

## CONCEPCIONES Y OPINIONES DE PREESCOLARES SOBRE DROGAS LÍCITAS DE UNA ZONA URBANO MARGINAL

Viriam Leiva Díaz  
Marcela Madriz Arce

### RESUMEN

*El presente artículo tiene, como propósito fundamental, proveer información que contribuya de alguna manera en la prevención del problema de la farmacodependencia. Se realizó un estudio con niños en edad preescolar, en una zona urbano-marginal de la provincia de Cartago, para determinar cuan interiorizado está el consumo de drogas en ellos; procurando una visión integradora en el cual se tomó en cuenta no solamente al niño, sino a su medio intra y extrafamiliar.*

### ABSTRACT

*The fundamental purpose of this writ is to provide information which may help prevent drug dependency. A study was made among pre-school children in an urban-marginal zone in the Province of Cartago to determine how drug consumption has deepened into those children thurs providing a wholesome view taking into consideration not only the child but also his environment in and outside the family.*

### INTRODUCCIÓN

#### Datos generales de Paraíso industrial

La presentación de los datos está sustentada en un censo realizado por el Instituto Mixto de Ayuda Social (IMAS) de Cartago a finales de 1995. El asentamiento de Paraíso Industrial, se localiza en el cantón de Paraíso de la provincia de Cartago. Este asentamiento tiene características de invasión precarista, cuenta con 1750 viviendas y con una población de más de 8500 personas, en una extensión de aproximadamente 50 hectáreas. La

mayoría de personas que invadieron las tierras de Paraíso Industrial provenían principalmente del cantón de Paraíso; sin embargo, por las condiciones en que se negociaron estas tierras, la situación se prestó para que muchas familias migraran también de otros lugares, como Turrialba, Limón, Guanacaste y Nicaragua.

La cantidad de viviendas así como sus condiciones estructurales difieren según el sector de que se trate, pero en general se encuentran en condiciones precarias.

En cuanto al nivel educativo de la población, un 32% completó la primaria, un 15% ni siquiera fue a la escuela, un 27% llegó hasta

tercer grado y solo un 2% de la población obtiene ingresos mayores a los ₡50000 colones mensuales.

#### LA VIOLENCIA Y SUS MANIFESTACIONES

La violencia intrafamiliar contempla distintos niveles, desde la agresión física o sexual, hasta la que se da por negligencia, ya sea con niños, ancianos o personas discapacitadas.

Para los fines de este trabajo, se siguieron los criterios que sobre violencia nos expone Walker, quien la considera como

“cualquier acto u omisión que resulte en un daño en la integridad física, sexual, social o emocional. En este sentido, la violencia doméstica puede incluir cualquier comportamiento que tenga por objeto, la degradación, el control o la coerción. Incluye la violencia contra las personas adultas, los ancianos/as o los niños/as” (Walker, 1984 : cap. 12).

La violencia intrafamiliar en cualquiera de sus modalidades, está en muchos casos ligada al consumo de drogas, ya sean lícitas o ilícitas. Es importante anotar que, sin embargo, no son las drogas un factor directo causante de violencia, sino un elemento que incrementa los niveles de ésta. Existe un mito sobre la violencia intrafamiliar provocada por el alcohol que dice: “El alcoholismo es la causa de la agresión” (Walker, 1979:18); al respecto es importante anotar que “el análisis de casos de agresión revela que el agresor golpea tanto en estado de abstinencia como cuando está ebrio” (Walker, 1979: 18), mientras que el no agresor, aunque se embriague, no abusará de su esposa. Vale anotar que durante el síndrome de intoxicación de hipnóticos, sedantes, y marihuana se manejan importantes niveles de agresividad e impulsividad; sin embargo, no se cuenta en estos momentos con datos suficientes para determinar ¿hasta dónde la violencia es generada directamente por los efectos de drogas como hipnóticos, sedantes y marihuana? y ¿hasta dónde es parte de la estructura de personalidad de los sujetos que la consumen, o si es más bien una combinación de ambas?

La agresión deja múltiples lesiones a nivel psicológico (temor, miedo, indefensión, confusión, baja autoestima, invalidez aprendida), en tanto las víctimas creen que no pueden actuar sobre el medio que las rodea.

Tanto la presencia de las drogas como de la violencia intrafamiliar se presentan en cualquier núcleo social. Para el presente trabajo nos interesa analizar la presencia de las drogas y de la violencia intrafamiliar en los niños preescolares, de ahí lo pertinente de conceptualizar e introducir aspectos asociados a este término.

#### LAS DROGAS Y FACTORES ASOCIADOS A ELLAS

El hombre ha hecho uso de las drogas con distintos fines, como son los medicinales, los recreativos y los religiosos. En las últimas décadas del presente siglo, las drogas se han convertido en una verdadera epidemia.

La Organización Mundial de la Salud define las drogas como

“toda sustancia que introducida en un organismo vivo puede modificar una o más funciones de éste... abarca no sólo los medicamentos destinados sobre todo al tratamiento de enfermos, sino también activas desde el punto de vista farmacológico” (Citado por Del Olmo: tomado de Kraner y Cameron, 1975: 13).

Para fines de esta investigación la definiremos como “toda sustancia capaz de alterar las condiciones psíquicas y a veces físicas del ser humano” (Del Olmo: 1988: 2).

Del Olmo nos habla de tres modelos explicativos que se han utilizado como una forma de entender el abordaje oficial al problema de la drogadicción, los cuales han tratado con mayor o menor fuerza de proporcionar un marco de referencia que sirva para entender y generar políticas tendientes a atacar el problema de la droga. Estos tres modelos son:

1) el ético jurídico, el cual “designa a todas las drogas –agrupadas en estupefaciente y psicotrópicos–, así como a quien las consume y las trafica, como “peligrosos”... Legitima la diferencia entre el bien y el mal” al declarar ilegal la conducta que tenga que ver con la droga definida por ese mismo discurso como

ilegal, no por sus cualidades farmacológicas, sino porque se percibe como amenaza socio-ética. (1988:7);

2) el modelo médico, que "señala al drogadicto como enfermo y a la droga como "virus", "epidemia" o "plaga"; sirve para crear el estereotipo de la dependencia." (Del Olmo, 1988:5);

3) el modelo jurídico transnacional que surge en las últimas décadas; con él se internaliza el control de las drogas. Bajo este modelo, se señala a América Latina como el principal productor de drogas.

Todos los modelos antes citados hacen énfasis en sólo uno de los factores relacionados con las drogas; sin embargo, se conoce que este problema es multicausal. Hay factores sociales, individuales, climáticos, políticos y familiares que se conjugan para mantener y sostener la drogadicción.

Alma de Ruiz apunta las siguientes características estructurales de la familia del adicto:

"sobrepotección de uno de los padres y rechazo y desligamiento del otro, evitación de conflictos, desorganización en las fronteras, jerarquías de poder ineficientes y dependencia o estancamiento en las etapas del ciclo de vida intra y extra familiar (1992:44).

El fenómeno de la drogadicción es complejo de abordar; de allí la importancia de proporcionar datos en todos los niveles, que permitan realizar un acercamiento adecuado a dicha problemática.

#### EL JUEGO COMO MEDIO DE EXPRESIÓN

El niño por medio del juego puede expresar cosas que ni siquiera se han podido mencionar adecuadamente; también sirve para expresar cosas que a menudo experimenta de manera extrema y directa.

El juego da la oportunidad para entender como ve el niño, al mundo, no cómo lo ve el adulto, o cómo cree él que lo ve el niño, además de cómo dramatiza el niño los roles de su vida cotidiana, sin sentir temor a ser castigado por estos sentimientos.

El análisis del juego, como una forma de expresión de la realidad, es un excelente método no solo de terapia sino también como método investigativo para explorar sentimientos, conocimientos, el medio intra y extrafamiliar, situaciones de riesgo para el niño (maltrato físico, sexual, psicológico).

La interpretación de mensajes y metamensajes que reciben los niños preescolares en su ambiente familiar, y de los medios de comunicación, solo pueden ser analizados a través del juego.

#### METODOLOGÍA

El presente estudio se realizó con base en la investigación cualitativa de los hábitos de salud de un grupo de diez niños preescolares. No se intenta una cuantificación de los hallazgos, debido a que el estudio posee un carácter exploratorio.

El universo lo constituyen los niños inscritos en los dos grupos de Kinder de la Escuela Santa Lucía del Asentamiento Paraíso Industrial-Campo Ayala, procedentes de la misma comunidad de Paraíso Industrial y fue escogido por un interés personal de las investigadoras por trabajar con niños preescolares, para determinar o validar los siguientes cuestionamientos:

¿Tienen los niños una conceptualización y posicionamiento de los productos referentes a drogas?

¿Tienen los niños en edad preescolar un concepto sobre sustancias psicoactivas?

En un primer momento se pensó trabajar con todos los niños de uno de los grupos de kinder; sin embargo, después de realizada una dinámica, con el fin de procurar un ambiente de confianza entre nosotros y los niños, se pudo observar que los niños poseen poca capacidad para determinar diferencias, conceptos, poseen escaso lenguaje e interpretación de indicaciones que se les da. Por lo anterior, se determinó que para fines del trabajo, cuya metodología requería una participación más individualizada, se decidió reducir el número de niños a 10 (cinco varones y cinco niñas), que constituían el grupo en total; la escogencia de una población constituida, por 50% de niños y 50% de niñas, se debe a que el sexo es una

variable a tomar en cuenta en el presente estudio.

Se excluyeron a niños preescolares menores de cuatro años debido a que:

1. Poseen menor nivel de desarrollo psicomotriz e intelectual.
2. No existe aun una interiorización de las reglas.
3. Su juego no es socializado, sino más bien individualizado.
4. Los niños menores de cuatro años presentan una actividad que no contempla límites de tiempo, y su atención depende del interés que estos muestran por la actividad.

Las variables que guiaron este trabajo fueron las siguientes:

*Violencia:* cualquier acción u omisión que conlleve a un daño físico, psicológico, sexual de alguna persona.

*Drogadicción:* consumo indebido de sustancias psicoactivas, que lleva a un deterioro del individuo a nivel físico, psicológico (mental) y social.

*Hábitos higiénicos:* conductas tendientes al mantenimiento y mejoramiento de la salud.

*Género:* una forma de denotar las construcciones culturales, una creación totalmente social de las ideas sobre roles apropiados para las mujeres y los hombres...Género es, según esta definición, una categoría social impuesta sobre un cuerpo sexuado (Scott, 1920, citado por Bolaños, 1996: 80).

En cuanto al procedimiento metodológico, el trabajo con los niños se dividió en dos sesiones:

1- en la primera sesión se buscaba tener empatía con los niños, para lo cual dividimos la sesión en dos partes. La primera fue de encuadre y presentación, mientras que en la segunda se utilizó la técnica de los globos para indagar aspectos personales y ambientales;

2- en la segunda sesión se realizó, en un primer momento, el Test de dibujo de la familia con la finalidad de explorar aspectos socioafectivos y emocionales. En un segundo momento, se elaboró un collage con elementos constituidos por láminas con expresiones, con

diferentes escenas y con situaciones alusivas a las variables del estudio.

## RESULTADOS

Al finalizar las dos sesiones de trabajo encontramos que:

En la primera sesión, el grupo estaba anuente al trabajo con las investigadoras. Existía una limitación de espacio y recursos didácticos. Se observó que los niños poseen un lenguaje limitado con respecto a lo esperado para niños de edad preescolar, sobre todo en lo referente a la riqueza del mismo. Los niños tienen dificultad para acatar indicaciones y para trabajar en grupo, dando un bajo nivel de concentración y atención.

En la segunda sesión, se pudo identificar que los niños poseen una clara identificación de los elementos asociados a los hábitos de salud, al consumo de alcohol y al tabaco.

Las niñas asociaron las láminas y estímulos relacionados con licor y tabaco con más dificultad, contrario de los niños que lo llevaron a cabo con más facilidad.

Se encontraron elementos de violencia manifiesta; tanto en el dibujo de la familia, como en vínculos establecidos en la sesión de trabajo por los niños y las niñas, hay una dificultad de concretar el ámbito familiar.

Independientemente del sexo, los niños discriminan la presencia de alcohol y tabaco en términos de bueno y malo para las personas, diferenciándolos de otros productos utilizados en la cotidianeidad. Hay identificación de los lugares a nivel del barrio donde se expende alcohol y tabaco.

Los niños poseen nociones de los efectos que producen el tabaco y, sobre todo, el alcohol.

Aunque el propósito del presente estudio no pretende abarcar otros tipos de violencia, como sería la social, se considera importante señalar que estos niños viven manifestaciones de violencia social, como lo son el no tener acceso a condiciones mínimas para satisfacer las necesidades básicas, lo cual está violentando sus derechos humanos fundamentales.

En este sentido, y en el caso de los niños que observamos, la violencia que sufren se da desde el ambiente familiar hasta el ambiente escolar, en menor o mayor grado.

Dentro del ambiente familiar –basados en el test proyectivo del dibujo de la familia– se encontraron elementos de agresividad, temor, impotencia, preocupación, ansiedad, desvalorización, reacciones depresivas máximas (manifestadas en la eliminación de sí mismo), auto-depresión, dificultad para el afecto, rigidez en el contacto social, inestabilidad familiar, esquema corporal grotesco.

Algunos elementos encontrados en el test coinciden con rasgos que presentan la familias de adictos, como son: el padre ausente, patrón de consumo previo, desorganización en las fronteras y en la dinámica familiar. De esta forma, la adicción permite al sujeto ubicarse en otro lugar con características sectoriales que le confieren cierta identidad; un lugar donde ser reconocidos.

En lo que respecta a la identificación del consumo de tabaco y alcohol tenemos que los niños logran hacer un reconocimiento de drogas lícitas asociando circunstancias de violencia intrafamiliar al consumo principalmente del alcohol. En este sentido, los niños expresan “que los borrachos les pegan”, “hacen sufrir”, “que enferman” y “que sabe feo”.

El concepto que los niños manejan sobre las drogas responde al modelo médico, ya que ellos las ubican como algo que produce daño a la salud, algo que está fuera de ellos y que es responsable de la enfermedad de la familia.

Los niños preescolares de esta comunidad tienen interiorizado una visión de las causas y consecuencias del consumo de drogas lícitas como algo que no tiene que ver con el medio social, económico y político que los rodea; por ello se podría inferir que en el medio mismo no existen factores que los conduzcan a interiorizar una visión más global y crítica de su realidad.

Desde el ambiente escolar también se perciben condiciones inadecuadas, las cuales contribuyen a que el niño no desarrolle sus potencialidades. Se da un ambiente de privación en el ámbito familiar y en el escolar. La estructura física de la “escuela” no cuenta ni siquiera con elementos para satisfacer necesidades básicas como serían el abrigo, la seguridad (prevención de accidentes de tránsito, ausencia de espacios peatonales, barreras que demarquen el espacio escolar como un ente con privacidad), iluminación, disposición

adecuada de excretas, canalización de aguas fluviales y aguas negras.

Esta privación en la familia y en la escuela conlleva a la violación de los derechos humanos básicos del niño y la niña, pues no solamente brindando un “galerón” llamado aula se puede decir que se ve al sujeto como a un ser humano; de esta forma, no se puede esperar que ellos manejen o perciban una visión valorizada de sí mismos, si el medio que los rodea los menosprecia brindándoles condiciones tan deplorables.

Los niños bajo estas condiciones físicas y sociales no pueden desarrollar esquemas cognoscitivos elaborados; al respecto Murphy dice que:

“los niños que padecen grandes privaciones... no sólo carecen de una gama de vocabulario y de curiosidad, según describieron otros observadores, sino tampoco juegan con palabras y materiales... no organizan los juguetes ni resuelven problemas” (Murphy, 1988 : 105-106).

Los niños evidenciaron poca creatividad en la utilización de los materiales que se les suministró, y frecuentemente solicitaban ayuda en la elaboración. Se les dificultó crear una historia con base en el dibujo elaborado por ellos mismos.

Los niños reproducen el ciclo de violencia en la escuela; la fase de tensión se manifiesta con golpes, manotazos o gritos, también se da por medio de expresiones descalificadoras del otro(a). Luego se produce el incidente agudo con golpes o palabras más grotescas, elevando el tono de la voz, o dando un golpe más fuerte, para luego pasar a la luna de miel. Esta última etapa es estimulada por el adulto que en ese momento los acompañe. Así reproducen el tipo de relación de violencia que viven en el ámbito familiar con los compañeros.

Con respecto al aspecto de género y a las drogas se encontró que las niñas identificaron los hábitos de ingesta de alcohol y fumado con cierta dificultad; sin embargo, en los comentarios de los niños se percibió una mayor facilidad para identificar estos mismos elementos. Así planteado, se podría inferir que los niños están más expuestos tanto a las

drogas mismas como a su consumo; tal es así que uno de ellos refirió que el alcohol "sabe feo".

Como se mencionó anteriormente, los niños y las niñas reconocen claramente las conductas asociadas a los hábitos de salud como son el lavarse las manos, los dientes, el uso del dentífrico, el uso de jabón. Estas fueron clasificadas en la categoría de cosas buenas. Mientras que láminas de etiquetas de cerveza y cigarrillos fueron clasificadas como malas. Vale destacar que las razones apuntadas para clasificar de esta manera las cosas se limitó a expresiones pobres en contenido, a saber: "es malo", "enferma", y "sabe feo". Lo anterior confirma lo limitado de su representación de mundo y de su lenguaje para expresarla.

#### CONCLUSIONES Y CONSIDERACIONES FINALES

Los niños poseen una concepción clara del tabaco y del alcohol. Los asocian con situaciones de violencia intra y extrafamiliar. Sus aseveraciones son claras; sin embargo, son limitadas debido al medio en que se desenvuelven.

Retomar estudios sobre cómo aprenden los niños que viven en condiciones marginales, con el fin de adaptar el juego como un medio de expresión y aprendizaje de su entorno, llevaría a que los programas de prevención en el uso y abuso de sustancias psicoactivas realmente cumplan el objetivo para el cual fueron creadas. No se puede seguir teniendo una visión generalizada o asumir la fantasía de que todos los niños son iguales.

Las necesidades en cuanto a promoción y prevención en salud debe de nacer de la comunidad y sus recursos, y no desde la visión de especialistas que suponen cuáles deben ser estas.

Antes de hablarse de programas tendientes a la prevención de la drogadicción, los sujetos deben tener satisfechas al menos sus necesidades básicas para poder responder a la solución del fenómeno de la drogadicción.

No se puede abordar el fenómeno de la drogadicción si al mismo tiempo no se aborda el ámbito familiar en que los niños viven, dado que en él se producen y reproducen las relaciones sociales y económicas desventajosas.

Dado las características que se observaron en los núcleos familiares de los niños, se

podría prever la conformación de situaciones que pueden conllevarlos al consumo de sustancias psicoactivas, como un mecanismo de evasión de la realidad.

Una forma de abordar la prevención sería a través de la creación de grupos con los cuales pudieran identificarse de una forma positiva en la misma comunidad. En estos grupos se podrían proporcionar al menos parte de las carencias afectivas que tiene dentro del grupo familiar, ya que de lo contrario estas necesidades serán llenadas por las drogas y por los grupos en que son consumidas, los cuales le brindan a la persona un sentido de pertenencia.

Es importante señalar que, una campaña de prevención debe llevar como objetivo el crear una visión crítica del sistema social en el cual están inmersos. Así, lejos de ser la pobreza algo al margen de la economía, es producto de ésta.

#### BIBLIOGRAFÍA

- Alma de Ruiz, Zelided. "La Aplicación del Modelo de Terapia Familiar Estructural Estratégico en el manejo del abuso y la dependencia a las sustancias psicoactivas". En *Revista Científica Hogar Crea dominicano* 1(2): 41-47, Jul. Dic., 1992.
- Associació Rosa Sensat. *Infancia Educar de 0-6*. En -Feb. 1994. Set.-Oct. 1994 ; Nov.-Dic. 1994. En. -Feb. 1995. Jul.-Agost. 1995. Nov.-Dic. 1995. Barcelona: Celeste ediciones S.A.
- Berstein, Marcos. "Farmacodependencia y Familia". *Cuadernos Iberoamericanos sobre dependencia* (1): 42-49, En. 1992.
- Del Olmo, Rosa. *La Cara Oculta de la Droga*. Bogotá: Editorial Temis. 1988.
- Instituto Mixto de Ayuda Social. *Censo en el asentamiento Paraíso Industrial*. Costa Rica, 1995.
- Lagarde, Marcela. *Identidad y Subjetividad Femenina*. Nicaragua: Editorial Puntos de Encuentro. 1992.

- Piaget, Jean. *La Construcción de lo real en el niño*. Barcelona: Editorial Crítica S.A. 1985.
- Piaget, Jean. *La representación del Mundo en el niño*. Sétima Edición. Madrid : Ediciones Morata S.A. 1984.
- Erikson Erik, Lorenz Konrad, Murphy Lois Barclay. *Juego y Desarrollo*. Barcelona: Editorial Crítica S.A. Cap 5 1988.
- Walker, Leonore. *The battered Woman*. New York: Harper an Row Publishers, Inc., 1979.
- Walker, Leonore. *The battered Woman Syndrome*. New York: Springer Publishing Company, Cap 11-12 , 1984.

Viriam Leiva D.  
Escuela de Enfermería  
Universidad de Costa Rica

Marcela Madriz A.  
Programa Escuelas Urbano Marginales  
Ministerio de Educación Pública