO
PRESENTADA PARA OPTAR POR EL TITULO
DE LICENCIADO EN EDUCACION PRIMARIA.

GUADALAJARA, JAL. 1984

RESIDUAL
CA
NAL

DICTAMEN DEL TRABAJO DE TITULACION


GUADALAJARA, JALISCO, a 7 de FEBRERO de 1984

C. Profr. (a) MARIA DE LA PAZ MARTINEZ CONTRERAS
Presente (nombre del agredado)

En mi calidad de Presidente de la Comisión de Exámenes --
Profesionales y después de haber analizado el trabajo de titula-
ción alternativa INVESTIGACION DE CAMPO
titulado "CAUSAS SOCIOECONOMICAS QUE INDUCEN A LOS NIÑOS EN EDAD ESCOLAR PRI-
MARIA AL CONSUMO DE DROGAS". ESTUDIO DE CASO EN LA COE. MIRAVALLE, GUAQU. JAL.
presentado por usted, le manifiesto que reúne los requisitos a -
que obligan los reglamentos en vigor para ser presentado ante el
H. Jurado del Examen Profesional, por lo que deberá entregar diez
ejemplares como parte de su expediente al solicitar el examen.

ATENTAMENTE

El Presidente de la Comisión


PROFRA. MA. EUGENIA FIGUEROA MASCORRO

DICTAMEN DEL TRABAJO DE TITULACION

GUADALAJARA, JALISCO, a 7 de FEBRERO de 1984

C. Profr. (a) MIGUEL LEANOS AGUAYO
 Presente (nombre del egresado)

En mi calidad de Presidente de la Comisión de Exámenes --
 Profesionales y después de haber analizado el trabajo de titula-
 ción alternativa INVESTIGACION DE CAMPO
 titulado "CAUSAS SOCIECONOMICAS QUE INDUCEN A LOS NIÑOS EN EDAD ESCOLAR, PRIMA
RIA AL CONSUMO DE DROGAS." ESTUDIO DE CASO EN LA COL. MIRAVALLE, GUAD., JAL.
 presentado por usted, le manifiesto que reúne los requisitos a -
 que obligan los reglamentos en vigor para ser presentado ante al
 H. Jurado del Examen Profesional, por lo que deberá entregar diez
 ejemplares como parte de su expediente al solicitar el examen.

ATENTAMENTE

El Presidente de la Comisión


 PROFRA. MA. EUGENIA FIGUEROA MASCORRO

DICTAMEN DEL TRABAJO DE TITULACION

GUADALAJARA, JALISCO, a 7 de FEBRERO de 19 84

C. Profr. (a) MA. DEL SOCORRO QUEZADA UREÑA
 Presente (nombre del egresado)

En mi calidad de Presidente de la Comisión de Exámenes --
 Profesionales y después de haber analizado el trabajo de titula-
 ción alternativa INVESTIGACION DE CAMPO
 titulado "CAUSAS SOCIECONOMICAS QUE INDUCEN A LOS NIROS EN EDAD ESCOLAR, PRI
MARIA AL CONSUMO DE DROGAS". ESTUDIO DE CASO EN LA COL: MTRAVALLE, GUAD., JAL.
 presentado por usted, le manifiesto que reúne los requisitos a --
 que obligan los reglamentos en vigor para ser presentado ante el
 H. Jurado del Examen Profesional, por lo que deberá entregar diez
 ejemplares como parte de su expediente al solicitar el examen.

ATENTAMENTE

El Presidente de la Comisión


 PROFRA. MA. EUGENIA FIGUEROA MASCORRO

A todos los niños y --
adolescentes; a sus fa
milias.

A los pobladores margi
nados y a su lucha por
dejar de serlo.

INDICE.	Pág.
Prefacio.	1
CAPITULO 1 UN ACERCAMIENTO AL PROBLEMA.	3
Introducción.	
1.- Las Drogas.	9
2.- Estupefacientes y sustancias Psicotrópicas.	10
3.- Drogas Tradicionales.	12
4.- Depresores.	14
CAPITULO 11	
Introducción del estudio de caso.	30
1.- Antecedentes históricos de la Colonia Miravalles.	30
2.- Las familias.	32
3.- Problemas sociales.	34
CAPITULO 111	
Diseño de la investigación y la formulación de la hipótesis.	98
CAPITULO 1V.	
Criterios finales respecto a los resultados de las encuestas.	57
Comentarios y reflexiones.	67
REFERENCIAS.	
Anexos.	
Anexo A Artículo del Periódico El Occidental.	88
Editorial de "El Informador"	93

1.- Decreto.	97
2.- Editorial de "El Occidental"	100
3.- Código Penal.	105
4.- Cuadros de barras.	
GLOSARIO.	115
BIBLIOGRAFIA.	120

PREFACIO

Antes de introducirnos al trabajo de investigación, consideramos que es necesario, referirnos a algunos elementos generales relativos al tema, a fin de, poder situar la investigación en un marco histórico y conceptual. De esta forma el estudio del caso podrá estar ubicado en un contorno que permita entender el problema en términos integrales.

Por ello, aunque de manera panorámica, abordamos algunos aspectos relacionados con el problema droga sociedad, como son: Sus definiciones, su historia, sus divisiones, su relación intersocial, etc.

Como primera consideración, quisiéramos expresar que, pretendemos ubicar el problema en el área de la investigación Sociológica, a partir de un estudio de campo. Se trata de explorar una de las problemáticas que inciden en el ámbito escolar como es el problema de la drogadicción infantil. El criterio será entonces, de encontrar los elementos de análisis, que permitan explicar hasta qué grado este fenómeno está presente en la población infantil en edad escolar primaria en la Col. Miravalle.

Por ello resulta imprescindible rastrear en los motivos socioeconómicos que inciden en el fenómeno, detectar sus expresiones diversas y proponer un diagnóstico que permita superar el problema.

A través de diversas actividades que incluyen la formulación de hipótesis de acuerdo con el problema en cues-

tión, pretendiendo encontrar las variables de ésta y a la vez las alternativas que nos plantean, tratamos de confirmar o variar la teoría que inicialmente establecimos para encontrar a través del desarrollo del trabajo, indicado--res que definieran con mayor certeza lo que nos propusi--mos para ello, realizamos estudios descriptivos y exploratorios; integrando equipo para distribuirles actividades--diversas, igualmente se aplicaron instrumentos que nos --permitieron observar el fenómeno de la drogadicción de --los niños de la Colonia Miravalle e investigar el caso de la problemática de la droga de esta población de estudio--en cuanto a: diferentes criterios, situación económica, --nivel educativo, desempleo, crecimiento demográfico, y --otros que se señalan posteriormente estableciendo las va--riables independientes y dependientes, mismas que, más --adelante, abordaremos.

Conforme a lo anterior y de haber conceptualizado sobre las variables e hipótesis de trabajo se elaboró una --encuesta que respondiera a las interrogantes y se consul--tó bibliografía misma que incluimos al final del trabajo.

CAPITULO 1

Un acercamiento al problema.

Introducción.

Existe un alarmante incremento en el abuso de drogas y tóxicos, tanto en los países industriales como en los sub-desarrollados; y aún es grande el desconocimiento de esta problemática y la solución del mismo por las autoridades, las instituciones, los padres de familia, maestros y jóvenes.

El consumo de drogas, podemos considerarlo tan antiguo como el hombre mismo; y se extiende su uso a todos los pueblos de la tierra.

Lo mismo encontramos en las culturas esclavistas de Grecia y Roma, como en los pueblos Orientales, que ya utilizaban el opio y el hachís como estimulantes para sus ceremonias religiosas, o como preparación para la lucha.

A este propósito es interesante la narración de Herodoto en la historia de las guerras médicas, refiriéndose a los Persas, sostiene que "Tienen árboles que dan frutos extraños, cuando los hombre se reunen junto a la hoguera y arrojan al fuego las semillas de esos frutos se embriagan aspirando el humo". (1)

Virgilio narra en la Enéida, cómo Eneas logra dormir al feroz drágon de las Hespérides, como el zumo de --

(1) "Cervera Enquix, Salvador. Las drogas. Ed. Magisterio Español. Vol. 5 España, 1975 Pag. # 9.

las adormideras.

Posteriormente los marcaderes árabes llevan droga a países de Africa y más tarde a Europa, pero también en -- América, los nativos descubren la cocaína y la mezcalina, mastican las hojas de estas plantas y consiguen así superar la fatiga.

A lo largo de la historia de la humanidad podemos -- comprobar cómo el empleo, las formas de tomar la droga y sus repercusiones han ido cambiando hasta llegar a los - tiempos actuales en los que han alcanzado una verdadera - importancia y difusión masiva.

No cabe duda de que existen hoy motivos suficientes -- para dirigir nuestra atención hacia el fenómeno de las -- drogas, resulta evidente que sus efectos son de tremenda -- actualidad; basta hojear los índices de las publicaciones especializadas, leer los datos sobre su consumo, o simple -- mente examinar someramente las noticias difundidas cons -- tantemente por los medios de comunicación.

Ahora bien, para la caracterización de las drogas, - en este trabajo, consideraremos fundamentalmente aquellas que correspondan a sustancias químicas (aunque no se nos -- escape que también pueden ser drogas. Depende de su utili -- zación, o instrumentación o adicción la televisión, las - historietas ilustradas etc., solo para citar algunas que -- alteran el estado de ánimo, la conducta y en fin la perso -- nalidad del hombre, de la que se abusa con un perjuicio - por lo menos aparente para la sociedad.

Las drogas más comunes son el alcohol, la heroína y los barbitúricos. Aunque aquí cabría hacer una distin ---- ción, respecto al alcohol, pues si bien es sin duda, una-

droga, es de las que la sociedad ha aceptado, por tanto la llamaremos droga "socialmente aceptada".

Respecto a los tipos de farmacodependencia, fundamentalmente tenemos que realizar una diferenciación en cuanto a sus efectos entre aquellas drogas que producen dependencia física, como la heroína, morfina, petidina, methadona, barbitúricos y alcohol, y las que solo producen dependencia Psíquicas: la cocaína, la cannabis, las anfetaminas, los alucinógenos y los delirantes.

La dependencia física no excluye la psicológica, vale decir que las que provocan dependencia física incluyen también a la psíquica.

La heroína está considerada como la droga por excelencia y que produce habituación. Así fue como imperceptiblemente alrededor de ella se fue conformando a nivel internacional la actitud de la sociedad respecto a las drogas y a su uso en general. Fundamentalmente en las sociedades industrializadas capitalistas.

La dependencia de la droga es estimulada por factores de índole social y psicológico, generando en los jóvenes la adicción a veces irreflexiva e insensible, pues la sociedad los introduce en ella a través de infinidad de mecanismos cotidianos y "normales".

Los niños y los jóvenes se han constituido en un nuevo tipo de consumidores y hacen de la toxicomanía una forma de vida (nos referimos no a la juventud en general pues no todos son drogadictos sino al grupo bastante numeroso de drogadictos que debe de ser estudiado en toda su significación) pareciese que en esta época que les toca vivir y en la cual temas como el sexual, son estimula

dos profundamente, la drogadicción constituye la forma -- más idónea que adopta el adolescente para rebelarse ante sus mayores y enjuiciar a la sociedad con sus pautas, valores y perjuicios establecidos.

También es probable que el uso de drogas este, en algunos casos, relacionados con otros problemas como las -- inhibiciones hacia el sexo contrario.

Toda esta problemática que regularmente es tratada -- de manera poco seria y sin ningún rigor científico a través de estudio de caso, debe plantearse, creemos nosotros a través de serias investigaciones bien documentadas a -- fin de no seguir de nuestro propio contexto que más que -- ayudar a atender el problema lo hacen más confuso.

"Quizá lo que mate no sea tanto la droga como la personalidad que la usa suicidamente que se suministra dosis excesivas, que no toma las más elementales precauciones higiénicas con las inyecciones y que en definitiva, desea matarse sin tener que tomar la decisión de hacerlo". (2)

Quienes pretendan encarar con algún éxito, la "cura" de los drogadictos, no podrán hacerlo en la forma tradicional psicoterápica puesto que los toxicómanos se resisten notoriamente a la psicoterapia ordinaria y cuando es el mismo quien pide un tratamiento, lo normal es que no -- haya motivación suficiente y sistemática que le permita -- liberarse de la adicción puesto que el tratamiento no re--sulta lo que el esperaba.

(2) Gaurro, Peter. Drogas. Alianza Edit Madrid 1973. pag. 15.

Para el tratamiento de los drogadictos hay que combinar sistemas de confinamiento clínico con su trato amable individual de acuerdo a su personalidad, además es importante vigilar la relación interpersonal entre diferentes pacientes a fin de evitar una relación nociva fundamentalmente de los monomaniacos.

Lo que no debe ignorarse, si se quiere tener algún resultado positivo, es que para "llegar" verdaderamente al drogadicto es imprescindible romper y traspasar la coraza con que se cubre.

Si un drogadicto no llega a ser curado a través de un verdadero tratamiento, pues podemos decir que pocos -- realmente lo logran, puede afirmarse entonces que su vinculación a las drogas lo acompañará siempre.

En cuanto al punto de vista de trabajo social, se -- deberá tener presente que no es lógico quedarse a la espera de que los drogadictos pidan auxilio pues por lo regular rechazan la ayuda social al considerarla parte de la sociedad con la que estan en abierto conflicto. Por consiguiente, uno de los roles principales consistiría en salir a la comunidad y establecer relaciones con los jóvenes drogadictos participando de sus problemas para que se sientan en un grado de confianza tal que los haga exteriorizarse.

Otra consideración importante en este ámbito, es la necesidad imprescindible de contar con el tiempo suficiente para atender a cada drogadicto.

Por otro lado, si bien existen limitaciones muy importantes de la terapia, no se debe olvidar, que en general, el uso de la fuerza suele casi siempre resultar esté

ril y hasta peligrosa.

Por supuesto que ésto no constituye un principio universal ya que hay algunas excepciones cuando existen casos extremos de agresión o suicidas.

1.- Las drogas

Desde la prehistoria, se tiene conocimiento de que el hombre conocía los efectos estimulantes de muchas de las llamadas drogas naturales.

Actualmente la cantidad de drogas que existen es --- inmensa. A las drogas naturales tenemos que agregar un -- sinnúmero de sustancias. En relación a sus efectos, estimados en base a la cantidad de toxicómanos, existen millones de adictos al opio, a la coca, marihuana y alcohóli--cos consumados, esto nos revela claramente la gravedad -- actual del problema de las drogas. Y sí a este panorama -- le agregamos la toxicomanía "menor" (tabaco, té, café y -- medicinas menores tenemos una visión más completa de la -- situación).

Por otra parte no creemos que la represión policiaca constituya una solución al problema, inclusive éste se -- desborda cuando surgen nuevos alucinógenos no clasifica--dos penalmente o que por lo tanto en las definiciones legales de "estupefacientes" sus acciones escapan a la posibilidad de control y estadística.

Si quisiéramos definir a la toxicomanía, estaríamos--refiriéndonos al problema de la incidencia de uso de cada cuatro individuos aproximadamente.

Existe en general, todavía gran importancia con respecto a la causalidad que provoca el uso de las drogas.

Vemos por ésto, la necesidad de que ahora lo más importante es realizar estudios e investigaciones serias para detectar las razones sociales y particulares de la drog

gadicción.

La situación económica social, el marco geográfico, cultural y religioso, indica la recurrencia a los estimulantes, así mismo una droga determinada puede producir diferentes efectos en el individuo que la ingiere de acuerdo a sus determinaciones socio-culturales.

En consecuencia, hay que delimitar el ámbito de estudio y los individuos involucrados a fin de tener una perspectiva más específica del problema, recordemos por ejemplo: no se pueden utilizar los mismos parámetros para el estudio de una comunidad indígena, que en el de una colonia marginal urbana.

Por lo que respecta a las drogas cabe aclarar, que estamos refiriéndonos no a las socialmente sancionadas, como el cigarrillo, el licor, el café, té, etc. sino aquellas que no están consideradas dentro de un marco legal.

Ciertas drogas "no tradicionales" es decir, las descubiertas más recientemente como resultados de procesos químicos en laboratorios, llegan a producir graves trastornos físicos y emocionales y, sin embargo, paradójicamente son las que están más a disposición del público en general, a éstas se les conoce bajo los rubros de "estupefacientes" o sustancias psicotrópicas, a saber":

2.- Estupefacientes y Substancias Psicotrópicas.

Tenemos estupefacientes naturales tales como el ---- opio, y sus derivados (heroína, codeína y morfina) hoja de coca y sus derivados (cocaína y sales de cocaína) marihuana o más propiamente "Cáñamo indio" del que se extrae la resina (hachís) éstos no constituyen la totalidad de -

los estupefacientes naturales, sino que son los más relevantes.

Luego estan los estupefacientes sintéticos, de los cuales los principales son la petidina, y la methadona.

Sintetizando lo referido a los estupefacientes naturales y sintéticos señalados, podemos decir que el opio y sus derivados son depresores del sistema nervioso central, la coca y el clorhidrato de cocaína son estimulantes, en tanto que la marihuana se les puede encuadrar como una sustancia alucinógena.

En cuanto a las sustancias llamadas psicotrópicas.

Existen tres variedades:

2.1 Depresivas (Psicolépticas) comprenderá todas las drogas que producen depresión de la actividad mental y relajamiento (sedativos neurolípticos y ansiolípticos y los hipnóticos).

2.2 Estimulantes (Psicoanalépticos) entre estos tenemos los Psicoestimulantes anfetamina y cafeína).

Los antidepresivos (Imipramina, narpramina, etc).

2.3 Alucinógenos (Psicodilépticos) incluye LSD-25 (dictelamida del ácido lisérgico) mescalina: DMT (dimetil triptamina) (dietil triptamina) y el SPT ó DOM (elymetilo-2.5 de dimetoxiamfetamina 6 DOM que es casi 200 veces más poderoso que la mezcalina y 10 veces más potente que el LSD.

3.- Drogas Tradicionales:

Aquí vamos a referirnos a las drogas de consumo más-tradicional que afectan a un elevado número de personas,- de las cuales muchas, por edad, se les puede considerar -adultos maduros.

Alcohol.- Cuando su consumo es "moderado" y hecho -- por adultos es socialmente aceptado en casi todo el mun--do, pero en la inversa cuando su consumo es "inmoderado"-y/o por "menores" no es admitido ni se considera moral en ningún país.

Sin embargo, en esos mismos países hay mecanismos -- mercantiles que estimulan constantemente su consumo.

Según estudios realizados en algunos países, parece-existir una correlación entre consumo por habitante y mor-talidad por cirrosis hepática (consumo excesivo)" tomando como muestra al promedio de ingestión diaria superior a -150 ml. de alcohol puro.

A diferencia de otros tipos de fármacos, los trastor-nos que produce en la función motriz, estado de ánimo, -- conducto o en el pensamiento es relativamente poco.

En función de esto la forma más corriente de farmaco-dependencia es el tabaco (nicotina) pues no se considera-problema su adicción desde el ángulo de farmacodependen--cia.

Cannabis Sativa, comunmente conocida como "Marihua-na" se utiliza desde tiempos lejanos en aquellos países - con tradiciones culturales milenarias; a partir de este -siglo su consumo se ha extendido masivamente a países in-

dustrializados así como a sociedades sub-desarrolladas; su uso puede aplicarse en función del grado de contradicción que se expresa en dichas sociedades: La evasión juvenil respecto a la falta de expectativas materiales y espirituales puede ayudar a entender su popularización. En algunos otros países, fundamentalmente dependientes, es debido también a la nociva influencia del neocolonialismo que traslada hábitos y roles nocivos de los países dominadores a los dominados.

En algunos otros países donde el consumo del alcohol es menor (Indopaquistán), y algunas zonas del norte de Africa así como en la India), existe un porcentaje importante de la población adulta que consume discretamente preparaciones de cannabis.

El consumo es casi siempre por vía oral en forma de bebida o repostería, en otras partes incluso en México, lo común es fumarla en cigarros, etc.

La Cannabis o Marihuana es cada vez más utilizada en aquellos países que tradicionalmente consumían opio (Asia, Sud-oriental y países del mediterráneo Oriental) ó alcohol (América y Europa).

Coca: Según algunos estudiosos se calcula que en ciertas partes de las regiones andinas de sudamérica existen unos seis millones de personas, casi la mitad del total de la población, masticaban hojas de coca.

Al decir de otros estudiosos de la materia han encontrado que en algunas sociedades se considera natural que un adolescente que empieza a trabajar también comience a masticar coca. Esto es debido a factores económicos

culturales pues su consumo se ha convertido ya en una -- tradición en diversos países (Colombia, Perú, Bolivia) - mismo que es debido, fundamentalmente, a la reproducción de la fuerza de trabajo barato.

Otra cosa es el problema del consumo extra-médico - de cocaína (obtenida de la planta de la coca) la cual ac túa como un potente estímulo del sistema nervioso cen tral.

Opiáceos: Es en el Asia sudoriental y en ciertos -- países del mediterráneo oriental donde más extendido se halla el uso no médico, tanto del opio como de sus derivados.

Se calcula que en Irán, para tomar un ejemplo de ac tualidad, se estima que existen unos ochenta y cinco mil consumidores de opio sobre una población total de unos - treinta millones de habitantes. En 1955 cuando de prohi bió el uso extra médico de los opiáceos y el cultivo de la adormidera, comenzó a aparecer la heroína.

4.- Depresores.

4.1 Opio.- el opio es el jugo coagulado de la adormidera (papaver, somniferum). Ha sido una droga de suma importancia desde el punto de vista médico, administrada para la tos y la diarrea así como para aliviar el dolor y provocar el sueño, pero en terapéutica han cobrado importancia sus alcaloides aislados, es decir morfina y co deína y los estupefacientes sintéticos petidina y methadona.

El opio ha pasado de ser un valioso agente terapéutico a convertirse en un importante e insustituible mate ria prima para la obtención de la morfina y codeína.

Como droga de placer el opio primitivamente se consumía en infusión. El hábito de fumar opio fue posterior.

El uso indebido del opio queda hoy casi por completo confinado a algunos países de Asia y el Lejano Oriente. - Los casos de opimania en otras partes del mundo están circunscritos a colonias orientales que han seguido manteniendo sus costumbres como es el caso de la Costa Oeste de EE.UU.

4.2 Morfina.- Obtenida del opio o extraída directamente de lo que se denomina paja de adormidera, es en sí misma un valioso analgésico aunque también reviste importancia por sus derivados, especialmente la codeína y la heroína; la morfina se utilizaba ampliamente en medicina para combatir dolores agudos de corta duración resultantes de intervenciones quirúrgicas, enfermedades clínicas (infarto del miocardio) fracturas y quemaduras graves, el cáncer y como medicación psiconestésica.

La introducción de estupefacientes sintéticos y otros analgésicos han provocado una considerable disminución de su empleo, pero por su importancia terapéutica se le considera el prototipo de los estupefacientes.

Los adictos a la morfina en general han adquirido la dependencia durante un tratamiento prolongado (dependientes terapéuticos), pero también lo usan los heroínómanos y otros tipos de farmacodependientes, especialmente cuando la heroína es difícil de obtener.

4.3 Heroína: La heroína es un derivado acetilado de la morfina (diacetil-morfina). Ha sido prohibida universalmente después de una recomendación de los organismos internacionales y su aplicación en la medicina, ha sido -

sustituída por otros analgésicos menos peligrosos. Es --- diez veces más potente que la morfina y por lo tanto produce mayor dependencia.

La euforia que produce inmediatamente a su adminis-- tración la ha hecho la más popular entre los adictos a -- sustancias estupefacientes. Después de una inyección el - usuario entra en un trance semejante a un sueño, pierde - el sentido de la realidad, la reacción natural contra los efectos eufóricos de la sustancia aumenta rápidamente por lo cual se necesita cada vez administrarse mayores dosis-- para obtener el mismo efecto.

Su difusión en el uso indebido ha adquirido propor-- ciones alarmantes en varios países. Los usuarios adictos, se la administran por inyección endovenosa y por inhala-- ción.

La forma de uso indebido por vía endovenosa está ex-- tendida en Norteamérica y países europeos. En general, la primera experiencia es por inhalación, la segunda subcutá-- nea y después endovenosa.

Uno de los factores que más ha inducido la adminis-- tración introvenosa ha sido la adulteración de la heroína como lactosa, química, etc., con el fin de obtener más be-- neficio en el tráfico ilícito de drogas, la adulteración-- provoca entonces que para obtener la euforia deseada, el-- adicto sólo podrá lograrlo administrándosela por esta --- vía.

En todo el proceso del tráfico ilícito, hasta lle-- gar al usuario callejero, la droga original es disuelta - tantas veces que la dosis a menudo no contiene más de 3 a 5% de heroína. Muchas veces las complicaciones médicas --

pueden deberse a las sustancias utilizadas para adu-
lterar la heroína y al empleo de agujas sin esterilizar. A-
ésto hay que agregar el debilitamiento físico por el es-
tado de intoxicación, la vía de administración y las in-
tercurrencias infecciosas.

Bajo la influencia de este estupefacientes, el su-
mario se haya normalmente en estado letárgico e indife-
rentes a los que le rodea. El efecto depresor de los ---
opiáceos en general, provoca somnolencia, sopor, hipo-ac-
tividad, constricción pupilar, depresión respiratoria, -
náuseas, vómitos, estreñimiento, prurito y enrojecimien-
to.

El consumo crónico da lugar a una dependencia físi-
ca psíquica y tolerante, cuando el suministro se suspen-
de, pueden producirse los síntomas característicos del -
síndrome de abstinencia.

Los síntomas presentes durante el período de absti-
nencia de los opiáceos comprenden nerviosidad, ansiedad,
inquietud e insomnio, bostezos, ronquera y crisis sudora-
les, midriasis "carne de gallina" y contracciones muscu-
lares incontrolables, alergias externas en la espalda y
piernas, accesos convulsivos, vomitos, diarreas y calambres
abdominales, elevación de la presión arterial y la
temperatura y aceleración de la respiración. En determi-
nadas circunstancias, la muerte. La intensidad de los --
síntomas depende del grado de dependencia.

Los efectos tienen lugar entre 8 y 12 horas después
de la aplicación de la dosis; son más intensos entre las
36 y 72 horas y va disminuyendo gradualmente de los pró-
ximos 5 a 10 días, presentándose remisión completa al ca-
bo de 15.

En muchos países está extendida la práctica de inyección intravenosa de heroína, cocaína o heroína-anfetaminas; estas intensifican el efecto eufórico de la heroína y neutralizan su efecto depresivo.

Respecto a la administración de la heroína por inhalación, es una forma utilizada por habitantes del Lejano Oriente; Se emplean dos técnicas de inhalación que se conocen como la "caza del dragón" y el "cañón antiaéreo".

La "caza del dragón" es un procedimiento en que se mezcla la heroína con barbital en polvo sobre un trozo de papel estaño, se calienta la mezcla, con un fósforo o vela, para que esta se funda y se desprenda el humo, que se aspira; los que utilizan este procedimiento contraen dependencia a muchas drogas.

Disparar el "Cañón antiaéreo" consiste en un procedimiento en que se hunde el extremo encendido de un cigarrillo en heroína en polvo y para evitar que se caiga se levanta y se fuma con la cabeza hechada hacia atrás. Una variante, es fumar cigarrillos que contengan heroína.

4.4 Codeína y otros derivados de la morfina.

La codeína (metilmorfina) se obtiene por conversión de la morfina. A igual dosis es 10 veces menos eficaz como analgésico; es un antitusivo eficaz y uno de los medicamentos más corrientes, los casos de drogadicción son relativamente raros debido a que tienen que consumirse grandes cantidades antes que se produzca dependencia.

Existen otros derivados de la morfina (etiomorfina, dehidrocodeinoma, etc) que son medicamentos útiles y su uso indebido es esporádico.

4.5 Estupefacientes sintéticos.

El término de "sintéticos" se aplica en general a diversas sustancias que provocan toxicomanía y que ha hecho su aparición en el mercado desde que se descubrió hace unos treinta años. Algunas de ellas son: La petidina.

La adicción se produce más lentamente y causa menos dependencia que la morfina. La incidencia de uso indebido es relativamente elevada entre profesionales médicos y enfermeras.

Hipnóticos sedantes, tranquilizadores.

Los psicotrópicos mas importantes de este grupo son los barbitúricos derivados del ácido barbitúrico. Resulta más difícil evaluar la amplitud del uso indebido de los barbitúricos y otros hipnóticos sedantes, como por ejemplo, la glutetimida, que los estupefacientes, ya que se emplean grandes cantidades con fines terapéuticos y está muy extendida debido a la automedicación. En algunos países representa un 10% de las recetas médicas.

Se aplican en pequeñas dosis (Hipnóticos: píldoras para dormir) y en grandes dosis bajo supervisión médica, como el caso de anestesia, curas sueño, etc. Aunque su uso médico reviste especial importancia, una administración regular y prolongada puede originar gran dependencia física, psíquica y provoca tolerancia.

La intoxicación con barbitúricos ofrece grandes semejanzas con la intoxicación alcohólica y es muy peligroso su uso combinado. Su privación en un usuario crónico-

provoca el síndrome de la abstinencia.

El adicto que está bajo la influencia del barbitúrico presenta dislalia y dificultad de marcha con temblores y en las manos sus reacciones son lentas y perezosas. Pasa de la risa al llanto o viceversa, se encuentra irritante y hostil, sufre lesiones y traumatismos por las caídas y se quema a menudo con el cigarrillo. La mayoría de las personas dependientes de barbitúricos muestran también dependencia a otras sustancias. Por eso es difícil a veces clasificar este uso indebido, sus variantes de adicción - más extendidas son las siguientes: barbitúricos con heroína, barbitúricos con alcohol y barbitúricos con estimulantes.

4.6 Tranquilizantes.

Se entiende por tranquilizantes un grupo numeroso - de sustancias psicotrópicas que llegaron a la terapéutica en 1950.

Hay gran número de estos medicamentos, que sin ser hipnóticos se supone eliminan la ansiedad y el nerviosismo.

Entre ellos se encuentra el meprobamato, el cloridizapóxido y el diazepam.

En general no existe sobre estos productos una adecuada fiscalización y su consumo no corresponde a una necesidad terapéutica real, por la cual existe un extendido uso indebido.

Merece alguna consideración especial la inhalación de disolventes y parece constituir en algunos países un -

fenómeno reciente entre los niños y adolescentes del lumpen-proletariado.

Los niños y los adolescentes pueden procurarse fácilmente estas sustancias y aunque su acción intoxicadora generalmente es acompañada de desagradables efectos secundarios (dolores de cabeza, vómitos, irritaciones de la piel, etc.), su uso indebido se ha convertido en ciertos centros urbanos, en una epidemia.

Todos estos productos estimulan y provocan en principio una euforia pero todos ellos son depresores del sistema nervioso central.

Los disolventes, que usan generalmente para la composición de ciertos cementos para aeromodelismo, lacas diluyentes, productos de limpieza, etc. son: Hidrocarburos aromáticos (benzeno, tolueno y leno). Hidrocarburos halogenados (tetracloruro de carbono, cloroformo, dicloroetano), cetonas acetona, metiletiletona, ésteres (acetato de metilo, butilo y amilo); Alcoholes (alcohol metílico, etílico, isopropílico, metílico y amílico); Glicol se trata de inhalación de nafta, aceite pesado, éter, cloruro de etilo, etc.

El uso indebido de disolventes, como problema social potencialmente peligroso parece comenzar cuando el niño o adolescente descubre que la inhalación prolongada llega a intoxicarlo, la práctica más frecuente es la inhalación en una bolsa de plástico colocada frente a la cara.

Los peligros principales son la muerte por asfixia-comportamientos graves de conducta, lesiones cerebrales -

hepáticas, renales y en el sistema cardio-circulatorio.

Después de haber hecho un recuento de las variedades existentes entre las drogas pasaremos ahora a comentar finalmente las de uso más común entre la sociedad mexicana y su relación con la familia y la sociedad.

La droga más recurrente en México es la marihuana - se considera y clasifica como una droga alucinógena.

En pequeñas cantidades actúa como euforizante y sedante suave, en dosis mayores, sus efectos se parecen más a los alucinógenos con alteración del sentido del tiempo, distorsión de la percepción visual y auditiva, despersonalización, sensación de irrealidad y alucinaciones auditivas y visuales.

Las propiedades de la cannabis parecen haber sido descubierta en China, pues en una farmacopea escrita en el año 2,730 A. de C. ya se hacía referencia a ella.

Esta planta se emplea en el tratamiento de artritis, malaria o paludismo y contra estreñimiento.

Alrededor de 800 A. de C. se conocía en la India.

Allí se preparaba en tres formas: 6 Hang gangá y -- charas, a partir de las sumidades floridas y la resina todas las formas pueden fumarse, masticarse o comer.

Hizo su aparición en la medicina occidental en 1830 recomendándose como analgésico contra el insomnio y la depresión.

La potencia de la Cannabis varía según la región --

donde se cultive, el tiempo de la cosecha y las partes de las plantas que se utilizan.

En charas es la mas potente de las preparaciones,-- conteniendo hasta un 40% de resina, mientras el hachís o la ganja contiene del 15 al 25% por el índice inferior de toxicidad y la eficacia superior de drogas modernas, su uso no tiene lugar en la medicina actual.

Los efectos del cannabis se manifiesta con mayor rá- pidez cuando dicha droga se fuma, comenzando los signos - de intoxicación casi enseguida y dura de 30 a 60 minutos. El grado de intensidad de la intoxicación depende de la - dosis ingerida, la idiosincracia del adicto, la cultura - social y las circunstancias bajo las cuales se adminis--- tra.

Algunas personas experimentan temor y pánico, ma--- reos, sequedad de la boca, hilaridad, locuacidad, dilata- ción de la pupila, ardor, y congestión ocular, por la --- quiuria, diarrea, náuseas, sensación de hambre por los -- dulces, laringitis crónica e irritación bronquial. Tiende a desatar inhibiciones y aumentar la sugestibilidad del - que la usa.

No produce dependencia física, no provoca toleran- cia, puede surgir cierta dependencia psíquica, emocional- o afectiva del grado moderado a intenso, traduciendo en un sopor acentuado, abandono de sí mismo y preocupación - por el uso de drogas; pueden precipitarse episodios psicó- ticos y causas de comportamiento agresivo.

El uso indebido de la cannabis facilita la asocia- ción de grupos adictos al uso de drogas mas peligrosas. -

65925

Esta transición pudiera ser consecuencia de esta -- asociación más bien que un efecto intrínseco de las canna bis.

La mezcalina Psilocibina y otras drogas (cactus mexicano, peyote) usada en ceremonias rituales con culturas indígenas, aún es utilizada por grupos indígenas de Oaxaca, Nayarit y otros estados de México. Se consume en forma natural y en polvo cristalino, o en forma de líquido, - en ampollas. También con droga cruda en "botones" de cactus o estos últimos en pedazos o en forma de un líquido - turbio-moreno grisáceo, que se administra por vía oral.

De sabor amargo se toma con té, café, jugo de naranja, etc.

La Psilocibina se puede adquirir en el mercado ilícito en forma cristalina, en polvo o líquida.

La droga administrada venosa provoca mayores peligros de dependencia y complicaciones pudiendo llegar a -- ser mortales.

Finalmente queremos destacar que si la sociedad ha aceptado en general ampliamente el consumo de algunas dro gas (como el alcohol) es por razones comerciales y de lucro, dando lugar a la existencia de millones de usuarios.

Se puede afirmar que las drogas se están convirtien do en parte integrante de la vida cotidiana de las sociedades capitalistas desarrolladas y dependientes y afecta a todas sus sectores sociales, trabajadores, artistas, de portistas, estudiantes, amas de casa, psiquiatras, pacien tes, etc.

Si bien las drogas eran desconocidas por el gran público de la pasada generación (sólo en determinados sectores se sabía de sus propiedades) hoy se convierte, cada vez más, en una moda totalmente aceptada para "ayudarse" a vivir.

Quizá tengamos que incorporar el hecho de que el uso de drogas sea un resultado inevitable de los avances tecnológicos que se vienen produciendo en casi todas las culturas, pero también de la pérdida de los valores humanos.

El hombre está perfectamente capacitado para desarrollar actitudes inteligentes hacia las drogas, para utilizarlas en vez de ser utilizado por ellas.

Las observaciones y estudios científicos dan por conclusión las siguientes aseveraciones: Las personas, capaces de vivir sin drogas, sean o no productoras de toxicomanía deben esta situación ante todo, a su personalidad y al tipo de sociedad que viven y no a las drogas. La situación de dependencia es un sistema no una enfermedad. En este marco, las características esenciales de la sociedad enmarcan su desenvolvimiento.

Después de haber tocado panorámicamente algunos aspectos generales respecto a las drogas, a fin de situar el problema dentro de un marco referencial integral, pasaremos ahora a hacer algunas consideraciones referentes a los conceptos que se manejan en el estudio de caso, de esta forma la comprensión del problema estará así respaldado por la explicitación de los parámetros que se utilizan de la investigación.

Pasaremos entonces a comentar en forma elemental, -

las connotaciones atribuidas al término de familia, por ser esta categoría fundamental para entender el problema-analizado.

La familia es una institución que se encuentra en todas las sociedades humanas. En la familia moderna euroamericana (entendiendo por ésta a las de Europa occidental y norteamericana) se admite que la familia normal es un grupo formado por un matrimonio y sus hijos que vive bajo un mismo techo y separado de otros parientes. Se le denomina familia nuclear.

Este es el modelo que se ha adoptado para el estudio comparado, de la familia y se sostiene que en sociedades modernas y muy diferenciadas, (como son la norteamericana y la europea), la familia se ha convertido en una institución muy especializada que presenta las características, esenciales e irreductibles, que son realmente importantes a efectos de comparación intercultural.

Para explicar lo que constituye la familia nuclear habrá que considerar diferentes apreciaciones, algunos autores suelen utilizar el término para designar un grupo formado por un hombre, y una mujer y sus hijos socialmente reconocidos. Este grupo no ha de vivir en la misma casa, con tal de que entre sus miembros existan unas relaciones regulares. No es preciso que sea una entidad separada y aislada sino que puede formar parte de grupos más amplios siempre que sea reconocida como tal unidad.

La familia nuclear es la forma universal de las relaciones familiares que cumple siempre "funciones distintas y vitales-sexuales, económicas, reproductivas y educa

vas". (3)

Respecto a la familia nuclear, es evidente que existe una tendencia a tomar siempre como modelo la familia euro-mexicana.

La verdad es que ofrece múltiples deficiencias sobre todo claro está, cuando se encuentra en periodo de formación es decir cuando los hijos son pequeños o adolescentes. La familia nuclear constituye un grupo demasiado pequeño para satisfacer cumplidamente todas las necesidades que se le presentan.

El principal problema desde luego, es el de la socialización y educación de los hijos, ya que los padres absorbidos por la necesidad de trabajo y atender a las múltiples exigencias apenas si pueden convivir con ellos. Además la madre tiene también que trabajar fuera del hogar o cuando uno de los dos se incapacita, o se enferma un hijo ocurre cualquier otra contingencia de las que ninguna familia se libra, entonces el funcionamiento familiar adquiere dinámicas ajenas a su observación moral, es aquí cuando se atrofia la relación padres-hijos, estos buscan entonces escapes extra-familiares, su socialización "rumpe" en la calle desligado del contacto familiar.

La problemática social induce además en los jóvenes y gravita en sus conductas. Pocas veces se cae en la cuenta de que el "pandillerismo" aunque el Código Penal lo tipifique como delito, es un mecanismo de sociabilización.

(3) Sills David L. Enciclopedia Internacional de las Ciencias Sociales, Edit. Aguilar México 1979 --

espontáneo que surge para substituir a la familia que no funciona o a la sociedad con que no se identifica. Y aun en las relaciones entre los cónyuges es más fácil que se exacerben y lleguen al conflicto cuando se encuentran encerrados, en un círculo cerrado y sujeto a múltiples tensiones, que cuando esas tensiones pueden aliviarse diluirse o amortiguarse en un grupo familiar mas amplio, -- que no sólo ayuda a resolver problemas, sino también a -- temperar choques fraternales.

Además la familia nuclear no es el paradigma de la sociedad mexicana, ya lo han demostrado varios estudios; -- entre ellos el del sociólogo Luis Leñero. La familia extensa sigue teniendo entre nosotros una gran importancia -- no solo es el medio rural y hay que recordar que todavía un alto porcentaje de nuestra población vive de la agricultura, sino también entre los estratos urbanos de bajos ingresos que desde luego, constituyen la gran mayoría. Es interesante observar como la migración del campo a la -- ciudad se verifica precisamente a través de los mecanismos de la familia extensa. Emigra alguien de la familia y éste va trayendo a los demás y les busca trabajo, de preferencia en el ramo en el que el trabaja y alojamiento en su propia casa o en las inmediaciones, es decir procuran conservar los lazos de la familia extensa para acomodarse y sobreviven en el medio urbano. El hecho de ir a vivir -- en un ambiente extraño no rompe, por lo común las ligas -- familiares, sino que las refuerza.

La familia extensa por lo tanto no tiene que estar condenada irremisiblemente a su extinción, ni el proceso de industrialización exige inevitablemente su desaparición -- sobre todo cuando se trata una industrialización como la nuestra, donde la gran industria es escasa y sigue-

teniendo gran importancia la mediana y pequeña y aún los-
pequeños talleres artesanales. (4)

(4) Rodríguez La Puente Manuel. Rev. Crisol Dif Fo-
napas Voluntariado. 20 de Septiembre 1981. Gua-
dalajara. Pag. 20

CAPITULO 11

INTRODUCCION AL ESTUDIO DE CASO.

1.- Antecedentes históricos de la colonia Miravalle.

En las últimas décadas, Guadalajara ha logrado un desarrollo industrial de gran importancia; como ciudad industrial proporciona ocupación a miles de trabajadores un grueso sector de ellos proviene del medio rural, su crecimiento anual promedio por migración es de 87,776 pobladores. (5)

La pobreza del campo los empuja a las ciudades, pero en ella la capacidad de la planta productiva no puede resolver la necesidad de empleo. Se concentran entonces en las afueras de la ciudad, creando los cinturones de miseria; prácticamente no existe un punto cardinal en la ciudad que no se encuentre ocupado por estas ciudades perdidas generadoras por lo tanto de delincuencia, alcoholismo, drogadicción, pues en ellas campea, el desempleo, el analfabetismo, la desesperación y la miseria.

Estos sectores, atraídos a la ciudad en busca de mejores condiciones de vida, llega sin ningún grado de planificación y tropiezan con problemas que impactan reiteradamente a las familias que llegan a la ciudad; se encuentran en una vertiente donde chocan los valores de la ciudad con los suyos propios.

Las condiciones ambientales de las colonias y de las viviendas, en donde están asentados, influyen en la conducta y costumbres de sus pobladores. Colindantes con

(5) Censo de Población. Estado de Jalisco. 1980 ---

estas colonias marginales se encuentran las colonias de trabajadores, establecidas por los programas estatales de vivienda para trabajadores asalariados permanentes.

El contacto mutuo entre estos dos tipos de conglomerados (colonias marginales y planificadas) incide en su conducta social. Una de las colonias establecidas por el Estado (Fovisste, Infonavit), es la colonia Miravalle misma que está rodeada precisamente de colonias marginales.

La colonia Miravalle tiene aproximadamente 72,500 habitantes y ocupa una extensión grande de terreno, está ubicada al sureste de la ciudad de Guadalajara.

Rodean a dicha colonia, el Cerro del Cuatro y las Juntas que son colonias marginadas.

Dicha colonia se fundó por el año de 1971. Al principio fué un fraccionamiento que sólo contaba con 20 manzanas y unas 200 casas que eran para personas de regulares recursos económicos, es decir, familias de la clase media, tales como: empleados o comerciantes de la pequeña burguesía; desde que se fundó la colonia, se notó que sus moradores eran personas jóvenes y familias pequeñas. Sólo se contaba con dos comercios y no había escuela, -- por lo que los niños tenían que ir a estudiar al plantel de la vecina colonia Clemente Orozco, trayendo consigo grandes problemas de tipo social, tales como el pandillismo, alcoholismo y drogadicción, caso concreto de nuestro estudio.

En el año de 1972 se amplió la colonia, cuando el Instituto Nacional de Fomento para la Vivienda Popular, - INFONAVIT, decidió construir casas para los obreros. No-

se puede decir con exactitud, el número de habitantes de la colonia Miravalle, porque se han seguido construyendo casas, en tal forma, que a la fecha están por terminarse casas construídas sobre la falda del cerro del Cuatro.

Las casas, de interés social, construídas en la Colonia de referencia, son pequeñas; dos o tres recámaras - con un solo baño y otros servicios, distribuidas en superficies de 7 metros por 19 6 3 y 1/2 metros por 16 respectivamente, para habitarlas, Fueron ideadas para albergar una familia nuclear tipo (padre, madre y dos hijos), por lo tanto no corresponde, en la práctica con el número de miembros de la mayoría de las familias que la habitan --- hoy.

2.- Las familias.

Las familias generalmente, son numerosas, están --- constituidas por más de siete miembros llegando hasta --- quince o dieciseis personas; acostumbrañ llevarse a vivir en la misma casa a los abuelos, el tío el yerno y a la -- nuera, etc., por esta misma razón, la conducta sexual de los padres u otras personas o parejas que habitan, es observada por todos y, en varias ocasiones, se suscitan riñas dentro de las familias por estas causas.

La base de las familias son los padres, de su permanencia y su relación estable, depende en gran parte el futuro emocional de los hijos. En las visitas previas que - practicamos a los hogares, a fin de conocer el ambiente - familiar, factor importante para una explicación mas global, encontramos que en uno de cada cinco hogares estudiados, uno o ambos padres estaban ausentes, ya fuese por -- trabajo, abandono o por muerte; esto provoca que los muchachos vivan sin familia organizada o con algunas perso-

nas que hacen las veces del núcleo familiar, funcionando como un allegado.

Encontramos otras familias donde la madre trabaja para sostener a los hijos; estas madres tienen una ocupación incierta y sin permanencia; esto origina que sea imposible planificar para el futuro los gastos del hogar y practicar el ahorro.

Existen otros casos, de familias en las que el padre padece desempleo y sabe cuán difícil es conseguir trabajo durante largos periodos; la frustración de esto, ocasiona una descarga en forma violenta sobre el niño y el adolescente, exigiéndoles que trabajen y ganen el dinero que él no puede adquirir, olvidándose, con un mecanismo de negación, de que es su problema y lo proyecta hacia sus hijos.

La legislación al respecto, prohíbe el trabajo a menores de edad, sin embargo, es un hecho que dada las circunstancias de la vida, muchos niños y adolescente laboran en sub-empleos, tales como: lustrar zapatos, vender chicles, cuidar y lavar automóviles. El adolescente tendrá que esperar, necesariamente, hasta los 15 y 16 años para poder emplearse como albañil, ayudante de mosaiquero o mozo en una casa rica y así lograr la meta impuesta socialmente.

En la Colonia Miravalle se ha extendido ampliamente la inhalación de cemento, plástico, de tintura para zapatos, y demas drogas. El desempleo de los padres, presiona a ocupar la mano de obra barata de sus hijos en sub-empleos; los niños pueden lustrar calzado y así procurar un ingreso económico a la familia.

Durante esta labor tienen contacto con la pintura - para zapatos, cuyo olor es muy penetrante; con seguridad fué el momento en que los niños descubrieron directamente el poder farmacológico. Otros infantes, de ayudantes de pintor, entran también en contacto con inhalantes. El descubrimiento, de toda una gama de ellos general así su uso cada vez más diversificado y se establecen las formas --- clandestinas de consumo.

Guadalajara, ciudad zapatera por excelencia ha desarrollado ya por tradición una industria relativa a los pegamentos, material que hoy es idóneo para el consumo tóxico de los grupos sociales juveniles.

Hace 20 años se empezaron a producir en el país ingredientes para pegamentos de contacto y disminuyó mucho la necesidad de importarlos; ésto trajo consigo la elaboración de adhesivos más eficientes, mismos que desplazaron a la cola, un pegamento que era habitual en aquel --- tiempo, y que requería calentamiento para su uso. Los pegamentos de contacto eran, en un principio, para usarse - en la industria; tenían acceso a ellos la industria de zapatos y los zapateros, en nuestro país, funcionaban a nivel artesanal, en pequeños talleres.

En algunos casos, es todavía un trabajo familiar en el que los padres enseñan el oficio a los hijos, son familias de escasos recursos económicos.

3.- Problemas Sociales.

El avance industrial y tecnológico, en los últimos- 20 años en la fabricación de adhesivos, ha traído aparejado, con las evidentes virtudes de progreso, uno de los fenómenos sociales más nocivos. Este avance se vuelve con -

tra sí mismo, causando efectos destructores de la personalidad y de la salud de los niños y adolescentes. Con seguridad, durante su trabajo cotidiano, en permanente contacto con los adhesivos, en lugares muy mal ventilados, los zapateros descubrieron de manera accidental, el poder euforizante y alucinador del solvente junto con su olor y sabor agradable. Situación similar con los pintores, quienes involuntariamente tienen contacto con el thinner y conocer sus efectos. Tales trabajadores son artesanos y obreros de clase pobre. Del contexto de su trabajo, descubrieron la función de los solventes; al principio la tomaron como de recreo y más tarde se convirtió en farmacodependencia, que es el estado psíquico y, a veces físico, -causado por la acción recíproca entre el organismo vivo y la farmacodroga. (Anteriormente mojaban con thinner una estopa y fumaban marihuana en los basureros de la ciudad y en el rastro.)

Estos hábitos eran de hombres adultos trabajadores, matanceros y pepenadores. Los niños y adolescentes, al parecer, empezaron a participar en estos actos recientemente.

Volviendo al problema que nos atañe algunos maestros de Educación Primaria, hemos detectado en dicha Colonia dentro del desarrollo de nuestras actividades docentes, el uso de las drogas en algunos niños que asisten a la Escuela; varios de ellos vienen de las colonias aledañas a este lugar, como son: El poblado de las Juntas y el Cerro del Cuatro, que son colonias marginadas.

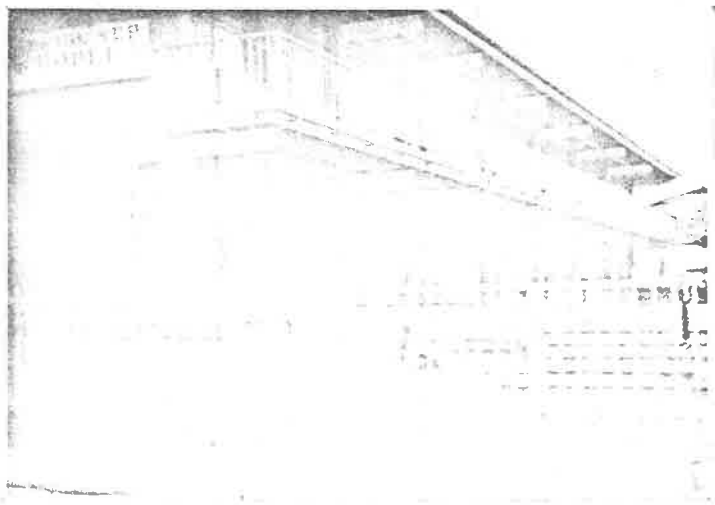


FIGURA 1.

ESTA ESCUELA ESTA UBICADA EN EL CENTRO DE LA COLO-
NIA MIRAVALLE, DONDE ASISTEN ALUMNOS QUE FORMARON-
PARTE DE NUESTRO ESTUDIO.

En reuniones de padres de familia, que con mucha -
frecuencia realizamos en la escuela, fig. 1 hemos tenido
la oportunidad de comentar este tema.

A estos niños de primaria, con los que convivimos-
a diario, tratamos de ayudarlos con nuestros consejos, y
por toda respuesta, nos cuentan que se drogan porque se-
siente "BIEN PADRE" y que no le tienen miedo a nadie; su
motivo principal es olvidar el mal trato que reciben de-
sus padres y así no ser testigos cuando su papá llega al
cokolizado al hogar, golpeando a su madre y a sus herma-

nos, riñendo con sus vecinos y además no les dan dinero ni ropa, ni alimentos. Ellos drogándose, encuentran un alivio a sus problemas, aunque sea momentáneo.

En las relaciones maestro-alumno, nos afecta en forma directa este problema, ya que el ritmo de aprendizaje y comportamiento de los alumnos, es más deficiente, dado que sus reacciones son generalmente agresivas.

La compra de estos menesteres, se hace directamente en una tienda o un supermercado aledaños a la colonia.

La compra directa se facilita al ser socialmente aceptado el expendio de estos productos; esto permite que la mayoría de los muchachos sientan tranquilidad y sólo al principio sienten miedo y ansiedad.

Los niños que viven en la Colonia Miravalle participan en juegos y actividades deportivas rudimentarias; vuelan papalotes, juegan a las canicas y con una pelota improvisada forman equipos de fútbol cuando se les sorprende en actitudes infantiles lúdicas, inventan, premiados por la necesidad de sentir placer o por vivencia de algo novedoso, la embriaguez de la inhalación haciendo de esta actividad todo un ritual.



FIGURA 2.

LOS LOTES BALDIOS QUE PROLIFERAN DENTRO DE LA COLONIA MIRAVALLE, SON LUGARES PARA QUE LOS ADICTOS DEN RIENDA SUELTA A SU HABITO.

El ocio como un gran peso en el ambiente; en la comunidad no existen eventos culturales, ni bailes frecuentes; los deportes no se practican, aunque hay un sitio en la escuela donde pueden hacerlo, la televisión los entretiene por momentos, pero al final deben salir de la casa y en la calle escogen sitios alejados del tráfico diario, se van al cerro, a los lotes baldíos, fig. 2, se esconden detrás de una barda, donde existe una casa abandonada, un jardín, etc., fig. # 3.



FIGURA 3.

UNA FRACCION DEL PARQUE CENTRAL DE LA COLONIA MIRAVALLE, EL CUAL TAMBIEN ES USADO POR LOS ADICTOS PARA LLEVAR A CABO LA INHALACION.

La selección del lugar no es sólo con el fin de escapar a la vista de los pobladores y represiones policíacas sino también para dar a la drogadicción un ambiente que provoque un especial ánimo. La noche es el momento preferido para drogarse, las sombras les protege de ser vistos.

El horario en la conducta del drogadicto es importante pues está acondicionado a la capacidad de la familia para controlar o no la conducta de los niños. Aunque se tiende a tomar drogas dos o tres veces por semana o to dos los días.

El tiempo que dedican a drogarse tiende a ser corto en aquellos que aun tienen límite impuesto por la familia. Niños muy pequeños que aún asisten a la escuela, salen, en el recreo a sentarse en el traspatio donde inhalan durante unos minutos, mientras regresan a clase. Los maestros hemos observado a distancia, los inhalantes son colocados en recipientes que ingeniosamente elaboran los mismos muchachos. El más común de ellos, para el uso del cemento plástico es la llamada bolsa. Para su elaboración se toma una bolsa de polietileno, se vuelve al revés como quién vacía un bolsillo, el pegamento se escurre al fondo y cuando se ha depositado la dosis requerida se vuelve la bolsa como haciendo un globo y comienza a inhalar, expirando e inspirando dentro de la bolsa por la boca. Fig.4.

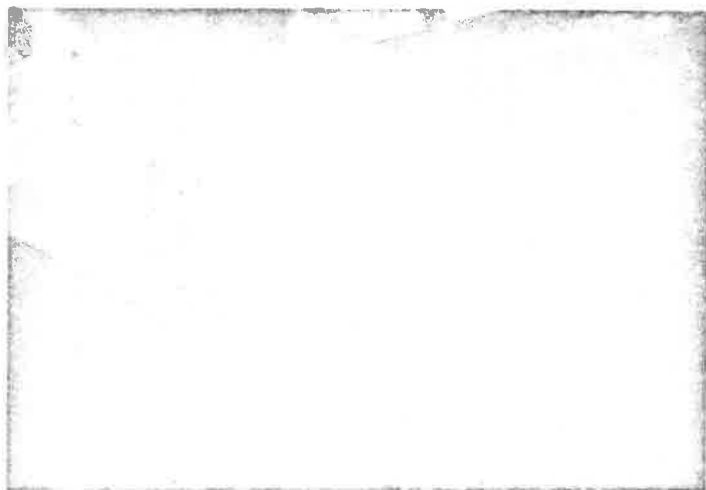


FIGURA 4

LA BOLSA, INSTRUMENTO DE INHALACION DEL CUAL SE VA-

LEN LOS ADICTOS.

Otro modo de empleo es depositar el cemento plástico dentro de un bote de jugo lo que les permita un mayor aprovechamiento al evitar la evaporación y les hace aparecer ante los demás como ingiriendo inocentemente un refresco.



FIGURA 5.

LA FLAUTA, OTRA MANERA DE LA CUAL SE VALEN LOS ADICTOS PARA EFECTUAR LA INHALACION.

De los procedimientos que han ideado los muchachos uno de los más ingeniosos es colocar el inhalante en el interior de una naranja a la que previamente se le ha extirpado la pulpa, apareciendo ante la vista de los demás como chupando la fruta.

Los síntomas de intoxicación, frecuentemente ponen al descubierto este sofisticado subterfugio.

La tintura para zapatos es empleada a través de la flauta fig. 5.

Consiste en un papel de periódico de forma rectangular, sobre el cual se deposita un pedazo de tela de algodón que permite absorber la tintura para zapatos, enseguida se enrolla y se obstruye uno de sus extremos, por el otro, utilizando la boca, se provoca la inhalación.

Los grupos son generalmente masculinos, las mujeres; sólo practican esporádicamente pues se cae en prácticas sexuales colectivas. La experiencia alucinatoria es vivida con un ambiente de misterio y aventura y posteriormente se relatan, en las reuniones, esta vivencia -- compartida fig. 6.



FIGURA 6.

ESTE PARQUE ES UTILIZADO COMO CENTRO DE RECREO POR-
LOS NIÑOS, HABITANTES DE LA COLONIA MIRAVALLE.

Esta situación se hace permanecer inmóviles sin po-
sibilidades de obtener trabajo o desarrollar una activi-
dad creativa. La única salida es esconderse en los barran-
cos a inhalar cemento.

Al ser sorprendidos por sus mayores, son hostiliza-
dos y de nuevo se automarginan en un círculo vicioso in--

terminable fig. 7.



FIGURA 7.

ES USUAL QUE DESPUES DE ASISTIR A CLASES LOS NIÑOS-ADICTOS, SE REUNEN EN PEQUEÑOS GRUPOS PARA LA INHALACION DE SOLVENTES.

El consumo de solventes es, indiscutiblemente, un escape a la realidad de un mundo miserable y pobre en expectativas. Los medios masivos de comunicación aportan a-

los inhaladores la presencia de una vida diferente placentera y plena de satisfactores, inalcanzables para ellos.

La presión psicológica los obliga a obtener estas satisfacciones, haciendo un circuito toman el único camino accesible, el de la intoxicación, que les proveerá de una exaltación de ánimo y de alucinaciones por medio de las cuales evadirán la realidad y la frustración constante de una vida paupérrima. Este escape tendrá un alto costo pues ellos darán a cambio la norma de su fuerza física, el deterioro de su autoestima y de su personalidad.

Disminuirán su rendimiento intelectual y desertarán de la escuela y, en algunos casos, corren el riesgo de perder la vida en un corto lapso.

La capacidad antidepresiva transitoria del fármaco parecida a los gases inhalantes, producirá en el inhalador una artificial felicidad.

El niño adolescente con depresión reactiva por presiones y graves problemas familiares, encontrarán en la intoxicación un rincón donde esconderse de su miedo y el fracaso social sentido ante sus padres al no trabajar.

La cultura da características peculiares al niño y al adolescente, el factor económico, ligado íntimamente a los problemas familiares, origina una mezcla donde es apresado el joven.

Conflicto irresoluble, dada su impotencia física y corta edad para incorporarse al mercado de trabajo. Tendrá necesariamente que esperarse en este callejón sin salida durante algunos años. En el transcurso la ansiedad, la tristeza y el odio contenido sólo tendrán un escape.

La inhalación.

Algunas familias, concientes de las graves consecuencias de la drogadicción, intentan persuadir al niño - con medidas que van desde el consejo con regaño afectuoso, pasando por los golpes (que en ocasiones causan heridas graves), hasta la expulsión del hogar.

La represión es un fantasma que persigue al farmacodependiente en su vida diaria, incluso durante la intoxicación, es uno de los contenidos más frecuentes en las -- alucinaciones.

Tener antecedentes penales priva al inhalador de -- oportunidades de trabajo, de por si raquílicas, y le confina a un ocio destructor de su existencia.

Sin duda las actitudes represivas familiar, comunitaria y policíaca, son obstáculos para lograr la rehabilitación de farmacodependientes.

Todas estas medidas no provocan el abandono de la -- droga, sino que advierten al inhalador para que utilice -- medios más complejos de ocultamiento.

Al expulsarlos del seno familiar y al ser perseguidos y señalados como adictos dentro de la comunidad, se -- incita a los farmacodependientes a formar grupos de inhaladores más cerrados y esta conducta trae consigo el círculo vicioso de que son marginados por los colonos y, a -- su vez, ellos se marginan de la comunidad. Paradójicamente, la represión policíaca ocasiona una falta de libertad al adolescente, que le impide manifestarse.

Algunos de ellos no pueden salir de la población --

pues son aprehendidos, haciendo que se retraigan dentro - de un grupo de adictos y aumente su incidencia en el consumo de las drogas.

Por todo lo anteriormente expuesto, estamos interesados en identificar aquellos factores que inciden en el uso y consumo de drogas particularmente entre los niños - en edad escolar de la Colonia Miravalle.

CAPITULO 111

1.- DISEÑO DE LA INVESTIGACION Y DE LA
FORMULACION DE LA HIPOTESIS.

Variables Independientes	Variables Dependientes	Variable En estudio
Situación económica	Educación nivel educa <u>ti</u> Pro <u>blemas</u> familiares Desempleo bajo ingre <u>sos</u> . migración. Facilidad con que se - adquieren las drogas.	Drogadicción.

Considerando nuestra personal opinión respecto a -- las causas del problema, opinión que se ha nutrido de --- nuestra observación directa y apoyado todo esto por las - informaciones adquiridas por nuestra propia práctica so-- cial en relación al asunto podemos vislumbrar que las cau-- sas que propician la drogadicción entre los escolares de la colonia Miravalle son:

- 1.1. El factor económico como condicionante funda-- mental de ahí la migración, el desempleo y el subempleo.
- 1.2. La desintegración familiar.
- 1.3. El bajo nivel educativo de los padres de fami-- lia.
- 1.4. El alto índice de crecimiento demográfico.
- 1.5. La facilidad con que se adquieren las drogas.

Creemos que la drogadicción, junto con la delincuen-- cia y otras conductas sociales existentes en una sociedad

como la nuestra, se deben principalmente al grado de desnivel económico existente entre los grupos sociales.

Antes que detectar las motivaciones psicológicas y culturales de la conducta de un sector de la comunidad, creemos que es necesario reconocer que el sistema social-imperante en México es el impulsor principal de las llamadas "desviaciones" sociales.

La penuria económica, el desempleo, la marginación son a nuestro parecer el motor que impulsa la conducta antisocial. Sin dejar de reconocer que existen variables -- culturales, psicológicas que en última instancia moldean el fenómeno social en su expresión final, es lo económico el renglón que sustenta todas las manifestaciones de la conducta colectiva.

Por ello, hemos puesto como variable independiente-situación económica, de ella se desprenden a nuestro parecer, los matices que conforman mas específicamente la acción social, como son lo educativo, lo demográfico, el desempleo etc., aspectos todos que estan sujetos invariablemente a una problemática económica existente.

Para encontrar las causas directas de la drogadicción de los niños en edad escolar primaria en la Colonia-Miravalle, elaboramos un cuestionario que nos permitirá un acercamiento en la problemática de nuestro centro de estudio e investigación por lo que decidimos aplicar primero un cuestionario con carácter de piloto que nos permitiera a través de sus resultados readecuar el cuestionario definitivo y poder obtener en la recabación definitiva datos necesarios para probar o disprobar nuestra hipótesis.

De acuerdo a nuestro interés de estudio, la observación previa y la información verbal directa, decidimos -- abarcar la problemática a través de varias preguntas elegidas todas ellas alrededor de tema de estudio con la finalidad de recabar del interesado la información deseada.

Para este objeto elaboramos 16 preguntas con la finalidad de obtener información sobre:

Nombre
Edad
Escolaridad-asistencia actual a la escuela
Núcleo familiar
Nivel de estudios de los padres
Conocimiento sobre las drogas - experiencias sobre-drogas
Facilidad para adquirirlas
Experiencias de detención policiaca

Concentramos nuestro interés al niño, sin embargo - por considerarlo de importancia los cuestionarios tambien sobre su medio familiar y su experiencia social incluso - su relación con las autoridades policiacas.

2.- Los Cuestionarios y su aplicación

A continuación presentamos el cuestionario piloto:

Cuestionario Piloto

1.- Nombre:

2.- Edad:

- a) 6 a 8 años
- b) 9 a 10 años
- c) 11 a 12 años

d) 13 a 14 años

3.- Actualmente estudias a) SI b) NO

a) 1o. a 3o. de primaria

b) 4o. a 6o. de primaria

4.- Con quién vives?

a) Padres

b) Parientes

c) Amigos

5.- Nivel de estudios de tus padres?

Madre:

a) Primaria

b) Secundaria

c) Bachillerato

d) Otros (especifique) _____

Padre:

a) Primaria

b) Secundaria

c) Bachillerato

d) Otros (especifique) _____

6.- ¿Cuántos hermanos tienes y de que edad?

a) 1 a 3 años

b) 4 a 6 años

c) 7 a 10 años

d) más de 10 años

7.- Te dedicas a otras actividades aparte de tus estudios?

a) sí

b) no

8.- En caso de decir sí cuáles?

9.- ¿Sabes que es drogadicto?

a) sí

b) no

10.- ¿Has tomado alguna droga? a) sí ___ b) no ___

a) Marihuana

- b) Pastillas tóxicas
 - c) Cemento
 - d) Thinner
 - e) Otros _____
- 11.- ¿Cómo te iniciaste en el consumo de drogas?
- a) Por curiosidad
 - b) Por presión de los amigos
 - c) Por el desprecio de los padres
 - d) Otros
- 12.- ¿Con que frecuencia consumes la droga?
- a) Diariamente
 - b) Una vez por semana
 - c) Otra frecuencia
- 13.- ¿Tienes problemas para comprar la droga? si _____
no _____
- 14.- ¿Cuáles son esos problemas? _____
- 15.- ¿Donde compras las drogas que consumes? _____
con:
- a) amigos
 - b) en farmacias
 - c) tlalalerías
 - d) Otros (especifica) _____
- 16.- Te han detenido alguna vez las autoridades por encontrarte drogas o droga.
- a) si
 - b) no

Aplicación del cuestionario piloto.

Preliminarmente se entrevistaron al azar 10 personas cuyas edades oscilaron entre los 6 y 14 años.

Dichas entrevistas abarcan 16 preguntas; se investigó a aquellos niños adictos a la marihuana o que inhalan diferentes drogas, como: cemento, tintura de zapatos, thí nner, etc.

El objetivo de aplicación del cuestionario piloto, fue comprobar si las preguntas elaboradas en el cuestionario respondían a las necesidades planteadas en nuestra investigación.

El procedimiento de aplicación:

Al principio de las entrevistas, pudimos constatar actitudes de desconfianza, pero después de charlar con ellos un poco, adquirieron confianza, entonces contestaron con espontaneidad y amplitud las preguntas planteadas.

Informe del cuestionario piloto:

Respecto al nombre pudimos observar que la pregunta número 1 bloqueaba las respuestas sucesivas del cuestionario, pues confían más en el anonimato a fin de evitarse problemas con las autoridades.

La pregunta 2 referente a la edad de los entrevistados para saber su escolaridad se hizo a tres niveles (primaria, secundaria y analfabetismo) mismo que son los niveles existentes en el contexto social, estudiado.

La pregunta 6 referida a conocer cada una de las -- edades de los hermanos resultaba gratuita para los objetivos de la información, su recabación no tenía significación estadística.

Como resultado de las observaciones referentes a la aplicación del cuestionario piloto se hizo necesario hacerle las siguientes modificaciones.

1.- Referente a la pregunta No. 1 donde se pregunta el -- nombre se hizo necesario quitarla del cuestionario, dado que, al llegar a las preguntas 9 y 10; los entrevistados se negaron a seguir contestando, por temor a represalias que se podrían tomar en su contra; así mismo, se observó que en donde se omitió dicha pregunta el entrevistado se mostró más accesible.

2.- Las preguntas No. 2 y 3 fueron contestadas perfectamente, por lo que se aprueban para contestar el cuestionario definitivo.

3.- La pregunta 5 no fue modificada, así la pregunta 3 -- del cuestionario piloto se convirtió en 4 en el definitivo.

4.- En la pregunta No. 6 se concluyó que solamente debió-- cuestionarse el número de hermanos del entrevistado, ya -- que para efectos de probar hipótesis relativa al crecimiento demográfico, no interesa conocer las edades de los componentes de la familia; sino solamente el número de -- hermanos.

5.- Las preguntas a partir del No. 7 al 16, fueron contes tadas correctamente por lo que no son modificadas de fon-

do sino de forma en el cuestionario definitivo.

Por las modificaciones antes planteadas los números de -- las preguntas de los cuestionarios piloto y definitivo no coinciden.

Conclusiones:

1.- La aplicación del cuestionario piloto permitió hacer las adecuaciones necesarias conforme a la hipótesis de trabajo y elaborar el cuestionario definitivo. Apéndice A.

Se aumentaron 4 preguntas (de la 15 a la 19) para verificar los condicionamientos relativos a explosión demográfica (pregunta 15, desempleo de los padres 16, de la - acupación de los infantes (17), la situación económica -- (18), y al problema del éxodo de familias a la ciudad. -- Con estos puntos agregados creemos que se redondeó los -- cuestionarios que permitieran verificar mas íntegramente - las razones del problema, conforme las variables antes -- descritas.

(Al final del estudio hacemos una evaluación sobre los resultados tanto a nivel reflexivo como en cuadros estadísticos).

El estudio de ésta investigación de campo fué realizado en el mes de agosto del año 1982 época en que los niños están disfrutando de las vacaciones finales del año - escolar por lo mismo cuando hicimos nuestras visitas a la Colonia Miravalle encontramos a los muchachos reunidos en pequeños grupos, unos jugando, otros un tanto sospechosos porque estaban fumando cigarrillos de marihuana. Nos acercamos a ellos tratando de platicar y así darles confian--

65925

za, para entrar de lleno a nuestra investigación.

Tuvimos éxito permitiendonos ellos mismos pasar a --
sus hogares y hacerles toda clase de preguntas tanto a --
ellos como a sus padres.

CAPITULO IV.

CRITERIOS FINALES RESPECTO A LOS RESULTADOS DE LAS-
ENCUESTAS.

De un total de 100 entrevistados al azar cuyas edades oscilan entre 6 y 14, el 86% de ellos resultó no adicto a las drogas, por lo que 14% sí lo fue; esta aseveración se infiere de la aceptación a través de las preguntas del uso recurrente de las drogas y a su constante bús queda a través de diferentes medios (amigos, farmacias, -tlapalerías) Grafica No. 8 conforme a este criterio pasaremos a hacer algunas interpretaciones de los datos obtenidos en los cuestionarios para confirmar o rectificar -- las hipótesis de trabajo.

Respecto a la escolaridad de (Adictos y no Adictos) el resultado fue el siguiente.

TABLA 1
ESCOLARIDAD NIÑOS ESTUDIADOS.

	ADICTOS	NO ADICTOS	SUMA
ESTUDIAN	10	84	94
NO ESTUDIAN	4	2	6
SUMA	14	86	100

FUENTE: CONCENTRACION DE DATOS OBTENIDOS POR LOS AUTORES-
(APENDICE B)

TABLA 2.
ESCOLARIDAD NIÑOS ADICTOS DETECTADOS.

	FRECUENCIA	FRECUENCIA RELATIVA
ESTUDIAN	10	71%
NO ESTUDIAN	4	29%
TOTAL	14	100%

FUENTE: LA CITADA ANTERIORMENTE.

TABLA 3.
ESCOLARIDAD NIÑOS NO ADICTOS DE LA MUESTRA.

	FRECUENCIA	FRECUENCIA RELATIVA
ESTUDIAN	84	98%
NO ESTUDIAN	2	2%
TOTAL	86	100%

FUENTE: CONCENTRACION DE DATOS OBTENIDOS POR LOS AUTORES.

Esto refleja la influencia educativa en la adicción o rechazo a las drogas pues el caso de los no adictos, el porcentaje de escolaridad fué de 71.4% en cambio el nivel de escolaridad es directamente proporcional a la no adicción, sin embargo, la diferenciación porcentual entre --- adicto y no adicto no es muy marcada, (Vease grafica No.1 en Apéndice) esto significa que existen otros factores --- más determinantes que influyen en el problema.

Siguiendo con la variable del nivel educativo los --- resultados obtenidos respecto a los padres de los infan---

tes fueron los siguientes:

TABLA 4.
ESCOLARIDAD PADRES.

	ANALFABETAS	NO TERMI NARON	PRIMA RIA.	SECUN DARIA	TOTAL
MADRES DE ADIC TOS.	5 36% de 14	7 50% de - 14.	2 14% - 14	-	14
PADRES DE ADIC TOS.	3 21% de 14	7 50% de - 14.	4 29% - 14.	-	14
MADRES DE NO - ADICTOS.	3 3.5% de 86	27 315% de- 86	44 51% - de 86	12 14%- 86	86
PADRES DE NO - ADICTOS.	2 2% de 86	31 36% de - 86	40 47.0% de 86	13 15%- de 86	86
TOTAL	13 6.5% de -- 200	72 36% de - 200	90	25	200

Aquí también, se refleja el nivel de escolaridad de los padres en la conducta a seguir por los hijos pues el índice de escolaridad es mayor en los no adictos; Gráfica No. 2 sin embargo, aquí también se observa que la diferenciación porcentual de uno u otro caso no es tan marcada como para encontrar en esta variable la causa fundamen

tal que motiva las conductas perniciosas. Nos inclinamos entonces, a creer que existen otros factores que junto -- con este influyen significativamente en el problema. Sin dejar de reconocer que este aspecto relativo a la escolaridad de los infantes y de sus padres sí refleja condiciones respecto a la conducta de los primeros.

Con referencia al incremento demográfico se aprecia también una relación directamente proporcional de incremento en las familias de los niños adictos y en cambio -- una menor en las familias de no adictos, veamos:

INCREMENTO DEMOGRAFICO.

TABLA 5

EIDADES DE LOS NIÑOS.

CONDICION DE LOS NIÑOS.	HASTA ₄ 1-4	HASTA ₈ 5-8	HASTA ₁₂ 9-12	HASTA ₁₆ 13-16	SUMA.
ADICTOS.	0	7% de- 100	4% de- 100	3% de - 100	
		7	4	3	14
		50% de 14	29% de 14	21% de 14	
NO ADICTOS	5	60	15	6	
	6% de- 86.	70% de 86.	17% de 86	7% de - 86	86
TOTALES.	5	67	19	9	100

FUENTE: LA CITADA ANTERIORMENTE.

En base a los porcentajes mostrados se aprecia una tendencia decreciente en las familias de los adictos conforme a los índices de crecimiento familiar de 63.3% en -

familias de 5 a 8 miembros a 6.3% en familias de 13 a 16) En cambio con las familias de los adictos la tendencia es menos marcada pero de todos modos se verifica (50% de 5 a 8 miembros a 21.4% en familias de 13 a 16). Observese grafica No. 3, en Apendices.

Incluso en las familias de los no adictos no se --- apreciaron familias "tipo" es decir de 2 a 4 miembros --- (porcentaje raro, por cierto).

Para ampliar mas las argumentaciones incluimos un --- cuadro que muestra el promedio de miembros de familia.

TABLA 6

ADICTOS	X			
	CLASE	MARCA DE CLASE	F	FX
1 a 4	2.5	0		
5 a 8	6.5	7	45.5	<u>131</u> =9.36
				14
9 a 12	10.5	4	42.0	
13 a 16	14.5	3	<u>43.5</u>	
		N=14	=131	

TABLA 7

NO ADIC- TOS	CLASE	X	F	FX		
	1 a 4	2.5	5	12.5	<u>647</u> =	7.52
	5 a 8	6.5	60	390.0	86	
	9 a 12	10.5	15	157.5		
	13 a 16	14.5	<u>6</u>	<u>87.0</u>		
			N=86	=647		

El promedio de miembros de familia de adictos es de 9.36 miembros que el tamaño promedio en familias de no -- adictos es de 7.52.

Respecto a la problemática social que influye invariablemente en la vida familiar y en consecuencia en los infantes, encontramos los siguientes rasgos a saber:

En lo referente al problema de desempleo, aspecto cotidiano en nuestra sociedad y que provoca penurias económicas e incertidumbre permanente encontramos los siguientes:

TABLA 8

CONDICION	No. del % CALCULADO	EMPLEO	DESEMPLEO
Padres de niños no adictos	86	83.7%	16.2%
Padres de niños adictos.	14	57.1	42.8%

Los resultados porcentuales indican proporción mayor de desempleo de los padres de los niños adictos y menor en los de los niños no adictos, en consecuencia, el grave problema del desempleo sí tiene que ver con la incidencia de niños drogadictos que encuentran en las drogas un escape al problema latente y obsesivo de la falta de trabajo del jefe de familia. (Grafica No. 4)

Incluso respecto a los propios niños el problema resultó como sigue:

TABLA 9.

CONDICION	TRABAJADORES	OCIOSOS
Niños no adictos*	22.0%	77.9%
Niños adictos**	42.8%	57.1%

Como se observa los niños adictos son obligados a trabajar (recordemos que es mayor en ellos el índice de padres desempleados) pues el porcentaje obtenido así lo indica (42.8% contra 22.0% de los no adictos). Con esto, al estar permanentemente fuera del hogar, obligados a obtener recursos en trabajos no estables los infantes entran en contacto con el ambiente de las drogas y recurren a ellas como estímulo para compensar la incertidumbre causada en el hogar debido a los problemas económicos y sociales derivados del desempleo de los padres. Grafica No5 Siguiendo con la problemática económica familiar, el monto de los recursos obtenidos en el trabajo también tiene-

* Porcentaje calculado sobre 86 niños.

** Porcentaje calculado sobre 14 niños.

su importancia e incidencia, pues resulta que en las familias de los niños adictos ningún padre o miembro de la familia que trabaja gana más del salario mínimo, siendo el porcentaje mayor quienes obtienen menos del salario mínimo oficial. Grafica No. 6. En cambio en las familias de los no adictos se observa un nivel de obtención de re cursos más elevados; veamos:

TABLA 10.

	menos del sala- rio mínimo.	s. mínimo	más del- salario- mínimo.
Familiares de ni- ños no adictos.*	34.8%	52.3%	18.7%
Fam. de niños --- adictos**	64.2%	35.7%	0.0%

Por otra parte, el problema del éxodo campo-cuidad es decir la relación o influencia que existe entre la migración familiar y la drogadicción infantil, encontramos la siguiente:

TABLA 11

CONDICION	MIGRACION	NO MIGRACION
Familias de niños no adictos*	34.8%	65.1%
Familias de niños adictos**	71.4%	28.5%

* Porcentaje calculado sobre 86 niños.

** Porcentaje calculado sobre 14 niños.

Se confirma con lo anterior que el problema de la migración y su secuela de desarraigo, incertidumbre, penurias económicas etc., está latente en la problemática familiar y por lo tanto en la conducta de los niños. La diferenciación porcentual entre las familias de los niños adictos y no adictos no es extrema, sin embargo los porcentajes indican que sí influye el éxodo familiar en el problema estudiado. Grafica No. 7.

Por último en lo relativo a las facilidades para la adquisición de drogas, factor terminal que influye ampliamente en las conductas de adicción pues, como se ha comprobado en otros estudios, independientemente de la problemática familiar o social, el contorno que priva en la colonia o vecindad es aspecto determinante para acercar o estimular a los niños y jóvenes a las drogas.

Por ello, parte del cuestionario estaba orientado a indagar sobre este renglón. De los resultados obtenidos resultó que precisamente los niños adictos no tienen en su mayoría problemas para conseguir los estupefacientes, estos se consiguen a través fundamentalmente del trato personal (entre "amigos"), así mismo la vigilancia policiaca ha entrado en contacto o detectado a un porcentaje mínimo del conjunto de los niños adictos por lo que el peligro de vigilancia y represión por parte de las autoridades es mínimo.

TABLA 12

DIFICULTADES EN LA ADQUISICION DE DROGAS.

Niños adictos con problemas para adquirir drogas.**	8.2%
Niños adictos sin problemas para adquirir drogas.**	92.8%
Conductos de obtención.	
Con amigos	57.1%
Farmacias	7.1%
Tlapalerías	21.4%
Otros	14.2%
Niños adictos detenidos por las autoridades.	
Detenidos	21.4%
No detenidos	78.5%

En esta última hipótesis, la que se refiere a la -- falta de control de venta de estupefacientes por parte de las autoridades, a quienes compete el problema multicitado, se establece que: del total de drogadictos que son 14 (como podremos comprobar en la gráfica No. 9 correspondiente a la pregunta 13, 14, 15 y 16) trece de ellos no -

** Calculando el porcentaje sobre los 14 niños adictos.

tienen problema en la adquisición de las drogas, por lo que aceptamos, en forma contundente la hipótesis: Facilidad con que se adquieren las drogas. Grafica No. 8

Haciendo una evaluación de todo lo anterior encontramos que el factor socio-económico, variable independiente que concebimos al iniciar el trabajo, sí confirma (a través de la evaluación de resultados) su validez. -- Por lo tanto, las variables dependientes de él, relativas a problemas familiares, de ingresos, migración etc. -- sí reflejan su influencia en el problema tratado. Para la adquisición de drogas también tiene su influencia.

Concluimos por lo tanto que una diversidad de factores cuyo eje central es la situación socio-económica - determinan la adicción de los menores a las drogas. Grafica No. 9

Dada su incidencia y considerando la posibilidad - de que algunos adictos nos hayan negado la información, - consideramos que la drogadicción infantil es un problema serio en la colonia Miravalle.

Comentarios y reflexiones en torno a los resultados obtenidos en la investigación.

Entendiendo como desintegración familiar la separación física de los padres, este simple hecho no parecería tener relación con la drogadicción, dado que en los - resultados obtenidos en el levantamiento de encuestas, - se pudo constatar que sólo el 12 % de los adictos a las drogas señaladas se encuentran en esta situación, (Grafica No. 10) sin embargo, aunque en el 88% de los casos, - los padres viven junto a sus hijos, aparentemente inte--

grados, en realidad en el seno familiar se dan tantos con flictos conyugales y/o económicos, que como explicamos en el contexto del trabajo, el niño se ve presionado para sa lir del ámbito familiar, y en la calle, estimulado por -- sus amigos que ya están en las mismas condiciones, con mu cha facilidad se aficianan a las drogas.

Asimismo los resultados de la investigación, mues-- tran que existe un control casi nulo en la distribución - de estupefacientes en la Colonia Miravalle, pues aunque - no se expenden en los comercios establecidos, si se ad--- quieren con relativa facilidad a personas que los ofrecen en las calles, es muy notorio lo mostrado en la gráfica - No. 8; de 14 adictos, 13 no tienen problema para hacerse de la droga.

Indudablemente las causas que hasta aquí menciona-- mos no son las únicas, pues faltará por indagar más sobre causas relacionadas con los aspectos económicos y políticos de la sociedad, ya que en este trabajo nos limitamos a las causas relacionadas con lo familiar y los pequeños grupos de convivencia. (Veáse anexo A)

Otro asunto que como el anterior, sugerimos que se-- sigan investigando y nosotros lo seguiremos haciendo como parte de nuestros deberes pedagógicos, es sobre las reper cusiones de la drogadicción en el aprendizaje, así como - las soluciones más adecuadas para abatir el problema de - las drogas que tantos males sigue causando en la niñez me xicana.

3.- En el diario convivir con los niños de edad es-- colar y, sobre todo con los que padecen el problema de la drogadicción, nos hemos dado cuenta de que presentan físi

camente un cuadro fuera de lo común; dichos niños son -- muy distraídos en clase, no tienen interés, no partici-- pan en clase y faltan con mucha frecuencia a la escuela; cuando asisten, los hemos observado con los ojos enroje-- cidos, pupilas dilatadas y un marcado nerviosismo; por - lo general, se nota que tienen mucha necesidad de consu-- mir alimentos endulzados y, sobre todo líquidos; además, son excesivamente reb--ldes cuando se les hace una correc-- ción respecto a su conducta.

Algunos acostumbran inyectarse, pero ésto todavía-- tiene un efecto mas fuerte, produciéndoles vómitos, dia-- rreas, altas temperaturas, ataques y un sin fin de brus-- cas reacciones en su organismo, mismas que lo orillan a-- perder la noción del tiempo y del espacio.

En nuestros días la ingestión de sustancias tóxi-- cas se debe a múltiples causas, pero se enumeran sólo al-- gunas de ellas.

El enorme crecimiento demográfico, principalmente-- donde existen colonias marginadas con las que forman cin-- turones de miseria; generalmente carecen de los servi--- cios públicos indispensables como son: luz, agua, drena-- je, vigilancia policiaca, etc.

Todas estas carencias, generan una serie de tenden-- cias, presiones y apremis económicos y emocionales, abo-- nandose con todo ésto al ambiente propicio para la dro-- gadicción y toxicomanía.

Otras de las razones por las que existe drogadic-- ción en la colonia Miravalle, se conoció a través del es-- tudio realizado, es el bajo nivel educativo de los pa---

dres de familia; nos enteramos de que la mayoría de los - padres encuestados apenas saben leer y escribir, ya que - un número reducido terminó la primaria. .

Además, pudimos constatar que, debido a la pobreza - en que viven estas familias, con mucha frecuencia abandonan el hogar, la madre va a trabajar a algún sitio como - encargada de los quehaceres domésticos en casa o en algún - puesto en el mercado, el padre tiene que salir, muy a menudo, a buscar trabajo para la sobrevivencia de la fami-- lia; con todas estas frecuentes salidas, dejan a los hi-- jos solos en la casa, mientras ellos acuden a sus amigos - para convivir reuniéndose a diario en sus juegos, conver- saciones y toda clase de diversiones; ésto trae como con- secuencia la presión de los amigos de que hay que tomar - un estimulante para sentirse agusto y huir de la realidad y así continúan adquiriendo el hábito; llega el momento - en que no pueden vivir sin consumir drogas, por que sien- ten la necesidad de hacerlo.

La poca vigilancia policiaca, es otra de las causas importantes que influyen para no auxiliar a los habitan-- tes de tan populosa colonia, ya que con frecuencia hay ro - bos en los domicilios y a los transeúntes que recorren el trayecto hacia sus hogares después del trabajo. Anexo B.

A través de las conversaciones con las familias de - la colonia, hemos escuchado quejas de la policía que ron - da por las calles, haciendo el papel de vigilar la conduc - ta de los drogadictos, pero, desgraciadamente, pasan por - alto esta responsabilidad y se retiran tranquilamente, de - teniendo algunas veces a los que, en realidad se portan - bien, alegando que son sospechosos; la realidad es que ni siquiera se acercaron a los lugares donde se encuentran -

los verdaderos drogadictos donde repetidas veces en grupos de seis, siete o más muchachos entre los que se encuentran niños y adolescentes, tomando droga que adquirieron fácilmente con el zapatero, con los mismos amigos a los que se la trajo el señor Equis, que viene de la Duraznera y trae disimuladamente sus paquetitos tan pequeños, que nadie se imagina el daño tan grande que van a causar a la niñez.

En relación con este aspecto, existen disposiciones documentadas expedidas por las autoridades, donde ---- prohíben la venta de todo tipo de estimulantes; (Anexos-C y D) la gran verdad es que este ordenamiento es acatado; sólo uno o dos centros comerciales obedecen esta disposición, mientras la gran mayoría, en forma muy discreta vende productos tóxicos como: thinner, pintura para zapatos, pegamento etc; pues todos estos estimulantes, los convierten en seres deteriorados y enfermos física y moralmente; ya "entrados en onda" como ellos mismos expresan se sienten tan valientes que son capaces de robar, golpear y hasta matar al que se resista a sus deseos.

APENDICE A.

Cuestionario Definitivo.

1.- Edad

- a) 6 a 8 años
- b) 9 a 10 años
- c) 11 a 12 años
- d) 13 a 14 años

2.- Actualmente estudias?

- a) sí
- b) no
- c) de 1o. a 3o. de primaria _____
- d) de 4o. a 6o. de primaria _____

3.- ¿Con quién vives?

- a) padres
- b) parientes
- c) amigos
- d) solos

4.- ¿Hasta que nivel de estudio tienen tus padres?

Madre:

- a) analfabeta
- b) no terminó primaria
- c) primaria
- d) secundaria
- e) bachillerato

Padre:

- a) analfabeta
- b) no terminó primaria
- c) primaria
- d) secundaria
- e) bachillerato

5.- Cuántos hermanos tienes? _____

6.- ¿Te dedicas a otras actividades aparte de tus estudios?

a) si _____

b) no _____

En caso de decir sí cuales? _____

7.- ¿Sabes qué es un drogadicto?

a) sí _____

b) no _____

8.- ¿Has tomado alguna droga? a) si _____ b) no _____

a) Marihuana _____

b) Cemento _____

c) Thinner _____

d) Tintura para zapatos _____

e) Otros (especificalos) _____

9.- ¿Cómo te iniciaste?

a) por curiosidad

b) por presión de los amigos

c) por el desprecio de sus padres

d) otros (especificalos) _____

10.- ¿Con qué frecuencia consumes esta droga?

a) diariamente

b) una vez por semana

c) otros (especificalos)

11.- ¿Tienes problemas al comprar la droga?

a) sí _____

b) no _____

12.- ¿Cuáles son esos problemas?

13.- ¿Dónde adquieres las drogas que consumes?

- a) amigos
- b) farmacias
- c) tlapalerías
- d) otros (especificalo) _____

14.- ¿Te han detenido alguna vez autoridades por encontrar droga?

- a) sí
- b) no

15.- ¿Cuántos miembros constituyen tu familia?

de 2 a 4 de 4 a 8 de 8 a 12 de 12 a 16 total.

número _____

16.- ¿Trabajan tus padres?

Empleados	Desempleados	Total
_____	_____	_____

17.- ¿Tienes algún trabajo?

Empleados	Desempleados	Total
_____	_____	_____

18.- ¿Cuánto ganan tus padres?

salario mínimo	menos del salario mínimo	mas salario mínimo
_____	_____	_____

19.- ¿Emigró tu familia?

si	no	total
_____	_____	_____

APENDICE B.
CODIFICACION DE RESULTADOS

Pregunta No. 1

Edad de los entrevistados

6 a 9 años	10 a 12 años	13 a 14 años	total
30	51	19	100

Pregunta No. 2

Escolaridad de los entrevistados

Estudian	No estudian	total
94	6	100

Grados cursados

1o. a 3o.	4o. a 6o.	total
46	48	94

Pregunta No. 3

¿Con quién vives?

Padres	Parientes	amigos	solos	total
88	10	2	0	100

Pregunta No. 4

Nivel de estudios de los padres.

Madres:

Analfabetas	no terminaron la primaria	primaria	sec	bachi llera to.	total
8	34	46	12	-	100

Padres:

Analfabetas	no terminaron primaria.	primaria	sec.	bachi-- llera	total
5	38	44	13	-	100

Pregunta No. 5

Número de hermanos:

Hasta 3	Hasta 5	más de 5	total
18	51	31	100

Pregunta No. 6

Otras Actividades

Trabaja	deporte	ocio	total
10	50	40	100

Pregunta No. 7

Niños que poseen información sobre drogas

Sí saben	No saben	total
62	38	100

Pregunta No. 8

Niños que han probado las drogas

Una o más veces	nunca	total
56	44	100

Drogas que consumen

Marihuana	cemento	thinner	tintura de zap	total
20	20	10	6	56

Pregunta No. 9

Causas de iniciación a las drogas

Curiosidad	presión de amigos	desprecio de los padres
4	5	5

total

14

Pregunta No. 10

Frecuencia en consumir drogas

Diariamente	una vez por semana	otros	total
10	3	1	14

Pregunta No. 11

Dificultad para adquirir drogas

Tienen problema	No tienen problema	total
1	13	14

Pregunta No. 12

¿Cuáles son esos problemas?

Pregunta No 13

Manera de adquirir las drogas

Amigos	Farmacias	Tlapalerías	Otros	Total
8	1	3	2	14

Pregunta No. 14

Detenidos por las autoridades por encontrarlos drogados

Detenidos	No detenidos	Total
3	11	14

Pregunta No. 15

Número de miembros que hay en tu familia

2 a 4	4 a 8	8 a 12	12 a 16	total
5	67	19	9	100

Pregunta No. 16

¿Trabajan tus padres?

Empleados	Desempleados	Total
80	20	100

Pregunta No. 17

Empleados	tienes algun trabajo	Desempleados	total
25	-	75	100

Pregunta No. 18

¿Cuanto ganan tus padres?

Salario mínimo	menos del salario mínimo	mas del sala- rio mínimo	total
39	50	11	100

Pregunta No. 19

¿Emigro tu familia?

Si	No	total
40	60	100

Codificación de Resultados.

De los entrevistados separados adictos y no adictos

Pregunta No. 1

Edad:

		Adictos	Totales	
6 a 9 años		10 a 12 años	13 a 14 años	
2		2	10	14
No Adictos				
6 a 9 años	10 a 12 años	13 a 14 años		
28	49	9	86	

Pregunta No. 2

Escolaridad:

			Adictos
Estudian	No estudian		
10	4	14	
No adictos			
84	2	86	

Pregunta No. 3

¿Con quién vives?

Adictos:

Padres	Parientes	Amigos	Solos	
10	2	2	-	14

No adictos:

Padres	Parientes	Amigos	Solos	
78	8	-	-	86

Pregunta No. 4

Nivel de estudio de los padres:

Madres-Adictos

Analfabetas	No terminaron	Primaria	Secundaria	
5	7	2	-	14

No Adictos:

Analfabetas	No terminaron	Primaria	Secundaria	
3	27	44	12	86

Padres Adictos:

Analfabetas	No terminaron	Primaria	Secundaria	Total
3	7	4	-	14

No Adicto:

Analfabetas	No terminaron primaria	Primaria	Secundaria	Total
2	31	40	13	86

Pregunta No. 5

Número de hermanos:

Adictos

Hasta 3	Hasta 5	más de 5	total
2	3	9	14

No adictos

Hasta 3	Hasta 5	más de 5	total
16	48	22	86

Pregunta No. 6

Otras Actividades.

Adictos.

Trabaja	Deporte	ocio	total
6	0	8	14

No Adictos:

Trabaja	Deporte	ocio	total
4	50	32	86

Pregunta No.7

Niños que poseen información sobre drogas:

Adictos

SI saben	No saben	total
10	4	14

No Adictos:

SI saben	No saben	total
52	34	86

Pregunta No. 8

Niños que han probado las drogas.

Adictos:

Una o más veces	nunca	total
14	0	14

No Adictos:

Una o más veces	nunca	total
42	44	86

Pregunta No. 9

Causas de iniciación a las drogas.

Adictos:

Curiosidad	Presión de amigos	desprecio de los padres	total
4	5	5	14

No Adictos:

Curiosidad	Presión de amigos	desprecio de los padres.	total
------------	-------------------	-----------------------------	-------

26	16	2	44
----	----	---	----

Pregunta No. 10

Frecuencia en consumir drogas

Adictos:

Diariamente	Una vez por semana	otros	total
-------------	--------------------	-------	-------

10	3	1	14
----	---	---	----

Pregunta No. 11

Dificultad para adquirir drogas

Adictos:

Tienen problemas	No tienen problema	total
------------------	--------------------	-------

1	13	14
---	----	----

Pregunta No. 12

¿Cuales son esos problemas?

Pregunta No. 13

Manera de adquirir las drogas.

Amigos	Farmacias	Tlapalería	otros	total
--------	-----------	------------	-------	-------

8	1	3	2	14
---	---	---	---	----

Pregunta No. 14

Detenidos por las autoridades por encontrarlos drogados.

Detenidos	no detenidos	total
3	11	14

Pregunta No. 15

Número de miembros que hay en la familia

Adictos:

Miembros	1 a 4	5 a 8	9 a 12	13 a 16	total
		7	4	3	14

No Adictos:

Miembros	1 a 4	5 a 8	9 a 12	13 a 16	total
	5	60	15	6	86

Pregunta No. 16

¿Trabajan tus padres?

Adictos:

Empleo	desempleo	Total	% del desempleo
8	6	14	42.8

No Adicto

Empleo	desempleo	total	% del desempleo
72	14	86	16.2

Pregunta No. 17

Ocupación de los niños.

Niños: Adictos

Empleo	Desempleo	Total	% empleo
8	6	14	42.8

Niños: No Adictos

Empleo	Desempleo	Total	% empleo
2	84	86	22.0

Pregunta No. 18

Sueldos de los padres.

Adictos:

Menos del salario mínimo	salario mínimo	mas del salario mínimo.	total	% salario mínimo.
9	5	0.0	14	35.7

No Adictos:

Menos del salario mínimo	salario mínimo	mas del salario mínimo	total	% salario mínimo
30	45	11	86	52.3

Pregunta No. 19

Migración Padres.

Adictos:

Sí	No	Total	% Migración
10	4	14	71.4

No Adictos:

Sí	No	Total	% Migración
30	56	86	34.8

ANEXO A.

Señales, Signos y Simbolos de la Drogadicción.

(Periódico el Occidental del 11 de julio de 1982)

Por el Dr. Gabriel Vargas Sánchez.

El problema de la drogadicción ya ha sido captado -- por las Autoridades y no podía ser de otra manera.

En el planteamiento general de los problemas que han realizado el candidato a la Presidencia de la República, Lic. Miguel de la Madrid, ha expresado más de una vez la necesidad inaplazable de atacar la drogadicción como plaga social. Deseamos que así sea.

También algunos candidatos a diputados por el D.F., - al recorrer sus respectivas zonas, les ha sensibilizado- conocer más de cerca esa aventura que se inicia en los - núcleos juveniles y que, de lacra de pequeños sectores - marginales, avanza y se extiende al resto con rapidez in sospechada, hasta el seno de las familias mexicanas, ade más, casi todos sabemos que desde hace algún tiempo funciona en las grandes ciudades del país algún centro o -- dispensario que realiza en proporción muy modesta y rela tivamente callada, una labor en contra de la drogadic--- ción, labor altruista, patrocinada por el sector priva-- do, necesariamente limitada, paliativa, mejor que no hacer nada, pero que carece de los grandes recursos que só lo el Estado podía disponer tanto de dinero como medios- de difusión y, pero aún, que en cierta forma libera al - gobierno de su imperiosa obligación de atender esa peste más grave que la roña, el carbunco o la mosca prieta, -- por que afecta a los seres humanos.

Los que conocemos estos asuntos (perdonando la inmodestia) por haber trabajado largo, larguísimo años en Salubridad, sabemos varias cosas: que los males no se combaten y se extinguen con buenas intenciones, sino con obras; que los aforismos, los pronunciamientos y las declaraciones, so siempre están apoyados por la realidad; y que sin ir al fondo de las causas, no es posible corregir los defectos.

La drogadicción es un fenómeno mundial, que afecta preferentemente a los jóvenes.

La drogadicción se produjo originalmente en los países altamente desarrollados.

La vecindad con uno de las más grandes focos de drogadicción en todo el mundo Los Estados Unidos depende a que México sea uno de los países más débiles en toda Latinoamérica.

México como país subdesarrollado, consume algunos de los tóxicos más baratos en el mercado como son los inhalantes industriales, los somníferos y la marihuana, pero en Estados Unidos, según una estadística practicada a principios del presente mes, se encontraron nueve millones de consumidores de cocaína, heroína y otros derivados. Además, según noticias de la T.V., canal 2 del 30 de junio pasado, el consumo de enervantes y la homosexualidad, han entrado al Congreso Norteamericano afectando a varios prominentes miembros de dicho cuerpo legislativo.

En otro trabajo de mayor extensión realizado por nosotros, señalamos la encrucijada histórica a que se enfrenta nuestro vecino del norte, por causas específicas-

y como un indicio de la decadencia de los pueblos, fenómeno a que conduce y ha conducido a lo largo de los siglos, la acumulación de riqueza, la vida muelle, los lujos desmedidos y la pérdida de incentivos espirituales: trabajo que enviamos a personalidades del gobierno para interesarlos en esta problemática y/o su ataque frontal, pero con un pudor digno de mejores causas, estos altos funcionarios prefirieron, con excepciones honrosísimas, no tocar ni con el pétalo de una rosa la epidermis del gigante geográfico, así como los intereses de la sagrada captación de dólares.

En cambio, tomando el asunto por las ramas, se han fundado unidades deportivas bajo el siguiente supuesto: "el deportista no toma, no fuma y no se droga". Lo cual es cierto cuando el deporte entra en la economía orgánica como una afición vitalmente necesaria, pero no en la mayoría de los casos.

Al joven toxicómano no le interesa el deporte, pero como él sabe que junto con las Unidades Deportivas no los busca la policía, allí se congregan y es más fácil que un deportista abrace el hábito de la drogadicción, que un drogadicto se convierta en deportista.

Otras de las medidas paliativas que realiza el gobierno en contra de la drogadicción, son las redadas que realiza la policía en lotes baldíos, jardines y otros lugares solitarios a ciertas horas del día o de la noche.

Conociendo los puntos de reunión, sorpresivamente llega la "JULIA", los detiene y los conduce a la comisaría.

Si el muchacho pertenece a familias con teléfono, --

unas horas más tarde ésta recibe una llamada: señor, aquí está su hijo detenido....¿?

Se le detuvo por inhalar cemento en la vía pública... (poco tiempo después, los familiares se presentan en la comisaría).

Señores: Ustedes tienen un hijo drogadicto. Ustedes tienen el deber de velar por su hijo. Tarde o temprano -- ese hijo se puede perder primero las drogas, luego las ma las compañías, la cárcel, el contacto con la delincuen---cia, los ladrones. Llévelo con el médico, póngalo a estudiar, el trabajo, el deporte, la vagancia es la madre de todos los vicios. Vigile sus pasos. Hoy va a salir pero - la próxima vez será consignado.....son trescientos pesos.

A veces esos padres de familia han pasado un viacru--cis, han castigado, han llorado, han ofrecido premios, -- han consultado Psicólogos, han mandado al sujeto a que -- cambie de aires, le han cortado toda ayuda económica, lo han encerrado en un cuarto hasta que grite como loco y se golpea la cabeza contra las paredes pidiendo que lo dejen salir a la calle y todavía un señor comisario le da un -- sermón y les repite la sentencia de que "la vagancia es - la madre de todos los vicios".

En nuestra opinión, el problema no está en las fami--lias, la familia Mexicana, hoy en día, afortunadamente, - todavía es una familia en toda la extensión de la pala---bra. Que se sepa hay casos de abandono de hogar y de in--dustria en la educación de los hijos, pero esos son casos aislados.

El verdadero problema, en mi opinión, se encuentra en el ámbito totalmente descuidado, espacio conforme a las -

libertades consagradas por la constitución, cada quien - puede hacer o dejar de hacer lo que le venga en gana, -- aunque la propia Constitución señale siempre que no perjudique a terceros.

Habrá que convenir, que para llevar a cabo "los buenos consejos del señor comisario" lo único viable es la modificación del espacio vital y eso no lo puede hacer - ninguna familia, con toda su moral acrisolada.

ANEXO B.

Editorial del periódico el Informador con fecha 5 de Noviembre 1982.

Causas del Pandillerismo.

El dato que han dado las autoridades policiacas de más de 1600 jóvenes detenidos en la campaña contra el pandillerismo, es síntoma grave de disolución y una llamada de atención que no pueden desoir las autoridades, ni los padres de familia, ni los maestros educadores.

Esta cifra encierra un testimonio contundente de los graves problemas que se viven en las familias; una demostración palpable de que la educación no ha sabido dar causa a esas vidas que irrumpen, saltando diques y rompiendo compuertas; una prueba de malestar social que vive actualmente nuestra patria, a causa de las tensiones económicas que no han permitido dar causa en el trabajo y en el desarrollo de sus energías a esos muchachos; una señal irrefutable de esta confusión de valores que han impedido que esas vidas nuevas encuentren un ideal digno.

Podía un ciudadano desaprensivo quedarse con el dato sólo y tomarlo como una noticia alentadora; pensar que esta enérgica acción purificadora del organismo social, va a dar lugar a días felices de concordia y seguridad en la vía pública.

Desgraciadamente, no podrán ser las cosas como podrían parecer desde un enfoque superficial. No podrán ser así, porque se están combatiendo los efectos de una rea-

lidad que tiene ramificaciones complejas en diversos niveles de nuestra vida.

El remedio vendrá cuando se ataque las causas en su exacta dimensión.

Claro está que eso es más difícil y requiere de acciones más sutiles y comprometedoras en muchos aspectos; puede necesitarse disponer de una cuadrilla de policías, de un aparato de represión que llegue de improviso, someta, reprima, detenga, encarcele y determine la suerte de cada uno de aquellos jovencuelos a quienes se comprueben hechos escandalosos y a veces, delictuosos.

No puede decirse que lo que está haciendo las autoridades no debe hacerse. En realidad, hace tiempo que la sociedad clamaba porque se pusiera coto a tanto desmán. Los hechos frecuentes de atropello, de robo, de asalto, de amenaza a colonias enteras, pedían una acción drástica como la que se ha estado realizando.

Pero tiene que decirse que el empeño de saneamiento social no puede detenerse en la parte meramente represiva. Tiene que decirse que es preciso que todo los que -- tienen parte en la situación tan lamentable de esos jóvenes, (personas e instituciones) tienen que sentarse a -- analizar el fondo del problema, buscar sus raíces desentrañar sus causas y buscar las soluciones sustanciales -- que corrijan las anomalías.

Tiene que usarse mano dura para arrancar de cuajo -- desvíos graves en organismos juveniles, que han propiciado esta actitud valentona de tantos jóvenes, este des---plante retador de los que se unen en grupos que, sintiéndose inexpugnables por quién sabe qué apoyo e influen---

cias, que bien vale la pena desenmascarar, disponen, se enfrentan a la autoridad, pisotean el derecho de los demás, afectan bienes y personas, sin detenerse ante nada.

Se piensa, por ejemplo, en esas organizaciones estudiantiles que para hacerse fuertes y combatirse unas a otras, de acuerdo a propósitos de dominio y de logros políticos más allá de lo que corresponde a una vida estudiantil, han formado grupos de choque entre los mismos estudiantes, y éstos con la protección de facciones políticas interesadas en ganarse terreno, han llegado a cometer desmanes de todo orden que han venido a ser semilla de este pandillerismo que creció y se propagó por todos los rumbos de la ciudad.

Se piensa en la tolerancia que, por lo menos en otro tiempo, tuvieron las fuerzas policíacas para los excesos y escándalos y muchos de esos jóvenes que, absurdamente, en un increíble trastorno de conceptos y de valores, usaron su condición de estudiantes para sentirse intocables y cometer cuantas tropelías quisieran cometer.

Se piensa en tantos hogares deshechos, donde los hijos crecen frente a ejemplos de irresponsabilidad, de abuso de la fuerza, de hechos reprobables cometidos con lujo de cinismo y desvergüenza. O en hijos que no tuvieron padre, o no conocieron la ternura de una madre, su palabra de consejo y estímulo hacia un buen camino.

Se piensa en tantos jóvenes con carencias económicas muy severas, que ven la pobreza de su hogar y han buscado en vano una colocación, un medio de allegar los recursos que necesita su familia, y han encontrado todas las puertas cerradas, se han topado con dificultades que nacen de esta crisis que ha agravado el índice de desem---

pleos.

No podrá condenarse, a todas y a ciegas, este levantamiento irritado de tantos grupos de pandilleros. Hay que ir a las causas de fondo, hay que examinarnos, cada uno de nosotros desde nuestro propio nivel, para ver hasta dónde somos culpables de los excesos de esos jóvenes, y hasta dónde estamos dispuestos a cooperar en el remedio de las causas que originaron el mal.

ANEXO C.

DECRETO PUBLICADO EN EL PERIODICO OFICIAL "EL ESTADO DE JALISCO", CON FECHA 4 DE ENERO DE 1977.

Decreto número 9431.

Que reforma y adiciona el Artículo 174 Bis, del Código Penal del Estado.

GOBIERNO DEL ESTADO.

PODER LEGISLATIVO.

ALBERTO OROZCO ROMERO, Gobernador constitucional del Estado Libre y Soberano de Jalisco, a los habitantes del mismo hago saber:

Que por la Secretaría del H. Congreso del Estado, se me ha comunicado el siguiente.

DECRETO:

MINUTA 9431.- EL CONGRESO DEL ESTADO DECRETA:

ARTICULO UNICO:- Se reforma y adiciona el Artículo 174 Bis del Código Penal del Estado, para quedar como sigue:

ARTICULO 174 Bis:- Se impondrá prisión de uno a diez años y multa de \$ 1,000.00 a \$ 20,000.00.

1.-

11.- A los dueños de tlapalerías, Refaccionarias o cualquier negociación o persona, que vendan a menores de 18-años substancias inhalantes que crean hábito y que su uso indebido cause daños cerebrales, intoxicación, em---

briaguez o alteración en las facultades mentales como el thiner, gasolina, solventes, cementos y productos de naturaleza análoga; así como cuando se vendan productos -- que se especifica a personas mayores de edad, sin llenar los siguientes requisitos:

a) Hacer su pedido por escrito, que contengan el nombre de la substancia, cantidad, el destino lícito que se le dará a la misma, el nombre del peticionario, su domicilio, fecha y firma. En caso de duda en relación con la edad o con los fines que se le pudieran dar a las substancias, el comerciante deberá solicitar identificación con la cartilla, credencial o cualquier otro medio legal y hacer la anotación de identificación.

b) Llevar un archivo especial de pedidos y conservarlo cuando menos dos años.

111.- Al que ilegalmente posea, ministre, onerosa o gratuitamente los medicamentos o inhalantes a que se refieren las dos fracciones anteriores.

1V.- Al que ayude, incite, provoque o induzca en cualquier forma a otra persona al uso o consumo de los medicamentos, sin prescripción del médico autorizado o de -- los inhalantes que se mencionan en la primera y segunda fracción. Si el perjudicado por esta acción fuere un menor de edad o incapacitado o si el agente aprovecha su -- ascendiente o autoridad, la pena será además de la multa, de 3 a 12 años de prisión.

TRANSITORIO

UNICO.- El presente decreto estará en vigor el día siguiente de su publicación en el periódico Oficial "El Es

tado de Jalisco"

SALON DE SESIONES DEL HONORABLE CONGRESO DEL ESTADO.

Guadalajara, Jalisco, a 9 de diciembre de 1976.

Diputado Presidente.

Lic. José Leal Sanabria.

Diputado Secretario.

Dr. Adolfo Martín del Campo.

Diputado Secretario.

Ing. Ismael Orozco Loreto.

Por lo tanto mando se imprima, publique, circule y se le dé el debido cumplimiento.

Dado en el Palacio del Poder Ejecutivo del Estado --
a los veintinueve días del mes de diciembre de mil nove-
cientos setenta y seis.

ALBERTO OROZCO ROMERO
El Secretario General del Gobernador
Lic. Alberto Rosas Benítez.

ANEXO D.

Código Penal.

De acuerdo al artículo 194 del Código Penal, se impondrán prisión de seis meses a siete años y multa de -- ciento y cinco mil pesos.

1.- Al que comercie, elabore, posea, compre, enajene, ministre gratuitamente y en general, verifique cualquier - acto de adquisición, suministro o tráfico de drogas, --- enervantes, sin llenar los requisitos que para el caso - fijan las leyes y demás disposiciones sanitarias. (Se -- consideran drogas enervantes las que determinen el Código Sanitario, Los reglamentos y las disposiciones vigentes).

2.- Al que infringiendo las leyes o disposiciones sanitarias siembre, cultive, comercie, posea, compre, enajene, - ministre gratuitamente y en general verifique cualquier - acto de adquisición, suministro o tráfico de semillas o plantas que tengan carácter de drogas enervantes.

3.- Al que lleva a cabo cualquiera de los actos enumerados en las fracciones anteriores con "opio cocinado" o - preparado para fumar, o con sustancias preparadas para - un vicio de los que envenenan al individuo y degenera, - la raza, que hayan sido motivo de declaración expresa -- por leyes o por disposiciones sanitarias.

Estas sustancias preparadas para un vicio de los que envenenan al individuo y degeneran la raza, también es-- tan determinadas por el Código Sanitario y por disposi-- ciones sanitarias. Según el artículo 195 del Código Pe-- nal, si alguno de los actos enumerados fuere ejecutado - por comerciantes, boticarios o droguistas, directamente - o valiéndose de su propiedad, éstos serán clausurados --

por un término no menor de tres meses ni mayor de un año sin perjuicio de la aplicación de las sanciones correspondientes.

El que verifique alguno de los actos señalados y además ejerza la medicina en cualquiera de sus ramas, sufrirá además, según el artículo 196 del Código Penal, la pena de inhabilitación para el ejercicio de su profesión - por un lapso no menor de dos años ni mayor de seis, y el cual importe o exporte ilegalmente drogas enervantes o sustancias de las señaladas, se le impondrá una pena de seis a diez años de prisión y multa de 50 a diez mil pesos, de acuerdo con el artículo 197 del mismo código penal. A los propietarios y a los encargados de un fumadero de opio o de algun establecimiento destinado en cualquier forma para que se lleve a cabo en él la venta, suministro, o uso de drogas enervantes, se les impondrá, - conforme al artículo 198 del Código Penal, la misma pena de 6 a 10 años de prisión y multa de 50 a 10 mil pesos, - clausurándole además definitivamente el establecimiento.

Serán desconocidas en todo caso las drogas enervantes, las sustancias y además objetos que se empleen y se pondrán a disposición de la autoridad sanitaria federal, quien procedera a su destrucción o aprovechamiento lícito. (Artículo 199 del Código Penal). Las penas y medidas de seguridad, son: reclusión de locos, sordomudos, degenerados o toxicómanos.

Artículo 68 del Código Penal. Los locos, idiotas, imbeciles o los que sufran cualquiera otra debilidad o anomalía mentales y que hayan ejecutado hechos o incurrido en omisiones definitivas como delitos, serán recluidos - en manicomios o en departamentos especiales, por todo el

tiempo necesario para su curación y sometidos con autorización del facultativo a un regimen de trabajo. A las -- personas o enfermos a quienes se aplique reclusión po--- dran ser entregados a quienes corresponda hacerse cargo de ellos, siempre que se otorgue la fianza, depósito o - hipoteca hasta por la cantidad de diez mil pesos a jui-- cio del juez, para garantizar el daño que pudieron cau-- sar por no haberse tomado las precauciones necesarias pa-- ra su vigilancia, según el artículo 69 del expresado Có-- digo Penal. Cuando el juez estime que ni aún con la ga-- rantia queda asegurado el interés de la Sociedad, segui-- rán en el establecimiento especial en el que estuvieron-- recludos.

Es definitivamente claro, en virtud de las disposi-- ciones que se han transcrito, que el drogadicto o farma-- co dependiente está considerado como un peligro social, - semejante a los locos, los idiotas, los imbéciles o cual-- quiera que sufra alguna otra debilidad, enfermedad o ano-- malia y que hayan ejecutado actos o incurrido en omisio-- nes definidas como delitos, y deben ser recludos.

Si la ley establece como delito la posesión de dro-- gas peligrosas sin llenar los registros que para el caso fijan las leyes sanitarias, es evidente que quienes las-- cultivan, las elaboran, las compran, obsequian o poseen, son delincuentes.

Sin embargo, el Código Federal de Procedimientos Pe-- nales, dispone que el Ministerio Público no debe hacer - consignación alguna y en el caso de que la haya hecho de-- be desistirse de la acción penal, sin necesidad de que - exista consulta al titular de dicha institución, o sea, - al Procurador General de la República, y debe pedir al - tribunal que el detenido sea puesto a disposición de las

autoridades sanitarias, en el caso de que se trate de un adicto, si esa compra o posesión tuvo por finalidad exclusiva el uso personal que de ellas haga el inculpado.- (Artículos 523, 524, 525, 526, y 527 del Código Federal de Procedimientos Penales).

Si el inculpado que compró o fué hallado en posesión de enervantes para su uso exclusivo, hubiere además commerciado, elaborado ministrado gratuitamente o ejecutado cualquier acto de tráfico, se le consignará a los tribunales por ese motivo, sin perjuicio de la intervención de las autoridades sanitarias, para su tratamiento durante la detención o prisión, o después de ella si fuere necesario todavía.

La autoridad sanitaria deberá rendir al tribunal, -- dictamen pericial sobre los caracteres organolépticos o químicos de la sustancia, droga, semilla o planta recogida.

La Ley en Estados Unidos.

La persecución del tráfico de drogas en nuestro ---- país, está muy ligada al esfuerzo de Estados Unidos en -- el mismo sentido, en virtud de que mucha droga es introducida al país vecino por nuestra frontera; el problema ha adquirido tal importancia que se han dictado normas -- drásticas muy expresas.

Es por ello que consideramos de interés, mancionar -- la legislación norteamericana al respecto. La posesión -- de drogas peligrosas la castiga la Ley Federal de E.U. -- con carcel por un período que no debe exeder de un años, excepto en aquellos casos en que la posesión sea con el propósito de distribuirla.

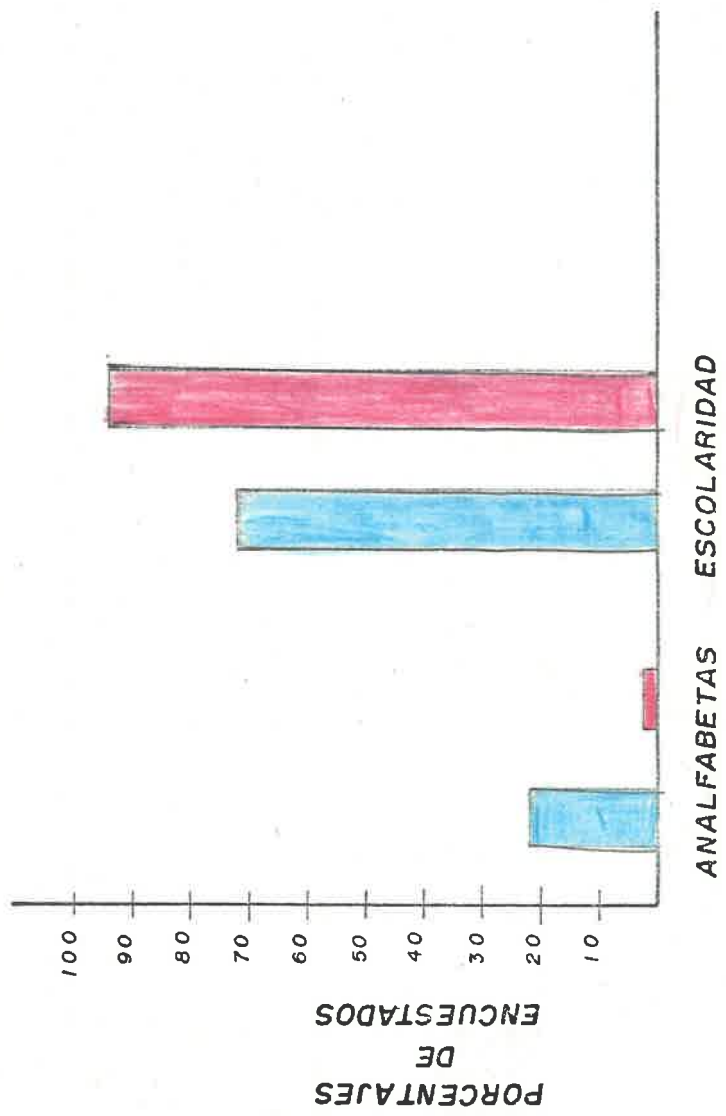
En el primer caso, es decir, cuando se trata de la -- simple posesión, la corte puede ponder al responsable bajo una condena probatoria y si al final del lapso, el delincuente no ha violado las condiciones que se le impusieton, se le concede el perdón.

En el segundo caso, o sea cuando la posesión es con - objeto de distribución, la pena que se le impone es no inferior a dos años de cárcel. Cuando el delincuente es menor de 21 años y es absuelto, la corte puede ordenar que el responsable sea exonerado de todo antecedente crimi---nal. Est disposición únicamente es aplicable por una sola vez. La elaboración y la distribución ilícita de drogas - está penada hasta con 15 años de cárcel, según la clase - de droga de que se trate, por ejemplo, si son opiáceos como la morfina y la heroína o alucinógenos como el LSD o - metadona, cocaína o anfetamina, la pena puede ser de 5 -- años en adelante y si se trata de estimulantes o deprimentes como el meprobato o secobarbital y compuestos con pocas cantidades de codeína, la pena puede ser de uno a --- tres años.

Cuando una persona mayor de 18 años vende droga a --- otra menor de 21 años, la pena es el doble que si la vendiera a uno mayor de 21 años.

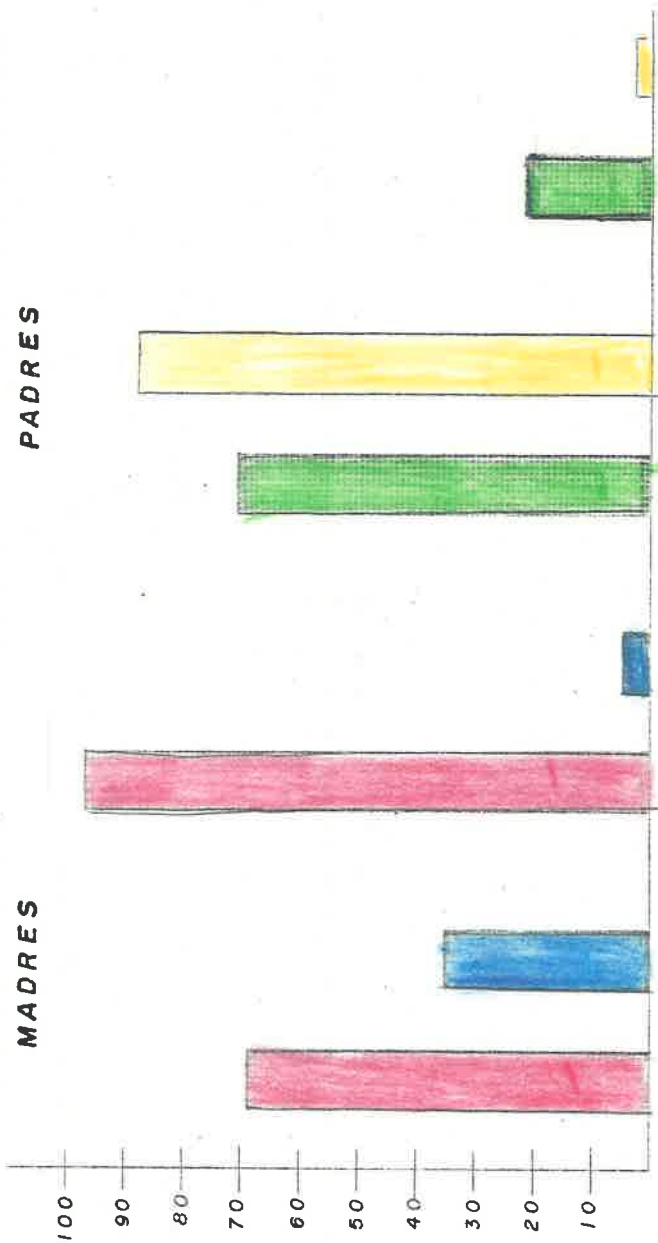
Estas son las disposiciones del Código Federal: ahora bien, cada Estado tiene un Código local que puede ser un poco diferente, sin embargo, existe la tendencia, y de hecho se están tomando las medidas pertinentes y, para unificar la legislación de acuerdo con el Código Federal.

ESCOLARIDAD DE LA POBLACION ESTUDIADA



ADICTOS
NO ADICTOS

ESCOLARIDAD DE LOS PADRES

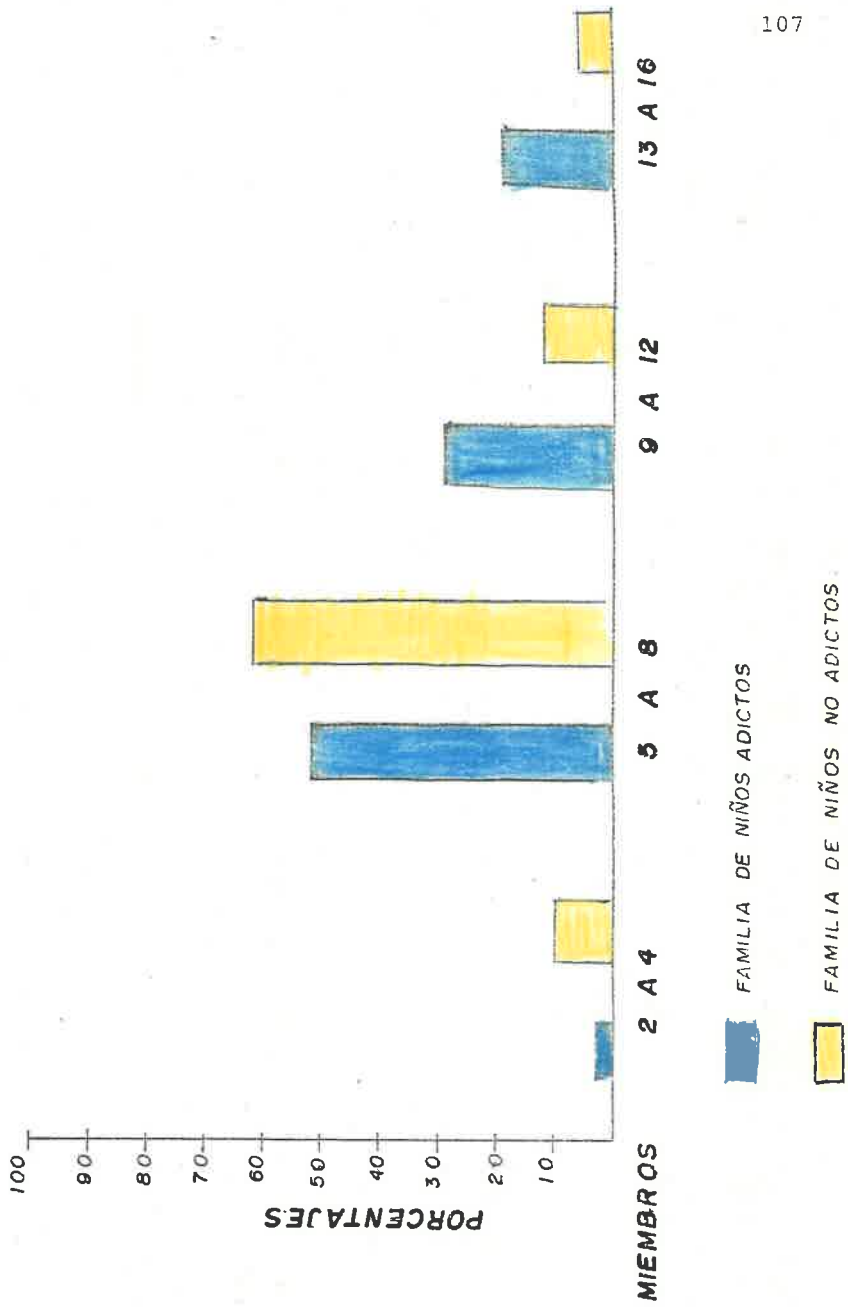


DE
ENCUESTADOS
PORCENTAJES

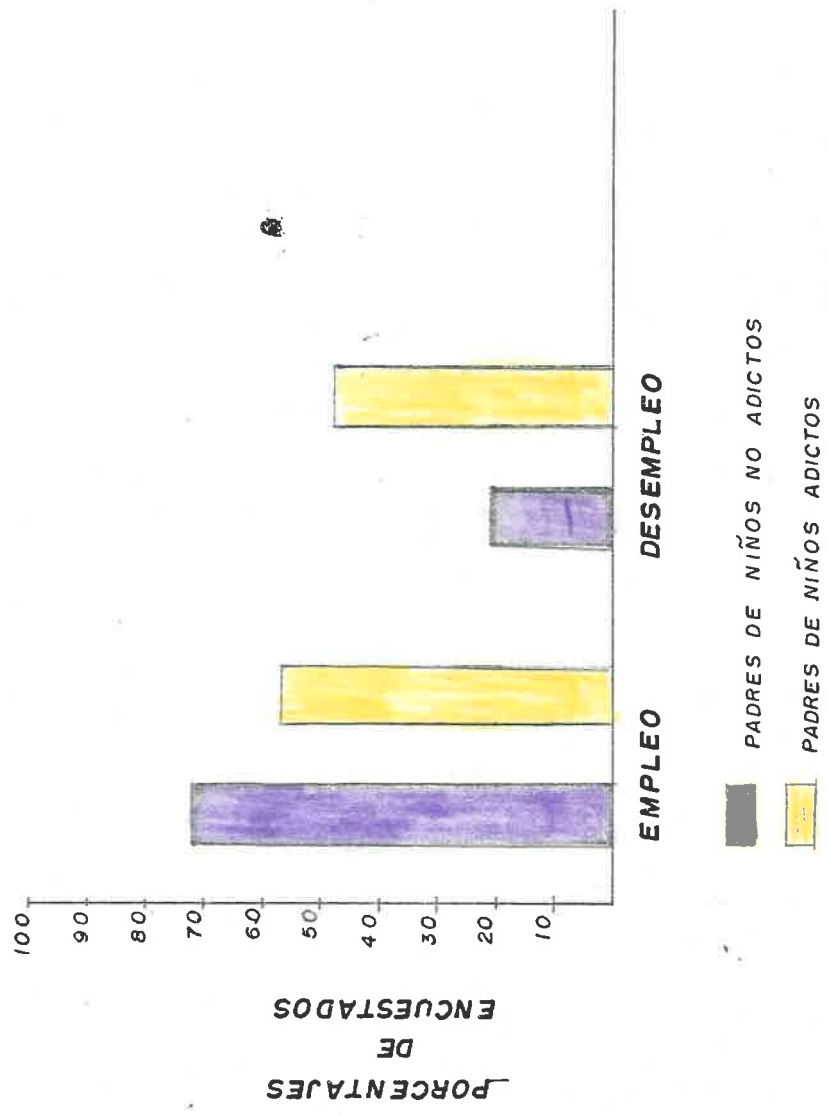
ESCOLARIDAD - ANALFABETISMO

- MADRE DE NIÑOS ADICTOS
- MADRES DE NIÑOS NO ADICTOS
- PADRES DE NIÑOS ADICTOS
- PADRES DE NIÑOS NO ADICTOS

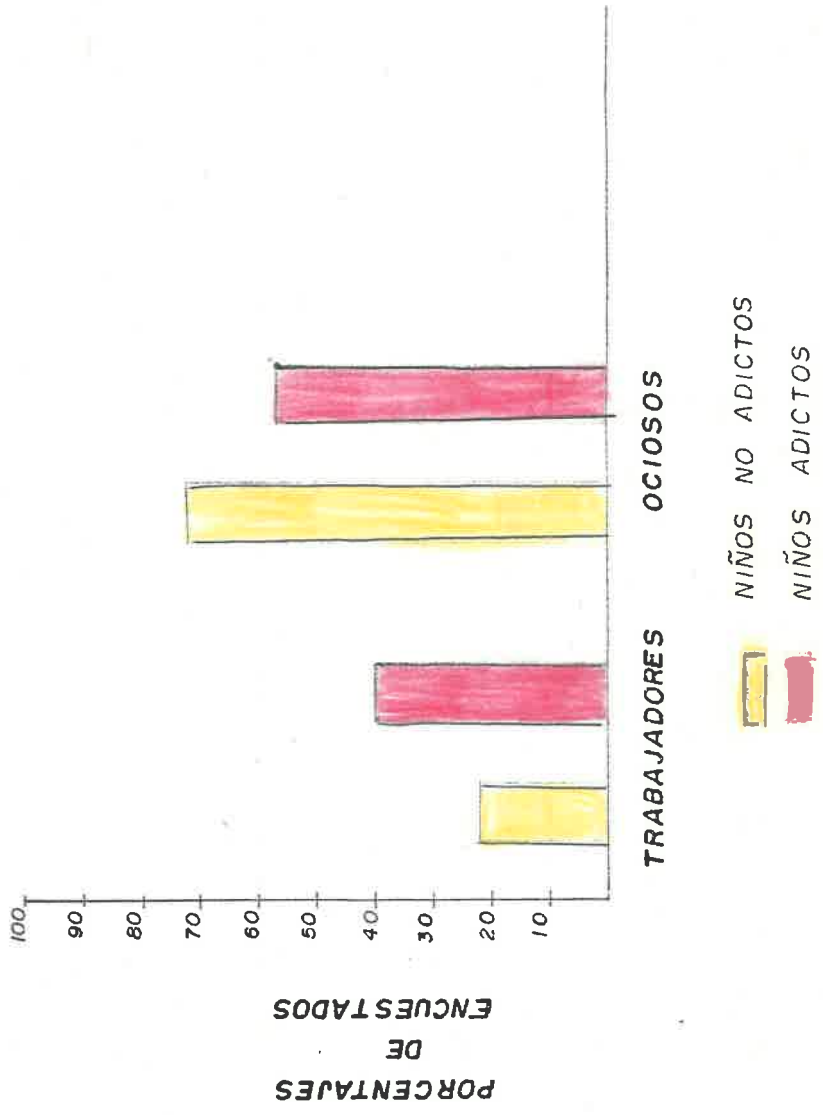
NUMERO DE PERSONAS QUE FORMAN UNA FAMILIA



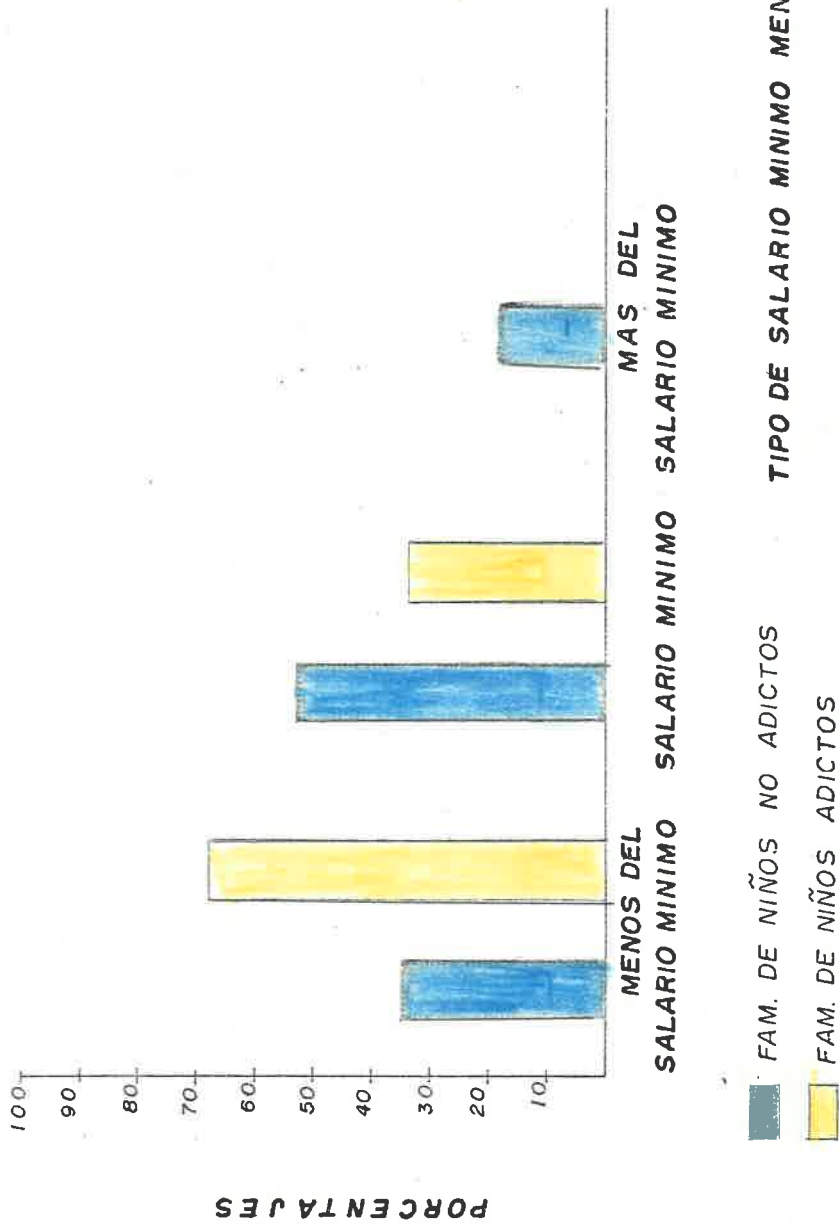
EMPLEO Y DESEMPLEO DE LOS PADRES EN LA MUESTRA



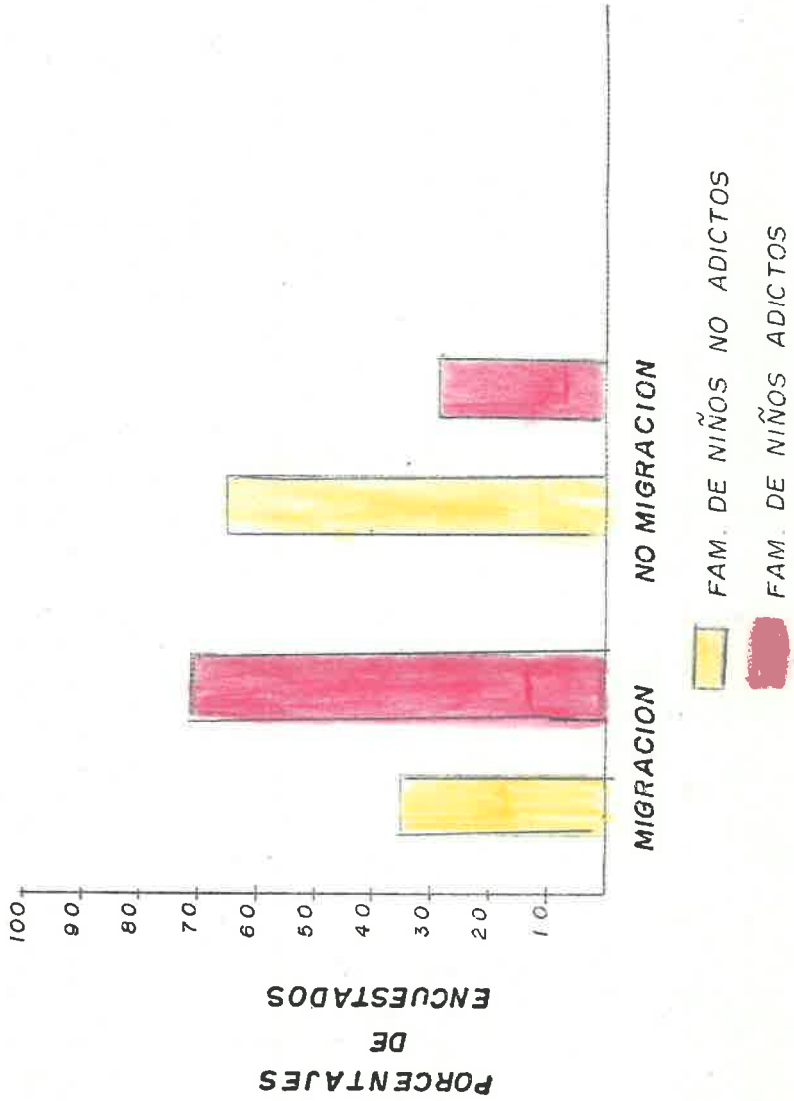
EL TRABAJO INFANTIL EN LA POBLACION DE ESTUDIO



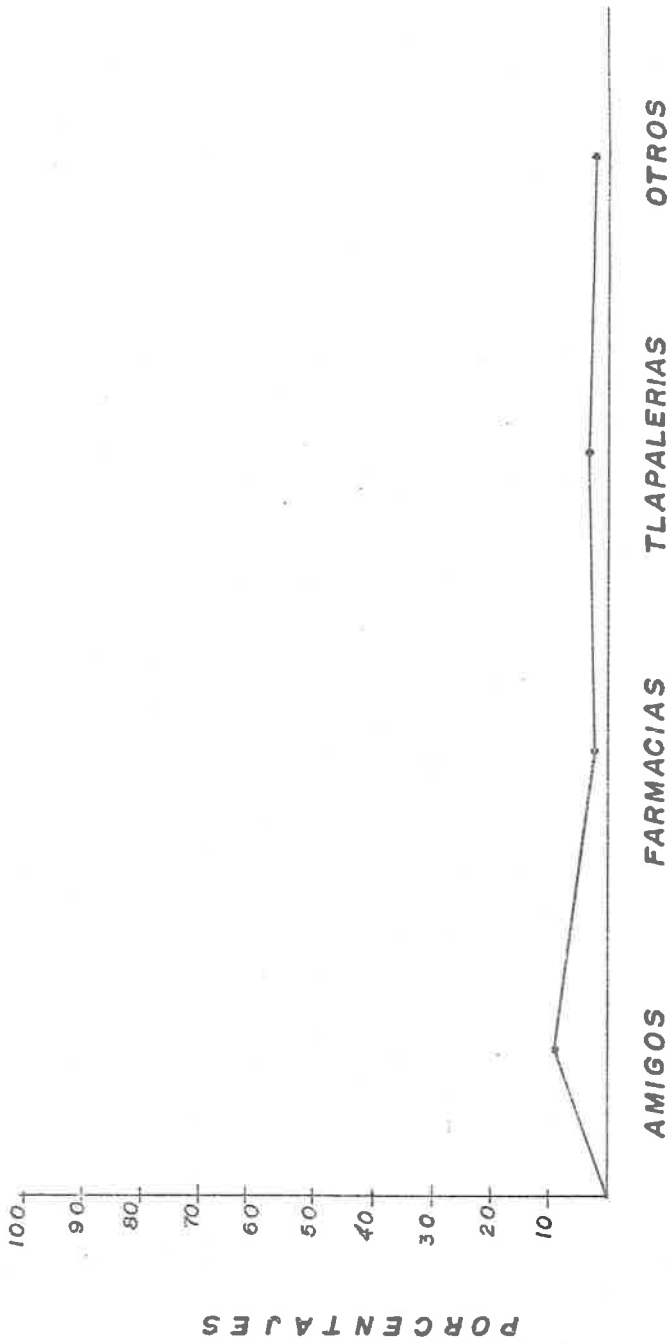
SALARIOS DE LAS FAMILIAS ESTUDIADAS



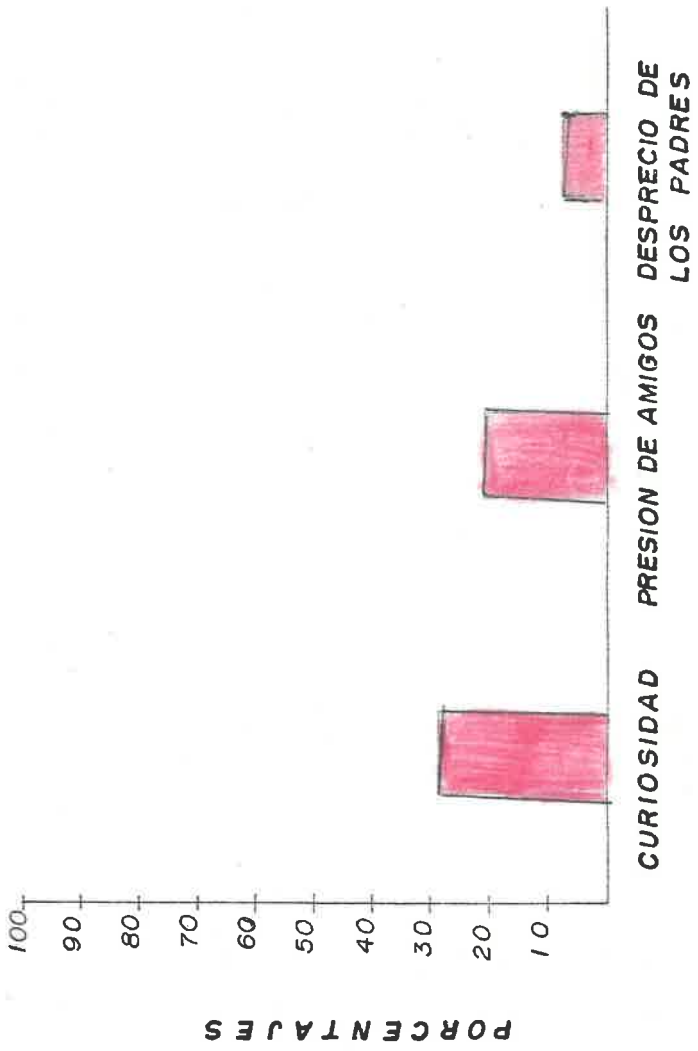
PORCENTAJES DE MIGRACION Y NO MIGRACION



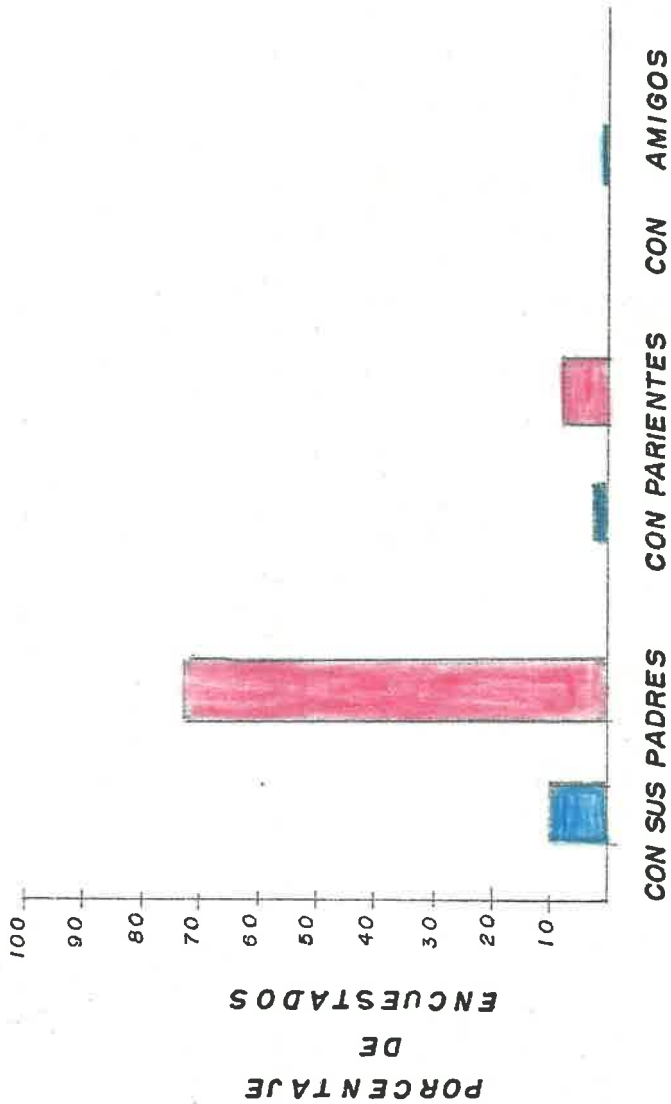
DIVERSAS FUENTES DE OBTENCION DE DROGAS



CAUSA DE LA INICIACION EN LA DROGADICCION



PERSONAS CON QUIEN VIVE EL NIÑO



ADICTOS
NO ADICTOS

GLOSARIO

1. ADICCION. Es un estado de intoxicación periódica o - crónica provocado por el consumo repetido de una droga.
2. ADICTO. Apegado o unido.
3. AGENTE. El que hace de intermediario
4. ALUCINOGENO. Grupo constituido por diversas drogas, - popularmente llamadas Psicoléfic^{as}, que producen distor- siones de la realidad, con alucinaciones de colores.
5. ANTIDEPRESORES. Contra el hundimiento, pérdida o des^{de} canso.
6. COCAINA. Alcaloide que se extrae de la coca.
7. CONVULSIONES. Son contracciones violentas (tónicas y clónicas) irregulares e involuntarias de la musculatura - que generalmente se presentan en serie.
8. CRECIMIENTO DEMOGRAFICO. Es el incremento o en índi- ce de población.
9. DELINQUIERON. Cometer un delito.
10. DELIRIOS. Estado en que el enfermo experimenta exci- tación nerviosa, obnubilación o confusión mental, lengua je incoherente y con frecuencia, alucinaciones.
11. DEMOGRAFICO. Demos=pueblo y grafó=describir. Ciencia

que trata el estudio cualitativo de la población humana.

12. DEPENDENCIA A DROGAS. Según lo definió la O.M.S. en el año 1963, la dependencia a las drogas es un estado -- que surge de la administración repetida de una droga en forma periódica o continua.

13. DEPENDENCIA PSIQUICA O EMOCIONAL. Este fenómeno suele acompañar al uso habitual de las drogas y surge por -- la propiedad que tienen tales drogas para satisfacer necesidades de carácter emocional de la personalidad del -- individuo.

14. DEPRESORES. Cualquier droga, de un grupo numeroso, -- que por acción sobre el sistema nervioso central, provoca sedación.

15.- DESINTEGRACION. Acción y efecto de desintegrar. Desintegrar, descomponer un cuerpo en sus elementos integrales. Desintegración familiar es el rompimiento que -- constituye a la familia.

16. DIF. Organismo oficial=Desarrollo Integral de la Familia (matrimonio)

17. DROGADICCION. Es el hábito de ingerir todo tipo de -- estimulantes y estupefacientes.

18. DROGAS. Cualquier sustancia mineral, vegetal o animal -- medicamentos de efecto estimulante.

19. ECOLOGICO. Relativo a la ecología=estudio de las relaciones entre los organismos y el medio en que viven.

20. EDUCACION. Es un conjunto de normas encaminadas a la

formación de la conducta en los individuos.

21. EFECTOS SECUNDARIOS. Una droga dada que puede producir diversos efectos en el organismo.

22. EFECTOS TOXICOS. (envenenamiento) cualquier droga -- que se administre a dosis excesiva puede actuar como tóxico.

23. ESTIMULANTES. El que estimula o excita.

24. ESTUPEFACIENTES. Que produce estupefacción, sorpresa, asombro, extrañeza, sustancia narcótica como la mor fina o cocaína.

25. ESCOLARES. Son las personas que acuden a los centros de estudio para la adquisición de conocimientos.

26. EXPLOSION DEMOGRAFICA. Los organismos internacionales consideran como explosión demográfica el crecimiento que exeda del 3% anual.

27. FARMACEUTICO. Persona que profesa o ejerce la farmacia.

28. FARMACODEPENDENCIA. Es el estado Psíquico y a veces físico causado por la acción recíproca entre el organismo vivo y un farmaco droga.

29. FARMACO. medicamento.

30. FARMACOLOGICO. Relativo a la farmacología=tratado de los medicamentos.

31. HACHIS. Composición sacada de una variedad del caña-

mo que mascado, inhalado o fumado ocasiona desordenes mentales.

32. HIPOTESIS. Es un postulado no comprobado.

33. INFONAVIT. Instituto del fomento nacional para la vivienda de los trabajadores.

34. INGRESOS. Entrada o caudal monetario que entra en poder de la persona.

35. INHALACION. Inhalar=aspirar, absorber un gas o vapor.

36. INTOXICACION. Envenenamiento.

37. INVESTIGACION. Acción y efecto de investigar o indagar.

38. LUDICOS. Relativo al juego.

39. MARIGUANA. Cañamo cuyas hojas fumadas como tabaco producen efecto narcótico.

40. MEDIO AMBIENTE. Es todo lo que está a nuestro alrededor y tiene las características propias de una comunidad.

41. MEXCALINA. Alcaloide extraido del mezcal.

42. NARCOTICO. Relajación muscular y embobamiento de la sensibilidad.

43. NIVEL PRIMARIO. Es una etapa educacional que comprende seis grados de estudio en nuestro país.

44. Q. N. U. Organización de las Naciones Unidas.

45. OPIO. Es droga narcótico que se obtiene disecando el jugo de las cabezas de adormideras verdes.
46. PEYOTE. Planta cactacia de México de la cual se extrae una droga tóxica.
47. PSICOTROPOS. Psico=alma, inteligencia. Tropos=cuel--ta.
48. PSICOLOGICO. Relativo a la Psicología.
49. PSIQUISMO. Conjunto de los caracteres Psíquicos de un individuo determinado.
50. RECRIMINATORIO. Que implica recriminación.
51. REPRESION. Acción de reprender.
52. Rol. lista, catálogo, licencia que lleva el capitán y donde puesta la lista de la marinería.
53. TESIS. Método que procede de lo simple a lo compuesto, de lo elemental al todo.
54. SOFISTICADO. Carente de naturalidad.
55. STATUS. En un estado de cosas.

BIBLIOGRAFIA.

ARISTE, LOURDES
Indígenas en la Cd. de México
El caso de las Marías.

S.E.P. Setentas Diana.

México, 1979.

B. LUORIA DONALD
Las drogas qué son y cómo combatir las.
Editorial Diana, S.A. México 1979.

BECERRA ROSA MARIA

Trabajo Social de la Drogadicción.

Apuntes de Trabajo Social.

Editorial Ecro. España 1978.

CERVERA, ENGUIX SALVADOR

Un signo de nuestro tiempo, las drogas.

Editorial Prensa Española Tve. Madrid 1978.

DE LA GARCIA, G. FIDEL, IVAN, H. MENDIOLA Y RABAGO, G. --
SALVADOR

Adolescencia Marginal e Inhalantes.

Editorial Trillas, México 1979.

DIF, FONAPAS VOLUNTARIADO

Familia Crisol de la Humanidad.

Crisol 20 Guadalajara, Jal 1980

GARCIA RAMIREZ SERGIO

Delitos en materia de estupefacientes y prostitución.

Editorial Trillas, México 1977.

GOMEZ, CORDOA JOSE LIC.

Organismo informativo de las Centros de Investigación juvenil.

Editorial Trillas, México 1981

GUERRA GUERRA ARMANDO JAVIER

El alcoholismo en México.

Editorial fondo de la cultura Económica

México 1977

H.WEINSWIG MELVIN

Consecuencia del uso y abuso de drogas.

Editorial V siglos, S.A. México 1980

JAFFE JEROME ROBERT PETERSON Y H., RAY

Vicios y Drogas

Editorial Marla México, 1980

MUNGUIA SATARAIN IRMA Y SALCEDO AQUINO JOSE MANUEL

Técnicas de Investigación Documental.

S.E.P. México 1980

MUÑOZ CAMACHO VICENTE TEOFILO

Resúmen para padres y estudiantes en materia de abuso y uso de drogas y tóxicos por los jóvenes.

Universidad de Guadalajara, Guadalajara Jal 1978.

PADRINAS FELIPE

Metodología y Técnica de la Investigación en Ciencias Sociales.

Editorial Siglo XXI Colombia 1980