



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL AJUSCO D.F. UNIDAD 092.

SECRETARIA ACADEMICA LICECIATURA EN PEDAGÓGIA

**ALCOHOLISMO Y TABAQUISMO: DOS ADICCIONES EN ESTUDIANTES DE LA
UPN AJUSCO UNIDAD 092: PROPUESTA DE TALLER DE CONCIENTIZACIÓN Y
PREVENCIÓN DE LAS ADICCIONES.**

TESIS PARA OBTENER EL GRADO DE:

LICENCIADO EN PEDAGÓGIA

PRESENTA: SERGIO SÁNCHEZ RAMÍREZ

ASESOR: DAVID FERNÁNDO BECÍEZ GONZÁLEZ

MEXICO D.F., 2013



**JURADO DEL EXAMEN PROFESIONAL QUE PRESENTA:
SERGIO SÁNCHEZ RAMÍREZ**

PRESIDENTE

FAUSTO MERLÍN PICHARDO

SECRETARIO

DAVID FERNANDO BECIÉZ GONZÁLEZ

VOCAL

DAVDI DÍAZ MERCADO

SUPLENTE

NORMA ELENA VIDAURRI JIMENEZ

ÍNDICE

Introducción	6
CAPÍTULO 1 ALCOHOLISMO Y TABAQUISMO	
1.1 ¿Qué es el Alcoholismo?	13
1.2 ¿Qué es el Tabaquismo?	18
1.3 Alcoholismo y Tabaquismo en México	22
1.4 Alcoholismo y Tabaquismo en los Jóvenes	26
1.5 Cifras sobre Alcoholismo en Estudiantes de la UPN Ajusco. (Una interpretación de ello)	30
CAPITULO 2 CARACTERIZACIÓN DE LOS JÓVENES CON ADICCIONES EN LA UPN	
2.1 Jóvenes y Adicciones	35
2.2 Por licenciatura	39
2.3 Por edades	49
2.4 Por sexo	51
2.5 Por tipo de adicción	56
2.6 Consecuencias	57
CAPITULO 3.- PROPUESTA DE TALLER:	
3.1 Justificación y estructura del taller	59
3.2 Taller de orientación, concientización y prevención de las adicciones	63
3.3 Parte pedagógica de la propuesta de un taller de prevención de Adicciones para estudiantes de la UPN Ajusco	86
CAPITULO 4.- APLICACIÓN DEL TALLER	
4.1 evaluación y desenlace por sesión del taller	90
4.2 evaluación, coevaluación y autoevaluación del taller en general	94

Anexos	96
CONCLUSIONES	101
BIBLIOGRAFÍA	103

**LE DOY GRACIAS A DIOS POR ILUMINAR MI CAMINO Y ACOMPAÑARME EN
CADA PASO.**

**A LA “UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL” POR PERMITIRME SUPERARME
DÍA CON DÍA, BRINDANDOME UN SINFIN DE CONOCIMIENTOS Y EXPERIENCIAS
QUE ME PERMITIERON IR MADURANDO Y DESARROLLANDOME.**

A MIS HERMANOS

**CHIRSTIAN, EUGENIO, H. FABIAN Y VICTORIA GABRIELA POR SER LA
FORTALEZA Y MOTIVACIÓN , QUIENES AÚN NO ESTEMOS JUNTOS LA SANGRE
NOS LLAMA Y NOS HACE SER UNO SOLO EN CADA TROPIEZO Y EN CADA
ACIERTO. LOS AMO.**

A MIS PADRES

**GABRIELA POR SER LA MUJER QUE ME DIO VIDA Y ME ENSEÑO A NUNCA DE
CAER Y LUCHAR SIEMPRE HASTA EL FINAL, A EUGENIO POR APORTAR
CARÁCTER Y DICIPLINA EN MI VIDA.**

A MIS AMIGOS

**POR LOS QUE ESTUVIERON, ESTAN Y ESTARAN DURANTE EL SENDERO DE LA
VIDA, APORTANDO Y SIENDO PARTE VITAL EN LA SUPERACIÓN Y
OBSTÁCULOS QUE LA VIDA PRESENTE.**

Introducción

El consumo del alcohol y el tabaco en México, ha existido desde tiempos prehispánicos y a evolucionado su forma de uso con el tiempo, es importante decir que nuestros antepasados, en la época prehispánica utilizaban el tabaco como una planta medicinal, para resistir mayor tiempo las jornadas de trabajo y realizar rituales espirituales, de igual manera el alcohol que habitualmente se consumía en la bebida del pulque y que culturalmente identifica a la cultura mexicana; sin embargo, hoy en día en ambas sustancias existen diversos usos y para distintos fines. En este texto se hará énfasis en estas sustancias cuando son utilizadas de manera imprudente y riesgosa para el individuo que las consume y quienes lo rodean.

Además, se buscará comprender y analizar las causas más comunes por la cual los jóvenes y adultos se vuelven adictos, claro en esta vez es delimitado a revisarlas en estudiantes de la UPN Ajusco, cuando hacen uso u abuso del alcohol y el tabaco, me interesa además conocer cuáles son algunas de las consecuencias que el uso de estas sustancias pueden ocasionar tanto en el individuo que hace uso de ellas, como el que se relaciona con éste, por ejemplo: la familia, los amigos, la pareja y toda interacción con otra persona cuando hace uso u abuso de estas sustancias denominadas drogas legales.

La formación del sujeto es de suma importancia a lo largo de su vida y esta investigación también busca saber y comunicar, cuál es el parámetro de el consumo de estas sustancias que se consideran aun permitidas antes de perder como vulgarmente se denomina el juicio o los diversos sentidos y su control de reacción, cómo afecta a la salud del individuo que utiliza estas sustancias a corto y largo plazo tanto físicamente, emocionalmente y socialmente.

Los motivos de la investigación surgen por la convivencia con personas adictas a estas sustancias y cómo en su vida presentan dificultades de diversa índole al hacer abuso

de éstas, y de igual manera, al observar que aún en la institución (UPN Ajusco) formadora de futuros profesionales de la educación, los estudiantes presentan este problema tanto dentro y fuera de la universidad, mostrando la problemática por esta adicción, que no sólo este sector de la población lo aquejan sino también a nivel nacional.

No es extraño mirar en la sociedad que este problema está presente y ha tenido antecedentes desde tiempos remotos; sin embargo, a pesar de parecer un tema demasiado estudiado, la problemática que gira en torno a ella sigue presente (por supuesto, se han dado alternativas, hay una gran cantidad de estudios acerca de ella, pero siendo multicausal, es muy complejo construir soluciones a ella) ya que aún permanece en la sociedad como algo culturalmente aceptado, y en diversas edades, suele estar presente con mayor incidencia como en sector de los adolescentes y jóvenes, sin respetar sexo, edad, religión, grado de estudios y clase social; el interés de este texto, es poder brindar a los lectores tanto información, como fomentar la concientización y sobre todo la prevención de las adicciones como parte de su futura labor con la materia más compleja con la que se puede trabajar que es el ser humano ya que se educa a los sujetos durante toda la vida.

El problema diagnosticado es el alcoholismo y el tabaquismo presentes en los estudiantes de la UPN Ajusco, y conocer la conceptualización de estos términos como la de los jóvenes, adicción y la vulnerabilidad de estos ante la situación del consumo del alcohol y el tabaco, nos permite estar en condiciones de desarrollar la búsqueda de instrumentos didácticos que permitan concientizar, orientar y prevenir estas dificultades como lo son las adicciones, puedan ser resueltas o al menos disminuía en la institución para un mayor desarrollo integral de los estudiantes en su vida estudiantil.

El problema de las adicciones en México ha ido aumentando a pesar de los esfuerzos en nuestra sociedad en instituciones como el: Instituto para la Atención y Prevención de las Adicciones (IAPA), Comisión Nacional contra las Adicciones (CONADIC), entre otros, ya *“que en la actualidad, la sociedad parece poseer poca información,*

información errónea o una actitud indiferente ante las realidades de su droga favorita” (Griffith, 2004, p.74) esto se debe al contexto nacional donde estas sustancias han sido aceptadas y vistas como algo normal que se usen en eventos sociales, como parte de socialización en las relaciones interpersonales, para la pertenencia a alguna tribu urbana o ser aceptados en algún grupo social como parte de un ritual de acceso, dándose con mayor frecuencia en los jóvenes

El cómo fomentar la prevención para la disminución en el consumo del alcohol y del tabaco, son de suma importancia como parte de formar ciudadanos con mayor conciencia acerca de los daños nocivos que causan ambas sustancias y el riesgo que tienen quienes conviven con quienes hace uso y/o abuso de estas, por que *“tal vez la vida moderna en cierto modo acelerada y crecientemente urbana sea una de las razones de tal crecimiento, de cierto modo que se convertirá en la principal causa de muerte”* (Rodríguez, 2009, p.28) el consumo de drogas como el alcohol y el tabaco que son de iniciación por imitación o curiosidad y que el atender la problemática de la adicción al alcohol y al tabaco son de vital importancia dentro de la formación de futuros profesionales de la educación.

Este trabajo está dividido en 4 capítulos:

En el capítulo 1, llamado Alcoholismo y tabaquismo hacemos la reflexión acerca de cómo estas dos sustancias son las más aceptadas y consumidas debido a su legalidad y acceso, y que en consecuencia es habitual observar la existencia del consumo, por ejemplo, cuando caminamos por las calles, escuelas podemos observar que existen personas haciendo uso y abuso de sustancias como lo son el alcohol y el tabaco; es de suma importancia dar una definición o concepción de lo que es el alcoholismo y el tabaquismo, cuándo se considera con uso moderado o casual, a un abuso considerándolo a este como una adicción.

De igual manera, para conocer sobre qué se entiende por una adicción hay que dar una perspectiva de análisis haciendo uso de los acontecimientos históricos sobre éstas, y como es en el contexto mexicano, debemos basarlo o especificarlo cómo se ha

presentado el alcoholismo y tabaquismo en México y sobre todo en los adolescentes, ya que a pesar de que el trabajo está basado en el nivel superior, la adolescencia es donde se presenta con mayor frecuencia este problema social e institucional, dando pauta a trabajar con jóvenes y adultos jóvenes. Por eso se investigará el alcoholismo y tabaquismo en jóvenes.

Las cifras son de suma importancia ya que nos permiten una representación de la realidad, aunque esté en constante cambio, para analizar cuáles son las dificultades que presenta la institución y sus estudiantes acerca del alcoholismo y tabaquismo como parte de su vida académica y repercusión social.

a) ¿Qué es el alcoholismo?

El conocer qué es alcoholismo nos permite saber cuáles son los síntomas que nos permiten diagnosticar que una persona ha pasado de hacer uso a abuso y presenta una adicción

b) ¿Qué es el Tabaquismo?

El uso del tabaco se remonta desde diversas épocas y ha permanecido y cambiado su forma de uso; sin embargo, también sus componentes como la nicotina son adictivos y producen daños a la salud del individuo que hace uso y de igual manera quien inhala el humo expulsado por los fumadores.

c) Alcoholismo y Tabaquismo en México

En México, estas adicciones son tanto legales como culturalmente aceptadas y a pesar de que supuestamente muchos de los individuos que hacen uso u abuso de estas sustancias, conocen los daños y riesgos que estas implican, sin embargo, hay dificultades y hasta un problema social debido a las consecuencias que estas adicciones causan.

d) Alcoholismo y Tabaquismo en los Jóvenes

Los jóvenes tienden a presentar por diversos factores un mayor consumo a estas sustancias y ser mas vulnerables, las cuales nos llevan a explicar y dar una panorámica acerca de cómo se presentan y en qué circunstancias o que factores contribuyen a que en esta etapa se presenta con mayor índice estas adicciones, como parte de conocer sus causas y consecuencias.

e) Cifras sobre alcoholismo en estudiantes de la UPN Ajusco. (Una descripción de ello)

A través de la información que proporciona el Examen Médico Automatizado (EMA) realizado por la UNAM en la UPN Ajusco Unidad 092, y basándonos en las respuestas que tienen relación con el alcoholismo y tabaquismo en una muestra aleatoria de los estudiantes de nuevo ingreso y de egreso nos permite ver y saber los porcentajes de vulnerabilidad que existen en los estudiantes de nuevo ingreso y egreso encuestados.

En el Capitulo 2 tratamos con una caracterización de los jóvenes con adicciones en la UPN para tratar de comprender la situación y contextualización de los jóvenes en la Universidad Pedagógica Nacional en la Unidad Ajusco; hay que dar los parámetros de sexo, edad, licenciatura y sobre todo que adicción presenta ya sea al alcohol o al tabaco y en qué medida, tomando en cuenta cuáles son las consecuencias que conlleva la ingesta de alcohol o el fumar tabaco en sus diversos tipos, tanto en lo físico como con las relaciones interpersonales de quien hace uso u abuso de estas sustancias.

De igual manera contemplar la diferenciación que existe entre el uso y abuso del alcohol y el tabaco, y sus daños que causan a corto y largo plazo en las personas que consumen estas sustancias y las que se relacionan con ellas.

a) Juventud y adicciones

Saber la etapa de la vida en que se encuentran los sujetos y cuáles son las características de estos, comprendiendo la vulnerabilidad a las adicciones como parte de su desarrollo y cuestiones socioculturales.

b) Por licenciatura

El poder caracterizar y especificar como son los jóvenes de la institución nos lleva a especificar a qué licenciatura pertenecen, el número de alumnos, sus gustos por el alcohol y tabaco en cada una de las diferentes licenciaturas.

c) Por edades

Las edades nos permiten conocer en que parte de su desarrollo y grado de madurez se encuentran los estudiantes de la UPN Ajusco para establecer un rango de edades donde se presente con mayor frecuencia cada una de las adicciones.

d) Por sexo

El poder definir tanto la población de habitantes de la universidad, como la cantidad de hombres y mujeres que hay nos permite el analizar en que porcentaje se presenta el uso o abuso del alcohol y tabaco según el sexo de la población universitaria.

e) Por tipo de adicción

Hay que definir que a pesar de que ambas adicciones están presentes dentro de la universidad no se dan con la misma frecuencia ni están presente de igual manera en los individuos lo cual nos permite tener un análisis sobre cómo están presentes y en qué medida.

f) Consecuencias

De igual manera el conocer las consecuencias que ocasionan el uso del alcohol y tabaco nos permite definir qué tan grave o que dificultades encuentran y permanecen como parte de un desarrollo integro

Ya en el capítulo 3 hacemos directamente una propuesta de taller de orientación, concientización y prevención de las adicciones.

La búsqueda de respuestas y sobre todo de alternativas que puedan ayudar a la resolución de problemáticas en la UPN Ajusco como lo es el de las adicciones, como alternativa la creación de un taller de orientación, concientización y prevención de las adicciones para fomentar una educación integral y más saludable tanto en la parte física como en las relaciones interpersonales entre los jóvenes Universitarios,

Finalmente en el capítulo 4 hablamos acerca de los resultados en la aplicación del Taller y su desarrollo sesión a sesión hasta el cierre del mismo. De igual manera. la evaluación, co-evaluación y autoevaluación del facilitador e integrantes del taller sobre los objetivos alcanzados y las limitantes y dificultades que se presentaron.

CAPITULO 1: ALCOHOLISMO Y TABAQUISMO

1.1 QUÉ ES EL ALCOHOLISMO

“es una enfermedad caracterizada por una obsesión mental, aunada a una compulsión física. Entiéndase obsesión mental, como una idea fija por beber y compulsión física, un deseo involuntario que no le permite decidir cuándo parar de beber y controlar sus tragos”. (<http://www.aa.org.mx/>.2013-09-21).

Hay que aclarar que no toda persona que consume alcohol puede denominarse *alcohólica* y que al mencionar alcoholismo es decir que es una enfermedad crónica refiere este término a un “*estado patológico que el individuo tendrá toda su vida.(...) podrá tener etapas del control o asintomática en donde no se manifiesten los síntomas de la enfermedad*”(SEP. 1997:p.207) sin embargo está expuesto potencialmente a que la enfermedad prosiga, hay que mencionar que para alcohólicos anónimos existe una clasificación de bebedores que a continuación se muestran:

Bebedor social: Suele beber en reuniones de trabajo o amigos. A menudo, este tipo de bebedores toma dos o tres copas sin causarle ningún problema el decir que no a la próxima invitación. Tiene la capacidad de decidir si bebe o no.

Bebedor Fuerte: Este tipo de bebedor, bebe en exceso. Puede tener el hábito en tal forma que gradualmente llegará a perjudicarlo en lo físico y en lo mental. Si se presenta una razón bastante poderosa –mala salud, enamoramiento, cambio de medio ambiente, o la advertencia de un médico- puede dejar de beber o hacerlo con moderación, aunque esto le resulte difícil o tal vez necesite ayuda médica.

Bebedor Problema: Pudo haber pasado por las etapas anteriores. Pero en alguna parte de su ciclo como bebedor, empieza a perder todo control sobre su consumo de alcohol una vez que comienza a beber. Hace cosas absurdas, increíbles o trágicas cuando bebe. Rara vez se embriaga a medias. Mientras bebe, su modo de ser se parece muy poco a su naturaleza normal. Puede ser una magnífica persona; pero si bebe un día, se volverá repugnante y, hasta peligrosamente

antisocial.”(http://www.alcoholicosanonimosbolivia.org/index.php?option=com_content&view=article&id=55:tipos-de-bebedores-&catid=37:alcoholismo&Itemid=61.2012-03-21.)

Al mencionar esto referimos que se le considera **alcohólico** a todo aquel individuo que se encuentra en la fase de bebedor fuerte y bebedor problema. Debido a que tiene una dependencia o también denominada alergia alcohólica en la cual el cuerpo se vuelve tolerante y a su vez necesita de dosis más fuertes para satisfacer la adicción para estimular al individuo.

Esta se considerada una enfermedad para la OMS ya que presenta esos síntomas, los cuales le dan validación por las implicaciones de dificultades físicas, psíquicas y sociales, y para la organización Alcohólicos Anónimos, sección México, la clasificación anterior tiene como objetivo detectar en que fase se encuentra el individuo que hace uso u abuso de alcohol.

Hay que decir que en el año de 1954 en Ginebra, Suiza la OMS declara al alcoholismo como una enfermedad de carácter físico, psíquico y social. La cual no tiene cura alguna y es progresiva, y que toda aquella persona alcohólica a pesar de ya no ingerir alcohol, se le considera *enfermo*, debido a que no existe registro alguno de que alguien vuelva a beber moderadamente sino al contrario -generalmente-, tiene más posibilidades de agravar la enfermedad hasta el borde fatal que puede ser la muerte.

La ingesta de alcohol, como enfermedad, se remonta mucho tiempo atrás, al igual que sus efectos perjudiciales, pero no toda aquella persona que ingiere bebidas alcohólicas sufre los efectos que esto conlleva, y es claro afirmar que desde luego existe el uso moderado de esta sustancia y que ésta se establece por la cantidad de alcohol que se consume, ya que desde el sentido común, una persona que hace ingesta alcohólica diario puede denominarse no alcohólica; sin embargo, es aquí donde se hace el énfasis de los grados que se consumen al día y cuáles son los permitidos para saber que no son nocivos para la salud; a continuación, se muestra una tabla tomada del libro *Abuso de alcohol* (Echeburúa, 2001, p.18). La cual nos permite observar a qué se le denomina uso *moderado* y a qué ya se le atribuye el *abuso* de alcohol:

Tipo de consumo	Población	Cantidad
seguro	Hombres	0-40gr/día
	Mujeres	0-20gr/día
De riesgo	Hombres	41-60gr/día
	Mujeres	21-40gr/día
Perjudicial	Hombres	Más de 60 gr/día
	Mujeres	Mas de 40gr/día

Tabla de Echeburúa

El uso *moderado* de alcohol en hombres y mujeres es distinto debido a que las condiciones físicas son diferentes en ambos y de igual manera a la masa muscular de éstos, por eso se muestra una cantidad diferente para los individuos de diferente sexo.

Aunque la tabla que se mostró, está basada para personas con una buena salud, ya que personas enfermas y que no tiene una salud adecuada puede ser factor para que el alcohol sea más perjudicial en su salud y se altere su consumo optimo. Estos pueden ser el sobrepeso, la falta de peso, diabetes y enfermedades cardiovasculares etc. estos son factores primordiales para que los rangos de tabla puedan variar.

Algo curioso en el consumo de alcohol es que todas las bebidas preparadas como los cocteles y aquellas combinadas con refrescos que contienen carbohidratos, en el organismo de los individuos realizan una función de facilitar y acelerar el metabolizar el alcohol, lo cual da como resultado llegar al estado de embriagues de manera más rápida, y se define como un estado del individuo en el cual ya no está en condiciones, ni con la reacción de los sentidos con normalidad y ya presenta dificultades en su forma de actuar y de reaccionar.

De igual manera, no toda aquella persona que ingiere alcohol de manera constante en frecuencia de tiempo es alcohólica ya que según Echeburúa al día puede ingerir menos de 40 grados de alcohol en aire expirado en hombres y su organismo lo metaboliza de

una manera que puede no ser nocivo para la salud, mientras que en las mujeres se reduce a la mitad que es consumir menos de 20 grados de alcohol en aire expirado y esto se traduce en hombres con dos copas de licor o dos cervezas mientras en mujeres en una ya sea licor o cerveza (2001, p.)

Cuando ha pasado de ser un uso a un abuso del consumo del alcohol, el sujeto aumenta sus riesgos de padecer alguna dificultad en su forma de actuar y de salud, lo cual permite decir que es más propensa a sufrir un accidente, que pueda implicar hasta la muerte misma o de personas ajenas a su consumo pero envueltas en las circunstancias desfavorables de un accidente por el abuso del alcohol.

El alcoholismo cuando ya se presenta en los individuos es una enfermedad, la cual avanza de manera progresiva y que no tiene una cura, sino más bien un control de ésta en su abstinencia, y que es claro que a pesar de que es una enfermedad en algunas personas no suele presentar las consecuencias físicas en corto tiempo, pero si aumenta las posibilidades de accidentes de diversa índole, los cuales pueden ocasionar pérdidas materiales y hasta la vida misma.

La sustancia psicoactiva de toda bebida alcohólica es conocida como el alcohol etílico o etanol que es el único alcohol que se puede consumir ya que hay diversos tipos como el metílico, propílico, y butílico que son extremadamente tóxicos y que a diferencia del etanol, sus daños son más rápidos y pueden provocar la muerte misma en pocas ingestas.

La fórmula del alcohol etílico es $\text{CH}_3\text{CH}_2\text{OH}$ y es una sustancia que proporciona calor y energía a través de la oxidación, cuyo valor nutrimental es muy limitado y que es la cantidad establecida en las bebidas como los grados de alcohol etílico que la misma produce en su estructura de composición; sin embargo, a pesar de que estas bebidas tengan diversos olores, sabores y también proporciones de etanol se agrupan en tres grupos los cuales se clasifican de la siguiente manera:

Bebidas fermentadas: las cuales en su proceso se trata de dejar en reposo algunas frutas y vegetales que contienen grandes cantidades de azúcar como por ejemplo la uva, manzana, arroz etc. Durante un periodo de tiempo y temperatura apropiada ya que en estas “*circunstancias algunos microorganismos que se encuentran en el aire y en la superficie de la fruta transforman el azúcar en alcohol*” (Echeburúa, 2001, p.13) de las cuales algunas de estas bebidas son el vino (12-13 grados de alcohol), la cerveza (4-5 grados de alcohol), la sidra (3 grados de alcohol) y vinos aperitivos (18-24 grados de alcohol).

Bebidas destiladas: uno de los procesos de las bebidas destiladas es el de hervir bebidas fermentadas ya que “al eliminar por el calor parte del contenido de agua, se eleva el porcentaje total de alcohol” (Echeburúa, 2001, p.14) de los cuales puede oscilar entre 25-50 grados de alcohol etílico a ellas suelen añadirse algunas sustancias como aromas, azúcar, agua, para hacerlos más suaves y gustoso para el paladar, en este grupo se encuentra el whisky (50 grados de alcohol), la ginebra (40 grados de alcohol), el ron (40-80 grados de alcohol), el coñac (40 grados de alcohol), y el anís (36 grados de alcohol).

Bebidas alcohólicas “sin alcohol”: se trata de cervezas que se anuncian que aparentemente carecen de alcohol, sin embargo, esto es falso ya que tienen una ligera cantidad; la cerveza “sin alcohol” contiene .8 a 1 grado de alcohol), a pesar de ser mínima su cantidad, también van produciendo efectos en el cuerpo humano durante un menor tiempo.

1.2 QUÉ ES EL TABAQUISMO

El uso del tabaco se da de manera moderada, en abuso compulsivo o pasivamente. A lo que denominamos tabaquismo es al fumador que es compulsivo y presenta la adicción al tabaco, del cual su principal componente entre cuatro mil, es la nicotina que es la más adictiva y provoca que el fumador compulsivo aun cuando desea dejar de fumar le sea difícil y complejo debido a que el cuerpo ya está acostumbrado a la dosis de tabaco y se ve en la necesidad de seguir fumando.

Desde el sentido común de las personas al escuchar la palabra tabaco la relacionan con mucha frecuencia con el cigarrillo. En realidad, el tabaco es el nombre de una planta, y su uso suele ser de diversos tipos lo cuales a continuación se definirán:

Cigarro puro: este es conocido también como *puro*, el cual está formado por hojas de tabaco que se enrollan entre si para producirlo.

Cigarrillos: este se conforma de picadura de las hojas del tabaco y envuelto en papel. En la antigüedad, antes de su industrialización, se envolvían en hojas de maíz y estos se pegaban con saliva; hoy en día la producción del cigarrillo se da masivamente en el mundo entero y este a diferencia de la manera tradicional o antigua contiene más componentes químicos junto a la picadura de las hojas de tabaco como: cobalto, oxido de nitrógeno cadmio etc. y que son dañinos para la salud que a diferencia de otra formas de consumo del tabaco es más peligroso y nociva para el fumador activo y pasivo.

Tabaco de pipa: en un recipiente conocido como pipa se le agrega la picadura de tabaco y de ese mismo extremo, se enciende y por el otro se aspira, aunque hoy en día, el uso de la pipa ha perdido vigencia pero aun se consume de esta manera el tabaco,

Tabaco de mascar: este es un preparado el cual se utiliza como un chicle y se masca durante mucho tiempo.

Tabaco en polvo: este tipo de tabaco se tritura y se inhala como la misma cocaína aunque esta manera de utilizar el tabaco ya no es muy común en la actualidad.

Aunque daremos énfasis en el consumo del cigarrillo que es la forma más frecuente de consumir tabaco y que a su vez en el precio es el más accesible en la actualidad.

La OMS considera que “*El consumo de tabaco es uno de los principales factores de riesgo de varias enfermedades crónicas, como el cáncer y las enfermedades pulmonares y cardiovasculares*” (<http://www.who.int/topics/tobacco/es/.2003-09-20>) lo cual implica que a diferencia del alcohol no existe un uso en el cual el ser humano lo metabolice normalmente sino que este es dañino aun cuando solo se inhale el humo expirado por fumadores por sus componentes de alto riesgo.

Se pueden definir de diversas maneras los fumadores, a saber:

Fumador activo: el cual consume directamente la inhalación de la combustión del cigarrillo.

Para el fumador activo existe una clasificación, en dos más, las cuales están a continuación y la explicación de cada una de las categorías del fumador activo que se denomina por el tiempo, cantidad y control del uso del tabaco del individuo.

Fumador activo moderado: es un individuo que tiende a fumar de manera esporádica y en bajas cantidades tabaco y tiene autocontrol en el uso del tabaco por lo cual su daño perjudicial es menor que la del fumador compulsivo.

Fumador activo compulsivo: la adicción al tabaco ya está presente y su manera de consumir tabaco es continua y en cantidades considerables por lo cual es propenso a la adquisición de enfermedades, relacionadas con el tabaco, de una manera más rápida como: cáncer y problemas cardiovasculares entre otros.

Fumador pasivo: el cual inhala ya el humo expirado por el fumador activo y que puede ser más dañino aun que el consumo directo debido a que los componentes que hoy en día contienen los cigarrillos, que son más de cuatro mil, al ser expuestos a la

combustión producen un efecto más dañino y peligroso al ser expirados por el fumador pasivo y es de alto riesgo aun mayor que el que inhala directamente el humo del tabaco; al humo que es expirado por el fumador activo se le denomina humo de segunda mano, que este en proporción equivale a fumar tres cigarrillos por cada exposición de una hora cerca de un fumador activo.

El humo denominado de segunda mano es más nocivo para el individuo debido a que los componentes químicos emitidos al aire desde el extremo encendido de un cigarrillo tiene concentraciones más elevadas de agentes que causan cáncer (carcinógenos) que el humo que el fumador exhala; por esa razón quienes son fumadores pasivos debido a la exposición al humo de los fumadores tiene mayor riesgo dañino para la salud.

El uso del tabaco a existido desde tiempos muy remotos, en los cuales se tiene solo el registro de 1492 con la llegada de Cristóbal Colon a América donde por primera vez se observa el uso del tabaco que era a un desconocido para los Europeos, aunque hay que referir que no se tiene datos de cuánto tiempo atrás lo pobladores de América ya hacían consumo de éste, por lo cual es de importante mencionar que su uso, se veía tanto en rituales religiosos de estos pobladores y también siendo masticada la planta del tabaco por los trabajadores, la cual tenía un efecto –entre otros-, de no sentir hambre para laborar por mayor lapso de tiempo. Por lo cual al regreso de los españoles al oriente el consumo del tabaco toma fuerza y se expande por todas partes del mundo principalmente por Europa, según Becoña (2007, p.11)

Mientras en los inicios del consumo del tabaco en Europa era exclusivo para sectores sociales privilegiado dando a este un peso de personalidad y prestigio a quien daba uso de este y es hasta la revolución industrial cuando la construcción de maquinas tabacaleras toma fuerza permitiendo a casi todos los sectores de la sociedad el consumo y acceso a el tabaco.

El tabaco contiene más de cuatro mil componentes de los cuales el que provoca la adicción y dependencia es la nicotina, nombrada así en honor a un adicto del tabaco, un embajador francés en Portugal llamado Jean Nicot; de esos 4 mil componentes hay

que referir que hay otros que son dañinos a la salud como el monóxido de carbono, amoníaco, acetona, acroleína, cianuro de hidrogeno, metanol, tolueno, etc. algunos de estos componentes son extremadamente peligrosas y de alto riesgo para la salud de quien hace uso del tabaco. (Becoña, 2007. p.13)

El tabaco es considerado una droga culturalmente aceptada y legal en el contexto mexicano lo cual permite un fácil acceso y un consumo a cortas edades, ya que a pesar de que su venta solo es para mayores de 18 años, en México es visible que esta ley no se hace respetar y se puede observar a niños y adolescente ya haciendo uso del tabaco a muy cortas edades sin importar sexo, religión, posición económica, grado de estudios, lo cual permite afirmar que es un problema mas que de salud de índole social donde el uso de esta sustancia es tan común y aceptado.

1.3 ALCOHOLISMO Y TABAQUISMO EN MÉXICO

En México, estas adicciones son consideradas legales e incluso culturalmente aceptadas y a pesar de que muchos de los individuos que hacen uso o abuso de estas sustancias, conocen los daños y riesgos que implica su consumo existe una permanencia de su consumo, lo cual implica un problema social debido a las consecuencias que estas adicciones causan.

Las estadísticas mostradas más adelante son tomadas de la Encuesta Nacional de Adicciones de México realizadas en el 2008 (ENA 2008) que es la más reciente hasta el momento, mostrando los resultados obtenidos en las 32 entidades federativas del país en relación con los resultados obtenidos a cerca del alcoholismo y del tabaquismo.

El alcoholismo en México ha estado presente desde la prehistoria con el pulque que es una bebida tradicional mexicana y que aun prevalece con menor consumo, comparado con otras bebidas, como los destilados y la cerveza, que esta última muestra más aceptación e ingesta en la sociedad mexicana. De igual manera se retomaran los datos obtenidos en la ENA 2008. El alcoholismo en el país reporta que 8 de cada 1000 personas son adictas y hacen una ingesta todos los días y

“Como se había observado en estudios previos, el patrón de consumo típico es de grandes cantidades por ocasión de consumo. En total, casi 27 millones de mexicanos (26 828 893) entre 12 y 65 años beben con este patrón y presentan frecuencias de consumo que oscilan entre menos de una vez al mes y diario. Esto significa que, aunque beban con poca frecuencia, cuando lo hacen ingieren grandes cantidades. Casi 4 millones (3 986 461) beben grandes cantidades una vez a la semana o con mayor frecuencia (usuarios consuetudinarios).” (ENA, 2008, p.62)

Esto nos hace la referencia de comprender que los individuos que a pesar de que su consumo de alcohol es esporádico, elevan la posibilidad de otras dificultades como lo es la conducta violenta, elevar el riesgo de diversos accidentes como los choques automovilísticos en estado de embriaguez, atropello de peatones, entre otra gama de accidentes relacionados estrechamente con el consumo de alcohol.

Hoy en día, es claro y evidente que en nuestra sociedad el problema del alcoholismo aun prevalece y que el grupo más vulnerable es el de los adolescentes sin olvidar que culturalmente los adultos también forman parte de esta problemática que es el abuso y adicción al alcohol.

En el consumo de alcohol ya como una adicción o dependencia, en la nación está comprobado que de 18 a 34 años suele presentarse con mayor frecuencia en comparación con los grupos de 12 a 17 años y 35 a 65 años, en ambos sexos aunque un dato curioso es que las mujeres de esta edad están por debajo de porcentajes de consumo en comparación con los hombres de 12 a 17 años y los de 35 a 65 años como referente que los hombres tienden a tener mayor probabilidad de volverse alcohólicos que las mujeres, aunque estos datos no ausentan que existen mujeres fuertemente dependientes a esta sustancia.

En el ENA 2008 se encuestaron, con diversas preguntas relacionadas a dificultades que se presentan cuando existe consumo de alcohol y en las cuales los resultados demuestran que si ésta se divide por sexo los hombres en comparación con las mujeres, tienen un mayor porcentaje de estas dificultades como son: problemas con la policía, problemas familiares, problemas en el trabajo o pérdida de éste, verse envueltos en una actitudes de violencia y problemas de salud.

Aunque en la interpretación de estas dificultades, se muestra que los jóvenes de 12 a 17 años tienden a tener más dificultades en riñas o peleas en estado etílico o cuando se hizo consumo de alcohol, a diferencia los que tienen la mayoría de edad.

En esta encuesta nos muestra que la dependencia en la población, muestra porcentajes bajos y que la necesidad de prevención para evitar el abuso y dependencia de esta sustancia sea menor y se pueda evitar con todas las dificultades que esta implica.

El tabaquismo en México muestra que *“en el ámbito nacional en la población de entre 12 y 65 años se encontró que 35.6%, cerca de 27 millones de mexicanos, había probado alguna vez en su vida el cigarrillo.”*(Encuesta Nacional de las Adicciones, 2008) de **75 millones 125 mil** encuestados, en el cual por sexo se mostró una predominancia de los varones en comparación con las mujeres y de igual manera de los adultos (18 a 65) en comparación con los jóvenes, existe una diferencia en el que responden haber utilizado o probado el cigarro, mientras que la edad en la cual se estableció que se utilizó por primera vez el cigarro es de 17.1 años en la estadística total; sin embargo, si hacemos énfasis en los adolescentes ésta se presentó a los 13.7 años mientras que en la edad adulta se presentó a los 17.4 años, lo cual da una diferencia de iniciación por primera vez de 3.7 años de diferencia entre los dos grupos de análisis.

Los dos principales motivos por los cuales, según los individuos encuestados, mostraron su iniciación de consumo de tabaco son: por curiosidad y por convivencia con fumadores los resultados nos muestran que el 60 por ciento de los encuestados entre hombres y mujeres teniendo una muestra similar en ambos fue por curiosidad, mientras que por convivencia con personas que fuman, se mostró una diferencia el 29.8 por ciento de los hombres y 26.9 por ciento mujeres, iniciaron su consumo por convivencia con amigos, conocidos que hacían uso del tabaco, mientras que al separarlos por edades los adolescentes muestran que el 68.4 por ciento iniciaron su consumo por curiosidad mientras que el 24.1 por ciento fue por convivencia con personas que hacían uso del tabaco.

“En el ámbito nacional, los fumadores activos fuman siete cigarrillos al día en promedio; los adolescentes, cinco cigarrillos y los adultos, siete. (...). La duración promedio del hábito de fumar diariamente en los adolescentes (12 – 17 años) fue de 2.2 años y de 11.4 años en los adultos (18 – 65 años) (...). El 85.3% de los fumadores activos consume menos de 16 cigarrillos al día; 11.7%, de 16 a 25 cigarrillos, y cerca de 3%, más de 25 cigarrillos.”(ENA, 2008).

De igual manera a los encuestados se les pidió dieran una opinión sobre fumar en lugares cerrados y concurridos, los resultados mostraron que en su mayoría, mas del 80 por ciento, aseveró estar a favor de que se prohíba fumar en este tipo de lugares por ejemplo: restaurantes, bares, hospitales, escuelas transporte público etc. para evitar propiciar que haya fumadores pasivos, debido a que

“En el ámbito nacional, 23.3%, cerca de 11 millones, de los mexicanos que nunca han fumado informó estar expuesto al HTA (Humo de Tabaco Ambiental): 25.5% de los hombres y 22% de las mujeres. El 27.3% de los adolescentes y 22% de los adultos informaron estar expuestos al HTA. Si se analizan los valores absolutos, se encuentra que las mujeres y los adolescentes son grupos de riesgo por estar más expuestos al HTA, en comparación con los hombres y los adultos.”(ENA, 2008)

Están son estadísticas que nos habla de una representación de la realidad sobre el tabaquismo que vive y es cambiante en la sociedad mexicana sin embargo hay que aclarar que esta información fue retomada del ENA 2008 y ya han transcurrido 4 años desde su elaboración.

1.4 ALCOHOLISMO Y TABAQUISMO EN LOS JÓVENES

Los jóvenes tienden a presentar por diversos factores una mayor vulnerabilidad a estas sustancias como son el alcohol y el tabaco, las cuales nos llevan a explicar y dar una panorámica acerca de cómo se presentan y en qué circunstancias como parte de sus causas y consecuencias que están presentando. Para la OMS (Organización Mundial de la Salud) el tabaquismo o el uso del tabaco *“mata hasta la mitad de los fumadores. Sin embargo, se consume habitualmente en todo el mundo debido a que se vende a bajo precio, se comercializa de forma agresiva, no se toma conciencia sobre los peligros que entraña y las políticas públicas contra su consumo son incoherentes.”* (OMS, http://www.who.int/features/factfiles/tobacco_epidemic/es/2012,11,10) aunque hay que aclarar que la población joven hoy en día es la que está mayormente expuesta a ello, sin saber los riesgos y consecuencias que implica el consumo del tabaco o las enfermedades que conlleva, sin olvidar que éstas no se presentan inmediatamente sino más bien a largo plazo ya sean estos años y hasta décadas para que se hagan presente enfermedades relacionadas con el tabaco.

De igual manera el alcohol no solo en el contexto mexicano, sino también a nivel mundial es uno de los factores para el incremento de la tasa de mortalidad en relación con éste,

Hoy en día los medios de comunicación juegan un papel importante para la inducción de los jóvenes a ingerir alcohol y fumar tabaco ya que es evidente observar cómo una gran cantidad de los mensajes que los medios dan a este sector de la población es de una vida cómoda y divertida al hacer uso de estas sustancias y que es al grupo de mayor vulnerabilidad y de gran beneficio económico para las empresas, son el sector joven ya *“que las compañías tabacaleras tienen que enganchar para sustituir a los adultos que se van muriendo por fumar cigarrillos, o que dejan de fumar”* (Becoña,2005:p.7) de igual manera sucede con las empresas cerveceras, tequileras las

cuales dirigen mensajes a los jóvenes para que su uso de estas sustancias siga permanente.

Los jóvenes son el sector en el cual se puede denominar existen más factores y posibilidades de que ellos consuman y abusen de sustancias denominadas *drogas* en este caso las legales que son el alcohol y el tabaco, y sin olvidar que su acceso suele ser muy fácil (por el precio y comercialización) y a pesar de las diversas leyes para regular su consumo, permanece sin importar la edad, el sexo, la religión ni estatus social, ni siquiera el grado de estudios está presente desde niños de edades de 11 años hasta personas de la edad adulta y en todos los niveles educativos.

Como la Comisión Nacional contra las Adicciones lo presenta en su libro *Pautas para la Prevención y la Atención de las Adicciones en Universidades, Institutos y Escuelas de Educación Media Superior y Superior en México* que a pesar de que pareciera que los jóvenes que estudian el nivel superior son mas consientes, muestran cifras de los datos recabados en el ENA 2008 y referidos en este libro, en la cual se observa como el fenómeno del alcoholismo por encima de otras sustancias muestra un incremento en este nivel en comparación con el de bachillerato y secundaria en el cual se muestra que a mayor edad de los jóvenes mayor abuso del alcohol existe al igual en la estadística del cigarro y su uso, sin olvidar que prevalece en mayor número la adicción en hombres que en mujeres en todas las adicciones a sustancias, esto ya se mostró con el ENA anteriormente donde nos dejó claro que los hombres son la población más vulnerable y que a pesar que los adultos padecen más dificultades en sus responsabilidades que los jóvenes, éstos se ven envueltos en mas riñas y accidentes automovilísticos que los adultos.

Y que los jóvenes tienden a iniciar en una edad de 13.7 su consumo del tabaco, sin embargo, la gran mayoría de éstos según, datos de la Encuesta Nacional de Adicciones (2008), lo hacen por curiosidad y otros porque sus amigos o familiares fuman, mientras que el alcoholismo muestra que el consumo diario es poco frecuente aunque habitualmente el tomar grandes cantidades cuando se hace consumo es muy frecuente,

también las estadísticas nacionales nos muestran que el sector joven va en aumento en el consumo de alcohol y que a pesar de esto aun hay una prevalencia de mayor número de individuos varones que consumen alcohol y tabaco en mayores cantidades y mas frecuente en comparación con el sector joven.

A nivel nacional diversas instituciones o programas se han encargado de promover en gran medida la prevención de las adicciones y que de igual manera, instituciones educativas de diversos niveles desde la secundaria, bachillerato y nivel superior mostrando que

“la educación también ha estado en la base de los notables avances en materia de salud, de nutrición, y de prevención de enfermedades que han contribuido a mejorar sustancialmente la esperanza y la calidad de vida de los mexicanos, en las últimas décadas” (SEP. 2008, p.48)

Sin embargo, entre el sector joven, las drogas que habitualmente utilizan de iniciación en éstas, es el consumo del alcohol y el tabaco, los cuales tienen un fácil acceso y que posteriormente pueden dar paso al consumo de otras drogas de carácter ilegal en el país como lo son: marihuana, cocaína entre otras, al grado que hay poblaciones de jóvenes que por falta de recursos utilizan el pvs, thinner, gas comprimido que no son drogas –legalmente-, también producen diversos efectos por los cuales los jóvenes los consume.

La población joven es un grupo vulnerable ante estas adicciones y hay que aclarar que es multifactorial que se inicien y sigan en el consumo del alcohol y el tabaco, aunque uno de los principales factores que es

“determinante en la adquisición de cualquier adicción es la familia, cuando dentro del hogar existe el alcoholismo por parte de los padres, se presenta: violencia, carencias económicas, desintegración familiar, pérdida o confusión de valores sociales, entre otros” (Gómez, 2003, p.1)

Lo cual para el individuo es el primer grupo de socialización y educación, aunque el medio social en el que se desarrolla, de igual manera, propicia a imitar estereotipos y

situaciones que los integren a los amigos, bandas, o a la sociedad para ser aceptados como parte de un ritual de aceptación.

Es aquí donde se hace referencia de la necesidad social de una intervención para la búsqueda de una solución y disminución de este conflicto social ya que *“más que perseguir o sancionar, el objetivo es prevenir, porque tras un accidente se acaba la vida o se causan daños irreversibles”*(Herrera, 2011, p.24).los cuales marcan una vida y por ende a la familia de quien sufre las consecuencias de estas sustancias y sus efectos ya que el sector mas vulnerable son los jóvenes y quienes en una tasa de mortalidad según el CONADIC (Comisión Nacional contra las Adicciones) el nueve por ciento se le atribuye o tienen relación con el uso de alcohol, mientras que el tabaco también muestra que es uno de los factores que propicia diversas enfermedades crónicas que llevan al individuo a la misma muerte según datos que proporciona la Organización Mundial de la Salud. (ENA, 2008).

1.5 CIFRAS SOBRE ALCOHOLISMO EN ESTUDIANTES DE LA UPN AJUSCO. (UNA DESCRIPCIÓN DE ELLO)

El Examen Médico Automatizado (EMA) realizado por la UNAM. Es un instrumento estandarizado desarrollado por un equipo multidisciplinario de la UNAM, que permite contar con datos de las condicionantes de salud física y mental, así como de los estilos de vida y del entorno de los alumnos, con la finalidad de poder establecer programas preventivos y de servicios de salud, que los estudiantes requieran y soliciten como parte de fortalecer una educación integral y saludable en su vida escolar.

El EMA realizado por la UNAM en la UPN Ajusco, ha sido realizado desde agosto del 2008; sin embargo el CAE solo cuenta con el registros de cifras de los años 2010 y 2011, realizados a estudiantes de nuevo ingreso y en el 2011 también a estudiantes que egresaban en ese año.

Para el EMA y sus estadísticas denomina la alta vulnerabilidad como: *“Comportamientos que denotan falta de autocontrol, consecuencias del estilo de vida o efectos adversos del entorno. (DGSM-UNAM)”* (EMA, 2010)

En el caso del alcohol y el tabaco se denomina la alta vulnerabilidad a través de la frecuencia del consumo del sujeto, en el caso del alcohol, el a ver ingerido cuatro o más copas en una ingesta, en menos de un mes. Mientras en el tabaco a ver fumado cuatro cigarrillos en un día cuando se hace consumo de este.

Lo anterior nos permite aclarar que las estadísticas nos arrojan este tipo de sujetos como el grupo que necesita atención más pronta, que son los que presenta ya dificultades en el consumo de alcohol y tabaco sin dejar de lado los demás encuestados que no presentan una alta vulnerabilidad en el consumo de estas sustancias.

A través de la información que proporciona el examen automatizado de la UNAM basándonos en las respuestas que tienen relación con el alcoholismo y tabaquismo en

muestra aleatoria de los estudiantes de nuevo ingreso, nos permite ver y saber los porcentajes de vulnerabilidad que existen entre la vida académica de los estudiantes.

Situación de la presencia de adicciones como el alcoholismo y tabaquismo en la UPN Ajusco.

El Centro de Atención a Estudiantes (CAE), proporcionó información estadística acerca del Examen Médico Automatizado (EMA) que es realizado por la UNAM Secretaria Administrativa Dirección General de Servicios Médicos. El cual es aplicado a estudiantes de nuevo ingreso de la UPN, de los cuales se tiene registro de los años, 2010 y 2011, en los cuales a continuación se mencionará los índices estadísticos de porcentajes de consumo de alcohol y tabaco.

Alta vulnerabilidad EMA 2010,	Masculino=147		Femenino=516		Total=663	
	Numero	Porcentaje	numero	porcentaje	numero	porcentaje
Consumo alto de alcohol.(tomaron 4 copas o mas por ocasión en menos de un mes)	33	22.4	50	9.7	83	12.5
Alto consumo de tabaco.(fuman 4 o más tabacos al día)	5	3.4	13	2.5	18	2.7

Los datos resultantes de los análisis del alcoholismo y alta vulnerabilidad en los nuevos estudiantes se determinan que es del 12.5% en vulnerabilidad al alcohol y del 2.7% al tabaco mientras que en el año 2011 se muestran los siguientes resultados:

Alta vulnerabilidad EMA 2011.	Masculinos=167		Femeninos=571		Total=738	
	numero	porcentaje	numero	porcentaje	numero	porcentaje
Consumo alto de alcohol (tomaron 4 copas o más por ocasión en menos de un mes).	48	22.4	102	17.9	150	20.3
Alto consumo de tabaco. (Fuman de 4 o más tabacos al día).	14	8.4	14	2.5	28	3.8

Los resultados son que hay una vulnerabilidad al alcohol del 20.3% mientras que del tabaco es de 3.8% lo cual nos puede mostrar una comparación creciente de un año a otro en la vulnerabilidad de estas adicciones representada a continuación:

Vulnerabilidad	2010	2011	Creciente o disminución
Alcohol	12.5%	20.3%	7.8%
Tabaco	2.7%	3.8%	1.1%

Las cifras nos muestran que del año 2010 al año 2011 existe un crecimiento en la vulnerabilidad del uso del tabaco y del alcohol y basándonos en los datos anteriores podemos afirmar que la quinta parte, aproximadamente, tiene problemas con su manera de beber, mientras que el tabaco muestra una baja cantidad de adictos a esta sustancia en las encuestas realizadas por el EMA al ingreso de estas generaciones sin tener datos sobre un seguimiento sobre cómo se desarrollan o permanecen las adicciones en la UPN Ajusco.

Entiéndase vulnerabilidad como: el riesgo o población con mayor peligro para presentar la dificultad en este caso del alcoholismo y el tabaquismo...

Hoy en día en la Universidad Pedagógica Nacional Ajusco Unidad 092 la mayor parte de su población que ingresa son mujeres y los datos anteriormente datos muestran en su mayor parte cuestionarios contestados por el sexo femenino y que inician su vida Universitaria ya que a través de la observación no es extraño ver

“los fines de semana por la tarde, en cualquier zona de ambiente, podremos encontrar a una chica riéndose a carcajadas con sus amigas, y diez minutos después hallarla sentada en el suelo llorando desconsoladamente sin saber muy bien porque. O a otro chico vomitando en la acera, u otro intentando andar mientras se sujeta en los hombros de dos amigos.” (Cánovas, 1994, p.29).

Y un dato curioso es que los jóvenes de esta institución, tienden a formar parte de ese grupo en el cual se observa cómo por las tardes, diversos grupos de amigos hacen ingesta de bebidas alcohólicas fuera y en ocasiones, hasta a dentro de la misma

Universidad, mientras que el tabaco es más común y aceptable en esta comunidad, se consume a todas horas en pasillos, explanadas como se consume sin alguna dificultad al grado de que en ciertos espacios existen hasta ceniceros para depositar la ceniza que produce el cigarrillo.

Los datos estadísticos nos muestran que una cuarta parte de los chicos que inician su vida académica en la UPN Ajusco ya consumen de manera regular bebidas alcohólicas y el tabaco muestra cifras bajas en comparación con el alcohol lo cual abre una pauta que es mencionar que este problema no es exclusivo de esta Universidad, sino que es un conflicto que permanece en todo el país y el CONADIC

“propone incluir en los planes de estudio de las carreras de medicina, psicología, trabajo social, sociología, antropología y pedagogía el desarrollo de actividades, como materias y/o seminarios referidos a diversos tópicos que permitan identificar las necesidades relacionadas con el tema de las adicciones”
(CONADIC, 2012, p.61)

Como parte de fortalecer y ayudar a la prevención e intervención temprana del consumo de drogas y evitar más problemas encadenados a esto ya que de igual manera en un estudio de caso realizado por CONADIC en una Universidad muestra como desde el nivel de secundaria, existe el consumo pero que al paso del nivel medio superior incrementa y posteriormente al superior, donde este sector, a diferencia de los otros, prevalece fuertemente el consumo de alcohol y el del tabaco.

CAPITULO.2 CARACTERIZACIÓN DE LOS JÓVENES CON ADICCIONES EN LA UPN

2.1 JUVENTUD Y ADICCIONES

La juventud hoy en día es una etapa del ser humano la cual, está definida en ser la transición entre la adolescencia y la adultez, no está definida exactamente por un periodo de edad sino por los cambios: sociales y culturales.

La juventud se caracteriza

“como el periodo que va desde los 18 años, cuando legalmente ya es adulto, hasta el momento en que el joven encuentra un empleo un trabajo y asume roles familiares (funda una familia, tienes hijos). En ese sentido, la juventud, a diferencia de la pubertad y la adolescencia, es un fenómeno exclusivamente social y responde a factores sociales y culturales, no biológicos”(Silvestre, 1995. p.76)

El periodo de la juventud lo determina el contexto del individuo, ya que hoy en día es posible observar que este término a sufrido modificación y no puede definir un rango de edad estable ya que la cultura de la población puede hacer que este varee según la independencia del sujeto.

Los cambios que presenta la juventud como estadio son en el aspecto social y cultural ya que en los cambios biológicos solo puede sufrir pequeñas modificaciones de reafirmación del cuerpo, mientras la parte cognitiva el sujeto la mayoría de veces alcanza el estadio de las operaciones concretas de Piaget, a ciertas excepciones, la parte que realmente determina si es un joven o un adulto según su desarrollo es la parte social y cultural.

La parte cultural y social del joven, determina su fin de esta etapa por la inclusión al mundo laboral e independencia de la familia (hermanos, padres y familiares que vivían

con él) que refiere a que puede sustentarse por sí mismo, sin depender de otros factores, aunque en la actualidad la juventud no tiene un rango definido de edad ya que muchos sujetos sin importar su edad aun viven y dependen de la familia, también el grado de estudios e ideal de vida a postergado la independencia del sujeto denominándolo aun un joven por el factor anteriormente definido.

La adolescencia y la juventud son las dos etapas del ser humano donde las adicciones entiéndase esta como:

“una enfermedad primaria, que afecta al cerebro, caracterizada por una conducta repetida que surge de una necesidad orgánica o psicológica, que escapa del control del individuo. Está constituida por un conjunto de signos y síntomas característicos, que dependen de la personalidad de cada adicto, así como de las circunstancias socio-culturales que lo rodean. La adicción es, frecuentemente, progresiva, es decir, la enfermedad persiste a lo largo del tiempo y los cambios físicos, emocionales y sociales son acumulativos y progresan mientras el uso continúa.”
(http://www.cienciapopular.com/n/Medicina_y_Salud/Adicciones/Adicciones.php10/09/2013)

Se presentan con un mayor índice de consumo a diferencia de otros sectores de la población, se denomina como este el sector más vulnerable que pasan los individuos, en este periodo de transición a la adultez como parte de un status social y pertenecía a diversos grupos sociales también denominados tribus urbanas el joven esta envuelto en diversas cuestiones como dependencia económica de la familia, la búsqueda de su rol social entre otras cuestiones.

Es importante decir que en esta etapa el joven mantiene en mayor parte sus relaciones interpersonales con sujetos de su misma edad, que tenga gustos afines o un grado de estudio parecido, en esta etapa, suele tener un mayor distanciamiento con el circulo social de la familia como un factor cultural por socializar con grupo de pares donde se siente aceptado y empático con sujetos con los cuales se siente identificado como parte de la relaciones interpersonales que desenvuelve.

La juventud es el sector de la población más vulnerable ante diversas situaciones a continuación se presenta algunas definiciones de tipos de vulnerabilidad:

Vulnerabilidad económica: se observa una relación indirecta entre los ingresos en los niveles nacional, regional, local o poblacional y el impacto de los fenómenos físicos extremos. Es decir, la pobreza aumenta el riesgo de desastre (vulnerabilidad de los sectores más deprimidos, desempleo, insuficiencia de ingresos, explotación, inestabilidad laboral, dificultad de acceso a los servicios de educación, salud, ocio)

Vulnerabilidad social: se produce un grado deficiente de organización y cohesión interna de la sociedad bajo riesgo, que limita su capacidad de prevenir, mitigar o responder a situaciones de desastres (tipo de acceso al saneamiento ambiental, nutrición infantil, servicios básicos, que permitan la recuperación de los daños ocurridos)

(<http://hum.unne.edu.ar/revistas/geoweb/Geo2/contenid/vulner7.htm09/09/2013>)

Como mencionamos anteriormente, el joven por circunstancias de vida es quien presenta mayor facilidad para sufrir este tipo de vulnerabilidades y por lo cual es un blanco fácil para las adicciones, por su proceso bio-psico-social por el que está transitando en su búsqueda de independencia económica y social de la familia, de igual manera por la socialización y pertenecía a grupos o culturas predeterminadas socialmente una de estas es el consumo de alcohol y de tabaco.

El contexto nacional presenta dificultades con el consumo de estas dos sustancias las cuales son el alcohol y el tabaco, por lo cual se delimitará al de el contexto Universitario y como está presente esta problemática en la U.P.N Ajusco Unidad 092, a continuación, se mostrarán cuáles son los datos obtenidos en el EMA (Examen Médico Automatizado) realizado por la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) que aborda diversas cuestiones sobre la salud de los estudiantes que ingresan y también de los que egresan y una de éstas es la del consumo del tabaco y el alcohol en lo cual se hará énfasis como parte de la comprensión y análisis de las circunstancias en las que se presenta estas adicciones en los estudiantes como un problema institucional y en consecuencia social.

Esta encuesta es realizada a los alumnos de nuevo ingreso de la universidad en las cuales se tienen los datos de los años 2010 y 2011 como parte de detectar las necesidades de salud y de atención que los estudiantes necesitan atender dependiendo su dificultad.

También se incluyen datos sobre encuestados que egresaron en el año 2011 pertenecientes a la generación 2007-2011.

2.2 POR LICENCIATURA

Hay que decir que la U.P.N ofrece diversas licenciaturas presenciales, las cuales son Pedagogía, Psicología Educativa, Sociología de la Educación, Educación Indígena y Administración Educativa y sin olvidar mencionar que en el 2011 egreso la última generación de la licenciatura en Educación de Adultos la cual ya no la ofrece la universidad, sin embargo, existen datos del EMA como parte de encuestados de esta licenciatura que egresó en el 2011.

La tabla siguiente sólo nos muestra datos de la encuesta realizada a los alumnos de nuevo ingreso del 2010 y que esta sólo nos muestra el número de encuestados ya que el número de inscritos en esta generación son de 997 alumnos de los cuales se encuestaron 663 de ellos y que estos se distribuyen de la siguiente manera:

Pedagogía: 368 (76 hombres y 292 mujeres) de los cuales sólo se encuestaron 269 (52 hombres y 217 mujeres).

Psicología Educativa: 372 (81 hombre y 292 mujeres) de los cuales sólo se encuestaron 245 (38 hombres y 207 mujeres).

Educación Indígena: 88 (33 hombres y 55 mujeres) de los cuales solo se encuestaron 67 (24 hombre y 43 mujeres).

Administración Educativa: 109 (40 hombres y 69 mujeres) de los cuales se encuestaron 59 (22 hombres y 37 mujeres).

Sociología de la Educación: 60 (25 hombres y 35 mujeres) de los cuales se encuestaron 23 (11 hombres y 12 mujeres).

La vulnerabilidad que presentan los estudiantes de las diversas licenciaturas en relación con el alcoholismo y tabaquismo se distribuye de la siguiente manera como se presenta en las tablas siguientes en el año 2010:

Alta vulnerabilidad al alcohol y al tabaco.	Total de estudiantes de nuevo ingreso del año 2010		alcohol		tabaco	
	numero	porcentaje	numero	porcentaje	numero	porcentaje
Pedagogía	269	100%	28	10.9%	8	3%
Psicología Educativa	245	100%	33	13.5%	5	2%
Educación Indígena	67	100%	5	7.5%	0	0%
Administración Educativa	59	100%	12	22%	4	6.8%
Sociología de la Educación	23	100%	4	17.4%	1	4.3%
	663	100%	83	12.5%	18	2.7%

La alta vulnerabilidad de consumo de tabaco y alcohol en los estudiantes de ingreso del 2010 en general son: alcohol 12.5 % y del tabaco 2.7 % distribuido de la siguiente manera de mayor vulnerabilidad a menor por licenciatura en cada una de las altas vulnerabilidades.

alta vulnerabilidad al consumo de alcohol	alta vulnerabilidad al consumo de tabaco
Administración educativa	Administración educativa
Sociología de la educación	Sociología de la educación
Pedagogía	Psicología educativa
Psicología educativa	Pedagogía
Educación indígena	Educación indígena

La tabla anterior, nos muestra que Administración Educativa tiene mayor problema de vulnerabilidad en consumo de ambas sustancias ya que registra en estas mayor porcentaje, mientras que Sociología de la Educación de igual manera, ocupa en el consumo de estas sustancias el segundo puesto en ambas como se representa en la tabla anterior y Pedagogía muestra el tercer puesto en el consumo alto de alcohol y el cuarto en tabaco, mientras que Psicología Educativa ocupa el cuarto puesto en alto consumo de alcohol y tercero en tabaco y por ultimo, Educación Indígena, muestra ser el quinto puesto en ambas sustancias con lo cual se denomina que esta es la licenciatura que en el año 2010 presenta menos problemas en el consumo de alcohol y en el tabaco nos muestra un 0 por ciento lo cual habla de que en esta generación 2010 los estudiantes no presentaban alta vulnerabilidad al tabaco.

La alta vulnerabilidad que presentan los estudiantes de ingreso del año 2010 muestra que el alcoholismo presenta una mayor dificultad a diferencia del tabaquismo, sin embargo hay que decir que este es un acercamiento a comprender estas adicciones como se presentan en la UPN Ajusco ya que solo se tienen resultados obtenidos por el EMA realizados a los estudiantes de ingreso del 2010 y no existe un seguimiento hasta el momento de estos mismos en su proceso y desarrollo Universitario.

A continuación, se mostrarán los resultados obtenidos en el EMA en la generación de ingreso 2011 de igual manera distribuida por licenciatura

El total de los alumnos inscritos en el año 2011 es de 970 de los cuales fueron encuestados 738 de ellos distribuidos de la siguiente manera:

Pedagogía: 369 (76 hombres y 293 mujeres) de los cuales solo se encuestaron 288 (54 hombres y 234 mujeres).

Psicología Educativa: 355 (72 hombre y 283 mujeres) de los cuales solo se encuestaron 288 (54 hombres y 234 mujeres).

Educación Indígena: 87 (35 hombres y 52 mujeres) de los cuales solo se encuestaron 54 (23 hombre y 31 mujeres).

Administración Educativa: 99 (33 hombres y 60 mujeres) de los cuales se encuestaron 78 (24 hombres y 54 mujeres).

Sociología de la Educación: 60 (22 hombres y 38 mujeres) de los cuales se encuestaron 30 (12 hombres y 18 mujeres).

Alta vulnerabilidad al alcohol y al tabaco.	Total de estudiantes de nuevo ingreso del año 2011		alcohol		tabaco	
	numero	porcentaje	numero	porcentaje	numero	porcentaje
Pedagogía	288	100%	49	17.0%	12	4.2%
Psicología Educativa	288	100%	73	25.3%	10	3.5%
Educación Indígena	54	100%	8	14.8%	0	0%

Administración Educativa	78	100%	12	15.4%	4	5.1%
Sociología de la Educación	30	100%	8	26.7%	2	6.7%
	738	100%	150	20.3	28	3.8%

La alta vulnerabilidad de consumo de tabaco y alcohol en los estudiantes de ingreso del 2011 en general son: alcohol 20.3 % y del tabaco 3.8 % distribuido de la siguiente manera de mayor vulnerabilidad a menor por licenciatura en cada una de las altas vulnerabilidades.

alta vulnerabilidad al consumo de alcohol	alta vulnerabilidad al consumo de tabaco
Sociología de la educación	Sociología de la educación
Psicología educativa	Administración educativa
Pedagogía	Pedagogía
Administración educativa	Psicología educativa
Educación indígena	Educación indígena

El análisis de los datos y los resultados nos permiten aseverar que en el año 2011 los estudiantes de la licenciatura de Sociología de la Educación presentaron la más alta vulnerabilidad en el consumo de ambas sustancias, tanto en del alcohol como del tabaco, mientras que los estudiantes de Psicología Educativa muestran estar en

segundo lugar en la alta vulnerabilidad al consumo de alcohol y la cuarta en el consumo de tabaco, los de la licenciatura en Pedagogía muestra la tercera posición en alta vulnerabilidad al alcohol y de igual manera la tercera en el consumo del tabaco y los de Administración Educativa ocupan la cuarta posición en la alta vulnerabilidad a el consumo de alcohol y la segunda en la alta vulnerabilidad al consumo del tabaco y la licenciatura de Educación Indígena muestra en ambas la quinta posición en la alta vulnerabilidad en el consumo de alcohol y en el del consumo al tabaco no muestran alta vulnerabilidad.

La alta vulnerabilidad en la generación que ingreso en el 2011 de igual manera que la del 2010 presenta mayor dificultades en el consumo del alcohol que la del tabaco sin embargo ambas permanecen y presentan un aumento en ambas que posteriormente se mostraran.

A continuación, se hará un cuadro comparativo de las dos generaciones la existencia de un crecimiento o disminución de la alta vulnerabilidad respecto al consumo de alcohol y al de tabaco por licenciatura.

alta vulnerabilidad al consumo al alcohol	EMA 2010	EMA 2011	creciente o disminución
Pedagogía	10.9%	17%	6.1
Psicología Educativa	13.5%	25.3%	11.8%
Educación Indígena	7.5%	14.8%	7.3%
Administración	17.4%	15.4%	- 2%

Educativa			
Sociología de la Educación	22%	26.7%	4.7%

La tabla anterior nos muestra una comparación entre los alumnos de nuevo ingreso del 2010 con los del 2011 sobre su alta vulnerabilidad en la cual hay que afirmar que sólo la licenciatura de Administración Educativa mostró una disminución en la alta vulnerabilidad al alcohol y que las demás licenciaturas de la U.P.N. muestran un aumento en el siguiente orden conforme muestran de mayor aumento al menor: Psicología Educativa, Educación Indígena, Pedagogía, Sociología de la Educación y Administración Educativa.

Alta vulnerabilidad en el consumo del tabaco	EMA 2010	EMA 2011	creciente o disminución
Pedagogía	3%	4.2%	1.2%
Psicología Educativa	2%	3.5%	1.5%
Educación Indígena	0%	0%	0%
Administración Educativa	6.8%	5.1%	-1.7
Sociología de Educación	4.3%	6.7%	2.4%

La tabla anterior, nos muestra la distribución del tabaco en ambos años tanto en los estudiantes que ingresaron en el 2010 y los del 2011 y una comparación sobre cómo de un año al otro, existe un incremento en la alta vulnerabilidad en el consumo de tabaco excepto en Administración Educativa que disminuye y en Educación Indígena que se mantiene igual sin mostrar alta vulnerabilidad, mientras que en Sociología de la Educación muestra el mayor incremento seguido por Psicología Educativa y posteriormente por Pedagogía.

La población analizada en estas encuestas realizadas por el EMA no es la misma en el 2010 ni en el 2011 pero los porcentajes son obtenidos en cada una desde la población analizada en cada encuesta, a continuación, se mostrarán los resultados obtenidos en un grupo analizado que son los pertenecientes al egreso del 2011 de los cuales estuvieron inscritos en el año 2007 fueron 1045 (210 hombres y 835 mujeres) y los encuestados fueron 99 de ellos distribuidos de la siguiente manera:

Pedagogía: 442 (63 hombres y 379 mujeres) de los cuales solo se encuestaron (4 hombres y 29 mujeres).

Psicología Educativa: 442 (86 hombre y 336 mujeres) de los cuales solo se encuestaron 43 (5 hombres y 38 mujeres).

Educación Indígena: 41 (21 hombres y 20 mujeres) de los cuales solo se encuestaron 8 (6 hombre y 2 mujeres).

Administración Educativa: 120 (35 hombres y 85 mujeres) de los cuales se encuestaron 14 (4 hombres y 10 mujeres).

Educación de Adultos: 20 (5 hombres y 15 mujeres) de los cuales se encuestaron 1 (0 hombres y 1 mujeres).

Los restantes que hicieron falta pertenecen a Sociología de la Educación no fueron encuestados ninguno de ellos de lo cual no se contiene los datos de cuantos hombres y mujeres fueron inscritos.

Alta vulnerabilidad al alcohol y al tabaco.	Total de estudiantes de egreso del año 2011		alcohol		tabaco	
	numero	porcentaje	numero	porcentaje	numero	porcentaje
Pedagogía	33	100%	3	9.1%	2	6.1%
Psicología Educativa	43	100%	14	32.6%	7	16.3%
Educación Indígena	41	100%	3	37.5%	1	12.5%
Administración Educativa	14	100%	2	14.3%	1	7.1%
Educación de Adultos	1	100%	0	0%	0	0%
	99	100%	22	22.2%	11	11.1%

Es de suma importancia aclarar que estos datos son en una población pequeña que no rebasa los 100 sujetos encuestados por lo cual se hace mención referente a que muestra alta vulnerabilidad al consumo tanto del alcohol y del tabaco mayor a la de los de nuevo ingreso, tanto del 2010 como del 2011 y que aquí no se encuestaron ningún estudiante de la licenciatura de Sociología de la Educación y se encuestó solo a un estudiante de Educación de Adultos y que se mencionara de mayor alta vulnerabilidad a

menor a continuación: Psicología Educativa, Educación Indígena, Administración Educativa, Pedagogía y Educación de Adultos.

Concluyendo que en los datos recabados del EMA, en los estudiantes que egresaron en el 2011 la muestra aleatoria es pequeña, en comparación a los alumnos pertenecientes de esta generación por lo cual no es una información tan fiable.

2.3 POR EDADES

La edad de los universitarios en su ingreso sólo algunos no alcanzan la mayoría de edad y de ahí en fuera la mayor proporción son mayores de 18 años, lo cual es un dato de suma importancia ya que el acceso de compra en el alcohol y el tabaco no tiene algo que lo restrinja y sea fácil de conseguir a diferencia de los menores de edad, lo cual propicia que estas sustancias sean consumibles sin dificultades legales a quien hace venta de estas.

A continuación, se muestran los datos de las edades promedio de los estudiantes de ingreso encuestados del 2011 por licenciatura:

Pedagogía: 22 años

Psicología Educativa: 21 años

Educación Indígena: 22 años

Administración Educativa: 21 años

Sociología de la Educación: 19 años

De lo que hay que referir que la alta vulnerabilidad al consumo del alcohol y del tabaco se presenta en un promedio de edad de 21 años, en los estudiantes de nuevo ingreso y que esto no es una afirmación, sino una probabilidad de los encuestados que se encuentren en esta edad.

También en el EMA aplicado a los egresados el 2011 muestra diversos promedios de edad, según licenciaturas y aquí hay una de ellas que no aparecen al no haber encuestado a ningún estudiante de la carrera de Sociología de la Educación y se entrevista a una estudiante de Educación de Adultos, a continuación, se muestra la edad promedio de los encuestados:

Pedagogía: 31 años

Psicología educativa: 22 años

Educación indígena: 25 años

Administración educativa: 23 años

Educación de adultos: 49 años

Los datos anteriores de las edades obtenidas de los encuestados en la generación de egreso del 2011 nos muestran una media de 30 años sin embargo hay que aclarar que esta se muestra por los alumnos de pedagogía y educación de adultos se vuelve amplia y dispersa ya que se denomina la media sin embargo la mediana nos muestran una diferencia considerable a diferencia de la media lo cual nos permite aseverar que es un dato no tan confiable en el parámetro de las edades.

2.4 POR SEXO

Un dato referente en las circunstancias de la U.P.N. Ajusco es que la población de los estudiantes es en su mayoría, del sexo femenino con un número de matrícula inscrita de 74.4% (742 alumnas) y el 25.6% (255 alumnos) masculinos en un total de 100% (997 alumnos) inscritos en el 2010 de nuevo ingreso, mientras que en el 2011 se inscribió un total de matrícula de 960 alumnos (100%) de los cuales la proporción es del 75.8% (735 alumnas) y el 24.2% (225 alumnos).

Aunque hay que aclarar que el EMA no le fue realizado a la totalidad de alumnos inscritos en ambos años teniendo sólo como muestra una población que en el año 2010 fue de 663 alumnos, de los cuales hay que definir que del sexo femenino fueron el 77.8% (516) y el 22.2% (157 alumnos) mientras que en el año 2011 fueron 738 de los cuales el 77.4% (571 alumnas) y el 22.6% (167 alumnos) de los cuales hay que mostrar como en los ámbitos de adicciones al alcohol y el tabaco muestran por sexo la vulnerabilidad que a continuación se mostrarán por año 2010 y posteriormente la del 2011 y una comparación de estas por sexo:

Alta vulnerabilidad EMA 2010,	Masculino=147		Femenino=516	
	Numero	Porcentaje	numero	porcentaje
Consumo alto de alcohol.(tomaron 4 copas o mas por ocasión en menos de un mes)	33	22.4%	50	9.7%

Alto consumo de tabaco.(fuman 4 o más tabacos al día)	5	3.4%	13	2.5%
---	---	------	----	------

Al mostrar estos resultados hay que mencionar que fueron más las mujeres que mostraron una alta vulnerabilidad que los hombres; sin embargo, en porcentajes por la población analizada los hombres tiene más esta dificultad debido a que la población analizada fue menor, en comparación de las mujeres, por lo cual en esta captación de datos que proporciona el EMA. Los hombres muestran una mayor vulnerabilidad, comparada con las mujeres, de igual manera ocurre en el consumo del tabaco, los hombres presentan alta vulnerabilidad en comparación con las mujeres.

Mientras que en el 2011 se presentan los siguientes datos

Alta vulnerabilidad EMA 2011.	Masculinos=167		Femeninos=571	
	numero	porcentaje	numero	porcentaje
Consumo alto de alcohol (tomaron 4 copas o más por ocasión en menos de un mes).	48	22.4%	102	17.9%
Alto consumo de tabaco. (fuman de 4 o más tabacos al día).	14	8.4%	14	2.5%

Aquí es de suma importancia aclarar que del año 2010 al 2011, la población de análisis no es la misma, es mayor en la del 2011 pero en proporciones se muestra al igual que

en el 2010 que los hombres fueron los que presentaron alta vulnerabilidad en ambas sustancias tanto en el alcohol como en el tabaco.

A continuación se muestran dos cuadros comparativos en los cuales se señala el porcentaje de alta vulnerabilidad, por año y sexo para comparar como se presentó en ambos años y verificar si existieron cambios:

vulnerabilidad	2010 (516 mujeres)	2011 (571 mujeres)	crecimiento o disminución
alcohol	9.7% (50 mujeres)	17.9% (102 mujeres)	8.2%
tabaco	2.5% (13 mujeres)	2.5% (14 mujeres)	0%

El cuadro comparativo anterior nos muestra que las mujeres, del año 2010 al año 2011 alumnas de nuevo ingreso mostraron una diferencia en la vulnerabilidad en el consumo de alcohol en creciente de un 8.2 por ciento de la población femenina, mientras en el consumo y vulnerabilidad del tabaco el porcentaje fue equitativo en ambos años mostrando sólo una permanencia en ambos años del 2.5 por ciento en la población femenina sin crecimiento ni disminución.

vulnerabilidad	2010 (147 hombres)	2011 (167 hombres)	creciente o disminución
alcohol	22.4% (33 hombres)	22.4% (48 hombres)	0 %
tabaco	3.4% (5 hombres)	8.4 % (14 hombres)	5 %

Mientras que en los hombres se muestra que del año 2010 al año 2011 en la vulnerabilidad de consumo de alcohol se muestra nula o estática con un 22.4 por ciento en ambos años, mientras que la vulnerabilidad al consumo del tabaco se incrementa de los alumnos de nuevo ingreso del 2010 a los del 2011 con un 5 por ciento de incremento lo cual muestra que a diferencia de las mujeres aquí se presentó un incremento en el tabaco y en las mujeres del alcohol.

Lo que nos da por conclusión que al analizar la vulnerabilidad del alcohol y tabaco en los alumnos de nuevo ingreso, nos permiten acercarnos a poder interpretar que las mujeres de nuevo ingreso del 2011 beben más que las que ingresaron en el 2010 y los hombres por igual, pero ellos en la vulnerabilidad y uso del tabaco.

Sin olvidar que el EMA también fue aplicado a alumnos que egresaron en el año 2011, 99 de ellos de los 1045 inscritos en el año 2007 de los cuales 835 son del sexo femenino y 210 del sexo masculino, y de eso 99 encuestados 19 (19.2 por ciento) son del sexo masculino y los otros 80 (80.8 por ciento) sujetos del sexo femenino de los cuales la siguiente tabla muestra la distribución de las adicciones en estos exalumnos egresados en el 2011:

Alta vulnerabilidad EMA 2011.egreso	Masculinos=19		Femeninos=80	
	numero	porcentaje	numero	porcentaje
Consumo alto de alcohol (tomaron 4 copas o más por ocasión en menos de un mes).	7	36.8%	15	18.8%
Alto consumo de tabaco. (fuman de 4 o más tabacos al día).	2	10.5%	9	11.3%

Hay que aclarar que a pesar de que son minoría de hombres presenta mayor alta vulnerabilidad en el consumo de alcohol y en el tabaco las mujeres son las que presentan más alta vulnerabilidad en el consumo del tabaco y es claro aseverar que las adicciones aun en la cultura Universitaria presentan una cultura donde aun los varones presentan mayor dificultades en el consumo de estas sustancias.

2.5 POR TIPO DE ADICCIÓN.

El EMA nos presenta en la parte de adicciones a sustancias la del alcohol y del tabaco en las cuales haremos énfasis y que hay que decir que estas dos dificultades están presentes en la U.P.N Ajusco Unidad 092. Y que no toda persona que consume alcohol también consumo tabaco y a la inversa, los sujetos pueden tener una u otra adicción o ambas y en las tablas siguientes se muestra la distribución en la institución de éstas, comprándola en ambos generaciones de nuevo ingreso tanto la del 2010 como la del 2011 y las de egreso del 2011:

alta vulnerabilidad	EMA 2010	EMA 2011	EMA 2011 Egreso
alcohol	12.5%	20.3%	22.2%
tabaco	2.7%	3.8%	11.1%

Los porcentajes mostrados anteriormente son los del total de encuestados en cada año, por lo cual es claro visualizar y ver que la alta vulnerabilidad en el consumo de estas sustancias tanto en el alcohol como en tabaco aumentó y que los egresados muestran a pesar de ser pocos los encuestados mayor problemática en ambas.

El tabaco en la U.P.N Ajusco a diferencia del consumo del alcohol muestra menor porcentaje lo cual afirma que esta adicción aun es baja sin embargo está presente.

El alcohol, a diferencia del tabaco, está presente en aproximadamente un por ciento equivalente a una quinta parte de los analizados, lo cual es de preocupación por que puede aumentar en su proceso de formación universitario que ya se mostró el reflejo en los egresados que a pesar de ser menos los encuestados mostraron por porcentaje, mayor alta vulnerabilidad en el consumo de alcohol al igual que el del tabaco.

2.6 CONSECUENCIAS.

Las consecuencias que pueden propiciar el alto consumo de alcohol es tal vez mas riesgoso que el del tabaco, debido a que en un estado inconveniente los accidentes automovilísticos, riñas, problemas con la puntualidad entre otros lo cual nos lleva a decir que es un verdadero conflicto en relación con los demás, sin dejar de lado que el alcohol también propicia enfermedades como la gastritis hipertensión, diabetes, entre otras que dependiendo del tipo de consumo se eleva que estas aparezcan en el estudiante que presenta la dificultad y propicie una muerte mas acelerada.

El tabaco no muestra cambios conductuales en comparación del alcoholismo ya que tarda más en hacer efectos del deterioro de la salud, en el sujeto que hace uso de este sin embargo de igual manera propicia contraer enfermedades cardiovasculares, cáncer entres otros que se presentan a largo plaza e influyen en la forma de vivir del sujeto no permitiéndole su desarrollo pleno, y que no sólo el que fuma presenta dificultades sino también quien se relaciona con fumadores, ya que estos individuos inhalan el humo expirado por el tabaco que son fumadores pasivos y que son más vulnerables a padecer enfermedades relacionadas con el tabaco ya que

“A pesar de que pensamos que se trata de lo mismo, en realidad no es así. El humo que es emitido al aire desde el extremo encendido de un cigarrillo tiene concentraciones más elevadas de agentes que causan 2.0.cáncer (carcinógenos) que el humo que el fumador exhala. Además, contiene partículas más pequeñas que el humo que exhala el fumador, lo que facilita su acceso a los pulmones y las células del cuerpo.” (<http://www.cancer.org/espanol/cancer/queesloquecausaelcancer/tabacoycancer/humo-de-segunda-mano10/07/2013>

El EMA nos muestra datos que proporciona la información sobre la dificultad en el consumo del alcohol y el tabaco, sin embargo es de suma importancia decir que a través de la observación el consumo prevalece en la U.P.N. Ajusco Unidad 092 y que

no respeta posición social, sexo, edad, nivel educativo y promedio de los estudiantes ya que es un problema arraigado culturalmente y que muestra que no tiende a presentarse por la misma causa si no al contrario es multifactorial y que pone en riesgo la educación integral y la vida misma del sujeto.

CAPITULO 3.- PROPUESTA DE INTERVENCIÓN:

3.1 JUSTIFICACIÓN Y ESTRUCTURA DEL TALLER

TALLER DE CONCIENTIZACIÓN Y PREVENCIÓN DE LAS ADICCIONES.

En la UPN Ajusco desde el año 2008 se llevan a cabo la campañas de salud, dos veces por año y las jornadas de la paz y la no violencia una vez al año, en ambas se trabajan la prevención de las adicciones.

En las campañas de salud como parte de conllevar una vida saludable y mantener una mejor salud alejado de las adicciones mientras en as jornadas de la paz y la no violencia, como parte de promover la no violencia que es causada por el factor de las adicciones y fomentar la concientización de los diversos daños no solo de salud sino interpersonales que las adicciones ocasionan.

Hay otros coloquios y ponencias acerca de las adicciones en la UPN Ajusco como: las jornadas de prevención del tabaquismo, alcohol y otras adicciones que es impartido por el Área Académica 2: Diversidad e Interculturalidad y el cuerpo académico Centro Psicopedagógico y Psicoterapéutico de atención a la Educación (CEPPAED) como una manera de ayudar a fortalecer la prevención de las adicciones.

Sin embargo la propuesta de un taller se debe a que este por su duración nos permite abordar los temas de una manera más profunda a diferencia de los demás programas que se realizan en la UPN Ajusco y poder empalzar con los integrantes de este ayudando a que se concientice acerca de las adicciones en este caso del alcoholismo y del tabaquismo.

La elección de un taller de concientización y prevención de las adicciones como parte de la propuesta de intervención de este trabajo, se debe a que en este taller se pueden abarcar diversos temas sobre y acerca del alcoholismo y el tabaquismo, que son

adicciones que aquejan a la sociedad mexicana, sin respetar grado de estudio, edad, sexo, religión o posición económica; de igual manera, se contempla poder trabajar y tener una cercanía con sujetos en este caso estudiantes de la UPN unidad Ajusco que tienen el interés, dificultad y necesidad de saber cómo concientizar y por ende prevenir estas dos adicciones que son fáciles de adquirir y no representan dificultad para su adquisición.

El taller también permite que diversos futuros profesionales de la educación puedan brindar sus diversos puntos de vista y nutrir la información acerca de estas adicciones que suelen ser la iniciación a cualquier otra droga ilegal y nos permite comprender, cómo, desde diversas perspectivas, se aborda y se vive esta problemática social.

La dificultad que implican las adicciones al tabaco y al alcohol exige alternativas de resolución ante esta necesidad social que es la de prevenir, fomentar la reflexión sobre el daño nocivo y las consecuencias que provocan las adicciones al consumo de sustancias psicoactivas como lo son el alcohol y el tabaco, a pesar de que en la sociedad mexicana el consumo de las consideradas drogas legales son ya vistas y contempladas como algo culturalmente aceptado, son un problema que el país tiene desde tiempos remotos, teniendo el atrevimiento de nombrarlo como una “**enfermedad social**”, que a pesar de los diversos esfuerzos de prevención realizados por diversas asociaciones, no siempre son lo suficientes, ni las únicas actividades que se pueden llevar a cabo para tratar estas problemáticas sociales, por eso la razón de concientizar a los futuros profesionales de la educación que trabajarán en diversas áreas en las cuales este problema permanece.

La propuesta de un taller también puede representar una forma de atacar el problema social sobre las diversas adicciones, adaptándolo a diversos contextos y diversas poblaciones, teniendo un beneficio mayor en futuros profesionales de la educación, que en su campo laboral, podrán poner en práctica y a su vez, mostrar hasta con el ejemplo mismo, una toma de decisión sobre el **no uso** de este tipo de sustancias conocidas

como drogas legales que traen consigo una gama de diversas dificultades desde las de salud, emocionales, familiares y sociales entre otras.

Desde un enfoque pedagógico, el poder crear una alternativa como lo es la realización de un taller de concientización y prevención de las adicciones, para el desarrollo integro del sujeto, permite la construcción de nuevos conocimientos y a su vez, nuevas formas de vida distintas, sin el abuso de estas sustancias, como parte de la creación de una sociedad con menos dificultades y una identidad distinta y a la de las generaciones pasadas.

También permite que los sujetos puedan tener la capacidad de orientarse de una mejor manera, tomando decisiones que puedan alterar y prevenir dificultades que ocasiona el alcoholismo y tabaquismo, otorgando una mejor calidad de vida y un desarrollo de sus competencias para la vida más satisfactoriamente.

La propuesta de este taller, está dirigida a estudiantes de la UPN con el fin de que los futuros profesionales de la educación, tengan claridad e información asertiva sobre las adicciones y sus consecuencias, también el conocimiento de qué grupos son más vulnerables y cómo poder brindar una ayuda de detención a tiempo de este problema, para poder crear mejores espacios de convivencia social en cualquier ámbito de trabajo, familiar, escolar en el que el estudiante de la UPN Ajusco se desenvuelva.

La metodología a seguir en la propuesta del taller es la impartición de 10 sesiones, cada una de dos horas, en un total de 20 horas del curso, en las cuales tendrán diversos temas a tratar por sesión para orientar, fomentar la concientización y a su vez la prevención de las adicciones primeramente a las personas inscritas con un mínimo de 5 personas a 20 inscritas en el taller, y posteriormente con los individuos que estas mismas se relacionen en los diversos ámbitos de convivencia.

El taller estará dirigido a los estudiantes de nivel universitario que asisten a la UPN Ajusco, debido a que la educación debe de ser continua y durante toda la vida, y que la prevención de adicciones debe estar presente no sólo en adolescentes, sino en adultos

jóvenes, mayores de edad, ya que estos son el ejemplo de las nuevas generaciones, por lo cual, al ir modificando y previniendo problemas como el alcoholismo y el tabaquismo en futuros profesionales de la educación, permite a su vez, que éstos sean un ejemplo y una herramienta para que en su área laboral donde se desarrollen, tengan los conocimientos y estén consientes sobre las causas y efectos de estas adicciones y posibles soluciones ante esta problemática.

Los futuros profesionales de la educación deben ser la primera pauta social para poder transformar y ayudar a la sociedad a que ésta solucione diversas problemáticas, una de ellas, sin lugar a dudas es la prevención de las adicciones entre una gran gama y qué mejor las personas que habitualmente conviven con diversas generaciones de sujetos y diversas edades, como parte fundamental de interacción y desarrollo de la enseñanza aprendizaje para una educación integral no sólo de los sujetos universitarios, sino para la sociedad en si.

La convocatoria para el taller de concientización y prevención de las adicciones a realizarse dentro de la Universidad Pedagógica Nacional, Unidad Ajusco, será abierta a toda persona interesada en cuestiones sobre y de el alcoholismo y el tabaquismo, como parte del desafío de crear una concientización y prevención no sólo en las personas presentes o interesadas en el taller sino a las personas que ser relacionan con éste y presenten dificultades con estas adicciones, la estrategia será la impartición de trípticos y volantes que promocionen la apertura del taller.

3.2 TALLER DE ORIENTACIÓN, CONCIENTIZACIÓN Y PREVENCIÓN DE LAS ADICCIONES.

La estructura del taller son 10 sesiones en un periodo de 2 semanas en un horario de 12 a 14 horas en el salón 327 del nivel amarillo de la UPN Ajusco Unidad 092, del 7 al 21 de mayo del 2013 cubriendo un total de 10 días de sesiones, cada una de 2 horas según calendario oficial de la Universidad con un total de 20 horas de impartición del taller.

El material a emplear por el facilitador del taller son los siguientes:

Cañón

Laptop

Salón

Pintarrones o gises

Diapositivas con la información a exponer

Papel bond

Marcadores de agua

Revistas periódicos con imágenes para recortar

Material auditivo y/o visual

Material de copias con actividades a realizar durante el taller.

A continuación se presentan las sesiones y contenidos, para posteriormente mostrar las cartas descriptivas con las actividades a realizar durante el taller.

Sesión número 1 Presentación y objetivos del taller de concientización y prevención de las adicciones.

1.1 Presentación

1.2 Motivos y funcionabilidad del taller.

1.3 Razones de los integrantes del taller para la decisión de tomarlo.

1.4 El alcohol y el tabaco como problema biopsicosocial.

Sesión número 2 Examen diagnóstico sobre los conceptos claves ya apartados a ver en el taller.

2.1 recuperar experiencia y plática sobre las preguntas realizadas en el examen diagnóstico.

Sesión número 3 El alcohol, el tabaco y la adicción,

3.1 Tipos de bebedores.

3.2 Tipo de fumadores.

3.3 ¿Qué es la adicción?

Sesión número 4 Tipos de bebedores y fumadores, y síntomas primordiales para saber que existe la adicción.

4.1 Conceptos de alcoholismo y tabaquismo, tipos de bebedores y fumadores, y el consumo moderado.

4.2 Signos y síntomas de la adicción al tabaco y al alcohol.

4.3 Motivos que llevan al individuo al consumo de sustancias como son el alcohol y el tabaco.

Sesión número 5 Factores políticos, sociales, económicos, culturales y educativos que intervienen en el consumo de alcohol y tabaco. Los medios de comunicación como factor en el consumo de estas sustancias.

5.1 Factores sociales, culturales y educativos.

5.2 Factores políticos y económicos.

5.3 Los medios de comunicación como factor de influencia para el consumo del alcohol y el tabaco.

Sesión número 6 Los efectos nocivos y los problemas interpersonales que causa la adicción al alcohol y tabaco.

6.1 Efectos del alcoholismo y tabaquismo en la salud.

6.2 Proyección de video sobre el alcoholímetro titulado: 0.40 el límite de tus sentidos.

6.3 Reflexión sobre el video proyectado.

Sesión número 7 Los efectos contraproducentes que la adicción al tabaco y al alcohol causan en las relaciones interpersonales.

7.1 La familia como primer grupo de interacción y las adicciones como parte de diversos problemas o efectos de estos.

7.2 La sociedad y los pares como parte de influencia para el individuo para hacer uso y abuso del alcohol y el tabaco.

7.3 La escuela como escenario para la concientización de las adicciones y actividades deportivas, culturales como parte de una prevención de estas.

Sesión número 8 Enfermedades relacionadas con el alcoholismo y tabaquismo, y su perspectiva histórica.

8.1 Las enfermedades ocasionadas por el alcohol o relacionadas con el consumo de este.

8.2 Las enfermedades relacionadas y ocasionadas por el tabaquismo.

8.3 Los accidentes de diversa índole como riesgo en el consumo de estas sustancias hasta el borde de la muerte.

Sesión número 9 Evaluación final y minuta sobre lo realizado en el curso.

9.1 Evaluación del curso a través de la respuesta a un examen escrito.

9.2 Minuta sobre el taller de concientización y prevención de las adicciones.

Sesión numero 10 Presentación de una obra teatral con los temas alcoholismo y tabaquismo, la prevención de las adicciones.

10.1 Obra teatral de alcoholismo y tabaquismo, la prevención de las adicciones.

10.2 Evaluación y co-evaluación del taller de concientización y prevención de las adicciones.

10.3 Agradecimiento y cierre del taller.

La evaluación del taller será bajo los parámetros de: fue *muy bueno*, *bueno*, *regular* o *malo*. Con la revisión de los exámenes y comparación de estos como parte de evaluar los conocimientos adquiridos y comportamiento de los miembros del taller.

A continuación la carta descriptiva de cada sesión que se llevarán a cabo en el taller de orientación, concientización y prevención de las adicciones:

Sesión número 1 Presentación y objetivos del taller de concientización y prevención de las adicciones.

Contenido	Objetivo	Actividades	Técnica	Material	Tiempo
Presentación	Romper el hielo entre los integrantes del taller	La presentación de cada individuo del taller	Expositiva	Pizarrón o pintarrón y plumones o gises según sea el caso	25 minutos aprox.
Motivos y funcionalidad del taller	Que los integrantes conozcan los motivos y los objetivos del taller	El facilitador al frente del grupo realizará una breve explicación y mostrará unas diapositivas referente a los efectos y consecuencias que ocasionan el abuso del alcohol y el tabaco.	Expositiva	Cañón lap top y salón con espacio suficiente	35 minutos aprox.
Razones de los integrantes del taller para la decisión de tomarlo	Conocer cuáles son sus razones y aspiraciones en la toma de este taller	Dar un tiempo a cada integrante de explicar sus causas y aspiraciones en este taller sin exceder los 30 minutos asignados a estas actividad	Expositiva	Pizarrón o pintarrón y plumones o gises según sea el caso	30 minutos aprox.

El alcohol y el tabaco como problema biopsicosocial	Problematizar sobre el abuso del alcohol y del tabaco	El facilitador y los integrantes del taller desde su propio punto de vista mencionaran diversas causas y dificultades que tienen relación con el abuso del alcohol y el tabaco.	Grupal (lluvia de ideas)	Papel bond y marcadores	30 minutos aprox.
---	---	---	--------------------------	-------------------------	-------------------

Sesión número 2 Examen diagnóstico sobre los conceptos claves ya apartados a ver en el taller.

Contenido	Objetivos	Actividades	Técnica	Material	Tiempo
Aplicación de examen diagnóstico (anexo después de la carta descriptiva).	Saber los conocimientos previos que tienen acerca del tema.	La aplicación del examen (4 minutos por pregunta).	Exploratoria.	Exámenes impresos.	80 minutos aprox.
“Rompiendo el hielo”	Que los integrantes del grupo tengan más confianza entre ellos para una mejor comunicación y participación.	Se llevará a cabo el juego de “la papa caliente” preguntando sobre datos personales de los integrantes del taller.	Grupal y participativa	Una pelota	40 minutos aprox.

Examen diagnóstico a presentar en la sesión numero 2:

1.- ¿Qué es el alcohol?

2.- ¿Qué es el tabaco?

3.- ¿Qué es una adicción?

4.- ¿Qué es el alcoholismo?

5.- ¿Qué tipo de bebedores hay? ¿Cuáles son?

6.- ¿Qué es el tabaquismo?

7.- ¿Qué tipo de fumadores hay? ¿Cuáles son?

8.- Principales causas que crees que motivan al sujeto a hacer consumo de estas sustancias.

9.- ¿Cuáles son los factores sociales, culturales y educativos que intervienen para que el sujeto haga consumo del alcohol y el tabaco?

10.- ¿Cuáles son los factores económicos y políticos que intervienen para que el sujeto haga consumo del alcohol y del tabaco?

11.- ¿Cómo influyen, y de qué manera los medios de comunicación para favorecer el consumo del alcohol y el tabaco?

12.- ¿Cuáles son los efectos nocivos que el alcohol y el tabaco producen en el individuo?

13.- ¿Cómo influye la familia para que el individuo haga consumo de estas sustancias?

14.- ¿Crees que la escuela a través de diversas actividades fomenta la prevención de las adicciones?

15.- ¿Cuáles son las enfermedades que ocasiona o están relacionadas con el consumo de alcohol?

16.- ¿Cuáles son las enfermedades que ocasiona o están relacionadas con el consumo del tabaco?

17.- ¿Cómo crees que influya el uso de estas sustancias con diverso tipos de accidentes?

18.- ¿Desde tu perspectiva, cuál crees que sea la mejor manera de prevenir las adicciones?

19.- ¿Qué opinas sobre la situación de adicción a estas sustancias en la UPN Ajusco?

Sesión número 3 El alcohol, el tabaco y la adicción

Contenido	Objetivos	Actividades	Técnica	Material	Tiempo
Tipos de bebedores	Comprender a qué se le considera un uso y abuso del consumo de alcohol	En forma grupal se elaborarán diversos dibujos en papel bond y mapas conceptuales que permitan definir los tipos de bebedores y cuáles son sus parámetros de uno y otro	Grupal y expositiva (mapas mentales y dibujos)	Papel bond, revistas, marcadores	40 minutos aprox.
tipo de fumadores	Comprender cuáles son los tipos de fumadores y sus parámetros de estos.	Diseñar mapa mental por cada uno de los integrantes del taller y explicarlo de manera individual y debatirlo	Individual de exposición (presentación de mapas mentales)	Papel bond, marcadores	40 minutos aprox.
¿Qué es la adicción?	Ser capaces de definir qué es una adicción y cómo se manifiesta esta.	El facilitador encargado del taller hablará y mencionará la conceptualización de adicción	Exposición y grupal (lluvia de ideas)	Presentación de diapositivas en power point,	40 minutos aprox.

Sesión número 4 Tipo de bebedores y fumadores, y síntomas primordiales para saber que existe la adicción.

Contenido	Objetivos	Actividades	Técnica	Materiales	Tiempo
Conceptos de alcoholismo y tabaquismo, tipo de bebedores y fumadores, y el consumo moderado.	Tener los parámetros y como poder diagnosticar cuando ya existe la adicción	El facilitador brindará la información sobre tipos de bebedores y el alcoholismo, y tipo de fumadores en un tiempo de 25 min. y 15 minutos de opiniones sobre los integrantes del taller.	Expositiva, (lluvia de ideas)	Presentación Power point	40 minutos aprox.
Signos y síntomas de la adicción al tabaco y al alcohol	Distinguir cuáles son los síntomas y signos que se presentan en las diversas etapas de el uso y abuso de estas sustancias	Los integrantes del grupo realizaran un cuadro sinóptico con los diversos signos y síntomas de los tipos de bebedores y fumadores que hay y lo	Expositiva con los materiales que los integrantes del taller desarrollen	Cuadros sinópticos en papel bond, pintarrón y marcadores de agua	40 minutos aprox.

		expondrán frente al grupo.			
Motivos que llevan al individuo al consumo de sustancias como son el alcohol y el tabaco.	Comprender cómo los integrantes del grupo atribuyen multifactores para que se ocasione el uso del alcohol y del tabaco.	Los integrantes del grupo en una cartulina o papel bond realizarán un dibujo con los motivos que llevan al sujeto a ingerir alcohol, y fumar tabaco.	Expositiva-participativa, donde los demás integrantes podrán dar sus diversos puntos de vista cuando este exponiendo alguno de ellos.	Papel bond, cartulinas, plumones de colores y lápices para la elaboración del dibujo	40 minutos tiempo aprox.

Sesión número 5 Factores políticos, sociales, económicos, culturales y educativos que intervienen en el consumo de alcohol y tabaco. Los medios de comunicación como factor en el consumo de estas sustancias.

Contenido	Objetivos	Actividades	Técnicas	Materiales	Tiempo
Factores sociales, culturales y educativos	Comprender cuales son los principales factores que conllevan al sujeto a utilizar estas sustancias en el lugar donde se desarrolla.	Dividir el grupo en 3 equipos y cada uno de estos expondrá los factores sociales, culturales y educativos.	Expositiva	Diversos según elaborados por cada uno de los tres equipos.	40 minutos tiempo aprox.
Factores políticos y económicos	Comprender cómo la economía y cuestiones políticas interviene tanto en contra como a favor del consumo de estas sustancias.	El facilitador, con los integrantes del taller, elaborarán en papel bond cuales son las consecuencias de los factores políticos y económicos.	Expositiva	Los elaborados por los integrantes	40 minutos tiempo aprox.
Los medios de comunicación como factor e influencia para el	Concientizar que las empresas fabricantes de estas sustancias	El facilitador presentará mensajes enviados o comunicados por medio de	Expositiva	Presentación power point, cañón y espacio para proyectar.	40 minutos tiempo aprox.

consumo del alcohol y el tabaco.	envían mensajes referentes a usar alcohol y tabaco como forma de vida y algo culturalmente bien visto.	los medios de comunicación como son : la televisión, radio etc.			
----------------------------------	--	---	--	--	--

Sesión número 6 Los efectos nocivos y los problemas interpersonales que causa la adicción al alcohol y tabaco.

Contenidos	Objetivo	Actividades	Técnica	Materiales	Tiempo
Efectos del alcoholismo y tabaquismo en la salud	Comprender cuáles son los efectos y riesgos en la salud que provocan el abuso del alcohol y el uso del tabaco en la salud de los individuos.	el grupos jugará la dinámica denominada “la telaraña” donde cada participante lanzará el estambre de un compañero a otro dando un comentario sobre los daños que estas adicciones provocan a la salud del individuo.	Grupal (la telaraña)	Un estambre de aprox. 35 metros	40 minutos aprox.
Video sobre el alcoholímetro o titulado: 0.40 el límite de tus sentidos	Concientizar que a pesar de que existen medidas de seguridad los efectos del alcohol forman parte de la tasa de	Se proyectará el video elaborado por la Secretaria de Seguridad Pública del Distrito	Proyección	Cañón, computadora y video descargado. Link del video: http://youtu.be/j-K2wZPuxg8	60 minutos aprox.

	mortalidad	Federal			
Reflexión sobre el video proyectado.	Tener diversas perspectivas acerca del video proyectado.	Los integrantes del grupo brevemente opinarán sobre el video proyectado.	Expositiva	(Solo una retroalimentación grupal).	20 minutos tiempo aprox.

Sesión número 7 Los efectos contraproducentes que la adicción al tabaco y al alcohol causan en las relaciones interpersonales.

Contenido	Objetivo	Actividades	Técnica	Materiales	Tiempo
La familia como primer grupo de interacción y las adicciones como parte de diversos problemas dentro de la relación familiar.	Concientizar que la familia es un núcleo importante para que el sujeto haga uso o no de estas sustancias y también cómo estas sustancias forman parte de la vida cotidiana del individuo.	Los integrantes del taller en grupos realizarán un dibujo en papel bond con el contenido de la familia y las adicciones	Expositiva	Papel bond, lápices, marcadores de agua.	40 minutos aprox.
La sociedad y los pares como parte de influencia para el individuo para hacer uso y abuso del alcohol y el tabaco.	Reflexionar cómo en la convivencia y sentido de pertenecía los individuos tienden a hacer uso de alcohol y tabaco.	Los integrantes del taller con el facilitador elaborarán carteles los cuales comuniquen la importancia de tener una	Expositiva	Lápices de colores revista, pegamento, tijeras, papel bond, marcadores.	40 minutos aprox.

		identidad propia y sin caer en decisiones erróneas por pertenecer y convivir con pares.			
La escuela como escenario para la concientización de las adicciones y las actividades deportivas, y/o culturales como parte de una prevención de estas.	Tener en cuenta que existen diversas actividades en el escenario de la como prevención de las adicciones	El facilitador hará énfasis en cómo la escuela y las actividades que se realizan en ella son parte de concientizar y prevenir las adicciones	Expositiva	Presentación en power point	Tiempo aprox. 40 minutos

Sesión número: 8 Enfermedades relacionadas con el alcoholismo y tabaquismo, y su perspectiva histórica.

Contenido	Objetivo	Actividades	Técnica	Materiales	Tiempo
Las enfermedades ocasionadas por el alcohol o relacionadas con el consumo de este.	Comprender cuales son los efectos negativos en la salud debido al consumo del alcohol.	El facilitador en una presentación de diapositivas realizará una sensibilización con imágenes de las enfermedades que ocasiona el alcohol o alcoholismo.	Expositiva	Presentación de power point, cañon, lap top y espacio suficiente para proyectar.	40 minutos aprox.
Las enfermedades relacionadas y ocasionadas por el tabaquismo.	Comprender cuáles son los riesgos que implica el hecho de consumir tabaco.	El grupo elaborará en papel bond diversos dibujos que ejemplifique o muestren cuáles son las enfermedades	Expositiva grupal.	Papel bond, revistas, tijeras, pegamento, lápices de colores, plumones.	40 minutos aprox.
Los accidentes de diversa índole como riesgo en el consumo de estas sustancias.	Saber cuáles son las consecuencias que pueden presentarse en el consumo y abuso de estas sustancias en	El facilitador y los integrantes del grupo elaborarán en forma de lista las consecuencias y accidentes más comunes y relacionados	Lluvia de ideas.	Pizarrón o pintarron. Marcadores de agua o gises para la elaboración de la lista anteriormente mencionada.	40 minutos aprox.

	el diario vivir de los individuos.	con el uso del alcohol y el tabaco.			
--	--	---	--	--	--

Sesión número 9 Examen final y minuta sobre lo realizado en el curso

Contenido	Objetivo	Actividades	Técnica	Materiales	Tiempo
Aplicación de examen (el mismo que en el diagnostico)	Comparar y evaluar el desarrollo cognitivo del inicio del taller a comparación al de ya visto los temas en el taller.	Se aplicará el examen teniendo 4 minutos para responder cada pregunta del examen.		Exámenes impresos.	80 minutos aprox.
Elaboración de la minuta.	Preparar la sesión siguiente y ponerse de acuerdo sobre el cómo se elaborara	Se solicitarán las ideas sobre la siguiente sesión y la obra de teatro.	Expositiva participativa (lluvia de ideas)		40 minutos aprox.

Sesión número 10 Presentación de obra teatral con los temas alcoholismo y tabaquismo, la prevención de las adicciones.

Contenido	Objetivo	Actividades	Técnica	Material	Tiempo
Obra teatral de alcoholismo y tabaquismo, la prevención de las adicciones.	Sensibilizar y ayudar a concientizar sobre los efectos nocivos que provocan las adicciones y su consumo no moderado.	La presentación de una obra teatral que contenga lo visto durante el taller en relaciona la prevención del consumo de alcohol y de tabaco.	Expositiva vivencial.	Los que el grupo solicite o haya quedado de acuerdo la sesión anterior para la presentación de la obra.	120 minutos aprox.
Evaluación y co-evaluación del taller de concientización y prevención de las adicciones.	Determinar una evaluación que va desde malo, regular, bueno o muy bueno como evaluación y co-evaluación de los integrantes del taller.	En una hoja elaborarán una evaluación con criterios sobre lo adquirido en el taller al facilitador, personal , y grupal sobre el desarrollo del taller.	Grupal e individual	Una o varias hojas blancas por persona que integra el taller.	30 minutos aprox.
Agradecimiento y cierre del taller	Dar finalización al taller y agradecer a sus	El facilitador dar el cierre del taller agradeciendo la	Expositiva		10 minutos aprox.

	miembros la participación en este.	participación de los integrantes.			
--	--	---	--	--	--

3.3 PARTE PEDAGÓGICA DE LA PROPUESTA DE UN TALLER DE PREVENCIÓN DE ADICCIONES PARA ESTUDIANTES DE LA UPN AJUSCO.

La educación no sólo se presenta en un aula, sino en varios lugares: en la casa, las calles, pares y con cada persona que se socializa durante el proceso de la vida del ser humano, por lo cual hay que aclarar que toda situación que tenga un impacto social también lo tiene la educación, ya que el desarrollo del individuo y de la sociedad solo es dado a través de la educación.

Es importante decir que existen una gama de problemas en la sociedad y el desarrollo de todo individuo, aunque en este trabajo de investigación acción se aborda el del alcoholismo y el tabaquismo, como parte de prevenir las adicciones no sólo a estas sustancias, sino a diversas de las cuales podemos afirmar que el alcohol y el tabaco suelen ser las de iniciación de las sustancias consideradas como drogas o también denominadas sustancias psicoactivas y es de vital importancia atenderlas ya que a lo largo de la existencia del ser humano han estado presente y que culturalmente en la sociedad mexicana ha sido aceptadas sin relevancia de las problemáticas que el abuso de estas sustancias ocasionan en los sujetos y personas cercanas a ellos.

La educación también se puede denominar que es la transmisión de la cultura por lo cual es vital importancia formular propuestas que ayuden a intervenir y prevenir las consecuencias que producen el abuso al alcohol y al tabaco; en este caso, la propuesta es la de implementación de un taller de prevención de las adicciones ya justificado el por qué de este y el para qué, como parte de la búsqueda de una alternativa de solución ante el problema social que representan las adicciones.

La teoría del aprendizaje y desarrollo de Vygotsky, nos permite afirmar que el individuo no se educa solo, sino en sociedad y que esta a su vez le permite al individuo poder determinar su propia identidad y cultura, por lo cual basado en este referente teórico; el alcoholismo y el tabaquismo se les puede considerar enfermedades sociales o

producidas por la cultura social en el contexto mexicano y en particular el de la UPN Ajusco ya que culturalmente estas adicciones están aceptadas, al grado de considerar “normal” las problemáticas que ocasionan su uso y abuso de estas.

Hay que afirmar que la postura teórica es la del constructivismo de Ausubel ya que la concientización del individuo es parte de la adquisición del aprendizaje y que está garantizada cuando se logra cambiar la parte conceptual, procedimental y actitudinal sobre alguno concepto o alguna interpretación de la realidad, que es cuando se logra afirmar que se llevo a cabo la concientización en si.

Podemos referir que la problemática de las adicciones es un tema de relevancia, ya que en el contexto en que se desarrolló la investigación-acción éstas están constantemente en la realidad que vivimos, sin embargo es de forma vital el crear propuestas con fundamentos teóricos que permiten al individuo su desarrollo integro y más sano de sus facultades físicas, emocionales y cognitivas como una forma de fomentar mejores ciudadanos y sujetos en la sociedad tanto Universitaria como en la sociedad misma.

La razón por la cual está dirigido a los estudiantes de la UPN Ajusco, es porque éstos son futuros profesionales de la educación y su campo laboral está dirigido a la interacción social con demás seres humanos por lo cual es importante que éstos lleven consigo primeramente la prevención personal y posteriormente el fomentar la prevención con quienes se relacionan.

Hoy en día el fenómeno de las adicciones principalmente el del alcohol y el tabaco presentan un aumento nacional e institucional, lo cual propicia que este sea observado culturalmente como común o habitual en el desarrollo del sujeto universitario y social en general, el no atender este problema no solo institucional sino de salud, emocional, educativo y social, ocasiona la permanencia, el fomento he incremento de la problemática ya mencionada anteriormente dentro de la UPN Ajusco, y la no atención producirá tener una reproducción de este problema y las consecuencias que este ocasiona, limitando al desarrollo integro y optimo del sujeto en sus diverso ámbitos

pero primordial como un futuro profesional de la educación y su ética profesional de ayudar a mantener un bien común y por ende social en el desarrollo de las competencias para la vida.

La falta de alternativas y de interés institucional produce una cadena la cual tiene diversos orígenes entre estos el de las adicciones, para la gama de problemáticas que aquejan a la Universidad y su no resolución produce un efecto perjudicial en el alumnado de la institución y su proceso de estancia dentro de esta, y el problema de las adicciones es un problema que involucra a todos los individuos que forman parte de la institución: administrativos, docentes, alumnos personal que labora en esta ya que de alguna u otra manera pueden sufrir los efectos y consecuencias como la de accidentes por riñas, automovilísticos, de salud, problemas en el trabajo entre otros, que la adicción al tabaco y al alcohol conllevan.

La investigación permite una adquisición de las competencias para la vida de manera satisfactoria, que a su vez permite el fomentar la concientización y prevención de las adicciones, los aprendizajes adquiridos en esta investigación son tanto teóricos como prácticos, ya en la aplicación del taller se puede concluir que las adicciones son un problema social que a pesar de no ser innovador aun es vigente y su resolución aun no es total sino como lo muestran otras investigaciones va en aumento y ahí la necesidad de atender y proporcionar herramientas que permitan fomentar la prevención e intervención, con el fomento de informar y concientizar a la población que esta envuelta en esta problemática.

La experiencia que brinda esta investigación es definir que la adicción al tabaco y al alcohol y no solo ha estas sustancias, no son un vicio o un problema menor, sino es una enfermedad que conlleva un tratamiento y seguimiento de acciones que le permitan a la sociedad y sus integrantes poder solucionar este problema que la aquejan desde tiempos remotos, como parte de la experiencia el comprender que las grandes soluciones inician con las acciones continuas.

La parte pedagógica de la investigación acción es la de fomentar una educación integra en la cual es sujeto equilibre las diversos elementos de esta y a su vez permita que adquiera conocimientos y experiencias que le conlleven a vivir una vida más saludable como decía un proverbio griego:

¡Mente sana en cuerpo sano!

Y es esta la parte pedagógica de esta investigación-acción sustentada desde la mejora de una educación integra.

CAPITULO 4 APLICACIÓN DEL TALLER EN LA UPN AJUSCO UNIDAD 092, RELATORÍA DE LAS SESIONES, EVALUACIÓN Y CONCLUSIONES DEL TALLER.

4.1 EVALUACIÓN Y DESENLACE POR SESIÓN DEL TALLER

La aplicación del taller en la UPN Ajusco unidad 092 se impartió del 13 al 27 de mayo en un horario de 12 a 14 horas con un total de de 10 sesiones con 20 horas de taller, a la cual asistieron 12 personas de las cuales concluyeron 10.

El objetivo general del taller: informar, concientizar y a su vez prevenir la adicción al alcohol y al tabaco.

Un objetivo específico: proporcionar herramientas y conocimientos sobre las adicciones a los futuros profesionales de la educación que en el área laboral se encontraran con individuos que puedan tener dificultades con las adicciones y poder detectarlas.

Anteriormente en el capitulo tres se mencionó la evaluación bajo los parámetros de: fue *muy bueno (100%), bueno (75%), regular (50%) o malo (25%)*.

La sesión numero 1 se evalúa que se lograron los objetivos de esta sesión consiguiendo el “rompimiento del hielo” e integración del grupo satisfactoriamente, también la introducción del facilitador a cargo del grupo para dar los motivos y propósitos del taller, de igual manera conocer el alcohol y el tabaco como problema psicosocial elaborando en papel bond una lluvia de ideas para aportar diversos conocimientos que ayuden a comprender esta dificultad de las adicciones. (evaluación: bueno).

La sesión numero 2 fue la realización de un examen diagnóstico la cual sirve para la evaluación de taller, en la cual se le puso “en conflicto” a los integrantes del taller, para poder conocer cuáles son sus conocimientos previos ante la información que contenían ellos sobre las adicciones y los temas a ver en el taller. Al terminar la aplicación del examen diagnóstico, los integrantes del grupo desarrollaron una dinámica nombrada “la papa caliente” en la cual brindaban información personal para un mayor conocimiento y socialización entre ellos. (evaluación: bueno)

La sesión numero 3 se elaboraron equipos de 4 integrantes los cuales tenían que elaborar un mapa conceptual el cual tuviera los temas de alcohol, tabaco y adicción y su concepción de estos tres conceptos, de la cual la evaluación de esta sesión fue regular debido a que solo algunos de los integrantes del taller tenían la concepción de que una es la definición y otra la concepción vulgar de estos conocimientos ya que alcohol hay diversos tipos, al igual que el tabaco, y que la concepción de adicción no solo es a sustancias. (evaluación: bueno)

La sesión numero 4 se presentó en una “lluvia de ideas” en el pizarrón los tipos de bebedores y fumadores según diversos autores, y cuáles eran los parámetros de estos, posteriormente los integrantes del taller elaboraron dibujos de los cuales ellos explicaron a su criterio cuales son los parámetros de denominaciones hasta decir que un individuo es alcohólico o fumador compulsivo y vive consecuencias hasta el borde de la muerte evaluando la sesión como satisfactoria. (evaluación: bueno)

Sesión numero 5 los integrantes del taller en equipos de 3 elaboraron dibujos que representaran los diversos factores: políticos, económicos, sociales, educativos y culturales que intervienen para que el sujeto haga uso y abuso del alcohol y el tabaco como parte de comprender cuáles son las causas y consecuencias que estas traen consigo evaluando que se cumplió el objetivo primordial de la sesión que era lograr hacer consiente al sujeto que las adicciones se presentan por multifactores que influyen en estas. (evaluación: bueno)

Sesión numero 6 se proyectó a los integrantes del taller, un video de la Secretaría de Seguridad Publica en la cual se llama **Alcoholímetro**, y nos permitió sensibilizar los riesgos y consecuencias que el consumir en exceso bebidas alcohólicas siempre se está en riesgo de ocasionar accidentes de alto impacto hasta al borde la muerte misma, y como un programa establecido en el DF previene accidentes automovilísticos. La evaluación del taller se denomina efectiva en esta sesión ya que se logró sensibilizar a los integrantes del taller. (evaluación: bueno)

Sesión número 7 en el taller a través de la información brindada en sesiones anteriores, en forma grupal, se pidió a los integrantes dieran propuestas de posibles soluciones de diversa índole ante la problemática de las adicciones entre éstas estaban actividades: deportivas, culturales y propuesta de aplicar mas talleres para una información a cerca de las adicciones a diversos niveles educativos como parte de sensibilizar y concientizar a diversos tipos de poblaciones sobre los riesgos y consecuencias del alcoholismo y el tabaquismo. (evaluación: bueno)

Sesión número 8: en esta sesión se elaboraron equipos los cuales mencionarían enfermedades relacionadas con el consumo de alcohol y de tabaco, el facilitador brindo una lista sobre las diversas enfermedades y como están relacionadas y en que tiempos se presenta algunas a menor y otras a mayor plazo en el organismo del ser humano. (evaluación: bueno)

Sesión numero 9 se aplicó un examen idéntico al de diagnostico como parte de poder comparar y evaluar el taller sus logros y limitantes como parte de la búsqueda de solución ante estas adicciones. Posterior a la aplicación del examen se realizo una minuta como parte de que ellos realizaran una autoevaluación del taller y co-evaluación grupal de la cual ellos denominaron buena con un 75 por ciento de los objetivos alcanzados y otros no. (evaluación: bueno)

Sesión numero 10 la evaluación del facilitador fue entregada como parte de brindar los alcances y limitaciones que mostraron los individuos del taller, de igual manera el facilitador dio cierre con una actividad que en la sesión 9 fue dejada de tarea y era la

exposición en forma de obra sobre lo visto y aprendido en el curso, que se realizó dentro del aula con una evaluación buena sobre lo obtenido en el curso. (evaluación: bueno).

4.2 EVALUACIÓN, COEVALUACION Y AUTOEVALUACIÓN DEL TALLER EN GENERAL

La evaluación del taller en general nos permite hacer algunas observaciones ya que a criterio del grupo y del facilitador los objetivos obtenidos fueron un 75 por ciento de estos ya que a continuación se explicaran, motivos de suma importancia por los cuales el taller no cumplió con todos los objetivos.

Conclusiones del taller:

El taller comenzó con doce participantes de los cuales solo fueron constantes diez de ellos nos arroja datos que son de suma importancia, ya que hay que decir que los integrantes del taller sólo dos de ellos admitieron tener alguna dificultad con una de estas sustancias (alcohol y tabaco) uno de ellos desertó mientras que los demás, desde su opinión, afirmaron no tener dificultades con su modo de beber y algunos de ellos con su forma de fumar.

El taller cumplió los objetivos de brindar información más verídica sobre las adicciones a sus integrantes, que a su vez permitió que en el desarrollo del taller se puede sensibilizar y concientizar todas las implicaciones que ocasionan las adicciones en el individuo y la sociedad como parte de formar sujetos mas consientes y a su vez mas íntegros.

Al igual el taller mostró que los integrantes de este, sus razones primordiales de tomar el taller fue por la parte preventiva y por la curiosidad de saber más acerca de las adicciones y los diversos factores que intervienen para que estas se presenten.

El taller se ha impartido a la comunidad Universitaria que –por cierto-, mostró poco interés ante el problema de las adicciones, el cual ya mencionado anteriormente es culturalmente aceptado el uso de estas sustancias; sin embargo, los individuos en este caso los estudiantes de la UPN Ajusco, se muestran indiferentes a conocer desde los parámetros del uso al abuso de estas sustancias y cómo prevenirlas, si no en ellos, en

alguien que presente los síntomas de la adicción para poder evitarle las consecuencias que pueden ser fatales para cualquier ser humano, pero difícilmente se miran a sí mismos como adictos.

El taller logró mantener a diez de doce personas inscritas a pesar de que solo se obtuvo tener la mitad de la audiencia máxima del taller (20 personas) podría decirse que fue satisfactorio el logro y cumplimiento de los objetivos del taller, logrando tener la constante participación de los integrantes como las diversas propuestas que miembros del taller propusieron como el aumento de talleres, jornadas y programas constantes de prevención de adicciones, el fomento de actividades físicas, culturales educativas como parte de fomentar un desarrollo integral y prevenir las adicciones entre otras.

ANEXOS

Documental sobre el alcoholímetro

En México se amplió el uso del alcoholímetro como parte de un programa preventivo que lleva por nombre “conduce sin alcohol” , el cual dio inicio en el año 2003 como parte de poder atender una demanda social, como la es el prevenir y evitar accidentes automovilísticos, ya que el alcohol es una de las causas frecuentes de este tipo de accidentes entre otros que son de índoles fuertes ya que se puede perder miembros del cuerpo o en el peor de los casos la misma vida o ser parte de la muerte o lecciones graves de terceras personas.

Este documental sobre el alcoholímetro muestra ciertos testimonios en los cuales por el uso indebido abuso de alcohol los conductores o mejor dicho el abuso de esta sustancia propiciaron a accidentes que dejan marcas de por vida tal como se muestra en el caso de personas las cuales quedan paralíticas y con lecciones que dañan la forma de vida de estas y otros testimonios en los cuales las personas aun sin él a ver hecho abuso de esta sustancia pierden la misma vida, a causa de que otros si hicieron abuso del alcohol y conllevaron a una accidente en el cual personas ajenas a este problema pierden la vida.

El alcoholímetro mide los miligramos de alcohol en el aire espirado en el cual el .40 miligramos de alcohol puede denominarse como un límite en el que existe el control sobre los sentidos aun, pero rebasando este límite se pierden cierta capacidad de control en el cual un instante basta para propiciar un accidente.

La labor de este programa es colocarse en puntos específicos para realizar las pruebas correspondientes a aquellos conductores a los cuales se le detecta con una inspección cercana que consumieron alcohol, posteriormente soplándole de manera constante en un solo soplido al alcoholímetro para detectar si está en condiciones de manejar o si no se les remite a las autoridades y se les impone una infracción sin derecho a fianza con

un arresto de 36 horas como parte de prevenir y aislar a personas que tiene mayor riesgo de provocar este tipo de incidentes .

Hay que mencionar que en este programa también existen unos operando fuera y hasta dentro de ciertos vares de manera voluntaria y sin infracción alguna para aquellas personas que van a manejar posterior a salir del evento, fiesta o antro etc. Como parte de poder influir en su decisión y mejor aun fomentar responsabilidad en ellos antes de manejar un automóvil en un estado inconveniente entiéndase esta como él a ver ingerido bebidas alcohólicas y sobre pase el límite de .40.

Más allá de la explicación del uso del alcoholímetro y su sanción, este documental busca promover el beber con responsabilidad y moderadamente para prevenir y evitar accidentes automovilísticos a través de ciertos testimonios y el cómo se lleva a cabo para fomentar la reflexión acerca de que es un programa que mas allá de ser molesto he innecesario para los conductores es el salvador de miles de vida ya por el tiempo que tiene en vigencia volviendo de donde se parte atiende a una necesidad de prevención.

El alcoholismo en relación a la investigación-acción y este documental una vez más justifica que es un problema que en relación con diversos contextos como es el conducir bajo efectos nocivos de alcohol, pueden conllevar a problemas más grandes hasta propiciar la propia muerte o muertes ajenas, es necesario en nuestros días el proponer más alternativas que puedan fomentar la reflexión y a su vez la prevención de este tipo de problemas que son socialmente observables como lo es el alcoholismo y las adicciones a las diversas drogas que ocasionan una mala toma de decisiones a corto o largo plazo en decisiones irresponsables que propician dificultades personales familiares y sociales.

Ficha de correo enviado a los docentes de la UPN Ajusco Unidad 092.

El 13 de marzo del año 2012 el coordinador del CAE (Centro de Atención a Estudiantes) escribió un correo electrónico señalando la importancia de atender una demanda no solo social, sino institucional para solucionar a un fenómeno presente en la UPN. Que es el alcoholismo dentro de la institución, pues estudiantes, entre hombres y mujeres, estaban consumiendo bebidas alcohólicas en el estacionamiento de la misma y a la entrada de la universidad.

Hay que decir que el alcoholismo no respeta clase social, sexo, edad, religión ni nivel académico, el hecho que se cita da testimonio de sucesos que él ha observado y menciona algunas de las consecuencias, como lo fue en su momento la muerte de alumnos que salieron de la UPN en estado inconveniente y chocaron en un automóvil cerca de C.U. Este solo fue un caso; sin embargo, es claro que alcohol transforma la personalidad y su conducta en algunos se ennoblece pero en otros los pone a la defensiva de lo que consideran agresiones.

Formular propuestas que ayuden a prevenir estos sucesos, en beneficio de la comunidad estudiantil siendo esta es una manera de evitar accidentes de diversos índole, asociados al consumo de alcohol. hay que decir que, a pesar de que la Universidad ofrece conferencias, respecto al alcoholismo (como ejemplo, en la *Semana de la Salud Upeniana* se proyectó un video con el título alcoholímetro y la asistencia a esta proyección fue de cinco asistentes lo cual deja una interrogante y más que eso un efecto social a cerca del problema).

La jornada

Sociedad y justicia

El jueves 22 de marzo del 2012 en la p. 47 del diario la jornada se publico un estudio que se realizo a cerca del cigarro su producción, ganancias que genera y el índice de mortalidad de enfermedades relacionada con el consumo de tabaco, en el cual hay que resaltar que es sorprendente la cantidad de tabacos que se produce que es de un millón de cigarros cada 5 minutos según el *atlas mundial del tabaco 2012*.

el cigarro, su uso y abuso esta relacionado con diversas enfermedades las cuales en el 2010 el índice de mortalidad fue de seis millones de personas y se pronostica que en el 2030 la tasa de mortalidad crezca a ocho millones y es de importancia mencionar que en la 15 conferencia mundial de tabaco y salud se rebeló el dato de que el siglo pasado murieron 100 millones de personas por la misma razón que son enfermedades asociadas con el tabaco. También existe otra cifra sin embargo esta no es de fumadores activos de cigarro sino de aquellos pasivos la cual es de 600 mil personas donde el 75 por ciento son mujeres y niños expuestos al humo del cigarro.

Mientras tanto los jóvenes que son el sector en que se a enfocado la industria del tabaco muestra que una tercera parte de la población iniciada en el uso del cigarro son ellos, y de igual manera destaca la doctora Hana Ross. Responsable del área de investigación para el control del tabaco en la sociedad americana de cáncer que esto ocurre a pesa r de que 174 países donde viven el 84 por ciento de fumadores están en compromiso del acuerdo del Convenio Marco para el Control del Tabaco (CMCT).

El atlas mundial del tabaco advierte que la población fémina en particular las niñas, y los menores de edad son propensos a ser adictos al uso del cigarro al grado de que los menores de edad son mayor el número de incidentes que las mujeres mayores.

Mientras tanto como se dijo anteriormente la producción de cigarro es de un millón cada cinco minutos y que genera ganancias similares a la de otras empresas juntas como lo

es Coca Cola, Microsoft y Mc donal s a pesar de que los impuestos para la disminución del consumo del tabaco como política apenas alcanza un 46 por ciento

Cuando la OMS recomienda que esta llegue a ser del 70 por ciento para un menor consumo y accesibilidad.

CONCLUSIONES

La problemática del uso y abuso del consumo del alcohol y el tabaco a estado presente a lo largo de la historia del hombre, sin embargo a pesar de diversas propuestas y alternativas para solucionarlas aun no son lo suficientemente efectivas, ya que solo en el contexto mexicano estas adicciones se presentan desde cortas edades sin respetar género, posición económica, religión ni edad, alguno estudios revelan que esta presente en mayor proporción en hombres y algo que es de tomar encuentra es que hoy en día las empresas que producen alcohol y tabaco dirigen sus promocionales al publico adolescente que es el más vulnerable por las dificultades de esta etapa de la vida.

Los factores que interviene para que el individuo se inicie en el consumo son diversos entre ellos el más común es el de la imitación a pares, familia o la sociedad misma, por esto hay que aclarar que se denomina una **“enfermedad social”** debido a que desde la parte cultural no se toma como una dificultad sino más bien como parte de la identidad del sujeto, es entonces cuando toma importancia la búsqueda de solución a esta problemática que a pesar de no ser innovadora si es necesaria.

Las adicciones primordialmente el alcohol y el tabaco que se trabajaron en este proyecto son la propuesta de una alternativa dirigida al nivel Universitario ya que de aquí parten futuros profesionales de la educación que pueden ser de gran ayuda para la concientización y prevención de las adicciones a diversos niveles como parte de impartir un taller que pueda ser adaptado a diversos contextos.

Hay que decir que desde la parte institucional de la UPN Ajusco Unidad 092 no se han brindado soluciones a problemáticas que a quejan no solo al alumnado sino a la sociedad misma, ya que en vez de ofrecer alternativas solo busca sancionar y no solucionar los problemas que contraen el consumir estas sustancias, sin olvidar que dentro, alrededores y fuera de la institución se consume alcohol, tabaco y otras

sustancias psicoactivas perjudiciales y sancionadas por las autoridades, sin embargo a pesar de existir una gama de diversas actividades el problema permanece sin que las autoridades escolares ayuden a solucionar y prevenir.

Sin olvidar mencionar que *“La educación es parte fundamental para la movilidad social. Ésta junto con la salud representa la mejor inversión del Estado en capital humano y un factor determinante para mejorar la equidad de oportunidades de desarrollo.”*(Comisión Nacional Contra las Adicciones, 2012 p.13) del ser humano y sus competencias para la vida y durante toda la vida.

La realidad de las adicciones que vive la UPN Ajusco nos propone pensar en alternativas permanentes dentro de esta casa de estudios, con instrumentos didácticos y de diagnóstico para saber en qué medida se presentan no solo problemas como el de las adicciones, sino también de salud y a través de estos poder formular más estrategias de trabajo que atiendan tanto a los grupos vulnerables que presenten ciertas dificultades como a la población universitaria. Dar un seguimiento a los estudiantes desde su ingreso hasta su egreso como parte de comprender su desarrollo en la vida académica logros y fracasos que se hayan presentado.

El tener campañas y programas permanentes de prevención de adicciones aumenta la posibilidad de generar un ambiente universitario de más calidad, íntegro y saludable para el propio estudiante y personal de la Universidad, teniendo énfasis en un desarrollo íntegro del individuo y posterior satisfactorio al del área laboral y en la sociedad misma.

Fortalecer los programas ya presentes en la UPN Ajusco como: campañas de salud y las jornadas de la paz y no violencia permitirán que la Universidad pueda disminuir la problemática de las adicciones.

El expandir y proponer diversos tipo de actividades que ayuden al sujeto a no caer en las adicciones como las deportivas, culturales, educativas entre otras. Que sean benéficas para su desarrollo y permanencia en su vida académica

BIBLIOGRAFÍA.

Becoña Iglesias, Elisardo. (2007) “*QUÉ ME DICES DE... TABACO*” España: Nova Galicia.

Cánovas, Guillermo. (1994) “*Adolescentes y Alcohol*”. España: ediciones mensajero.

Comisión Nacional contra las Adicciones, (2012) “Pautas para la Prevención y la Atención de las Adicciones en Universidades, institutos, y escuelas de educación medio superior y superior en México. México: México,

Echeburúa, Enrique. (2001) “*Abuso del alcohol*”. Madrid: síntesis.

Encuesta Nacional de Adicciones en México (2008) archivo pdf.

Examen Médico Automatizado en U.P.N. Ajusco. Unidad 092, a estudiantes de nuevo ingreso. (2010) archivo pdf.

Examen Médico Automatizado en U.P.N. Ajusco. Unidad 092, a estudiantes de nuevo ingreso. (2011) archivo pdf.

Examen Médico Automatizado en U.P.N. Ajusco. Unidad 092, a estudiantes que egresaron. (2011) archivo pdf.

Gómez Asencio, Laura Patricia, y Jiménez Modesto Flor Alejandra. (2003). *Propuesta de un taller sobre alcoholismo para prevenir los efectos nocivos en el aspecto social y educativo en adolescentes, hijos de alcohólicos*. (Tesis de Licenciatura-Universidad Pedagógica Nacional Unidad 092 D.F. Ajusco), p.1.

Griffit, Edwar.(2004). “*Alcohol su ambigua seducción social*. Tra. de Elizabeth Hahn Villagrán. México: trillas.

Herrera, Martha”. “conduce sin alcohol, una oportunidad para seguir vivo”. P.24. Instituto Politécnico Nacional. Órgano informativo oficial del Instituto Politécnico Nacional. Gaceta IPN. Num.891 (octubre2011). Año. XLVIII. Vol.14.

Norman, Houser W. (2000) *“el cigarro y la salud”*. Tra. de Rodolfo Piña García. 1ª.reimp. México: trillas.

Martínez Castañeda, Delia y Pérez Chávez Herón Enrique. (2008). *Proyecto de intervención sobre educación para la salud y prevención de tabaquismo y alcoholismo en adolescentes de la comunidad miravalle, Iztapalapa D.F.* (proyecto de desarrollo educativo de licenciatura-Universidad Pedagógica Nacional Unidad 153 Ecatepec),

Ramírez Cortes, Beatriz. (2005). *El impacto de los medios de comunicación ante el habito del tabaquismo en el adolescente. “propuesta taller de orientación y prevención de adicciones para los adolescentes.”* (tesina de licenciatura-Universidad Pedagógica Nacional Unidad 092 D.F. Ajusco),

Rodríguez Araujo, Octavio. (2009) *“tabaco mentiras y exageraciones”*. México: orfila.

SEP (2008). “Programa Sectorial de Educación 2007-2012”. *En Diario Oficial de la Federación*, jueves 17 de enero de 2008, México.

SEP (1997). *“orígenes y efectos de las adicciones”* México; SEP.

Silvestre Núria, Solé María et. al. (1996) *“Psicología Evolutiva adolescencia, edad adulta y vejez”* Barcelona: Ceac.

WEBGRAFÍA

<http://hum.unne.edu.ar/revistas/geoweb/Geo2/contenid/vulner7.htm>09/09/2013

<http://www.aa.org.mx>2012-03-21.

http://www.alcoholicosanonimosbolivia.org/index.php?option=com_content&view=article&id=55:tipos-de-bebedores-&catid=37:alcoholismo&Itemid=61.2012-03-21.

<http://www.cancer.org/espanol/cancer/queesloquecausaelcancer/tabacoycancer/humo-de-segunda-mano>10/07/2013

http://www.cienciapopular.com/n/Medicina_y_Salud/Adicciones/Adicciones.php10/09/2013

<http://www.cancer.org/espanol/cancer/queesloquecausaelcancer/tabacoycancer/humo-de-segunda-mano>10/09/2013

<http://youtu.be/j-K2wZPuxg8>.2013-05-19.