



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN EN EL ESTADO

UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL

UNIDAD UPN 162

Qué influencia tiene la familia y la falta de información, para el consumo de alcohol en los adolescentes de 1° grado grupo "A" de la Secundaria Técnica # 46 de Ario de Rayón, Michoacán

PRESENTA

MARCO ABEL GARCÍA PÉREZ

ZAMORA, MICHOACÁN. NOVIEMBRE DE 2011



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN EN EL ESTADO

UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL

UNIDAD UPN 162

Qué influencia tiene la familia y la falta de información, para el consumo de alcohol en los adolescentes de 1° grado grupo "A" de la Secundaria Técnica # 46 de Ario de Rayón, Michoacán

PROYECTO DE INTERVENCIÓN SOCIOEDUCATIVA, QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE LICENCIADO EN INTERVENCIÓN EDUCATIVA

PRESENTA

MARCO ABEL GARCÍA PÉREZ

ZAMORA, MICHOACÁN. NOVIEMBRE DE 2011

DICTAMEN

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	6
CAPÍTULO 1: CONTEXTO	8
1.1 PROGRAMAS DE CENTROS DE INTEGRACIÓN JUVENIL... ..	8
1.2 UN RECORRIDO POR ARIO DE RAYÓN.....	11
1.3 CONOCIENDO LA ESCUELA.....	15
CAPÍTULO 2: DIAGNÓSTICO	17
2.1 INDAGANDO POR EL GRUPO DE 1º “A”.....	17
2.2 PROBLEMA.....	20
2.3 OBJETIVO GENERAL.....	21
2.3.1 OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	21
2.4 PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN.....	22
CAPÍTULO 3: MARCO TEÓRICO	23
3.1 LAS ADICCIONES.....	23
3.1.1. CONCEPTO DE ADICCIÓN.....	24
3.1.2 ADICCIONES MÁS RECURRENTES EN LA REGIÓN.....	26
3.2 EL ALCOHOLISMO.....	28
3.2.1 DEFINICIÓN DE ALCOHOLISMO.....	29
3.2.2 CARACTERÍSTICAS FÍSICAS Y PSICOLÓGICAS DE LOS CONSUMIDORES DE ALCOHOL.....	31
3.2.3 LA ADOLESCENCIA COMO FACTOR DE RIESGO EN EL ALCOHOLISMO.....	32
3.2.3.1 DEFINICIÓN DE ADOLESCENCIA.....	34

3.2.3.2 CAMBIOS FÍSICOS Y PSICOLÓGICOS DEL ADOLESCENTE.....	35
3.2.3.3 LA FAMILIA DEL ADOLESCENTE Y SU ENTORNO SOCIAL.....	39
3.2.3.4 FACTORES DE RIESGO.....	41
3.2.3.5 FACTORES DE PROTECCIÓN.....	43
CAPÍTULO 4: METODOLOGÍA.....	45
4.1 PROYECTO SOCIOEDUCATIVO.....	45
4.2 MUESTRA.....	46
4.3 INSTRUMENTO.....	47
CAPÍTULO 5: ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN.....	49
5.1 APLICACIÓN Y RESULTADOS.....	57
CONCLUSIONES.....	61
BIBLIOGRAFÍA Y WEBGRAFÍA.....	63
ANEXOS.....	64

INTRODUCCIÓN

Las adicciones son uno de los problemas con los que nos enfrentamos quienes trabajamos en el área de desarrollo humano, debido a la gran influencia e impacto que tienen sobre los adolescentes y de la sociedad en general. Por lo que me llamó la atención realizar el presente proyecto con base a la prevención de adicciones en los adolescentes.

En el siguiente proyecto de intervención que está constituido en cuatro capítulos a continuación mencionaré una reseña de lo que se muestra en cada capítulo. En el primer capítulo se menciona algunos aspectos y programas de la institución donde me apoyé para la aplicación de mi proyecto (Centros de Integración Juvenil, A.C. de Zamora, Michoacán.), una institución especializada en investigación, prevención, tratamiento y rehabilitación en cuestión de drogas. Se comenta también sobre la comunidad de Ario de Rayón, Michoacán delimitando su ubicación, sus habitantes, los servicios con los que cuenta la comunidad, la educación que existe, las actividades económicas, su religión y los servicios médicos con los que cuenta. Como parte del segundo capítulo se aplicó el diagnóstico en la Secundaria Técnica # 46 donde se trabajó el proyecto de intervención socioeducativa; en este mismo apartado se especifica el problema que se detectó y se plantea el objetivo general y objetivos específicos, concluyendo las preguntas en la que se basó esta investigación.

En el tercer capítulo se revisaron las teorías de varios autores que sostienen el trabajo y se tienen los temas del proyecto. Las adicciones en nuestros tiempos son consideradas bajo diferentes enfoques entre los que se encuentran los relacionados con las conductas de tipo psicológicas ya que se considera que comienza como una obsesión que después se convierte en un compulsión, es decir, quienes comienzan a consumir, lo hacen por primera vez de manera social incitados por los amigos quienes no tienen la menor idea de la

problemática en que se verán insertos cuando comience la necesidad de seguir consumiendo cantidades cada vez mayores.

El problema de que los adolescentes consuman alcohol no radica en que algunas veces lo hagan; sino que esto se vuelva un acto repetitivo hasta el punto de depender de él para todo y no poderlo después manejar. Y también que lo hagan cuando realmente deba ser, sin adelantarse al momento.

El alcoholismo se debe distinguir desde un principio con lo que es borrachera; por una parte se suele confundir que el alcoholismo es una fase de intoxicación aguda provocada por ingestión excesiva de bebidas en el transcurso de unas horas. Y debemos estar atentos y saber del desarrollo de los adolescentes para poder comprender su etapa y ellos se puedan sentir cómodos y puedan desarrollarse mejor.

En el cuarto capítulo se muestra el tipo de proyecto socioeducativo ya mencionado anteriormente; también se da la definición de lo que es una muestra y el instrumento que sirvieron para delimitar la problemática del proyecto. Para finalizar el contenido en el quinto y último capítulo se encuentran las estrategias que desarrollé en un plan de trabajo y que me ayudaron llevar a cabo mi trabajo de intervención en los adolescentes del 1º grado, grupo "A" de la secundaria técnica # 46 de Ario de Rayón, municipio de Zamora, Michoacán. en el mismo capítulo se desarrolló la redacción de la aplicación de las estrategias y los resultados obtenidos. Y como parte final se concluye y se comenta cada objetivo logrado y su proceso; por otra parte también se incluyen las fuentes bibliográficas consultadas, algunas referencias de autores; como un recurso se menciona además la webgrafía y los anexos del proyecto de intervención.

CAPÍTULO 1. CONTEXTO

1.1 PROGRAMAS DE CENTROS DE INTEGRACIÓN JUVENIL

Centros de integración Juvenil es una asociación encargada de ayudar a personas que están involucradas en las adicciones y promueve una vida saludable para la sociedad, tomando como la referencia como se muestra enseguida:

Centros de Integración Juvenil (CIJ) es una asociación civil no lucrativa incorporada al Sector Salud fundada en 1969, con el objetivo de atender el consumo de drogas entre los jóvenes, un incipiente problema de salud pública. La labor pionera y visionaria de un grupo organizado de la comunidad, encabezado por la señora Kena Moreno, que se preocupó por contrarrestar el abuso de drogas y sensibilizar a los diversos sectores sociales del país acerca de este problema, se concretó con la fundación del Centro de Atención para Jóvenes Drogadictos, que más tarde sumó esfuerzos de diversos organismos y personas, entre ellas autoridades federales y de la comunidad en general. CIJ cuenta con una experiencia de más de 40 años y las actividades que realiza están encaminadas a la prevención, el tratamiento, la rehabilitación y la investigación científica sobre el consumo de drogas en México.¹

Como se especifica a continuación los Centros de Integración Juvenil A. C. no sólo tienen instalaciones en Michoacán sino que en toda nuestra república mexicana:

“Además el CIJ posee una red de 113 centros de prevención y tratamiento, abarcando todos los estados de la república mexicana incluyendo el Distrito Federal. En el estado de Michoacán cuenta con tres instituciones de las cuales se encuentran ubicadas en las ciudades de Morelia, Zamora y La Piedad.”²

¹ www.cij.gob.mx/QuienesSomos/que_es_cij.html. visitada el 23 de Marzo de 2011.

² www.cij.gob.mx/RedAtencion/redatencionmapa.html . visitada el 23 de Marzo de 2011.

En Centros de Integración Juvenil, A. C. (CIJ) con ubicación en colonia Valencia 2ª Sección no. 457 de Zamora, Michoacán., fue un referente para las prácticas profesionales de donde adquirí las herramientas para poner a funcionar el proyecto de investigación en la localidad de Ario de Rayón. Las personas que laboran en esta institución conforman un equipo de profesionales en medicina, psicología y trabajo social.

Dentro del objetivo que se maneja en la institución es la investigación, prevención, tratamiento y rehabilitación en las adicciones de los adolescentes principalmente y también personas en general.

El proyecto de orientación preventiva para adolescentes se ubica dentro de la estrategia de orientación de acuerdo con la estructura del programa preventivo de Centros de Integración Juvenil, A. C. "PARA VIVIR SIN DROGAS".

Su finalidad es promover en los adolescentes habilidades que les permitan afrontar factores de riesgo relacionados con el consumo de drogas y fomentar estilos de vida saludables.

Dentro de los programas que realiza el CIJ se encuentra el de Orientación Preventiva para Adolescentes en el cual me desarrollo para trabajar mi proyecto en las instituciones educativas. En un principio no estaba tan relacionado con estos temas de adicciones, por lo que las psicólogas del CIJ me realizaron un diagnóstico para ver cuánto sabía yo sobre adicciones. Consecuentemente me dieron capacitación a lo largo de 2 semanas, para iniciar a dar pláticas; también para complementar mis conocimientos me dieron otro curso intensivo sobre los temas de Alcoholismo, Tabaquismo, Marihuana y Cocaína que me impartió el Dr. Pablo Monterrubio Morales durante 4 días.

Mi principal interés en realizar mis prácticas en esta institución y el desarrollar estos temas con los adolescentes es el de saber los riesgos que implican para consumir las drogas y también porque tengo personas conocidas y cercanas relacionadas con las adicciones.

De los proyectos en los que me desarrollé, me enfoqué primordialmente en la información y prevención sobre las adicciones hacia los adolescentes como población principal, aunque también informamos a los padres de familia de los adolescentes. Uno de los programas se llama “Orientación Preventiva para Adolescentes (OPA)” en el cual trabajamos con los adolescentes de nivel secundaria, consta de un curso taller para los alumnos, implementando cuatro sesiones de drogas (Alcohol, Tabaco, Cocaína y Marihuana) y dos sesiones optativas (depende la necesidad del grupo).

Otro de los programas es el de “Orientación Preventiva para Preadolescentes (OPP)”, consiste en darles información a los niños de primarias de los grados de cuarto, quinto y sexto; en el cual se maneja información más adecuada para su vocabulario y las imágenes y videos con los que se trabaja son más ligeros para que los niños entiendan los efectos y riesgos de las drogas.

El (OPAJ) “Orientación Preventiva para Adultos Jóvenes” se trabaja con chicos un poco más grandes que comprenden la edad de entre los 15 y los 18 años que en promedio estudian el nivel bachillerato, enfocando un poco más hacia las drogas más comunes en su entorno (Alcohol, Tabaco, Cocaína, Marihuana y principalmente las metanfetaminas), y por otra parte también se les imparte otros temas de reforzamiento para prevenir el consumo de alguna droga (Autoestima, Asertividad, Manejo del tiempo libre, etc.).

La última de las alternativas de los programas que maneja el CIJ es el (OFP) “Orientación Familiar Preventiva”, ésta particularmente va dirigida hacia padres de familia, para que conozcan la información de cómo saber si sus hijos consumen drogas y de cómo tratar estas situaciones. Se les da información más específica sobre las drogas y sus efectos (Alcohol, Tabaco, Cocaína, Marihuana) para que conozcan también las drogas más nuevas que no son muy conocidas por padres de familia y que sí conocen sus hijos.

Dentro de las comunidades y escuelas visitadas y donde se tuvo la oportunidad para desarrollar estos programas fueron:

- En la Secundaria Federal No. 2 de Jacona, Mich.
- Secundaria Federal No. 1 de Zamora, Mich.
- Secundaria Técnica No. 46 de Ario de Rayón, Mich.
- Preparatoria Federal de Zamora, Mich.
- Primaria “Plan de Ayala” de Chaparaco, Mich.

1.2 UN RECORRIDO POR ARIO DE RAYÓN

“Ario de Rayón es la jefatura de tenencia más grande perteneciente al municipio de Zamora, uno de los 113 que componen el Estado de Michoacán.

UBICACIÓN

Esta comunidad se encuentra ubicada a 20° 01 minuto de latitud norte; a 102° 21 minutos de longitud oeste, y a 1560 metros de altura sobre el nivel del mar, tal como lo señala el cuaderno estadístico del municipio de Zamora del INEGI (Instituto Nacional de Estadísticas, Geografía e Informática).

Colinda al sur con Villafuerte, al suroeste con Jacona, al este con Zamora, al noroeste con Chavinda, al norte con La Sauceda, al oeste con El Llano y al noreste con la carretera federal a donde se llega por el camino "El Pochote".

SU GENTE

Según la página de internet <http://www.censo2010.org.mx/> Ario de Rayón cuenta con una población de 8,464 habitantes, de los cuales 4,089 corresponden al género masculino y 4,375 al género femenino. De acuerdo a la información recabada en el último censo que se llevó a cabo el año 2010.

Aquí como en otros lados también se da el fenómeno de la migración hacia otros estados y principalmente a EU. Los habitantes de esta población se caracterizan por ser amables, serviciales y comunicativos.

Desgraciadamente como ocurre en casi todos lados, aquí también ha plantado su semilla la drogadicción, dando como consecuencia resultados negativos.

Se compone de 5 colonias: Ejidal, Centro, Sixto Verduzco, Francisco Sarabia y La Calera, de considerable proporción, a donde llegó gente de diferentes lugares, promovida por "Antorcha Campesina" en 1994. Recientemente se estableció una unidad habitacional Infonavit dentro del territorio de Ario, pero ya muy cerca de El Llano.

LOS SERVICIOS

Cuenta con los servicios básicos: agua potable, drenaje, luz eléctrica, teléfono, medios de transporte (aunque hace varios años dejó de dar servicio el ferrocarril, cuya vía y puente sigue al lado norte de la población), y el más reciente

y moderno: la Internet. También en este poblado existen varios salones para fiestas.

LA EDUCACIÓN

Hay en el poblado 6 centros educativos que brindan la educación elemental a gran cantidad de niños y adolescentes y éstos son: el jardín de niños federal “Fray Servando y Teresa de Mier”, el kínder “Estefanía”, la Escuela Primaria Federal Narciso Mendoza, en turnos matutino y vespertino; el Colegio “América”, particular, atendido por las Hermanas Operarias de la Sagrada Familia y la Escuela Secundaria Técnica N° 46, fundada en 1978. Recientemente en la colonia La Calera existe el jardín de niños Wenceslao Victoria, para atender a los niños de dicha colonia.

A la secundaria acuden, además de los habitantes de este lugar, gran cantidad de jóvenes de Villafuerte, El Llano y “la colonia” Juárez, perteneciente a Zamora. Por la avenida donde se encuentra esta institución se puede ver consecuentemente señores y jóvenes consumiendo alcohol en las tiendas y también jóvenes fumando marihuana. Al ser una de las colonias aledañas al municipio de Ario de Rayón, esto genera con mayor razón que los adolescentes se puedan salir de la secundaria y sus padres no se den cuenta.

También cuenta con la biblioteca pública “Salvador Sotelo Arévalo” ubicada en la planta alta de la jefatura de tenencia, en el centro de la población. Y recientemente está en servicio un CEDECO (Centro de Desarrollo Comunitario) ubicado en la colonia La Calera, en el que se llevan a cabo diversas actividades.

ACTIVIDAD ECONÓMICA VARIADA

La economía que se realiza en este lugar es variada: y va desde la agricultura, ganadería y comercio, que comprende la fabricación de flores de tela, migajón y azahares, motivo por el que es muy visitada esta población por gente de fuera que viene a buscar aquí los adornos para el ajuar de bodas.

Por donde quiera se pueden observar comercios, unos bien establecidos y otros ambulantes. Además de varias tiendas de abarrotes existen papelerías, paleterías, pastelerías, estéticas, carnicerías, taquerías, tortillerías, mini supermercados, fábricas de baños y sus accesorios, tapicerías, talleres de costura, de herrería, mecánicos y de bicicletas; tiendas de ropa, zapaterías, y de arreglos florales.

Cuenta además con una oficina de registro civil a donde los habitantes de Ario y sus alrededores acuden a realizar los trámites pertinentes.

RELIGIÓN

Según datos que proporciona el autor, nos dice que: “se puede considerar “católicos” a la mayoría de sus habitantes (como un 90%), aunque de esta mayoría hay una gran cantidad de “católicos de ocasión”, sólo cuando es fiesta de XV años, Bodas o Primeras Comuniones. Aproximadamente un 5% pertenece a los “Testigos de Jehová” y el otro 5% a los que no se identifican con ninguna de las dos religiones citadas.”³

Además de la Parroquia de Santa Mónica, patrona de la localidad, existe la capilla a la Virgen de Guadalupe en la colonia Francisco Sarabia, y en la colonia La Calera se festeja a San José en una modesta capilla.

³ www.wordpress.com/municipios-monografias/monografia-de-zamora/ario-de-rayon-municipio-de-zamora-monografia/.
p. visitada el día 5 de Septiembre del 2011

SUS FIESTAS

Cuenta solamente con dos fiestas fuertes: la religiosa, el 4 de mayo en honor a Santa Mónica y la pagana (refiriéndose a este termino el autor mezcla las tradiciones antiguas con las contemporáneas) del Domingo de Pascua a “El Toro de Harina”, en donde gran cantidad de habitantes del pueblo participa, incluso los paisanos que radican en otros lugares vienen para estas fechas.

LA SALUD

Para atender la salud de los habitantes, este lugar cuenta con una Clínica de Salud y consultorios médicos dentales y de medicina general.”⁴

1.3 CONOCIENDO LA ESCUELA

La escuela secundaria técnica núm. 46 está situada en Av. Lázaro Cárdenas s/n en la localidad de Ario de Rayón (Ario Santa Mónica) de Zamora, Michoacán. Su código postal: 59711 y su teléfono: 5580246; fax: 0080246. Imparte educación básica (secundaria técnica), y es de control público (federal transferido). Esta institución labora durante el turno matutino.

“La primera piedra se colocó el 18 de octubre de 1975, naciendo de esta forma la que llevó por nombre Escuela Técnica Agropecuaria No. 521 del Valle de Zamora “Lázaro Cárdenas” que fue inaugurada por el Lic. Carlos Torres Manzo, gobernador del estado, el 1º de Junio de 1976, siendo su primer director el profesor Jaime Salvador Rodríguez Sánchez.”⁵

⁴ Ibíd.

⁵ Información proporcionada por la prefecta Guadalupe Duarte el día 17 de Junio de 2009.

La secundaria tiene 18 aulas de clase y sólo 4 de ellas cuentan con Enciclomedia, también con una sala de medios, una biblioteca para toda la escuela, un laboratorio, 2 sanitarios los cuales son 6 retretes para las mujeres y 4 para los hombres; aparte 2 núcleos sanitarios para el personal docente y de servicio, que consta de 5 escusados para mujeres y 5 retretes para hombres. La institución cuenta con 22 hectáreas, 10 son utilizadas para la siembra principalmente cultivan maíz y las otras 12 son las que conforman la estructura de la escuela.

Esta institución cuenta con 24 profesores, los cuales imparten las materias como: Español, historia, formación cívica y ética, matemáticas, inglés, ganadería, apicultura, agricultura, biología, etc. La relación que sostienen los maestros con los alumnos es buena tanto en lo académico como en lo personal. Los adolescentes demuestran confianza al platicar con los maestros, tanto en los temas que les imparten como en la interacción dentro de la institución.

Cuentan también con servicio médico, el cual está al pendiente de la salud tanto de los alumnos como del personal de trabajo, al brindar apoyo de primeros auxilios y cualquier situación de emergencia que se presente dentro de la institución. Laboran 2 prefectas, una persona encargada de la biblioteca, 4 secretarías en el departamento de servicios escolares, 5 personas de intendencia, el director y subdirectora. La relación entre todos los maestros y el personal de servicio es agradable tanto en lo personal como en lo académico, siempre brindándose el apoyo necesario y estando en constante comunicación con los directivos.

CAPÍTULO 2. DIAGNÓSTICO

2.1 INDAGANDO POR EL GRUPO DE 1º “A”

El grupo con el que estoy trabajando es tranquilo pero un poco desordenado y rebelde en ocasiones, ya que está integrado por 13 hombres y 15 mujeres que conforman el primer grado grupo “A”. El grupo no tiene aún buena relación entre todos los compañeros puesto que aún se van conociendo poco a poco porque van iniciando su educación secundaria.

Con base al problema observado en la Secundaria Técnica Núm. 46 de Ario de Rayón, municipio de Zamora, Michoacán en el primer grado, grupo “A”; me di a la tarea de solicitarle un permiso en la dirección de esta institución para que me permitieran trabajar algunas actividades con este grupo, a lo cual la subdirectora en lo personal fue muy accesible y se ofreció a brindarme todo el apoyo necesario con toda disposición. Después de otorgado el permiso y platicado con la subdirectora me comentó sobre algunas de las situaciones problemáticas que tenían en la institución a lo cual puso énfasis a la situación del consumo de alcohol y tabaco principalmente y en algunos casos el consumo de marihuana; decidí elegir el grupo de 1º “A” principalmente por ser un grupo que va iniciando su educación secundaria y apenas se van conociendo como compañeros de salón.

Por lo antes mencionado se les aplicó un instrumento que consta de 13 ítems abordando varios aspectos sobre las adicciones entre ellos: a 15 alumnos del grupo. Como información básica en el encabezado del test se les pidió que registraran su el nombre de la secundaria, el grupo al que pertenecen, su género y su edad. Conforme al registro de su edad un 80% de los integrantes del grupo cuentan aún con 12 años de edad. En la pregunta inicial se quiso saber

primeramente cómo entendían los adolescentes encuestados el término de adicción, a la cual respondieron que: es el consumir droga y una obsesión por no dejarla de consumir. En la segunda cuestión expresaron por escrito que la droga que más conocen en su contexto es la cocaína y la marihuana, a parte del alcohol y el tabaco y en promedio un 20% de ellos conocen la heroína y el cristal. La tercer interrogante les pide que contesten si en alguna ocasión habían consumido alguna droga, que especificaran cuál y si la habían ingerido en días recientes. Conforme contestaron la encuesta, 7 de cada 10 adolescentes del grupo de 1º "A" han consumido alcohol recientemente.

Enseguida se les cuestionó para saber con quién han consumido la droga, ésta pregunta con la finalidad de saber con quién consumen; y respondieron que la primera ocasión que consumieron alcohol el 50% lo hizo en algún momento con familiares, ya sea tíos, primos, etc. Cabe señalar que el alcohol es considerado también como droga como nos hace referencia la Organización Mundial de la Salud (OMS):

Droga es toda sustancia que introducida en un organismo vivo por cualquier vía (inhalación, ingestión, intramuscular, endovenosa), es capaz de actuar sobre el sistema nervioso central, provocando una alteración física y/o psicológica, la experimentación de nuevas sensaciones o la modificación de un estado psíquico, es decir, capaz de cambiar el comportamiento de la persona, y que posee la capacidad de generar dependencia y tolerancia en sus consumidores. Ahora, según esta definición no solo la marihuana, cocaína, pasta base, éxtasis, o heroína son drogas sino también lo son el alcohol, el tabaco, la cafeína, y algunos fármacos.⁶

Respecto a lo que nos menciona la definición de adolescencia es la razón por la cual se menciona al alcohol como una droga ya que al ser ingerido a cualquier organismo vivo le produce una alteración en la percepción física y mentalmente generando también una dependencia y tolerancia en las personas que lo consumen.

⁶ www.las-drogas.com/, p. visitada el día 5 de Septiembre del 2011.

Se les preguntó abiertamente, por qué creen ellos que los jóvenes usan las drogas. Los adolescentes creen que los jóvenes usan drogas para sentirse más grandes y más hombres en cuestión específica de género, otros dicen que por llamar la atención de los demás o porque tienen problemas en su casa y lo más común que dicen que lo hacen por curiosidad y por diversión.

El 90% de los estudiantes encuestados tienen un familiar que consume algún tipo de droga, específicamente alcohol y su consumo es muy frecuente. En sus hogares se habla del tema de las adicciones en un 70% de los casos según los resultados.

Una de las preguntas básicas que se realizó fue si tenían la confianza con sus padres para platicarles si tuvieran alguna adicción, a lo cual el 90% contestaron afirmativamente. Con relación a otra de las cuestiones del cuestionario los adolescentes creen que el consumo de drogas es más un vicio que una enfermedad.

En el grupo he observado que en algunas ocasiones llegan adolescentes principalmente hombres con síntomas de abstinencia de alcohol, y por lo general acudo cada lunes a trabajar con el grupo, lo cual puede reflejar que consuman los fines de semana.

Con base a los resultados que arrojaron las encuestas, se puede percatar de que los adolescentes ya han consumido alcohol principalmente y la influencia que conlleva a consumir esta droga por el uso de de sus personas conocidas para que se de este mismo en los adolescentes, también me di cuenta que no están informados de los daños que producen cualquier tipo de drogas y principalmente el alcohol que es la droga más común. Tampoco saben lo que es una adicción y el cómo se puede generar ésta al iniciar a consumir cualquier droga. Para esta

problemática planteo aplicar varios recursos como lo son: presentaciones por medio de diapositivas, videos y dinámicas grupales para poder concientizarlos sobre el uso de las drogas en las cuales se incluye el alcohol, prevenir el consumo de cualquier otra droga y mejorar la comunicación con su familia.

A lo que se pudo percatar por medio de la observación y de los resultados de la encuesta aplicada, es que en algunas preguntas los estudiantes contestaron con temor de que otras personas o sus padres se enteraran de que consumen. Después se les realizó preguntas al grupo en general, siempre y cuando demostrándoles confianza para que fuera más objetiva la respuesta y se les cuestionó sobre quién consumía alcohol y el 95% de los adolescentes levantaron la mano.

Teniendo en cuenta la base del diagnóstico, desde la entrevista informal con la prefecta Guadalupe Duarte, los directivos de la secundaria, la observación que se realizó en el grupo y la aplicación de las encuestas se pudo detectar que la problemática que tiene el grupo es objetiva. El problema al cual se tratara de resolver o mejorar se menciona en el siguiente apartado.

2.2 PROBLEMA

Al llegar a este punto para la formulación de la problemática, se ve reflejado en gran parte de los adolescentes de hoy en día el consumo de alguna droga, ya que al hablar de drogas el alcohol es también parte de las mismas. El saber que en la familia principalmente se inculcan los valores y se recibe el afecto, puede ser ella misma en parte responsable de las actitudes y comportamientos que pueda tomar una persona llegando a la etapa de la adolescencia.

Al aplicar varios instrumentos de diagnóstico y el formular la estructura de la encuesta se llegó a descubrir la siguiente problemática:

¿Qué influencia tiene la familia y la falta de información, para el consumo de alcohol en los adolescentes de 1° grado grupo “A” de la Sec. Téc. 46 de Ario de Rayón?

2.3 OBJETIVO GENERAL

Lograr que los adolescentes estén informados de los daños, riesgos y consecuencias que trae consigo el consumo de alcohol y de otras adicciones, por medio de charlas de información y actividades recreativas para que valoren su salud y puedan evitar y moderar su consumo de alcohol principalmente.

2.3.1 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

*Informar a los adolescentes sobre los daños que provoca el consumo de alcohol por medio de pláticas para que concienticen sobre su salud.

*Poner en práctica actividades recreativas con los jóvenes en sus tiempos de ocio para que gasten sus energías y prevengan el consumo de alcohol.

*Practicar con los estudiantes la expresión de sus sentimientos por medio de dinámicas para que mejoren la comunicación la relación con sus familias.

*Informar a los padres de los adolescentes de los daños que causan las drogas tanto en el organismo como en la relación familiar para así promover un estilo de vida saludable en sus familias.

2.4 PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

- a) ¿Cómo lograr que los adolescentes estén informados de los daños y consecuencias que conlleva el consumir drogas?
- b) ¿Cómo pueden hacer conciencia los jóvenes sobre la relación familiar y el consumo de drogas?
- c) ¿Cómo lograr que los alumnos conversen más con su familia y expresen sus sentimientos hacia ellos?
- d) ¿Cómo influye en los adolescentes el tener familiares consumidores de drogas?
- e) ¿Qué problemas genera el consumo de alcohol en la relación familiar?
- f) ¿Cómo lograr que los padres estén informados sobre los factores de riesgo que tienen sus hijos hacia el consumo de drogas?
- g) ¿Cómo lograr que los padres puedan practicar factores de protección contra el consumo de drogas en sus hijos?
- h) ¿Cómo lograr que los adolescentes valoren el daño a su salud evitando el consumo de alguna droga?
- i) ¿Cuáles actividades recreativas serían interesantes para los adolescentes?

CAPÍTULO 3. MARCO TEÓRICO

3.1 LAS ADICCIONES

Las adicciones son uno de los problemas con los que se enfrentan quienes han trabajado en el área de desarrollo humano, debido a la gran influencia e impacto que tienen sobre los adolescentes y de la sociedad en general, además cabe mencionar que se analizará el impacto del ambiente familiar y la información que tienen los padres de familia con respecto al consumo de sustancias adictivas. Para poder entenderlo de una manera más clara y sencilla es necesario hacer un recuento de qué son y cómo impactan en el desarrollo tanto de la personalidad como del estado social del individuo, por lo que según Bradshaw las define de la siguiente forma:

...Nuestras adicciones y compulsiones surgen de nuestra insensibilidad emocional y alteran nuestros estados de ánimo; utilizamos la adicción y la compulsión para vivir y manejar nuestros sentimientos. Esto se hace mucho más evidente en las experiencias eufóricas como el consumo de alcohol, drogas o azúcar; las relaciones sexuales compulsivas y la descarga de adrenalina que trae consigo el sentimiento de éxtasis y bienestar. Sin embargo no es tan obvio en actividades como trabajar, comprar, apostar, ver televisión o pensar obsesivamente; dichas actividades también tienden a distraer las emociones y a alterar el estado de ánimo...⁷

La adicción se ha convertido en un estilo de vida – o de muerte – nacional. Cuando se refiere a este apartado se está hablando acerca del impacto que tiene en nuestra República Mexicana y sobre todo en algunos estados de la misma donde se ha convertido en un asunto cada vez más grave en la que el Estado lucha (o dice luchar) para abatir ciertas conductas que se están dando y que

⁷ BRADSHAW, John. *LA FAMILIA*. Edi. Selector. México, 2000. p. 7

están dañando a los más jóvenes de la población y como lo menciona Bradshaw:

Es un “estilo de muerte” es la renuncia a la existencia del yo en aras de un yo que busca actuar, tener logros, o usar algo fuera de sí para sentirse amado y feliz. El sufrimiento legítimo supone que debemos sentirnos tan mal como realmente nos sentimos.⁸

Las drogas producen tolerancia: esta se refiere a la necesidad de aumentar la dosis de la sustancia administrada al cuerpo para conseguir el efecto deseado; y a su vez también se genera cierta dependencia que se refiere a “un síndrome que implica un sistema de comportamiento en el que se establece una gran prioridad para el uso de una o varias sustancias psicoactivas determinadas, frente a otros comportamientos considerados habitualmente como más importantes”. Por lo que es posible que con la tolerancia se incremente el número de veces que se realiza el consumo y la cantidad que se usa, ya que el organismo va necesitando más droga para obtener el mismo efecto; en cuanto a la dependencia puede ser a nivel físico cuando el organismo de una persona lo necesita para que no sienta molestias por abstenerse de la droga y por otra parte a nivel psicológico, al momento de que la persona piensa que necesita consumir la droga para poder seguir realizando sus actividades cotidianas. Este tipo de situaciones se ven con mucha frecuencia de manera aleatoria en la comunidad de Zamora, Michoacán, donde un gran porcentaje de jóvenes ingieren bebidas alcohólicas de manera regular sin que existan limitantes para que esta situación suceda.

3.1.1. CONCEPTO DE ADICCIÓN

Una de gran variedad de definiciones que podrían surgir sobre esta muy escandalosa palabra nos la menciona Bradshaw:

⁸ *Ibidem.* p. 27

La adicción es una relación patológica con cualquier experiencia que altere el estado de ánimo y que tenga consecuencias dañinas para la vida del individuo. El hecho de que no podamos relacionarnos de manera sana tiene que ver con la vergüenza, que a su vez se origina a partir de las relaciones rotas.⁹

Las adicciones en nuestros tiempos son consideradas bajo diferentes enfoques entre los que se encuentran los relacionados con las conductas de tipo psicológicas ya que se considera que comienza como una obsesión que después se convierte en una compulsión, es decir, quienes comienzan a consumir, lo hacen por primera vez de manera social incitados por los amigos quienes no tienen la menor idea de la problemática en que se verán insertos cuando comience la necesidad de seguir consumiendo cantidades cada vez mayores y con periodos de frecuencia también más cortos, por ejemplo, los jóvenes quienes consumen alcohol o alguna otra sustancia psicotrópica que altera su organismo comienzan a hacerlo en fiestas o acompañados de sus compañeros y luego la necesidad comienza a darse de manera desmedida, a eso se refiere con el asunto de la dependencia.

Como cita en sus textos Bradshaw se es más vulnerable a caer en adicciones en cuestión a las drogas, ya sea alcohol, tabaco y otras drogas, con mayor facilidad que adquirir cualquier otra adicción, como por ejemplo, al trabajo, a ver la televisión, a comer, etc. Y como este autor nos menciona una definición de lo que refiere a una adicción:

La palabra adicción generalmente se utiliza para delimitar el consumo de sustancias químicas, tales como el alcohol, la nicotina, y otras drogas inherentemente adictivas. Esta definición de adicción resulta bastante estrecha, sobre todo si se toma en cuenta que también existen otro tipo de adicciones que nada tienen que ver con las sustancias químicas. Las apuestas, el sexo, el trabajo y la comida también pueden convertirse en adicciones. La raíz que

⁹ Ibídem. p. 75

comparten las adicciones es la compulsión entendida como adictividad.¹⁰

Las adicciones forjan la mente y debilitan los planes que se tienen hacia un cierto futuro y principalmente perjudican la voluntad de una persona al no dejar que se lleve una vida consciente para elegir lo que mejor le convenga. Esto se ve muy frecuentemente en las personas adictas hacia el alcohol, al momento de que ésta droga interfiera en su capacidad de razonar sobre su bienestar y el de las personas que lo rodean, tampoco se es competente para poder cumplir cada una de las metas que se plantearon en un momento de sus vidas.

3.1.2 ADICCIONES MÁS RECURRENTES EN LA REGIÓN

Uno de los problemas más frecuentes que existe en nuestro país es el consumo de drogas, ya sea legales al referirnos a las drogas que están al alcance de cualquier persona en las tiendas de autoservicio, abarrotes, etc. como los son el alcohol y el tabaco; por la parte contraria están las drogas ilegales las cuales son: la cocaína, la marihuana, las anfetaminas y mentanfetaminas como por ejemplo: Las tachas por mencionar alguna. Como a continuación se define este término:

Las tachas son conocidas por los jóvenes bajo este concepto pero en realidad químicamente son: (metilendioximetanfetamina) o éxtasis es una droga psicoactiva que tiene un origen sintético con propiedades estimulantes y empatógenos de un sabor amargo. Suelen relacionarse y confundirse con el MDA y otros fenetilaminas de anillo sustituido. El MDMA puede ser puro o semipuro ya que se estructuran en forma de cristal, que se puede desmenuzar de forma fácil para su uso.¹¹

¹⁰ Ibidem. p. 74

¹¹ mundodedrogas.blogspot.com., p. visitada el día 31 de agosto del 2011

De todas estas drogas conocidas por un amplio sector de la población y se está día a día en lucha contra este perjuicio para tener un ambiente de bienestar y tener buena salud y también el malestar de que cada vez se ve más movimiento por las calles de nuestro país en cuanto a la venta ilícita de drogas y que es un mayor factor de riesgo para toda la población y especialmente para los adolescentes y jóvenes.

Como ya se mencionó anteriormente en Centros de Integración Juvenil, A. C. (CIJ) de Zamora, Michoacán. se atienden a personas de cualquier edad, desde niños hasta personas que ya están en su etapa de vejez. De los pacientes más jóvenes que han tomado tratamiento en el CIJ contaba con la edad de 8 años de edad y la persona con mayor edad que se ha tratado fue de 85 años de edad.

Las adicciones más frecuentes en la ciudad de Zamora, Michoacán y sus zonas circunvecinas que están dañando a las personas en los últimos tiempos desde edades cada vez más tempranas entre los habitantes de esta región son a la cocaína y sus derivados (el crack o piedra), y la marihuana principalmente, a parte del alcoholismo y el tabaquismo. Aunque en distintas ocasiones se combina el consumo de las drogas y se da con mucha frecuencia en las personas que se ven en espacios públicos o en reuniones sociales; cuando se percibe que una persona está consumiendo bebidas alcohólicas en gran parte de los casos las acompañan con el tabaco y al poco rato después cuando ya se sienten en un alto estado de ebriedad se sigue con la cocaína que es la que altera el sistema nervioso y se sobrepone a los efectos del alcohol hace que la persona se sienta con más energía y pueda seguir ingiriendo alcohol.

Pero de todas las drogas el alcohol y el tabaco son los que están presentes en todas partes, desde la tiendita de la esquina, hasta los depósitos de cerveza que existen en toda esta región por lo fácil que es acceder a ellas principalmente

los adolescentes; aunque hablando de costos que oscilan de entre los \$20 a \$30 en un precio al público consumidor, afecta la economía familiar en gran parte.

Se sabe que de otras drogas que se utilizan en esta región como la heroína es muy pocas las personas que la consumen, así como de la droga llamada “cristal” que sus efectos son muy potentes y dañaban mucho más rápido a los consumidores que ya no es comercial en esta zona.

3.2 EL ALCOHOLISMO

“Según Tapia el alcoholismo es una enfermedad que proviene desde la historia en nuestro país, en el México prehispánico que consumían el pulque principalmente en las tribus por tradición, pero nada más en eventos especiales o en las fiestas, a nadie se le permitía tomar en cualquier día normal, porque si lo hacía era castigado hasta con la pena de muerte. Sólo a los ancianos o la gente grande que pasaba los 70 años de edad lo podía consumir cuando quisiera y todo lo que él quisiera. Se acostumbraba que si se comenzaba a tomar tenían que llegar hasta la embriaguez, era una regla que tenían. Después cuando llegó la conquista de los españoles, señalaban a los indígenas de borrachos y que sus progenitores también lo heredaban. Los conquistadores cambiaron las normas, de que se podía consumir cualquier día pero moderadamente.”¹²

Actualmente, estamos expuestos todos a esta droga (el alcohol), porque la tenemos a nuestro alcance en la tienda de la esquina por ser una droga legal y que es fácil de adquirir principalmente en los adolescentes.

¹² TAPIA Conyer, Roberto. *Las adicciones: dimensión, impacto y perspectivas*. Editorial el manual moderno. México, D.F. 2001. p. 25

Es muy común que en cada reunión, en cada festejo, en los deportes, etc. y en gran variedad de situaciones que exista de por medio una bebida con alcohol con el propósito de socializar con las demás personas. De ahí parte que a la persona que consume esta droga comienza a crear cierta dependencia psicológica al pensar que no se puede estar a gusto en una reunión sin que haya alcohol. Después se pasa a la dependencia física, en la cual ya el organismo necesita la sustancia consumida en este caso el alcohol para poder seguir con las actividades diarias y conforme a esta segunda etapa se produce como consecuencia una tolerancia a seguir consumiendo cada vez más cantidad de la sustancia para que el cuerpo vuelva a sentir los mismos efectos que cuando en un inicio sentía al consumir.

3.2.1 DEFINICIÓN DE ALCOHOLISMO

El alcoholismo se debe distinguir desde un principio con lo que es borrachera; por una parte se suele confundir que el alcoholismo es una fase de intoxicación aguda provocada por ingerir excesivamente bebidas alcohólicas en el transcurso de unas horas.

Por su parte el autor Armando Guerra nos da una definición sobre el alcoholismo en sí:

Alcoholismo es la dependencia física y psíquica hacia el alcohol, la incapacidad de abstenerse de su ingestión, lo que afecta al individuo, a su familia y a la sociedad. Debe considerarse como una enfermedad y no como un vicio propiamente tal.¹³

En varias ocasiones se llega a confundir la definición de lo que realmente es el alcoholismo con un vicio; como nos mencionó en la cita el autor Guerra que

¹³ GUERRA, Armando Javier. El alcoholismo en México. Editorial: Fondo de la cultura económica. México 1977. p. 25

se considera alcoholismo cuando la persona ya depende de la sustancia en este caso del alcohol, porque su cuerpo lo necesita para seguir realizando las actividades diarias y no sentir los malestares que se presentan cuando se está en abstinencia; y por otra parte cuando nada más se está pensando en consumir y sólo se trabaja para conseguir la droga y seguir consumiéndola y es lo que precisamente conforma la enfermedad en los dos aspectos tanto física como psicológicamente.

Como cita en su libro GUERRA el doctor Velasco Fernández el cual define al alcoholismo, según la OMS (Organización Mundial de la Salud):

El alcoholismo es toda forma de ingestión del alcohol que excede al consumo alimentario tradicional y a los hábitos sociales propios de la comunidad considerada, cualesquiera que sean los factores etiológicos responsables y cualquiera que sea el origen de esos factores, como la herencia, la constitución física o las influencias fisiopatológicas y metabólicas adquiridas.¹⁴

Al exceder los límites del consumo de alcohol podría generarse el alcoholismo, en este caso se debe saber cuándo es uso y cuándo ya se considera abuso del alcohol. El uso, sería consumir alcohol moderadamente y no más de cuatro tragos estándar de 355 ml por ocasión, ya sea cerveza, tequila, brandy, etc. y no más de 12 tragos a la semana. Y en la mujer el uso moderado es, no más de tres tragos por cada ocasión que ingiera y no más de nueve a la semana. Y el abuso de la sustancia, sería el exceder la medida anteriormente mencionada.

¹⁴ Ibidem. p. 31

3.2.2 CARACTERÍSTICAS FÍSICAS Y PSICOLÓGICAS DE LOS CONSUMIDORES DE ALCOHOL.

El alcohol afecta a las personas que lo consumen en varios aspectos: de tipo físico y de tipo psicológico. Conforme se sabe que se crea una dependencia física cuando el organismo de una persona que consume alcohol ya se ha acostumbrado a la presencia de la droga (en este caso del alcohol) y la necesita para mantenerse activo y para evitar los malestares que produce al suspender el consumo, en este caso sería la adicción.

La dependencia psicológica se refiere al uso compulsivo de una droga y cuando al suspender el consumo de droga no ocurre ningún trastorno serio. Podría decirse que es la situación emocional de la adicción, o también se puede conocer como el hábito de consumir.

Armando Guerra nos menciona algunos de los aspectos y efectos que se presentan cuando una persona consume alcohol, como los siguientes:

Al empezar a beber el individuo tiene una sensación de energía extraordinaria, debido a las calorías que produce el alcohol "quemado" por el hígado, y este fenómeno hace que se empiezan a paralizar las funciones psíquicas y se reduzca su eficiencia en general: se dificulta la percepción, la fijación de la tensión y de las ideas; disminuye la coordinación de los movimientos, se entorpece al habla; las reacciones son lentas e imprecisas, se presentan vértigos, náuseas y vómitos; aparece la somnolencia que, en casos extremos, llega al coma.¹⁵

Estos aspectos que nos menciona el autor pueden iniciar desde malestares simples como mareos, pérdida de la coordinación de las piernas y los brazos, hasta complicaciones mucho más graves, por lo que los jóvenes en el nivel de

¹⁵Ibidem. p. 16

secundaria deben estar bien informados de todo lo que les puede suceder y qué puede ocasionar con el consumo de bebidas alcohólicas.

Se dice que al comenzar a ingerir alcohol con uno o dos tragos éste actúa como estimulante en nuestro organismo; pero en realidad no es así, como nos comenta el Doctor Velasco Fernández:

El alcohol deprime primero los centros “nerviosos” que controlan la conducta mediante la inhibición de los impulsos y la adecuación de las respuestas ante los estímulos del medio. Al disminuir estos centros su influencia sobre las otras partes del cerebro, la conducta se “libera” por decirlo así, escapando a los controles de juicio crítico y la racionalidad. Desinhibido, el sujeto parece excitado, cuando en realidad el alcohol ha ejercido una acción depresora sobre su sistema nervioso central, con lo cual se hace más notable si aumenta el sujeto la cantidad ingerida.¹⁶

Al momento que se comienza a ingerir cuando el alcohol logra desinhibir la conducta del adolescente, como por ejemplo cuando está escuchando música comienzan a cantar, a bailar sin la pena que les causaba cuando no andaban bajo los efectos de esta sustancia. He ahí cuando se puede iniciar la competencia entre los mismos compañeros para ver quién es el que toma más alcohol y más rápido y como en ese momento se encuentra en un momento de atrevimiento le entra al juego por el quedar bien con sus amigos y el darse a conocer y a respetar entre el grupo.

3.2.3 LA ADOLESCENCIA COMO FACTOR DE RIESGO EN EL ALCOHOLISMO

Durante la etapa de la pubertad en gran variedad de situaciones aumenta bastante la posibilidad de que se abuse de alguna droga por parte de los jóvenes.

¹⁶ VELASCO Fernández, Rafael. Esa enfermedad llamada alcoholismo. Editorial Trillas. Pág. 35

El problema de que los adolescentes consuman alcohol no radica en que algunas veces lo hagan; sino que esto se vuelva un acto repetitivo hasta el punto de depender de él para todo y no poderlo después manejar. Y también que lo hagan cuando realmente deba ser, sin adelantarse al momento. Los adolescentes aún no se han concientizado de los riesgos que trae el consumo excesivo de bebidas alcohólicas, ellos piensan que esto es algo normal y no una enfermedad que se puede presentar en el transcurso de la vida lo cual acarrea graves consecuencias.

Además el consumo constante de licor hace parte de la cultura de nuestro país, por lo que los menores de edad tienen fácil acceso a él y beben incluso bajo el consentimiento de sus padres. Sin embargo no se puede generalizar en cuanto a que todos los jóvenes presenten o puedan presentar tendencia al alcoholismo, no importa ni raza, ni sexo, ni edad; este es un problema que aqueja a cualquier persona pero está en cada cual asumir una actitud responsable hacia la bebida.

Existe gran variedad de factores que incluyen en que las personas puedan consumir sustancias, a estos se les llama factores de riesgo que se clasifican de varias maneras, como por ejemplo, los factores de riesgo individuales e interpersonales entre los que sobresalen los siguientes: “Baja autoestima, depresión, búsqueda de nuevas e intensas emociones, agresividad, problemas de conducta, timidez, rebeldía, enajenamiento y bajo rendimiento escolar hasta el abandono de los estudios.”¹⁷

En los adolescentes es un gran factor de riesgo por el hecho de todas las situaciones que pasan por su etapa que están viviendo y esto puede funcionar como un detonador para desarrollar la enfermedad. El tener al autoestima baja

¹⁷ GUIZA Cruz, y otros; Op. Cit. *“Niños, adolescentes y adicciones: una mirada desde la prevención”*. Centros de Integración Juvenil, A. C. p. 27

puede conducir a gran parte de los adolescentes a consumir, ya sea por distintos factores como por ejemplo, el no sentirse queridos o con el cariño suficiente de sus padres, el no quererse y respetarse ellos mismos, el no aceptarse como son y también a la vez por la rebeldía que presentan en esta etapa de su vida.

En la etapa de la adolescencia se deja llevar mucho por la curiosidad del saber qué se siente o cómo se siente con la finalidad de experimentar sensaciones nuevas para su cuerpo con tal de lograr desarrollar su personalidad y el hecho de que les agrade la sensación en las primeras ocasiones que se consume alcohol se seguirá con un hábito llegando a crear una dependencia con el consumo más frecuente.

Por otra parte el hecho de que los chicos sean muy rebeldes a esa edad y quieran experimentar emociones fuertes puede que comience como un juego al principio, pero después su cuerpo se acostumbra y pueden generar una adicción y de ahí pasar a lo que es la enfermedad del alcoholismo en sí.

3.2.3.1 DEFINICIÓN DE ADOLESCENCIA

La adolescencia podría decirse que es la edad de la fantasía, se sueña con los ojos abiertos ya que el mundo real no ofrece bastante campo para que los adolescentes desarrollen sus ganas de sentir y así se refugia en un mundo que piensan que es lo mejor y donde buscan una realidad donde puedan moverse a sus anchas.

Como cita Garaigordobil al autor Fierro, que nos menciona una definición para entender mejor el significado:

La adolescencia es un periodo de profundos cambios, marcado por la inestabilidad y aún por la provisionalidad. La relativa estabilidad conductual y psicológica de la persona se supone estar en esos años fraguándose y no formarse hasta el final de la adolescencia, justo para señalar entonces el comienzo de la edad adulta. La mayor parte de los autores sitúan el inicio de la adolescencia hacia los 11 años, ubicando entre los 11 – 13 años la preadolescencia o adolescencia temprana, entre a los 14 – 16 la adolescencia media y entre 18 – 20 años la adolescencia tardía. El comienzo de la etapa está marcado por cambios biológicos, por transformaciones fisiológicas y físicas; sin embargo, su final está indicado por cambios sociales y de criterio frente a la vida.¹⁸

La etapa de adolescencia temprana como nos menciona Garaigordobil donde se presentan principalmente los cambios físicos en los adolescentes es de las etapas más complicadas por la alteración de las hormonas que produce su cuerpo y los malestares que pasan ellos durante esta fase en comparación con el grupo con el que se trabajó este proyecto.

3.2.3.2 CAMBIOS FÍSICOS Y PSICOLÓGICOS DEL ADOLESCENTE

En lo que conforma a los cambios que pasa el adolescente durante esta etapa tan difícil, a continuación se mencionan diferentes aspectos del desarrollo de los adolescentes, como lo son el cognoscitivo, el motivacional, el afectivo, el sexual, moral y religioso según Schneiders:

- Desarrollo Cognoscitivo: La adolescencia es la etapa donde madura el pensamiento lógico formal. Así su pensamiento es más objetivo y racional. El adolescente empieza a pensar abstrayendo de las circunstancias presentes, y a elaborar teorías de todas las cosas. Es capaz de raciocinar de un modo hipotético deductivo, es decir, a partir de hipótesis gratuitas y, procediendo únicamente por tal fuerza del mismo raciocinio, llegar a conclusiones que pueden contradecir los datos de la experiencia.

¹⁸ GARAIGORDOBIL, M. Intervención psicológica con adolescentes. Ediciones Pirámide, Madrid, España. 2000. p. 20

El ideal es un sistema de valores al cual tiende por su extraordinaria importancia. El adolescente descubre estos valores y trata de conquistarlos para sí y para los demás. Aunque este hecho no afecta a todos los adolescentes. Depende de la formación recibida tanto en la familia como en la escuela.

○ Desarrollo motivacional: como lo refiere Schneiders, en el adolescente sobresalen los siguientes aspectos para lograr motivarse:

- Necesidad de seguridad: El adolescente puede sufrir inseguridad por los cambios fisiológicos, la incoherencia emotiva o por la falta de confianza en los propios juicios y decisiones.

- Necesidad de independencia: Más que una existencia separada y suficiencia económica, significa, sobre todo, independencia emocional, intelectual, volitiva y libertad de acción. Se trata de una afirmación de sí.

- Necesidad de experiencia: Fruto del desarrollo y la maduración que en todos sus aspectos son dependientes de la experiencia. Este deseo de experiencia se manifiesta claramente en las actividades más llamativas para ellos (TV, radio, conversación, cine, lecturas, juegos, deportes). Por esto mismo se meten en actividades poco recomendables: alcohol, drogas, etc.

También siente la necesidad de integrarse a algún grupo y de sentir afecto de sentirse admirado y aceptado por los demás.

- Desarrollo afectivo: Es difícil establecer si la adolescencia es o no un periodo de mayor inestabilidad emotiva. Pero nada impide reconocer la riqueza emotiva de la vida del adolescente y su originalidad. Las circunstancias del adolescente, como la dependencia de la escuela, del hogar, le obligan a rechazar hacia el interior las emociones que le dominan. De ahí la ligereza de su sensibilidad: al menor reproche se le verá frecuentemente rebelde. Por el contrario, una manifestación de simpatía, un cumplido que recibe, le pondrán reluciente, entusiasmado, gozoso. El adolescente es variado en su humor ante las distintas situaciones que se le presenten.

- Desarrollo social: Tanto el desarrollo cognoscitivo, como el motivacional y afectivo agilizan el proceso de socialización. El adolescente tiene en su comportamiento social algunas tendencias que conviene reseñar como por ejemplo, en esta época aparecen rivalidades y luchas para obtener el poder y ejercerlo sobre los demás. Prueba sus fuerzas físicas y así se convierte en agresivo con sus compañeros, como por ejemplo, se golpean unos a otros, se insultan, manifestaciones reprimidas y ocultas, se hacen daño y agreden a sí mismos y hacia otras cosas. Una línea de solución está en la comprensión, en un gradual proceso decisional comunitario. Durante la adolescencia, la escuela favorece la reorganización de la personalidad sobre la base de la independencia.

En un comentario de Schneiders nos dice que la escuela facilita la emancipación de los padres, aprovechando que los padres no los tienen a la vista y cada adolescente comienza a realizar actividades ya sin depender de los padres. Se empiezan a juntar con amigos que tiene actividades comunes. Pero también la escuela puede presentar obstáculos como desatender problemas vitales, aparte de que no toma en cuenta al estudiante como persona, sino que nada más se enfoca en que aprenda y en que saque buenas calificaciones sin poner atención en el desarrollo personal de cada alumno. También orientan en el estudiante ideales para que pueda expresar sus propias ideas.

Entre ellos predominan los grupos primarios, se reúnen con frecuencia, participan de las mismas diversiones, peligros y emociones. El grupo proporciona a los adolescentes diversos beneficios, como el hecho de facilitarles hacer más amigos, el sentimiento de ser protegido y ser solidario con las personas.

- Desarrollo sexual: La sexualidad del adolescente no es sólo un fenómeno psico - fisiológico, sino también socio – cultural. Los valores, costumbres y controles sexuales de la sociedad en que vive el adolescente determinan en gran parte su actitud y comportamiento psicosexual. Todos los adolescentes en un momento dado se preocupan más o menos de su desarrollo sexual pero de ello no hablan espontáneamente sino en un clima de gran confianza. La tensión sexual que tiene todo adolescente es el resultado de tres tipos de estimulantes que operan de forma compleja. La acción de mundo exterior, la influencia de la vida psíquica y la acción del organismo.

En la adolescencia comienzas las primeras atracciones heterosexuales, la chica es más corazón, pues se enfoca más en los sentimientos y el chico es más cuerpo pues le atrae más la figura y las proporciones de las chicas. La chica es más exhibicionista que el chico.

- Desarrollo moral: La moral para los adolescentes no es una exposición de principios, ni un conjunto de convenciones sociales; es, ante todo, un comprometer todo su ser a la búsqueda de la imagen ideal de sí mismo, donde pone a prueba la fuerza de la voluntad, la solidez de las posibilidades y cualidades personales. Hay algunos valores morales que ellos prefieren por ser más brillantes, más nobles y porque exigen un don de sí más absoluto.

- Desarrollo religioso: En la adolescencia se pone en movimiento exigencias particulares como el encuadramiento del propio yo en un mundo que tiene un

sentido absoluto; estas exigencias hallan respuesta sólo en una específica dimensión religiosa. En esta edad, lo trascendente son afirmados como tales. Sin duda que para esto influye la educación dada por los padres, la ecuación de la escuela y el medio ambiente.

Es importante conocer cada uno de estos aspectos de los adolescentes para tener más conocimiento de cómo es su desarrollo desde lo personal, lo social y hasta en lo religioso para saber cómo piensan y cómo se comportan ante las distintas situaciones que tenemos como sociedad y así poder comprenderlos y aprender a convivir de una manera pacífica con ellos.

3.2.3.3 LA FAMILIA DEL ADOLESCENTE Y SU ENTORNO SOCIAL

En la familia que es el núcleo de la sociedad, donde se deben de forjar los valores y el comportamiento, y donde debemos de aprender a relacionarnos con los demás. Debe ser el apoyo más importante para todos los integrantes como nos Bradshaw nos dice:

La familia es el lugar donde se fundamentan nuestras relaciones. Ahí aprendemos a vernos a nosotros mismos a partir de lo que nos reflejan nuestros padres; la familia forma la imagen que tenemos de nosotros mismos. También en la familia aprendemos a relacionarnos íntimamente, a conocer qué son los sentimientos y cómo expresarlos. Nuestros padres nos enseñan qué sentimientos son aceptados y legitimados por la familia, y cuáles están prohibidos.¹⁹

Por parte de los padres de familia tiene que haber apoyo y cooperación para poder evitar que sus hijos no consuman drogas, en este caso alcohol, para poder decirle al adolescente que no consuma primero hay que ponerle el ejemplo: “El que uno o ambos padres sean usuarios de drogas incrementa el riesgo, pues

¹⁹ BRADSHAW, John. *LA FAMILIA*. Editorial Selector. México, 2000. Pág.6

los adolescentes perciben, que hay tolerancia, ambivalencia o permisividad hacia ellas.”²⁰

En el caso de mi grupo donde intervine se dio el caso de que los padres de los adolescentes y algunos de sus familiares consumían alcohol. Viéndolo de esta forma los adolescentes consumen alcohol pensando que no es alguna actitud negativa porque sus padres o familiares también lo hacen.

La falta de límites en la disciplina que se tiene en cada hogar es también factor de riesgo importante como nos mencionan GUIZA Y DÍAZ:

La convivencia familiar con patrones negativos de conducta; las relaciones conflictivas; el poco acercamiento entre los miembros de la familia; la tensión y las alteraciones causadas por divorcio; los bajos ingresos; la pérdida de algún integrante, la falta de apoyo de la familia extensa o de otros sistemas sociales; los trastornos emocionales en uno o ambos padres; los problemas de pareja; el rechazo de los padres a los hijos; los problemas en el ejercicio de la disciplina y de otras habilidades parentales y el abuso físico o sexual.²¹

Como lo menciona el autor, tantos modelos de conductas que influyen en el consumo de alguna droga. Como nosotros vemos ejemplos en las calles y en diferentes familias con todos o la mayoría de estos problemas antes mencionados que afectan en la relación familiar y como consecuencia no se lleva un equilibrio emocional en las personas que sufren de estos padecimientos.

Cuando llega la adolescencia, la energía del muchacho se enfoca en dejar a su familia y generalmente parece que los adolescentes rechazan las reglas de sus padres. De hecho, entre mayor sea el vínculo imaginario del adolescente, más vínculos establecerá con su grupo de amigos que hará las veces de un “nuevo padre”. Sin embargo, cuando la crisis

²⁰ GUIZA Cruz., y otros; Op. Cit. “Niños, adolescentes y adicciones: una mirada desde la prevención”. Centros de Integración Juvenil, A. C. p. 28

²¹ *Ibíd.* p. 28

de identidad pasa, la mayor parte de los adolescentes restablecen el vínculo imaginario con sus familias.²²

Es de considerarse el riesgo del consumo del alcohol en la familia, por ejemplo, si la madre o el padre o en dado caso hermanos mayores consumen esta droga el niño desde su infancia lo ve como normal y no como algo malo o algo que le pueda causar daños porque los mayores inconscientemente le ponen el ejemplo.

3.2.3.4 FACTORES DE RIESGO

Al hablar de estos factores es donde podemos ver que es lo que puede generar que el individuo se involucre o pueda involucrar en el alcoholismo o cualquier otra adicción o como se cita en una de las frases de Armando Guerra de qué es lo que puede inclinar a una persona a entrar en este mundo de las adicciones:

A veces, se instala el alcoholismo al sobrevivir el factor precipitante, un acontecimiento que viene a perturbar la vida del individuo. alteraciones del carácter del subconsciente, que impulsa a la búsqueda de satisfacciones inmediatas. Es muy frecuente el alcoholismo en la juventud, actualmente tan desorientada, que no sabe por dónde es el camino, envenenada por prédicas demagógicas pseudopolíticas, juventud que realiza actos de rebelión en contra de valores morales establecidos y con mucha mayor razón si sufren abandono, incomprensión de los mayores. y es que hay pérdida de la confianza en ellos, porque la juventud advierte que las palabras de sus padres, de sus maestros, de los dirigentes políticos, no concuerdan con sus actos y entonces, es natural, pierden la confianza y piensan, justificadamente, que todo es falicidad, engaño, demagogía.²³

²² BRADSHAW, John. *LA FAMILIA*. Editorial Selector. México, 2000. p. 11

²³ GUERRA, Armando. *El alcoholismo en México*. Editorial: Fondo de la cultura económica. México 1977. p. 25

Congenio con la cita de Armando Guerra, puesto que la juventud de hoy en día está expuesta a gran mayoría de riesgos que van desde la presión de los amigos por consumir hasta la falta de orientación, incompreensión y en ocasiones el abandono del afecto en la familia, por lo que buscan una sensación de alivio y tranquilidad refugiándose en el alcoholismo.

En estos factores que son los que más perjudican a la gente que consume cualquier tipo de droga, en una referencia que nos dice Bradshaw:

El abuso crónico de alcohol y tabaco constituyen también factores de riesgo importantes para enfermedades con elevada tasa de mortalidad, contribuyendo de manera importante a la mortalidad prematura y afectando también la calidad de vida de las personas que enferman. El abuso de alcohol se asocia con cáncer de la cavidad oral, faringe, laringe, esófago e hígado; sin embargo no existe consenso sobre la dimensión de riesgo.²⁴

Una de las partes que más falta en estos factores que como lo dice su nombre son de riesgo de consumir en las persona que no está informada de todos los daños y consecuencias tanto físicas como psicológicas individual y socialmente que trae consigo el mismo uso. Un punto importante son las enfermedades que ocasiona el abuso de la sustancia que se consumo.

También en la adolescencia se tiene más sensibilidad a enredarse con el mundo de las drogas. Como nos menciona SALINAS: Esta difícil edad de la vida es, a menudo, incomprendida y lamentablemente, en no pocos casos, ignorada y abandonada. Y, sin embargo, es la edad en que generalmente comienza el consumo de alcohol y tabaco, tan perjudiciales para la salud. Y, lo que es peor, el momento en que corre peligro de ingresar al negro y autodestructivo mundo de las drogas, desgraciadamente tan extendido en nuestros días.

²⁴ TAPIA Conyer, Roberto. *Las adicciones: dimensión, impacto y perspectivas*. Editorial el manual moderno. México. 2001. p. 25

Todo esto se agrava, más aún, porque el desorientado adolescente, que tiende a alejarse de su familia, en cambio se integra a grupos que, con frecuencia, no son los más convenientes para él, sino todo lo contrario. De ahí la importancia de la familia bien constituida, del amor y el apoyo de los padres, de la responsable orientación de los maestros, de la calidad humana de los amigos y, en general, de la sociedad en que el adolescente vive.

Por otra parte, es urgente que el propio adolescente sea el más interesado y decidido artífice de su personalidad, la misma que irá forjando firme, sólida y valiosa en todos los actos de su vida. Realizando todo lo que sea positivo para ello: estudio, deportes, actividades sociales solidarias y constructivas, actividades artísticas, etc. Y evitando, en cambio, todo aquello que pueda perjudicarlo y destruirlo, como sucede, por ejemplo, con la funesta drogadicción, que puede convertirlo en un guiñapo humano más de los muchos que, por desgracia, se arrastran en las ciudades del mundo.

3.2.3.5 FACTORES DE PROTECCIÓN

La mejor forma de protegerse contra las drogas y de mantener tanto a los familiares, amigos y parientes libre del consumo del alcohol y el de otras drogas es la prevención. No existe mejor forma que la de la tarea tan importante de prevenir, ya sea informando a las personas y principalmente a los adolescentes. Informándose sobre todos los daños y consecuencias que causan las drogas en general y el alcohol. Otro punto importante es el tener el apoyo y cariño de la familia y demostrarse el amor en familia como nos menciona Kena Moreno:

Los padres de familia de hijos adolescentes deben estar atentos a su desarrollo, conociendo sus actividades, hábitos, grupos de reunión, etcétera. En la adolescencia se dan muchos cambios; si el muchacho se siente

acompañado, amado y tomado en cuenta, contará con protección ante las drogas.²⁵

La parte que más se debe cuidar es el que los padres estén involucrados en las actividades de los hijos y sobretodo en esta edad de la adolescencia, el estar al pendiente de cómo se sienten, de platicar con ellos sobre los cambios que van a pasar, para eso los padres deben estar informados de todos los cambios que va a pasar el adolescente; en este caso la madre sería de las indicadas para explicarle a la hija sobre lo que es la menstruación y todo lo que conlleva esta fase y de parte del padre explicarle al hijo sobre los cambios que van a surgir en su cuerpo y en sus genitales. Pero siempre estar acompañándolos y demostrarles el cariño y el amor de familia es una muy buena protección contra las drogas.

²⁵ MORENO, Kena. *Cómo proteger a tus hijos contra las drogas*. Centros de integración juvenil, A.C. México 1999.p. 65

CAPÍTULO 4. METODOLOGÍA

4.1 PROYECTO SOCIOEDUCATIVO

El presente trabajo es de tipo socioeducativo, mediante él se pretende apoyar a los adolescentes del primer grado grupo “A”, de la Secundaria Técnica # 46 ya mencionada anteriormente la ubicación de la misma. Con el propósito de prevenir y/o moderar el consumo de drogas en los integrantes del grupo. Por otra parte también se informará a los padres de familia del mismo grupo sobre los temas de las drogas y el cómo tener factores de protección en su familia.

El motivo por lo que se eligió este tipo de proyecto es con la finalidad de información y prevención sobre las adicciones y principalmente del alcoholismo, puesto que hoy en día es un tema de gran relevancia e impacto en la población no sólo de unas comunidades o instituciones escolares, sino de todo el mundo.

El proyecto cuenta con la intervención en varios aspectos:

- ✓ En primera instancia se trabajará con los alumnos de dicho grupo antes citado, informándoles sobre los riesgos y daños que produce el consumir drogas.
- ✓ Se trabajarán distintas estrategias para abordar los temas de la autoimagen, autoestima y problemas en el noviazgo como factor de riesgo en el consumo de bebidas alcohólicas o alguna otra droga.
- ✓ Se hará una intervención de una psicóloga especialista en el tema con los padres de familia del grupo brindándoles la suficiente información sobre la comunicación familiar y el problema de prevención de adicciones con la finalidad de que ellos también conozcan sobre el tema y lo puedan platicar en casa cuando sea factible.

- ✓ Se diseñaron actividades recreativas y para el uso del tiempo libre en los adolescentes como lo son un concurso de baile y un torneo relámpago de fútbol dentro de la misma institución.

Se decidió elegir este tipo de proyecto socioeducativo por la razón de que se intervendrán con los padres de familia y no solo con los adolescentes del grupo, ya que se decidió que sería más completo al trabajar en el aspecto familiar de cada alumno. En cambio el proyecto psicopedagógico abarca un ámbito más pequeño sólo al trabajar con los participantes del problema. Por este motivo fue que se eligió dicho tipo de proyecto.

4.2 MUESTRA

Se eligió grupo “A” del primer grado el cual está conformado de 28 integrantes siendo 13 varones y 18 mujeres. Es un grupo inquieto y a la vez tímido, puesto que van iniciando su educación secundaria y su edad oscila entre los 12 años de edad. Al momento de presentarme con el grupo, todos se quedaron muy serios por el hecho de ver una cara nueva y el sentir la incertidumbre de no saber nada de mí. Pero después les expliqué a lo que iba y qué trabajaríamos juntos por algunos meses.

A continuación se presenta una definición de lo que es una “Muestra: es un subconjunto, extraído de la población (mediante técnicas de muestreo), cuyo estudio sirve para inferir características de toda la población.”²⁶

²⁶ maralboran.org/wikipedia/index.php. p visitada el día 5 de septiembre del 2011.

4.3 INSTRUMENTO

Como primer punto, al llegar a la Secundaria Técnica # 46, me recibió la prefecta Guadalupe Duarte, quién después me llevó con la subdirectora puesto que en ese momento el director no se encontraba en la institución. Me presenté con la subdirectora del plantel, a la cual le pedí permiso para poder realizar mi investigación en algún grupo de su escuela, a lo que rápidamente accedió. Le realicé una pequeña entrevista informal para que me otorgara datos para mi diagnóstico. Ella como punto de referencia me dijo que podría trabajar con los grupos de primer grado que recién habían ingresado y se presentaba el problema relacionado con las drogas. Con esta información decidí tomar el grupo de 1°"A" y realizar una encuesta para recabar información más precisa.

Al terminar la entrevista con la subdirectora, me llevó con la prefecta antes mencionada para que me presentara al grupo. Al estar con la prefecta decidí hacerle otra pequeña entrevista de manera informal, a lo que ella me refirió que en ese grupo tenían problemas los adolescentes en cuestión con las adicciones, y fue un punto que me llamó más la atención sobre ese grupo. Al presentarme al grupo, de mi parte solamente les saludé y les pedí de favor que si colaboraban conmigo para realizar algunas actividades con ellos.

Posteriormente se les aplicó una encuesta que consta de 13 ítems, de los cuáles miden qué tanta información tienen los adolescentes en cuestión de las drogas y sus daños. Otras preguntas miden si han consumido alguna droga incluyendo el alcohol como una. También para obtener información sobre si los familiares o personas cercanas a ellos consumen drogas y si en alguna ocasión las han consumido juntos. En algunas otras se pregunta para medir la comunicación y confianza con sus padres.

En ocasiones posteriores también recibí comentarios sobre el comportamiento un poco raro de los alumnos que referían algunos profesores que impartían materias al grupo. A lo que también tomé como información para diagnosticar la problemática que se tenía en ese grupo.

CAPÍTULO 5. ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN

Se diseñaron 15 actividades en un programa muy completo para el apoyo y prevención en las adicciones a los adolescentes del 1ª “A” y sus padres. Las estrategias elegidas para la conformación del programa se llevarán a cabo en un periodo de seis meses que comprenden entre los meses de Enero a Junio del 2009. Serán aplicadas un día a la semana y de ser requerido se podrá extender a 2 días por semana en algunas ocasiones.

El cronograma de actividades diseñado para dicha intervención se presenta a continuación:

SESIÓN	TEMA	ACTIVIDAD	OBJETIVO	MATERIALES	TIEMPO	EVALUACIÓN
1		<ul style="list-style-type: none"> -visitar la secundaria técnica #46 de Ario de rayón. -entrevistarme con los directivos de dicha institución. -conocer las instalaciones que tiene la escuela. 	<ul style="list-style-type: none"> -lograr adquirir el permiso para hacer el proyecto en esa institución y saber las problemáticas más frecuentes en esta escuela. 		120 min.	

2		<p>-presentarme con el asesor del grupo y explicarle lo que voy hacer con el grupo para contar con su apoyo.</p> <p>-entrevistar al maestro para preguntarle sobre los problemas del grupo</p> <p>-entrevista con la prefecta de la secundaria</p> <p>-visitar al grupo de 1 "A" y realizar mi observación sobre la problemática que se tiene.</p>	<p>-contar con el apoyo del asesor y preguntarle las problemática para poder reiterarla y conocer el grupo para comenzar con mi observación.</p>		90 min.	
3		<p>-se les explicará a los chavos que se trabajará con ellos y pedirles su colaboración.</p> <p>-se aplicará una encuesta a los alumnos.</p>	<p>Los alumnos del 1 "A" responderán las encuestas con la finalidad de obtener información para realizar el diagnóstico</p>			
4	Los diferentes tipos de drogas y distintos tipos de usuarios.	<p>-Se les cuestionará a los alumnos sobre qué es una droga.</p> <p>-se comenzará la presentación de las diapositivas donde se le informará a los adolescentes sobre qué</p>	<p>Que el alumno esté informado sobre qué es una droga, cuántos tipos de drogas existen y cuáles son los tipos de consumidores.</p>	<p>-una computadora</p> <p>-un proyector o cañón.</p> <p>-un aula.</p> <p>-los alumnos.</p>	90 min.	Se les cuestionará sobre el tema visto.

		<p>es una droga, los tipos de drogas que existen y los tipos de usuarios que pudieran llegar a consumirlas.</p> <p>-se analizarán los riesgos, consecuencias y enfermedades que causan el consumo de alcohol en base a la información que se les presentó.</p> <p>-se hará una breve reflexión con los alumnos para evitar y moderar el consumo de alcohol.</p> <p>-se les pedirá a los alumnos que mencionen ejemplos sobre algunos familiares o conocidos que ellos conozcan que son alcohólicos.</p>				
5	<p>El Tabaquismo, los efectos a corto y a largo plazo en el organismo y tipos de cáncer que conlleva el fumar.</p>	<p>-se preguntará a los alumnos si alguien sabe porque hace daño el fumar.</p> <p>-se presentará el tema del tabaquismo en exposición.</p> <p>-los alumnos analizarán sobre los riesgos y daños que causa el fumar</p>	<p>Que el alumno se concientice por medio de la discusión y el debate de los daños que causa el tabaco para prevenir el consumo.</p>	<p>Diapositivas y video. Cañón y computadora</p>	90 min.	<p>Se realizarán cuestiones de forma oral a los alumnos sobre el tema visto.</p>

		<p>tabaco.</p> <p>-se realizará un pequeño debate entre ambos sexos.</p> <p>-se les pasará una presentación en diapositivas del testamento de un fumador y las causas de su muerte.</p> <p>-se proyectará un video en relación a los efectos del tabaquismo.</p> <p>-se hará un reflexión con los alumnos para evitar fumar tabaco e invitarlos a no hacerlos.</p>				
6	El Alcoholismo, efectos a corto y a largo plazo. Las diversas enfermedades, consecuencias y riesgos que provoca el consumir alcohol.	<p>-se cuestionará a los alumnos sobre el tema de la sesión anterior (el tabaquismo).</p> <p>Presentación de videos y diapositivas sobre el alcoholismo</p>	Que el alumno tenga conocimiento de los daños y consecuencias tanto físicas como sociales que provoca el consumo y abuso del alcohol por medio de la concientización reflexione y tenga moderación al momento de consumir alcohol o prevenir su consumo totalmente.	Diapositivas y video. Cañón y computadora	90min.	Se les cuestionará sobre el tema.

7	Consecuencias de consumo de Marihuana.	<p>-se harán preguntas a los alumnos sobre el tema de la sesión anterior (el alcoholismo).</p> <p>-se les invitará a los chavos a participar si alguien sabe porqué la marihuana es más dañina que el tabaco.</p> <p>-se hará la exposición de tema.</p> <p>-se analizarán los efectos y las consecuencias de esta droga en comparación con las del tabaco.</p> <p>-se formarán 4 equipos en el grupo y se debatirá entre los mitos que se dicen sobre el consumir marihuana y los otros de los equipos defenderán la realidad de lo que les puede pasar al consumirla.</p> <p>-se les pedirá la participación de cinco alumnos que conozcan a una persona que fume marihuana y explique el comportamiento que</p>	<p>Que los chavos concienticen y aprendan a distinguir los mitos de la realidad y sobre los riesgos que produce consumir marihuana corto y largo plazo preguntándose y reafirmando sobre lo que les dicen los demás de consumir marihuana y lo que es la realidad.</p>	<p>Diapositivas y video. Cañón y computadora</p>	90min	<p>Se valorará la participación del grupo y cuestionamiento oral.</p>
---	--	--	--	--	-------	---

		tienen.				
8	La importancia de la autoimagen y el autoconcepto en la adolescencia.	Presentación de diapositivas y dinámica de caricias por escrito.	Que los chicos se den cuenta de la importancia que tienen el sentirse bien y el querer a sí mismo expresando sus sentimientos hacia cada uno de sus compañeros por escrito para valorarse y prevenir el consumo del alcohol no dañe su organismo.	Diapositivas Hojas tamaño carta, tijeras lapicero. Cañón y computadora	90min.	Participación en la dinámica y en el tema
9	Violencia en el noviazgo. Una situación de riesgo para el consumo de drogas.	-se invitará al grupo a participar con el tema de noviazgo. -se dividirá el grupo en dos equipos para discutir el tema. - se realizará un debate del tema entre hombres y mujeres.	Los alumnos concientizarán sobre las relaciones sentimentales y emocionales que se desarrollan durante el noviazgo preguntándose y discutiendo el tema entre ambos sexos sobre las situaciones de riesgo que pueden llevar a consumir alcohol, las evite y pueda manejarlas en caso que lo requiera.	Diapositivas. Cañón y computadora	90min.	Participación grupal.
10	Expresión de los	-charla y presentación de	Los alumnos	-Cartulinas	120 min.	Participación

	sentimientos. Charla con los alumnos y aplicación de la dinámica de “las caras”.	tema de expresión de sentimientos. -invitar a los adolescentes a participar en la dinámica. -explicar a los adolescentes en qué consiste la dinámica. -pedirles a los chicos que formen una fila y se les pegará la figura de una cara en la espalda. -preguntarles a los adolescentes que les pareció y cómo se sintieron con la actividad	practicarán la expresión de sus sentimientos con sus compañeros para que poco a poco puedan llevar a cabo esta actitud con sus seres queridos.	blancas o de colores. -Pinceles de distintos colores. - Cinta adhesiva. -Una computadora un proyector		en la dinámica
11	Comunicación familiar.	Charla de la psicóloga. Ana Margarita Gallegos Melgoza con los padres de familia. -al final de la presentación se asignará un tiempo adecuado para dudas y preguntas de los padres hacia la psicóloga	Con el fin de brindar los padres una información objetiva sobre lo importante que es la comunicación en la familia y una mejor atención hacia sus hijos.	Un aula amplia. -una computadora -un cañón para proyectar las presentación	90 min.	Asistencia
12	Consecuencias y efectos del Alcohol y Tabaco. Charla de la psicóloga. Ana Gallegos Melgoza	charla de la psicóloga. Al final se dará tiempo para algunas dudas, preguntas o recomendaciones de	Se informará a los padres de familia sobre los daños, riesgos y enfermedades que	Un aula amplia. -una computadora	90 min.	Asistencia

	con los padres de familia.	algunos padres que deseen participar con su comentario.	conlleve el consumo de drogas para que estén al pendiente de sus hijos y puedan crear factores de protección contra las drogas.	-un cañón para proyectar las presentaciones		
13	Consecuencias y efectos de drogas ilegales (cocaína y marihuana) Charla de la psicóloga. Ana Gallegos Melgoza con los padres de familia.	Se les hizo la presentación en diapositivas y después una actividad en la cual dieron sus puntos de vista y ya para terminar se les asignará un tiempo para que expresen si tienen alguna duda.	Se informará a los padres de familia sobre los daños, riesgos y enfermedades que conlleve el consumo de drogas para que estén al pendiente de sus hijos y puedan crear factores de protección contra las drogas.	Un aula amplia. -una computadora -un cañón para proyectar las presentaciones	90 min.	Asistencia
14	Actividades recreativas.	Concurso de baile	-que los chicos ocupen su tiempo libre, organizando un baile y ensayando en momentos extraescolares para que no piensen en consumir alcohol realizando actividades recreativas.	-una grabadora. -un CD de música moderna. -el patio de la escuela.	360 min	Participación
15	Uso del tiempo libre.	Torneo relámpago de fútbol.	-que los alumnos tomen la iniciativa y estén motivados a	-un balón de fútbol. -una cancha de	120 min.	Participación

			practicar deporte en ratos libres para que lleven una vida saludable tanto física como mentalmente.	espacio para jugar futbol.		
--	--	--	---	-------------------------------	--	--

5.1 APLICACIÓN Y RESULTADOS

Durante la aplicación de las actividades, primeramente se comenzó por visitar la secundaria técnica #46 de Ario de rayón y entrevistarme con los directivos para solicitar el permiso de poder realizar mi proyecto en esa institución. Me atendió la subdirectora en ausencia del director; le cuestioné sobre las problemáticas que más se presentaban en su escuela y conforme platicábamos me llevó a conocer las instalaciones de la escuela.

Después de que la subdirectora me proporcionó la información de uno de los problemas de mayor importancia los que contaban en la escuela, es el porte y consumo de drogas. Con lo que le pedí trabajar con el grupo de primer grado grupo "A".

Posteriormente me presenté con el asesor encargado del grupo para pedirle su apoyo y colaboración para trabajar con el grupo. Comencé por preguntarle sobre los problemas con los que contaba el grupo, con sus respuestas reiteré con la información que me había solicitado la subdirectora. Le pedí el apoyo a una de las prefectas de la secundaria para que me presentara con el grupo y también me comentó el problema que tenían en la escuela. La prefecta me llevó con el grupo y me presenté con los alumnos donde comencé a realizar mi observación.

Al pedirle a la subdirectora el apoyo de que me facilitara una computadora y un proyector o cañón enseguida aceptó. Aunque en ocasiones me apoyaban prestándome un salón que estuviera equipado con un equipo de enciclomedia, lo cual facilitaba mi aplicación de las actividades. En otra sesión les apliqué una encuesta de 13 preguntas para poder diagnosticar la problemática que presentaba el grupo.

Al iniciar a trabajar el primer tema con los chicos y chicas del grupo les interesó el tema pues les hice una presentación por medio de la computadora y proyectando la imagen con una cañón sobre la definición de lo que es una droga dejándoles bien en claro que el alcohol también se considera droga con el simple hecho de que al ingerirlo altera la percepción y la cognición. Fue desde el principio donde se les pidió que participaran al mencionar algunos ejemplos de algún familiar o conocido de ellos que consumiera drogas con el fin de que tomaran conciencia que el ingerir alguna sustancia o droga es dañino contra su salud. Se obtuvo buenas participaciones y con lo que ellos reflexionaron los conceptos básicos que se expusieron y se resolvieron algunas dudas que ellos tenían sobre algunos tipos de drogas y los tipos de usuarios de las mismas.

En la siguiente actividad que refería el tabaquismo se generó un debate entre hombres y mujeres a lo cual se dieron diversas aportaciones muy interesantes puesto que esta dinámica los llevó a reconocer y concientizar el porqué no deberían consumir esta droga. Aunque algunos de los hombres principalmente no aceptaban los comentarios que las mujeres les hacían. Consecuentemente seguí con la aplicación del proyecto con base a las charlas de los temas que se tenían programados sobre el consumo de alcohol, tabaco, marihuana, y algunos temas de reforzamiento como lo son la importancia de la autoimagen y autoconcepto dónde les pedí que acomodaran las butacas del salón en forma circular para poder trabajar el tema. Ya contando con el material que se les pidió (hojas de papel tamaño carta y un lápiz) comenzamos con la actividad

donde se les dio la indicación que les escribieran a 5 de sus compañeros que ellos quisieran un comentario positivo relacionado con sus habilidades y virtudes de su mismo compañero; para algunos de los alumnos les costaba trabajo y no se animaban a escribirle a sus compañeros o compañeras por lo que tuve que motivarles para que lo hicieran; después de cierto tiempo que se les dio para terminar se les hizo la indicación de que pasaran de manera ordenada a entregarle el papelito a la persona que le habían escrito. Por fortuna todos recibieron papelito, hasta sin pedirles a mí también me dieron algunos. Después de terminada la actividad les comenté una reflexión sobre porqué la apliqué y les pedí comentarios finales. Esta dinámica les agradó mucho por el motivo que algunos alumnos expresaron que no se animaban a decirle palabras bonitas y de agrado a la persona a quienes les entregaron el papel.

En la aplicación de las estrategias para reforzar lo aprendido, se les preguntaba en cada sesión lo que habíamos visto en la sesión pasada y se realizaba una plenaria para que todo quedara claro y que los chicos y chicas reflexionaran conforme a cada tema que se veía. Una parte donde me fue agradable trabajar es el que tenía la libertad de utilizar la cancha de usos múltiples en las actividades y dinámicas que se aplicaban.

Para desarrollar las charlas de información para los padres de familia en los alumnos del grupo solicite el apoyo a la psicóloga Ana Margarita Gallegos, especializada en el tema de adicciones. Se solicitó un salón amplio para impartir las charlas de la psicóloga. Uno de los puntos que cabe mencionar es que no acudieron todos los padres que se citaron a las tres conferencias planeadas por la psicóloga, pero sí asistieron la mayoría. En la primera conferencia se abordó el tema de la comunicación familiar, donde primero se desarrollaba todo el tema y en la parte final se dejaba a consideración un tiempo para dudas o preguntas de los padres a la psicóloga. En la segunda y tercera conferencia, las cuales trataban de las adicciones, enfermedades y riesgos que causa el consumo de drogas, los padres y en su mayoría madres de familia se quedaban muy impactados y

admirados al conocer la información tan precisa y de contenido e imágenes fuertes que presentaba la psicóloga. Pero al final de las tres conferencias los padres y madres que asistieron referían que era muy buena información y querían que se aplicara esta actividad a toda la secundaria.

Por último, como parte de actividades recreativas y para el uso del tiempo libre se organizaron como primer punto un concurso de baile donde participaron principalmente las mujeres y como segundo punto se organizó un torneo relámpago de fútbol donde intervinieron los hombres. Los resultados de estas actividades fueron totalmente satisfactorias tanto para los alumnos como para la culminación del proyecto de intervención.

Con base a algunas limitantes que se presentaron durante el proyecto fue que varias sesiones se pospusieron para otros días, puesto que en ocasiones se suspendían las clases por reuniones que tenían los profesores; pero en lo que conforma a todo lo demás se cumplió con todo lo estipulado.

CONCLUSIONES

Durante el desarrollo del presente proyecto se aplicaron las estrategias que se pensaron las más apropiadas para la problemática que se atendía. Uno de los puntos más importantes que se trataron fue el saber cómo se pueden tratar las adicciones y que opciones se pueden dar como factores de protección para las personas en general y principalmente a los adolescentes que son los más propensos a generar alguna adicción.

El grupo con el que se trabajó fue muy participativo en las actividades y fue gran apoyo para el desarrollo del proyecto. Se quedó claro que las adicciones son un mundo de oscuridad en el que pueden caer las personas que no tienen la suficiente información y la bastante protección tanto en lo emocional como de su familia.

Ahora ya se sabe con certeza de qué se trata la adicción y la enfermedad que es el alcoholismo para poder prevenirla y darle la vuelta a los riesgos que pone en el camino el contexto o el ambiente en donde se vive.

Por último, fue grata la experiencia de trabajar estos temas y las estrategias con los estudiantes adolescentes de la secundaria técnica # 46 y el poderlos ayudar a tratar su problema que tenían algunos.

Con base al cumplimiento del primer objetivo propuesto se informó a los adolescentes sobre los daños que provoca el consumo de alcohol por medio de las charlas que se les impartieron y al lograr una concientización presentándoles las consecuencias y los padecimientos que puede generar a corto y largo plazo y que ellos mismos reflexionaran para moderar el consumo y en dado caso prevenirlo.

En el segundo objetivo planteado se realizaron varias actividades recreativas como de uso del tiempo libre de los adolescentes para que se mantengan ocupados en sus tiempos de ocio realizando alguna actividad física para que prevengan en ese momento el pensar en consumir alcohol o cualquier otra droga dándoles a entender que es de gran ayuda el distraerse en una actividad que a ellos les agrada y que sea de provecho.

A lo que conforma el tercer objetivo se logró que los estudiantes pusieran en práctica el expresar lo que sienten ya sea de manera oral o escrita sus sentimientos hacia las demás personas o sobre lo que opinan ante cualquier situación que se les presente en la realidad y principalmente en su núcleo familiar principalmente. En apoyo con ciertas dinámicas aplicadas en relación con la autoestima y la expresión de sus sentimientos para mejorar la comunicación con sus padres con las demás personas con las que se relacionen.

En el último objetivo se logró dar información a los padres de familia sobre la comunicación familiar y los temas de las adicciones, los tipos de drogas, así como los riesgos y daños que conllevan a las enfermedades por el consumo de drogas con la finalidad de que conozcan cómo proteger a sus hijos contra este mundo tan espantoso de las drogas y ellos mismos el saber cómo abordar estos temas en casa y el cómo promover en su hogar un estilo de vida saludable tanto para ellos como para sus hijos. Todo esto gracias al apoyo y colaboración que la psicóloga Ana Margarita Gallegos quién les impartió esta serie de conferencias de una manera especializada y profesional.

BIBLIOGRAFÍA

BRADSHAW, John. LA FAMILIA. Editorial Selector. México, 2000.

GARAIGORDOBIL, M. Intervención psicológica con adolescentes. Ediciones Pirámide, Madrid, España. 2000.

GUERRA Guerra, Armando Javier. El alcoholismo en México. Editorial: Fondo de la cultura económica. México 1977.

GUIZA Cruz., y otros. *Niños, adolescentes y adicciones: una mirada desde la prevención*. Centros de Integración Juvenil, A. C. México 1999

MORENO, Kena. *Cómo proteger a tus hijos contra las drogas*. Centros de integración juvenil, A.C. México 1999.

SALINAS García, Telmo. Nociones de psicología. Editorial Adunk SRL, Lima, Perú. 2003.

SCHNEIDERS, Alejandro. Psicología de la adolescencia. Editorial Religión y cultura, Madrid, 1967.

TAPIA Conyer, Roberto. *Las adicciones: dimensión, impacto y perspectivas*. Editorial el manual moderno. México 2001.

VELASCO Fernández, Rafael. Esa enfermedad llamada alcoholismo. Editorial Trillas. México 1981.

WEBGRAFÍA

adilem-mundodedrogas.blogspot.com/2010/05/que-son-las-tachas.html página visitada el día 31 de agosto del 2011

http://www.cij.gob.mx/QuienesSomos/que_es_cij.html. página visitada el 23 de Marzo del 2011.

<http://www.cij.gob.mx/RedAtencion/redatencionmapa.html>. página visitada el 23 de Marzo de 2011

<http://lapiedadymiregion.wordpress.com/municipios-monografias/monografia-de-zamora/ario-de-rayon-municipio-de-zamora-monografia/>. Página visitada el 5 de septiembre del 2011

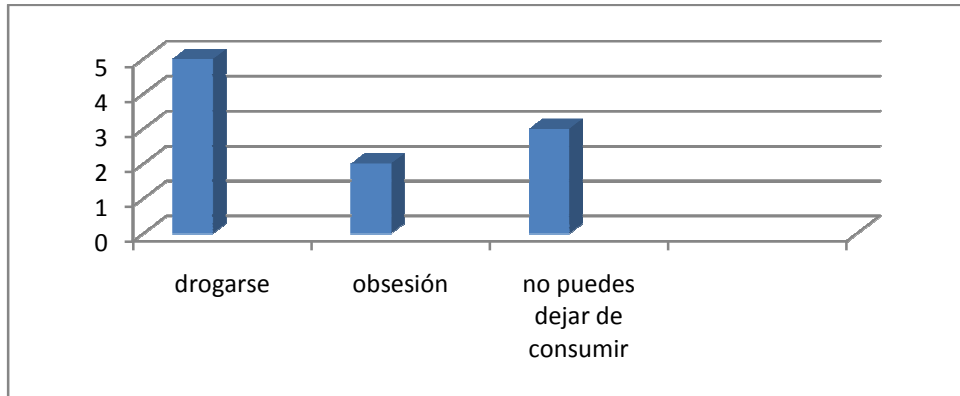
<http://www.las-drogas.com/>. Página visitada el día 5 de septiembre del 2011.

http://maralboran.org/wikipedia/index.php/Poblaci%C3%B3n_y_muestra._Muestreo. Página visitada el 5 de septiembre del 2011.

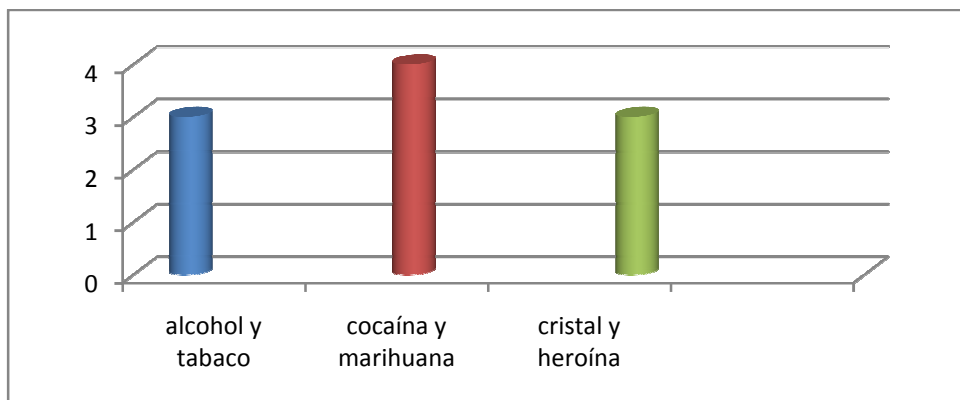
ANEXOS

ANEXO 1

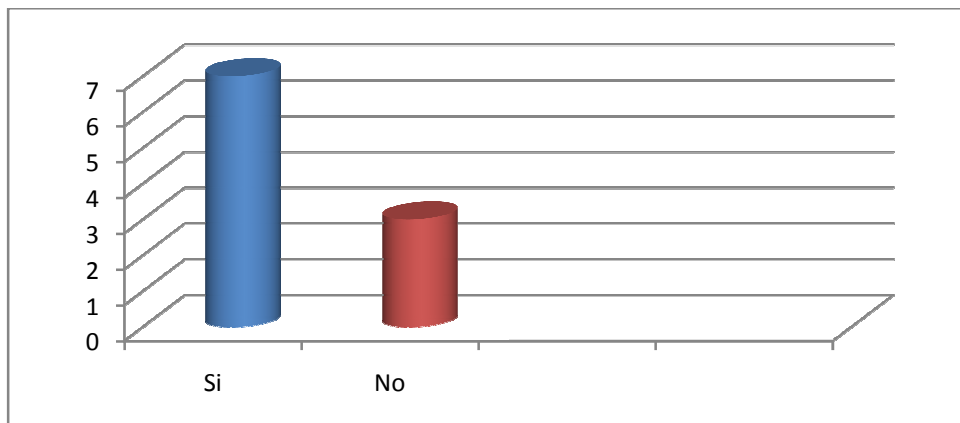
¿QUÉ ENTIENDES POR ADICCIÓN?



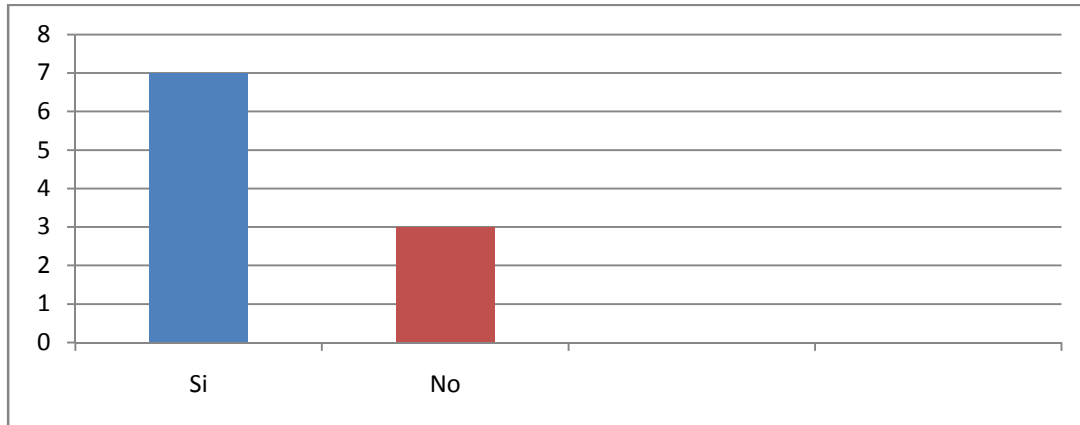
¿QUÉ TIPO DE DROGAS CONOCES?



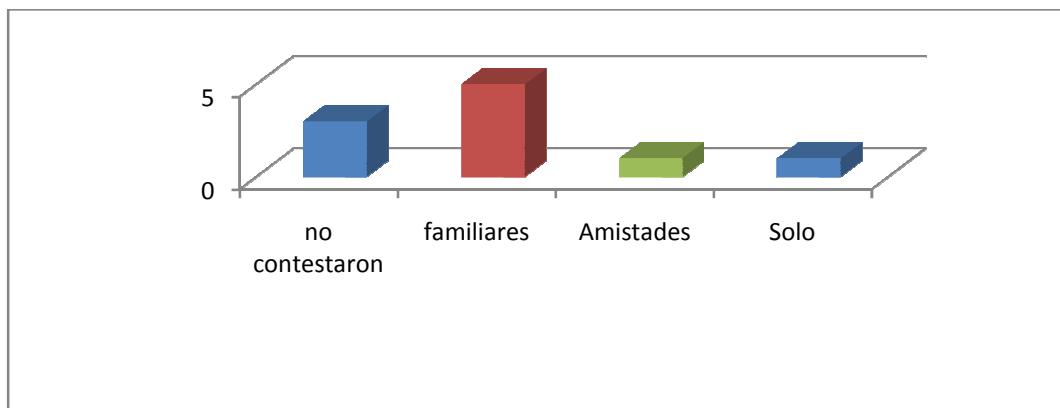
¿HAS EXPERIMENTADO EL CONSUMO DE ALGUNA DROGA?



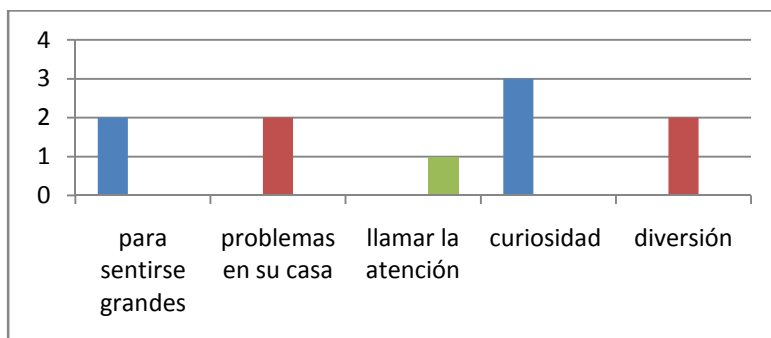
RECIENTEMENTE ¿HAS CONSUMIDO?



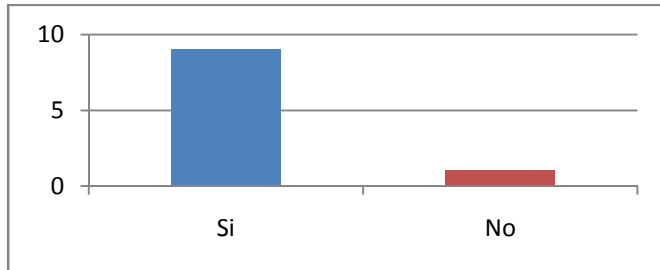
¿CON QUIÉN FUE LA PRIMERA VEZ QUE CONSUMISTE?



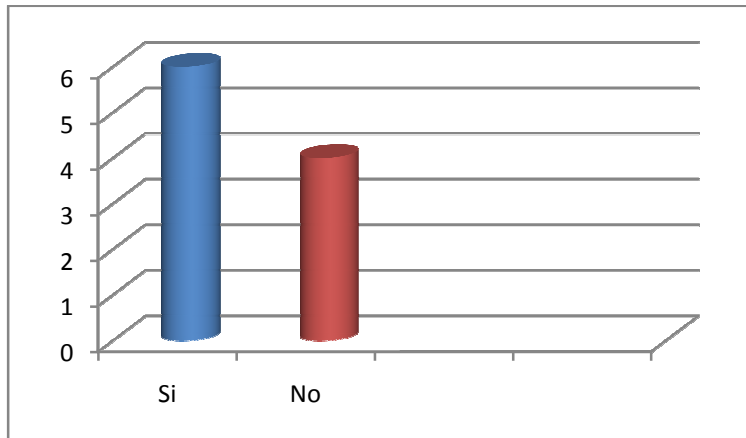
¿POR QUÉ CREES QUE LOS JÓVENES USAN DROGAS?



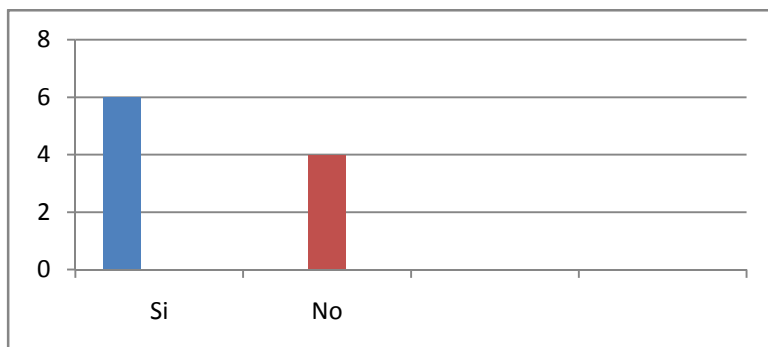
¿TIENES ALGÚN FAMILIAR QUE CONSUMA DROGAS?



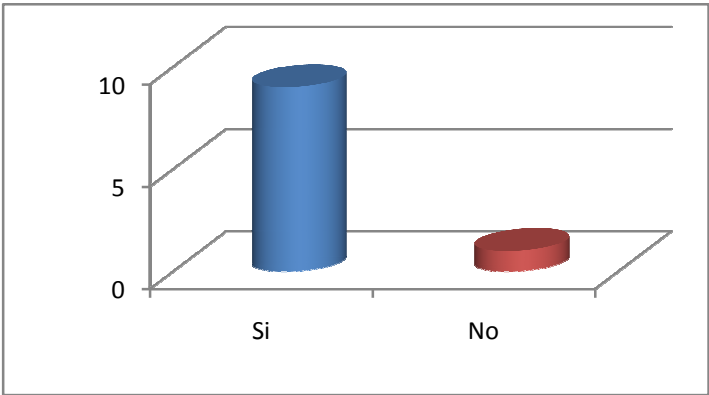
¿ES FRECUENTE EL CONSUMO DE DROGA EN TU FAMILIAR?



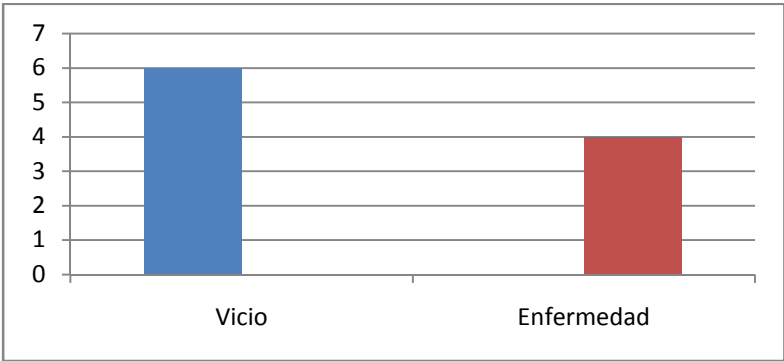
¿EN TU FAMILIA SE HABLA EL TEMA DE LAS ADICCIONES?



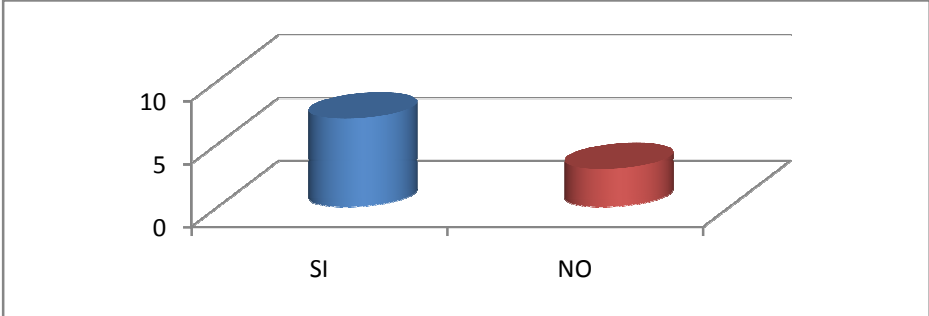
SI TUVIERAS ALGUNA ADICCIÓN, ¿SENTIRIAS LA CONFIANZA DE PLATICARSELO A TUS PADRES?



PARA TI, EL CONSUMO DE DROGAS ¿ES UN VICIO O UNA ENFERMEDAD?



¿SABES QUE TIPO DE ENFERMEDADES TE PRODUCE EL CONSUMO DE DROGAS?



ANEXO 2

ENCUESTA DE DIAGNÓSTICO

NOMBRE DE LA ESCUELA: _____

GRUPO: _____ EDAD: _____ SEXO: MASCULINO FEMENINO

1.- ¿Qué entiendes por adicción?

2.- ¿Qué tipo de drogas conoces? _____

3.- ¿Has experimentado el consumo de alguna droga?

SI NO ¿CUAL (ES)? _____

4.- Recientemente, ¿has consumido?

SI NO

5.- ¿Con quién fue la primera vez que consumiste?

SOLO AMISTADES FAMILIARES OTROS _____

6.- ¿Por qué crees que los jóvenes usan drogas?

7.- ¿Tienes algún familiar que consuma drogas?

SI NO ¿DE CUÁLES? _____

8.- ¿Es frecuente el consumo de droga en tu familiar?

SI NO

9.- ¿En tu familia se habla el tema de las adicciones?

SI NO ¿CON QUIÉN? _____

10.- Si tuvieras alguna adicción ¿sentirías la confianza de platicárselo a tus padres?

SI NO ¿POR QUÉ? _____

11.- ¿sabes qué tipo de enfermedades te produce el consumo de drogas?

ALCOHOL _____

TABACO _____

COCAINA _____

METANFETAMINAS _____

12.- ¿para ti, el uso de drogas es un vicio o una enfermedad? _____

13.- ¿Sabes qué órganos son los más afectados en el consumo de drogas?

SI NO CUÁL (ES)? _____

ANEXO 3

ENCUESTA DE EVALUACIÓN PARA ALUMNOS

NOMBRE _____ EDAD _____

1.- ¿Crees que las pláticas impartidas sobre los daños que provoca el alcohol en tu cuerpo te valieron para poder moderar el consumo de alcohol?

SI _____ NO _____

¿PORQUÉ? _____

2.- ¿Ahora con la información que se te impartió puedes tomar decisiones para realizar otras actividades recreativas en tu tiempo libre?

SI _____ NO _____

3.- ¿Después de estas charlas, platicas más con tu familia en relación de expresarles tus sentimientos?

SI _____ NO _____

4.- ¿Crees que ha mejorado la relación con tu familia en base a las actividades que se realizaron en el grupo?

SI _____ NO _____

¿CÓMO? _____

5.- ¿Sentiste un cambio en tu comportamiento y en tu forma de pensar después de estas charlas para evitar el consumo de alcohol?

SI _____ NO _____

¿CÓMO? _____

6.- ¿Crees que estas pláticas te ayudaron para informarte sobre los efectos y riesgos que no conocías en base al consumo de alcohol?

SI _____ NO _____

¿CÓMO? _____

ANEXO 4

ENCUESTA DE EVALUACIÓN PARA MAESTROS

NOMBRE _____

MATERIA QUE IMPARTE _____

1.- ¿Cree que las pláticas impartidas sobre las drogas les beneficiaron a los alumnos en base a su comportamiento?

SI _____ NO _____

¿POR QUÉ? _____

2.- Después de estas charlas, ¿usted observa algún cambio en sus alumnos en relación a la prevención del consumo de alcohol?

SI _____ NO _____

3.- ¿Considera usted que es importante impartirles charlas a los adolescentes sobre la prevención del consumo de drogas?

SI _____ NO _____

¿POR QUÉ? _____

ANEXO 5

CONCURSO DE BAILE





ANEXO 6

TORNEO RELÁMPAGO DE FUTBOL



ANEXO 7

CHARLAS CON LOS PADRES DE FAMILIA



