

ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DE CHIMBORAZO FACULTAD DE SALUD PÚBLICA ESCUELA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD

"PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE PREVENCIÓN DE ALCOHOLISMO DIRIGIDO A ADOLESCENTES DE PRIMER AÑO DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA CICALPA. CANTÓN COLTA. PROVINCIA DE CHIMBORAZO. 2014"

TESIS DE GRADO

PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE:

LICENCIATURA EN PROMOCIÓN Y CUIDADOS DE LA SALUD

ROSA ABIGAIL GUTIÈRREZ GUASHPA

RIOBAMBA- ECUADOR

2015

CERTIFICADO

La presente investigación ha sido revisada y se autoriza su presentació	n
Dr. Ángel Parreño U.	
DIRECTOR DE TESIS	

CERTIFICADO

"PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE PREVENCIÓN DE ALCOHOLISMO DIRIGIDO A ADOLESCENTES DE PRIMER AÑO DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA CICALPA. CANTÓN COLTA. PROVINCIA DE CHIMBORAZO. 2014" de responsabilidad de la Srta. Rosa Abigail Gutiérrez Guashpa, ha sido revisada y se autoriza su publicación.

Dr. Ángel Parreño U.	
DIRECTOR DE TESIS	
Lic. Lorena Yaulema	
MIEMBOO DE TESIS	

Riobamba, Agosto del 2015.

AGRADECIMIENTO

A la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo, Facultad de Salud Pública, Escuela de Educación para la Salud por darme la oportunidad de estudiar y ser una profesional.

Al Dr. Ángel Parreño, Director de Tesis, a la Lic. Lorena Yaulema, Miembro de Tesis, quienes supieron guiarme, con sus conocimientos, experiencia, y sobre todo paciencia, y han logrado que pueda culminar con mi proyecto de tesis.

A la Unidad Educativa Cicalpa por permitirme realizar mi trabajo de investigación con los estudiantes de primer año de bachillerato.

A mis padres y hermanos quienes me apoyaron en todo tiempo para salir adelante.

DEDICATORIA

Mi proyecto de tesis de grado principalmente lo agradezco y se lo dedico a Dios quien me ha regalado la oportunidad de vivir y bendecirme día a día y nunca abandonarme.

A mis padres Luis y María, quienes con mucho cariño, amor y paciencia han estado conmigo apoyándome siempre en todo y a todo momento para sobre salir y ser alguien en la vida.

A mis hermanos Alfredo y Tania quienes también han estado como mis segundos padres mostrándome apoyo, ánimos y muchos deseos de superación, y a toda mi familia mis abuelitos mis tíos y primos por su apoyo moral.

INDICE DE CONTENIDOS

I. INTRODUCCIÓN	1
II. JUSTIFICACIÓN	5
III. OBJETIVOS	8
A. General	
B. Específicos	9
IV. MARCO TEÓRICO	
A. Elementos Conceptuales	
N METODOLOGÍA	38
V. METODOLOGÍA	38
A. Localización y Temporalización	38
B. Variables	30
1. Identificación	
2. Operacionalización	39 43
C. Tipo y Diseño de Estudio	43
D. Población de estudio.	43
E. Descripción de Procedimientos	
VI. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	45
VII. CONCLUSIONES	113
VIII. RECOMENDACIONES	115
IX. BIBLIOGRAFÍA	116
X. ANEXOS	120

N°	TÍTULO	PG.
TABLA N° 1	Adolescentes según sexo. Unidad Educativa Cicalpa.2015.	44
TABLA N° 2	Adolescentes según edad. Unidad Educativa Cicalpa.2015.	46
TABLA N° 3	Adolescentes según estado civil. Unidad Educativa Cicalpa.2015.	47
TABLA N° 4	Adolescentes según zona de vivienda. Unidad Educativa Cicalpa.2015.	48
TABLA N° 5	Adolescentes según religión. Unidad Educativa Cicalpa.2015.	49
TABLA N° 6	Conocimiento sobre definición de alcoholismo. Unidad Educativa Cicalpa.2015.	51
TABLA N° 7	Conocimiento sobre bebidas alcohólicas. Unidad Educativa Cicalpa.2015.	53
TABLA N° 8	Conocimiento sobre si el alcohol es una droga. Unidad Educativa Cicalpa.2015.	55
TABLA N° 9	Conocimientos sobre los efectos negativos del alcohol. Unidad Educativa Cicalpa.2015.	57
TABLA N° 10	Conocimientos sobre si el alcohol es una adicción. Unidad Educativa Cicalpa.2015.	59
TABLA N° 11	Conocimientos sobre las consecuencias del alcohol. Unidad Educativa Cicalpa.2015.	61
TABLA N° 12	Conocimientos sobre síntomas que produce el alcohol. Unidad Educativa Cicalpa.2015.	63
TABLA N° 13	Conocimientos sobre los daños que produce el alcohol. Unidad Educativa Cicalpa.2015.	65
TABLA N° 14	Conocimientos sobre formas de prevenir el alcoholismo. Unidad Educativa Cicalpa.2015.	67
TABLA N° 15	Prácticas sobre consumo del alcohol en alguna ocasión. Unidad Educativa Cicalpa.2015.	69

TABLA N° 16	Prácticas sobre edad de consumo del alcohol por primera vez. Unidad Educativa Cicalpa.2015.	71
TABLA N° 17	Prácticas sobre consumo de alcohol en los últimos 30 días. Unidad Educativa Cicalpa.2015.	73
TABLA N° 18	Prácticas sobre motivos para consumir alcohol por primera vez. Unidad Educativa Cicalpa.2015.	75
TABLA Nº 19	Prácticas sobre tipo de bebida que consumen. Unidad Educativa Cicalpa.2015.	77
TABLA Nº 20	Prácticas personas con los que consumen alcohol. Unidad Educativa Cicalpa.2015.	79
TABLA Nº 21	Prácticas sobre motivos para no consumir alcohol. Unidad Educativa Cicalpa.2015.	81
TABLA N° 22	Tabla comparativa de resultados sobre conocimientos antes y después de la intervención.	107

N°	TITULO	PG.
GRÁFICO N° 1	Adolescentes según sexo. Unidad Educativa Cicalpa.2015.	44
GRÁFICO Nº 2	Adolescentes según edad. Unidad Educativa Cicalpa.2015.	46
GRÁFICO Nº 3	Adolescentes según estado civil. Unidad Educativa Cicalpa.2015.	47
GRÁFICO Nº 4	Adolescentes según zona de vivienda. Unidad Educativa Cicalpa.2015.	48
GRÁFICO Nº 5	Adolescentes según religión. Unidad Educativa Cicalpa.2015.	49
GRÁFICO Nº 6	Conocimiento sobre definición de alcoholismo. Unidad Educativa Cicalpa.2015.	51
GRÁFICO Nº 7	Conocimiento sobre bebidas alcohólicas. Unidad Educativa Cicalpa.2015.	53
GRÁFICO Nº 8	Conocimiento sobre si el alcohol es una droga. Unidad Educativa Cicalpa.2015.	55
GRÁFICO N° 9	Conocimientos sobre los efectos negativos del alcohol. Unidad Educativa Cicalpa.2015.	57
GRÁFICO N° 10	Conocimientos sobre si el alcohol es una adicción. Unidad Educativa Cicalpa.2015.	59
GRÁFICO Nº 11	Conocimientos sobre las consecuencias del alcohol. Unidad Educativa Cicalpa.2015.	61
GRÁFICO N° 12	Conocimientos sobre síntomas que produce el alcohol. Unidad Educativa Cicalpa.2015.	63
GRÁFICO Nº 13	Conocimientos sobre los daños que produce el alcohol. Unidad Educativa Cicalpa.2015.	65
GRÁFICO Nº 14	Conocimientos sobre formas de prevenir el alcoholismo. Unidad Educativa Cicalpa.2015.	67
GRÁFICO Nº 15	Prácticas sobre consumo del alcohol en alguna ocasión. Unidad Educativa Cicalpa.2015.	69

GRÁFICO Nº 16	Prácticas sobre edad de consumo del alcohol por primera vez. Unidad Educativa Cicalpa.2015.	71
GRÁFICO Nº 17	Prácticas sobre consumo de alcohol en los últimos 30 días. Unidad Educativa Cicalpa.2015.	73
GRÁFICO Nº 18	Prácticas sobre motivos para consumir alcohol por primera vez. Unidad Educativa Cicalpa.2015.	75
GRÁFICO № 19	Prácticas sobre tipo de bebida que consumen. Unidad Educativa Cicalpa.2015.	77
GRÁFICO № 20	Prácticas personas con los que consumen alcohol. Unidad Educativa Cicalpa.2015.	79
GRÁFICO № 21	Prácticas sobre motivos para no consumir alcohol. Unidad Educativa Cicalpa.2015.	81
GRÁFICO N° 22	Gráfica comparativa de resultados sobre conocimientos antes y después de la intervención.	108

El objetivo de este trabajo de investigación se centra en identificar el consumo de alcohol en adolescentes de primero de bachillerato de la Unidad Educativa Cicalpa, cantón Colta. El grupo de investigación estuvo conformado por 23 estudiantes adolescentes hombres y mujeres. Se aplicó una encuesta la misma que fue validada por expertos, la cual sirvió para identificar las características socio demográficas, los conocimientos y prácticas sobre alcoholismo, mediante esta encuesta se pudo identificar niveles de conocimientos insuficientes sobre el tema, sus síntomas y daños así como también formas de prevención. Los conocimientos sobre alcoholismo en los estudiantes es bajo ya que un 74% responde forma incorrecta, los efectos que se produce por consumir alcohol el 70% responde de forma errónea; así también en prácticas un 40% de estudiantes ya han consumido alcohol en una edad promedio de 12 años, el 40% consume alcohol porque les gusta, el 80% indicó que les gustaba consumir con sus amigos. Por tal razón se diseñó un programa educativo con una metodología lúdica participativa, en el cual se propuso realizar talleres con adolescentes de esta Unidad Educativa, a través de estas actividades se proporcionó información necesaria para desarrollar capacidades sobre todo en prevención de consumo de alcohol.

The objective of this research is focused on identifying alcohol consumption in adolescents eleventh grade Cicalpa Education Unit, Canton Colta. The research group consisted of 23 male and female adolescent students. A survey it that was validated by experts, which served to identify sociodemographic characteristics, knowledge and practices about alcoholism, through this survey could be identified inadequate levels of knowledge about the subject, its symptoms and damage and was also applied prevention forms. Knowledge about alcoholism in students is low as 74% answered incorrectly, the effects produced by alcohol 70% answered incorrectly; so in practice 40% of students have consumed alcohol in an average age of 12 years, 40% consume alcohol because they like it, 80% said they liked eating with her friends. For this reason an educational program with a playful participative methodology in which it was proposed to hold workshops with teenagers of the Education Unit, through these activities information needed to develop capacities especially in prevention of alcohol was provided was designed.

I. INTRODUCCIÓN.

El alcohol desde una perspectiva de salud mundial, se ha convertido en uno de los riesgos más serios para la salud. Según el Informe Mundial de la Salud 2005 publicado por la Organización Mundial de la Salud (OMS), el consumo de alcohol en los adolescentes causa el 4% de la carga de morbilidad, lo cual representa 58.3 millones de años de vida ajustados a la discapacidad, y el 3.2% (1.8 millones) de todas la muertes del mundo en 2000. De entre los 26 factores de riesgo evaluados por la OMS, el alcohol fue el quinto factor de riesgo más importante en lo que respecta a muertes prematuras y discapacidades en el mundo. El papel del alcohol como factor causal de problemas sociales y de salud. (1)

La OMS denomina en la actualidad al alcoholismo "síndrome de dependencia del alcohol". El alcoholismo es una enfermedad crónica, progresiva y a menudo mortal. Es un trastorno primario y no un síntoma de otras enfermedades o problemas emocionales. Además define como la ingestión diaria de alcohol superior a 50 gramos en la mujer y 70 gramos en el hombre El alcoholismo parece ser producido por la combinación de diversos factores fisiológicos, psicológicos y genéticos. Se caracteriza por una dependencia emocional y a veces orgánica del alcohol, y produce un daño cerebral progresivo y finalmente la muerte esta enfermedad afecta más a los varones adultos, pero está aumentando su incidencia entre las mujeres y los jóvenes.

El consumo y los problemas derivados del alcohol están aumentando en todo Occidente desde 1980, incluyendo Estados Unidos, la Unión Europea y los antiguos países del este, así como en los países en vías de desarrollo. (2)

Según el estudio "Juventud y Alcohol" realizado por la Fundación Pfizer, uno de cada diez jóvenes de entre 12 y 18 años consume alcohol cada semana .Además, la edad media en la que los adolescentes comienzan a beber es de 13 años. El 56,1% de los encuestados dijo comenzar a beber con amigos y lo hacen en gran parte por "probar" en el 37,1% de los casos. Uno de cada diez jóvenes de entre 12 y 18 años consume alcohol cada semana, y poco más de un tercio, al menos una vez al mes, en tanto que las tasas se elevan entre los jóvenes de 16 y 18 años hasta un 22,8% y 61,7%, respectivamente.

El 17,7% de los chicos dice haberse emborrachado en el último año, porcentaje que asciende a casi un 50% entre los que tienen entre 16 y 18 años mientras que los padres lo creen así solo en un 5,2%. En cuanto a las bebidas alcohólicas que consumen con más frecuencia el fin de semana, el 55,2% opta por licores de alta graduación mientras que sus padres creen que es así en el 36,8% y, en general, éstos indican unas tasas inferiores a las declaradas por sus hijos. El 24,1% de los padres piensa que sus hijos no compran alcohol, pero sólo el 12,7% de los jóvenes dice no hacerlo. El 39,4% dijo que lo adquiere en grandes o medianas superficies, el 19,9% en bares y el 11,3% en tiendas de "chinos".

Los jóvenes suelen beber en calles, plazas o parques, así lo afirma el 41,5% de los entrevistados y el 33,1% en una casa, propia o ajena. Según el estudio, sólo uno de cada cuatro jóvenes que consume alcohol querría dejar de beber o, al menos, reducir su consumo, a pesar de que la mayoría de ellos afirma estar suficientemente informados sobre sus efectos y los problemas que causa. La mayoría de los

entrevistados dice no hablar nunca o casi nunca con sus padres sobre el consumo de alcohol, algo que se produce en mayor medida entre los jóvenes de 12 a 15 años, que entre los que superan esa edad.

En general los profesores hablan con sus alumnos de estos temas: el 10,4% muchas veces, el 16,6% bastantes veces y el 57,4% algunas veces. En este sentido, casi siete de cada diez profesores aseguran que no trata este asunto en las conversaciones mantenidas con los padres de los estudiantes. Además, uno de cada tres dice haber detectado en clase falta de atención o bajo rendimiento a causa del consumo de alcohol.

En cuanto a las medidas para reducir la problemática, los profesores dan prioridad máxima al papel de la familia, muy por encima del que podrían jugar los poderes públicos o los propios centros de enseñanza. El estudio fue realizado en base a 1.675 entrevistas realizadas a jóvenes españoles de entre 12 y 18 años, padres y madres, así como a profesores de Bachillerato. (3)

En América Latina en el año 2006, el alcohol en los adolescentes fue el factor de riesgo más importante para la salud en las Américas en los países de ingresos medios y bajos como Argentina, Chile y Uruguay, es en donde el consumo se acerca al 7%, mientras que en Bolivia es del 4,3%. (4)

Según el Instituto Nacional de Estadísticas y Censo (INEC), más de 900 mil ecuatorianos consumen alcohol. La mayoría lo hace a partir de la adolescencia. Según la última estadística del (INEC) de los 912 mil ecuatorianos que consumen bebidas alcohólicas, el 2,5% son jóvenes de entre 12 y 18 años. Ellos probaron por

primera vez algún tipo de alcohol a manos de sus familiares o una fiesta entre amigos.

El grupo mayoritario lo conforman personas entre 19 y 24 años en el consumo de alcohol. Le siguen aquellos entre 25 y 45 años, quienes para cualquier situación siempre buscan un buen pretexto para beber. A esto lo consideran ser bebedores sociales. Los hombres son los mayores consumidores de alcohol. Ellos reconocen hacerlo por lo menos una vez por semana.

Según los estudios del INEC, la conducta de los ecuatorianos respecto al alcohol ha variado con el paso de los años. En la actualidad, se registra un incremento del consumo en la etapa juvenil. Un dato preocupante si se considera que la Organización Mundial de la Salud mediante un reporte, asegura que Ecuador, es el segundo país de Latinoamérica con mayor consumo de bebidas alcohólicas. (5) En la provincia de Chimborazo el consumo de alcohol es de 32,4%, según las estadísticas el uso y abuso de alcohol está en aumento especialmente entre los adolescentes de 12-14 años (6).

II. JUSTIFICACIÓN.

El alcoholismo, a diferencia del simple consumo excesivo o irresponsable de alcohol, ha sido considerado en el pasado un síntoma de estrés social o psicológico,

o un comportamiento inadaptado. El alcoholismo ha pasado a ser definido recientemente como una enfermedad compleja con todas sus consecuencias. Se desarrolla a lo largo de años y los primeros síntomas muy sutiles, incluyen la preocupación por la disponibilidad de alcohol, lo que influye poderosamente en la elección por parte del enfermo de sus amistades o actividades. El alcohol se está considerando cada vez más como una droga que modifica el estado de ánimo, y menos como una parte de la alimentación, una costumbre social o un rito religioso. Se caracteriza por una dependencia emocional y a veces orgánica del alcohol, y produce un daño cerebral progresivo y finalmente la muerte. (7)

La demanda del consumo de alcohol es muy frecuente en los adolescentes, siendo la presión social uno de los factores determinantes para que los jóvenes consuman alcohol, la familia, el grupo de pares, el sistema educativo y los medios de comunicación son factores determinantes dentro de esta influencia. Las relaciones familiares cambian en este período, su ansiedad de independencia y de búsqueda de identidad, provoca que empiecen a cuestionar las cosas y a rebelarse contra las opiniones de sus padres.

Las relaciones de pares son más críticas en la adolescencia, que en cualquier otro momento, la presión que ejercen los amigos en ritos de iniciación o simplemente para formar parte del grupo y no ser rechazado, el adolescente se ve forzado en consumir alcohol. Los medios de comunicación también juegan un papel fundamental en esta etapa, los adolescentes tratan de seguir o imitar a un anuncio publicitario. El problema surge cuando los medios no se concientizan de su rol informativo provocando que el adolescente consuma alcohol.

El alcohol es una de las drogas que por su fácil acceso y poderosa propaganda que recibe, se ha convertido en un verdadero problema social en casi todos los países y en todas las edades a partir de la adolescencia. El presente estudio pretende establecer la prevalencia de consumo de bebidas alcohólicas en un grupo de jóvenes estudiantes, determinando respectivamente el sexo y edad de iniciación de consumo, el tipo de bebida que consumen, quienes llegaron a la embriaguez, si conocen los efectos nocivos del alcohol.

El alcoholismo es un problema de Salud Pública porque está afectando a todo la población, especialmente a los adolescentes, debido a que no hay suficientes campañas educativas o propia educación de sus padres a hijos, para prevenirlo y no existe una perspectiva del alcohol como una sustancia destructiva que perjudica al cuerpo humano.

Consecuente a esto fue muy importante que se realice la investigación sobre la relación que existe entre el consumo de alcohol y los peligros que conlleva a hacerlo, porque de ello dependen en gran medida las acciones futuras que se deben adoptar para diseñar estrategias de prevención y consecuentemente reducir el consumo de alcohol en los adolescentes. Los beneficiarios directos de este trabajo investigativo fueron los estudiantes de primero de bachillerato de la Unidad Educativa Cicalpa, con el fin de mejorar y obtener un cambio en sus estilos de vida.

III. OBJETIVOS.

A. OBJETIVO GENERAL.

Implementar un programa educativo sobre prevención de alcoholismo dirigido a adolescentes de primer año de bachillerato de la Unidad

Educativa Cicalpa, Comunidad Cicalpa Viejo, Cantón Colta, Provincia de Chimborazo. 2014.

B. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.

- Identificar las características sociodemográficas de los estudiantes de primer año de bachillerato.
- 2. Determinar el nivel conocimientos y prácticas sobre el alcoholismo.
- 3. Aplicar el programa educativo.
- 4. Evaluar del programa educativo.

IV. MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL.

A. ANTECEDENTES.

1. Adolescencia.

La Organización Panamericana de la Salud y la Organización Mundial de la Salud define a la adolescencia como el período comprendido entre los 10 y 19 años.

Considerando así la adolescencia temprana va desde 10-14 años, adolescencia media de 14-16 años, adolescencia tardía de 17-19 años. Este período incluye cambios biológicos, psicológicos y sociales.

2. Cambios del adolescente.

- a) Físico.- Estructura ósea y muscular.
- b) Fisiológico.- Sexuales, endocrinológicos.
- c) Sociológico.- Relaciones con la familia, adultos, sociedad en general.
- d) **Psicológico.-** Conductual, cognitivo.(8)

3. Definición de alcoholismo.

El alcoholismo es un padecimiento que genera una fuerte necesidad de ingerir alcohol, de forma que existe una dependencia física del mismo, manifestada a través de determinados síntomas de abstinencia cuando no es posible su ingesta. El alcohólico no tiene control sobre los límites de su consumo, el cual va en aumento a medida que se desarrolla tolerancia a esta droga. (9)

4. Bebidas alcohólicas.

Son las bebidas que contienen alcohol etílico, sustancia responsable de los efectos que provocan las bebidas alcohólicas. La concentración de alcohol de las bebidas se expresa por la cantidad alcohólica que aparece en las etiquetas de las mismas,

que mide el porcentaje de alcohol que contiene un litro de esa bebida. Por ejemplo, una cerveza de cinco grados (5º) contiene un 5% de alcohol puro por litro.

Existen dos tipos de bebidas alcohólicas:

- Bebidas fermentadas: (vino, cerveza, sidra, cava): proceden de la fermentación de los azúcares contenidos en los mostos de distintas frutas (uvas, manzanas, etc.) y tienen una graduación alcohólica que oscila entre los 4 y los 15 grados.
- Bebidas Destiladas: (licores de frutas, ginebra, whisky, ron, vodka, brandy, Aguardientes): se obtienen por destilación de las bebidas fermentadas, proceso por el que se elimina el agua de las mismas para aumentar su concentración de alcohol. Su graduación alcohólica oscila entre los 16 y los 45 grados. Las bebidas fermentadas que tengan una menor concentración de alcohol no las hace menos peligrosas, puesto que los efectos producidos por el consumo de bebidas alcohólicas dependen de las cantidades ingeridas. (10)

5. El alcoholismo.

El alcoholismo es una enfermedad crónica, progresiva y a menudo mortal que se caracteriza por una dependencia emocional y a veces orgánica del alcohol.

Entre los adolescentes el alcohol es la droga favorita de hecho utilizan el alcohol con mayor frecuencia e intensidad que todas las demás drogas ilícitas combinadas. Aunque la mayoría de los niños de entre diez y catorce años aún no han comenzado

a beber, la adolescencia temprana es un momento de especial riesgo para comenzar a experimentar con el alcohol

El alcohol no sólo afecta la mente y el cuerpo muchas veces de manera impredecible, sino que además los adolescentes carecen de las habilidades de criterio y resistencia para manejar el alcohol con prudencia. Como resultado:

- Los accidentes de tránsito relacionados con el alcohol son una importante causa de muerte y discapacidades. El uso de alcohol también está relacionado con muertes en los adolescentes por ahogamiento, incendio, suicidio y homicidio.
- Los adolescentes que usan alcohol tienen más probabilidades que los adolescentes abstemios de ser sexualmente activos a edades más tempranas, de tener relaciones sexuales con mayor frecuencia y de tener una sexualidad sin protección.
- Los jóvenes que beben tienen más probabilidades que los demás de ser víctimas de delitos violentos, incluyendo violación, asalto y robo.
- Los adolescentes que beben tienen más probabilidades de tener problemas de asistencia al colegio, con las tareas y el comportamiento escolar.

a) Etapa 1

En la primera etapa el individuo o el estudiante:

- Bebe demasiado en todas las reuniones de amigos o cada fines de semana.
- Aumenta su paciencia y la frecuencia de beber.
- Bebe con rapidez (jarras, se sirve lleno).

- Sufre lagunas mentales.
- Siente preocupación por beber.
- Bebe secretamente en lugares como hay alrededor de la Universidad.

b) Etapa 2

Durante esta etapa el individuo:

- Manifiesta un cambio en la actitud y la forma de beber.
- Sufre pérdida de control.
- Bebe en la mañana para curarse el malestar.
- Siente aumento del impulso sexual y, al mismo tiempo, impotencia o frigidez.
- Inventa un medio de pretextos.
- Sufre por los reproches de la familia.
- Derrocha antisocial (tiempo, vida y dinero).
- Siente remordimientos persistentes después de haber tomado.
- Hace intentos de dejar de beber. (es la última).
- Ocasiona la pérdida de sus amistades buenas.
- Siente resentimiento.
- Pierde su estudio, exámenes, no asiste con frecuencia a clases, contagia a sus compañeros.
- Piensa en retirarse de la universidad o de su centro de estudio.(se vuelve vago)

c) Etapa 3

En esta etapa el individuo:

- Casos que pueden producirse en cualquier momento: hospitalización, violaciones, accidentes y arrestos.
- Sufre borracheras prolongadas.
- Pierde la tolerancia al alcohol.
- Le lleva más tiempo recuperarse de una borrachera.
- Padece temores indefinidos.
- Se derrumba su medio de pretextos.
- Tal vez tenga que ser recluido en una institución mental.

6. Alcoholismo en los adolescentes.

El consumo de bebidas alcohólicas ha sido siempre fuente de graves problemas, pero en la época actual sus efectos negativos se han agravado por circunstancias nuevas. Una de ellas es que las bebidas alcohólicas se han popularizado rápidamente entre los adolescentes y cada vez son más jóvenes y señoritas las personas que beben.

Las bebidas alcohólicas suelen aparecer asociadas con el éxito social (cuando tienen una buena nota en los cursos o no), en los negocios o en el deporte (mundial). Los momentos más románticos y cumpleaños de algún amigo.

Muchas cosas generan que el adolescente beba, entre ellas la presión de los grupos de sus mismos compañeros. A menudo, el consumo de alcohol es exaltado como un reto que convierte el abuso en un falso valor.

Es evidente que los hijos de padres alcohólicos están expuestos a numerosos riesgos, pueden en efecto padecer golpes, abandono, mala alimentación, pero sobre todo pueden quedar dañados por el recuerdo de escenas dolorosas incluso trágicas. En todos los países se muestran noticias trágicas de accidentes de tránsito en los cuales intervienen; un conductor adolescente bajo la influencia del alcohol y cuyas consecuencias son fatales. Un especialista indico que conducir un auto en estado de embriaguez es particularmente peligroso para el adolescente, puesto que este, no sabe ni conducir ni beber. (11)

a) Características de una persona alcohólica.

- Inmadurez e inaccesibilidad emocional.
- Dependencia emocional.
- Necesidad de llamar la atención.
- Incapacidad para amar, para dar y recibir. Sin embargo puede hablar muy bien del amor, como sucede en el caso de poetas, escritores y compositores alcohólicos.
- Soledad existencial. Se siente solo, escéptico, diferente, ajeno a todo. Compensa esta situación rodeándose de personas que le den por su lado y lo admiran, con frecuencia de menor edad o de una condición social inferior, entre las que el alcohólico destaca.
- Impulsividad. Actúa por impulsos cortos. No es constante, no persevera casi en nada. En compensación, puede ser compulsivamente disciplinado en una o dos disciplinas.
- Vive en un mundo de fantasía, sueña con frecuencia, lo que lo lleva a mentir.

- El alcohólico tiene un miedo vago a todo y a nada: una angustia existencial. Como consecuencia y compensación a sus miedos. Puede desarrollar una conducta agresiva.
- Incapacidad para integrarse. Como el alcohólico está desintegrado interiormente, no se acepta a sí mismo y se evade, tampoco puede integrarse a un grupo (a menos que sea para tomar). Pero muchos de ellos desarrollan una habilidad especial para manipular, controlar y dirigir a los demás. Puede dirigir grupos pequeños o grandes masas.
- Incapacidad de tolerancia a la frustración. Es introvertido, tímido, inseguro. Ante un fracaso genera resentimiento hacia los demás y autocompasión. Se siente a la vez culpable y víctima, y en suma, desdichado.
- Incapacidad de tolerancia al sufrimiento. No se enfrenta a él: se fuga .(12)

B. CAUSAS DEL ALCOHOL.

- Desinhibición El beber alcohol le hace perder la timidez y le da valor para afrontar situaciones nuevas para las cuales no se siente preparado.
- 2. Integración a un grupo de adolescentes Los adolescentes sienten la necesidad de afiliación a un grupo de adolescentes para sentirse integrado socialmente el problema es que una de las formas de conquistar esta integración es imitar las conductas de los demás jóvenes del grupo.
- 3. Placer y evasión Los adolescentes viven una interminable búsqueda de placer, por eso y por la cultura de nuestra sociedad bebe por todo (divertido, pasarse bien, huir de problemas, Soledad, Miedo, Falta de control emocional,

Culpabilidad, Rencor Inseguridad, Delincuencia, Problemas económicos, Maltrato físico. (13)

Según la O.M.S. cada año crece el número de adolescentes que consumen bebidas alcohólicas en el mundo entero.

Para los adolescentes el alcohol es como una quitapenas que permitirían esquivar los límites que la realidad impone y acceder a un mundo que ofrecería mejores condiciones y sensaciones. A partir de aquí podríamos constatar que la mayoría de los/as adolescentes no solo beben por placer sino, por otras múltiples razones que se podrían agrupar en dos procesos:

- 1. La búsqueda de efectos agradables. El encontrarse a gusto, búsqueda de una mayor capacidad de relación, etc.
- Elementos de presión social, el bombardeo de la publicidad y la oferta, etc.
 Para cada uno de estos procesos existen una serie de factores que podríamos

De tipo Social.

diferenciar en:

La dificultad de asumir algunas realidades cotidianas.- La adolescencia es un momento particularmente vulnerable en la vida de una persona, por ser el momento de "transición" entre la perdida de los padres como educadores principales y la búsqueda o el encuentro de otras nuevas figuras, deseos y sensaciones. A todo esto se suma enfrentamiento con un mundo que cada vez se les va haciendo más complejo. El papel que hace el alcohol es una companía habitual en las relaciones

sociales. Las evidencias sugieren que el hecho de que los compañeros de un adolescente consuman alcohol es un sólido indicador de que él o ella beberá alcohol.

La publicidad, dirigida de una manera especialmente agresiva a los jóvenes.

De tipo familiar.

El consumo de alcohol dentro de la familia es siempre referencia para los/as adolescentes y afecta sobre todo en el adelanto de la edad del consumo por parte de estos.

Los adolescentes beben menos y tienen menos problemas relacionados con el alcohol cuando los padres aplican una disciplina uniforme y expresan sus expectativas claramente Los hijos de padres alcohólicos tienen más probabilidades de empezar a tomar durante su adolescencia y a desarrollar desórdenes de uso de alcohol. Las investigaciones más recientes sugieren que hay menos probabilidades de que los niños beban alcohol si los padres forman parte de sus vidas y participan en sus actividades y cuando tanto los niños como los padres indican que tienen una relación estrecha. Los jóvenes cuyas familias tienen ya un historial de abuso de alcohol, están en "mayor riesgo" que otros para desarrollar problemas relacionados con el alcohol puesto que al ver a sus padres y/o demás familiares, se acostumbran y creen que el consumir bebidas embriagantes es un buen habito característico de los adultos.

De tipo Grupal.

Normalmente se bebe en grupo para divertirse y ser aceptado, y en alguna medida para mantener una relación grupal.

De tipo Individual.

Problemas de socialización, dependencia afectiva, problemas de personalidad y otras veces se acude al alcohol por curiosidad, por el afán de experimentar, de conocer aquello de lo que se habla y que tan peligroso parece. También para facilitar el contacto y la comunicación en las relaciones sexuales, pero por el contrario, esto no solo no lo facilita, sino que lo dificulta y aporta efectos contrarios a los buscados. Otra de las formas de acercarse al alcohol por parte de los adolescentes es para participar de la sociedad de los adultos, cuyas actitudes se toman como referencia en numerosas situaciones cotidianas.

Generalmente, el adolescente tiene dificultades en saber cuál es su límite, y pocas veces tiene conciencia de cuando tiene que parar de beber. Con el tiempo, la forma de beber de los adolescentes ha cambiado considerablemente. Los jóvenes consumen alcohol interrumpidamente y sin apenas diferencia en los sexos, la mujer ha alcanzado al varón. Se bebe más los fines de semana y las bebidas preferidas por los adolescentes es la cerveza, las bebidas destiladas y los combinados. Se busca una rápida intoxicación y se ocupa casi la totalidad del tiempo libre en beber. Incluso el alcohol está presente en otro tipo de actividades que podrían ser susceptibles de ser en cierto modo alternativas al consumo, como por ejemplo en excursiones y acampadas, celebraciones deportivas, etc. El consumo se da en todas las capas de la sociedad.

El alcohol es una droga socialmente aceptada, y esta se daría desde la consideración de los jóvenes, la fuerza y el valor necesarios para los primeros

encuentros sexuales tan deseados y tan temidos. Entonces, se arman de un escenario: la discoteca, el monte o en cualquier parque o lugar en el cual puedan beber para así poder, a través de este acto, estar en un estado de embriaguez, sentirse grandes y pensar que están haciendo cosas de personas adultas. Las bebidas alcohólicas en los jóvenes resulta un problema más grave que en el caso de las personas de más edad; se trata de problemas nuevos.

C. CÓMO ACTÚA EL ALCOHOL EN EL ORGANISMO.

El alcohol reduce la actividad y el ritmo de trabajo del Sistema Nervioso Central. Una vez en la sangre, se distribuye por todo el organismo, afectando de forma especial a la actividad del cerebro. Aunque es una sustancia depresora, que disminuye el funcionamiento de nuestro organismo, el alcohol produce en un primer momento cierta sensación de euforia y desinhibición. Esto se debe a que, entre otras funciones cerebrales, el alcohol adormece los mecanismos que controlan nuestra conducta, provocando la pérdida de control sobre la misma. Por ello, cuando se está bajo los efectos del alcohol se hacen cosas que no se realiza en condiciones normales. Son estos efectos desinhibidores los que muchas personas buscan cuando beben, tratando con ello de superar la timidez o entablar relaciones con otras personas. Pero los bebedores desconocen que la euforia y desinhibición inicial van seguidas de sueño, cansancio, descoordinación y alteraciones de la atención, la memoria y la percepción.

El consumo de dosis importantes de alcohol provoca una intoxicación aguda acompañada de vómitos y mareos. En ocasiones, produce la pérdida de conciencia

y coma etílico, que hacen necesaria la intervención inmediata de los servicios sanitarios de urgencia.

Es importante saber que los efectos del alcohol varían en cada persona, según distintas circunstancias, como la edad (su consumo resulta mucho más nocivo en la adolescencia), el sexo (en general, las mujeres toleran peor los efectos del alcohol), el peso corporal (los efectos son más intensos en las personas de menos peso), la mezcla de alcohol con otras drogas que potencian los efectos nocivos del alcohol, lo habituado que se esté a beber, el haber comido o no (la comida reduce los efectos de la intoxicación), la rapidez con la que se bebe o la cantidad de bebida ingerida

D. CONSECUENCIAS DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES.

- El alcohol es adictivo para todos y cuando se inicia su consumo antes de los 18 años aumenta 5 veces la probabilidad de que se genere una adicción.
- Los adolescentes corren un riesgo mayor que los adultos a desarrollar enfermedades como la cirrosis del hígado, pancreatitis, infartos hemorrágicos y algunas formas de cáncer.
- Los adolescentes que consumen alcohol están más expuestos a iniciar actividad sexual temprana, situación que los expone a un mayor riesgo de contagio con el virus del SIDA, las infecciones de transmisión sexual y los embarazos no planificados. De igual modo, incrementan la probabilidad de verse afectados por la impotencia y la disfunción eréctil.

- Los adolescentes que abusan del alcohol son 4 veces más vulnerables a la depresión severa que aquellos que no tienen un problema de alcohol.
- El consumo de alcohol entre adolescentes ha sido asociado con muertes por suicidio y accidentes de tránsito.
- El alcohol afecta la absorción de nutrientes en el intestino delgado siendo esto contraproducente para el período de crecimiento en el que se encuentran los adolescentes.
- El alcohol incrementa la vulnerabilidad de los jóvenes frente al consumo de otras sustancias adictivas.
- Existe una correlación importante entre el consumo de alcohol y la violencia.
 Como efecto de la embriaguez no se piensa en las consecuencias de los actos o estas dejan de importar y el bloqueo de las funciones frontales del cerebro incrementa la agresividad. Pueden involucrarse en discusiones callejeras, en pandillas y en actividades penales.
- El inicio de consumo de alcohol en la adolescencia incrementa 4 veces la probabilidad de padecer trastornos de personalidad e incrementa al doble el riesgo de ser alcohólico antes de los 24 años.

La realidad nos muestra un problema serio de consumo de bebidas alcohólicas en nuestros jóvenes, lo cual no sólo habla de la ineficacia de políticas públicas sino también involucra directamente a la familia. Este consumo de alcohol en

adolescentes puede interpretarse como la consecuencia de la interacción de un sinnúmero de factores, entre los que se pueden presentarse:

- Una relación con los padres basados en excesos, carentes de límites. (padres
 que dan de todo lo que sus hijos les pidan y lo que no también, intentando
 cambiar objetos por tiempo y atención para disminuir su propia culpa).
- Influencia de los medios de comunicación (principalmente Internet) que inducen el consumo de alcohol o enaltecen sus efectos personales y/o sociales.
- Presión social, caracterizada por influencia de pares para beber.
- Deseo de aceptación social y pretensiones de madurez.
- Soledad en el hogar por falta de presencia de los padres por sus obligaciones laborales o sus vidas personales.
- Depresión, hiperactividad, timidez, conflictos con las figuras de autoridad, traumas, problemas familiares o relacionales, impulsividad, falta de autocontrol, ansiedad.
- Falta de madurez de estructuras cerebrales.
- Familiares alcohólicos, principalmente padres o abuelos.
- Patrones de comportamiento obsesivo compulsivo que dejarán ver a los niños en formación conductas dominadas por la impulsividad y falta de autocontrol.
- Ambientes hostiles y de riesgo como lugares de consumo (bares, fiestas).

- Motivar y/o aceptar el consumo de alcohol y otras sustancias adictivas en el núcleo familiar.
- Falta de seguimiento al comportamiento de los hijos. (14)

E. SÍNTOMAS DEL ALCOHOLISMO.

El alcoholismo es una dependencia o adicción física a una sustancia, en este caso el alcohol, y para determinar que una persona es alcohólica debe presentar alguno de los siguientes síntomas de forma continuada durante un tiempo:

- Deseo intenso de beber alcohol.
- Falta de control sobre el consumo de alcohol, referido tanto a la necesidad de empezar a beber, como a la incapacidad para suspender o reducir este consumo.
- Bebe cuando está solo, y trata de ocultar su conducta a las personas de su entorno.
- Síndrome de abstinencia cuando no se consume, que se caracteriza por un malestar físico intenso que el paciente intenta aliviar bebiendo.
- Tolerancia. Esto implica que el individuo necesita consumir mayor cantidad de alcohol para lograr los mismos efectos.
- Lapsus o lagunas en la memoria.
- Interferencia en la vida cotidiana: por ejemplo aparece un abandono progresivo de otras fuentes de placer, se descuida el aspecto personal, disminuye el rendimiento laboral o académico, o se emplea mucho tiempo para conseguir alcohol o recuperarse de sus efectos.

 El consumo de alcohol persiste con independencia de sus consecuencias físicas (como el daño hepático o la desnutrición), psicológicas (depresión, ansiedad), del deterioro cognitivo, o de las repercusiones que tenga sobre la actividad laboral, las relaciones familiares y sociales.(15)

F. DAÑOS QUE PUEDE PRODUCIR EL ALCOHOL EN EL ORGANISMO.

El alcohol en cantidades tóxicas, tiene diferentes efectos dentro del organismo, la mayoría de ellos negativos

- A nivel del Sistema Nervioso: En el consumo agudo, dependiendo de la cantidad y el tipo de persona, progresivamente se alteran funciones superiores, sobre todo la práctica y la atención, es por eso que es recomendable no conducir en estado de embriaguez, otras alteraciones son en el lenguaje y la memoria. En el consumo crónico, se ha demostrado, que además de algunas alteraciones de las funciones superiores ya descritas, hay lesión en las células nerviosas, y muchas de ellas mueren.
- 2. En el Aparato Digestivo: El órgano más afectado es el hígado, cerca del 20% de alcohólicos termina en cirrosis. Es más factible que junto al consumo de cigarrillos se produzca el cáncer de boca.

El consumo agudo es uno de los causantes de gastritis erosiva, que pueden terminar en una emergencia por hemorragia digestiva, es por eso también que una

persona con enfermedad ácido péptica (gastritis o ulcera péptica), se le prohíbe totalmente la ingesta de alcohol.

El páncreas también se puede afectar, el alcohol es principal causante tanto de pancreatitis aguda como de pancreatitis crónica.

- 3. En el sistema inmunológico: Se describe que un alcohólico tiene disminuido las defensas y es más fácil que se enferme.
- 4. En el sistema cardiovascular: Se han descrito miocardiopatías a consecuencia del consumo del alcohol, además de aumentos en la presión arterial tras ingesta aguda.
- 5. En el sistema óseo: Se dice que favorece al desarrollo de la osteoporosis
- 6. En el sistema reproductor: En el bebedor intenso se han encontrado casos de impotencia en el varón y esterilidad en la mujer.
- 7. En la mujer embarazada: El síndrome de alcoholismo fetal, que en una forma grave de su presentación, el recién nacido presentará bajo peso y malformaciones cráneo faciales. Y en una forma leve el síndrome de alcoholismo fetal, puede ser imperceptible y manifestarse a posterior con pequeños trastornos del aprendizaje es por eso que absolutamente prohíben tomar alcohol durante el embarazo. (16)

G. QUIEN SE VUELVE ALCOHOLICO.

1. Sexo y edad.

Muchas personas que acuden a un médico han tenido un problema relacionado con el alcohol en algún momento. La mayoría son hombres, pero la incidencia del alcoholismo en las mujeres ha estado aumentando durante los últimos 30 años. Para los hombres, el riesgo general para desarrollar alcoholismo es un 3% a un 5%,

y para las mujeres el riesgo es un 1%. Las mujeres tienden volverse alcohólicas más tarde en la vida que los hombres, pero los problemas médicos que desarrollan debido al trastorno ocurren por la misma edad que cómo en los hombres, sugiriendo que las mujeres son más susceptibles a la toxicidad física del alcohol.

2. Historia familiar y rasgos de personalidad.

El riesgo para el alcoholismo en los hijos de padres alcohólicos es un 25%. El enlace familiar es más débil para las mujeres, pero los factores genéticos contribuyen a esta enfermedad en ambos géneros. Una familia y una salud psicológica estables no son protectoras en las personas con un riesgo genético. Lamentablemente, no hay manera de predecir qué miembros de familias alcohólicas se encuentran en mayor peligro del alcoholismo. En estudios, los hombres jóvenes con padres alcohólicos respondieron al alcohol de un modo diferente que las personas sin una historia familiar, presentaron menos signos de embriaguez y tuvieron niveles inferiores de las hormonas de estrés. En otras palabras, sostuvieron su licor mejor.

3. Bebiendo en la adolescencia.

Las personas con antecedentes familiares de alcoholismo tienen mayor probabilidad de empezar a beber antes de la edad de 19 años y de volverse alcohólicas. Pero cualquier persona que empieza a beber en la adolescencia está en mayor riesgo. Beber temprano también aumenta el riesgo para el abuso de drogas. (17)

H. PREVENCIÓN DEL ALCOHOLISMO.

Una de las medidas preventivas en contra del alcoholismo es la de establecer campañas para poder proporcionar información con el fin de empezar a hacer consciente a la población de la problemática, tratando de tocar puntos esenciales, tales como que es el alcoholismo, en qué consiste, porque se da, cuales son los efectos que produce la ingestión excesiva de alcohol, lugares a donde se puede acudir a solicitar información, ayuda, etc.

La lucha de prevención sobre el alcoholismo consiste principalmente en educar a la gente contra el abuso de la consumición de bebidas alcohólicas, sobre todo en personas que están en la edad de inicio (l4 a l5 años).

La aplicación de impuestos, la limitación de la producción y la prohibición de despachar este tipo de bebidas a los menores de edad son los medios indirectos que tratan de reducir el consumo.

El uso de los medios masivos de comunicación social es determinante para la adquisición de diferentes productos nocivos para la salud, relacionando los productos con personajes televisivos.

En los últimos años, los responsables de Salud Pública de diversos países, sobre todo de cultura mediterránea, han dado luz verde a distintas campañas sobre prevención del alcoholismo, con las que se ha pretendido, de una parte, llamar la atención social sobre lo que es un problema real de salud pública, contra la idea de tolerancia y permisividad, que dicho sea de paso, no se da con otras sustancias tóxicas, y de otra parte, informar respecto de la prevención de esta enfermedad, como el medio más eficaz para combatirla.

Resumen de las líneas generales del tratamiento preventivo:

- Control de la publicidad
- Restricción real del consumo de alcohol a menores
- Alternativas de ocio sin alcohol
- Limitación de horarios de los bares
- Educación para la Salud eficaz, es decir, con incidencia en los adolescentes
 y jóvenes
- Ayudarles a crecer en un mundo sin drogas,
- Retrasar la edad de inicio
- Educación para la Salud dirigido a las habilidades sociales.
- Educación en valores.
- Búsqueda de alternativas para divertirse el fin de semana.
- Romper la relación entre alcohol y diversión
- Enriquecer su vida cotidiana.
- Dirigirse más a los adultos cercanos a los adolescentes.

1. Los padres y madres:

- Mejorar la calidad de la comunicación con sus hijos.
- Desmentir la asociación de la bebida con la diversión y la amistad.
- No consumir bebidas alcohólicas y otras drogas.
- Informar de los efectos del alcohol y del alcoholismo
- Promover actitudes y estilos de vida incompatibles con el alcohol.
- Información que contemple el objetivo de contrarrestar las presiones a las que están sometidos los jóvenes por la publicidad y los tópicos culturales.

La detección temprana de un problema de alcoholismo es la clave para ofrecer al adolescente la oportunidad de aceptar ayuda y evitar que se vea envuelto en una espiral de deterioro personal y familiar como consecuencia de una enfermedad crónica, progresiva y mortal, como es la adicción al alcohol. Es necesaria la ayuda de un especialista, ya que no corresponde a la familia, los padres o educadores diagnosticar. La evaluación le concierne a un profesional de la salud especializado. Detectar la existencia de una dependencia en sus inicios puede ayudar a prevenir la progresividad de la enfermedad. La detección temprana ofrece la posibilidad de tratamiento antes de que el grado de adicción aumente con daños mayores e irreversibles. Para ayudar al adolescente es necesario conocerlo. El conocimiento de lo que esta etapa del desarrollo envuelve puede facilitar la comprensión de la conducta de los jóvenes y evitar el riesgo de poner etiquetas a los adolescentes. En los adolescentes predomina un sentimiento de encontrarse perdido, de no encontrar el rumbo. Esta desorientación debida a los cambios que está experimentando física, mental y emocionalmente, se agrava y se complica aún más cuando el joven desarrolla una adicción.

La familia tiene un papel importante en la prevención, el entorno familiar es el primer espacio socializador para el individuo y como tal, debe tener un papel activo en la prevención del consumo de alcohol, a través de la acción educativa.

La mayoría de los jóvenes comienzan a beber en el hogar, siendo las actitudes de los padres ante el consumo de alcohol un factor de gran influencia en la conducta de beber de los hijos. (18)

I. RECOMENDACIONES PARA LAS Y LOS ADOLESCENTES.

1. Rechaza las presiones de tus amigos/as para consumir alcohol.

Puede que los amigos/as intenten convencer para que prueben el alcohol, incluso es probable que alguno de ellos beba de forma más o menos habitual y trate de que los demás lo imitan. Está claro que las bebidas alcohólicas son perjudiciales para la salud.

2. Demostrar a los amigos/as que son libres e independientes.

Capaz de tomar Sus propias decisiones. El hecho de que sean amigos no significa, necesariamente, que todos tengan que hacer siempre las mismas cosas o compartir los mismos gustos.

3. Rechazar las presiones de la publicidad.

La publicidad ofrece una imagen agradable del consumo de alcohol, asociado con la fiesta, la amistad, la atracción sexual, la libertad, el ser joven, el éxito el deporte, que oculta intencionadamente los graves problemas que entra en el uso y/o abuso de bebidas alcohólicas. Acostúmbrese a observar deforma crítica el contenido de los anuncios, descubrirá como tratan de manipular para que consuman bebidas alcohólicas y las mentiras que le sugieren para lograrlo. (19)

J. PROYECTO DE VIDA.

Un proyecto de vida nombra el conjunto de actividades coordinadas e interrelacionadas que buscan cumplir con un objetivo específico. En este sentido,

podría decirse que un proyecto de vida es la dirección que una persona marca para su propia existencia.

Un proyecto de vida da lineamientos claros y racionales de comportamiento, además de estrategias de organización, planeación y toma de decisiones que serán útiles tanto en el presente como en el futuro, lo que a su vez traerá como beneficio secundario entrenar y hacer cada vez mejores en los procesos de visualización, análisis, planificación, organización, elección y toma de decisiones que podremos aplicar para mejorar todos los ámbitos de nuestra vida presente y futura. (20)

K. APARATO CONCEPTUAL.

Accidentes de tránsito: Es el que ocurre sobre la vía y se presenta súbita e inesperadamente, determinado condiciones irresponsables por ٧ actos potencialmente previsibles. atribuidos а factores humanos. vehículos preponderantemente automotores, condiciones climatológicas, señalización y caminos, los cuales ocasionan pérdidas prematuras de vidas humanas y/o lesiones. así como secuelas físicas o psicológicas, perjuicios materiales y daños a terceros.

Afiliación: Se conoce como afiliación a aquel procedimiento a través del cual una persona ingresa a una corporación, una institución, un partido político, una obra social, entre otros, como parte integrante de la misma, generándose además una constancia de la mencionada pertenencia. En tanto, a la persona que ingresa a la corporación se la denomina popularmente como afiliado.

Alcohol: El alcohol es, desde un punto de vista químico, aquel compuesto orgánico que contiene el grupo hidroxilo unido a un radical alifático o a alguno de sus derivados. En este sentido, dado que se trata de un compuesto, existen diversos tipos de alcoholes.

Abstinencia: Es una renuncia voluntaria de complacer un deseo o un apetito de ciertas actividades corporales que se experimentan extensamente como placenteras. Generalmente, el término refiere a la renuncia a la cópula sexual y otras relaciones sexuales, al consumo de bebidas, -normalmente alcohólicas- así como de comidas y alimentos. La práctica puede presentarse por prohibiciones religiosas o consideraciones prácticas.

Autoestima: La autoestima es un conjunto de percepciones, pensamientos, evaluaciones, sentimientos y tendencias de comportamiento dirigidas hacia nosotros mismos, hacia nuestra manera de ser y de comportarnos, y hacia los rasgos de nuestro cuerpo y nuestro carácter. En resumen, es la percepción evaluativa de nosotros mismos.

Cáncer: El cáncer es un proceso de crecimiento y diseminación incontrolados de células. Puede aparecer prácticamente en cualquier lugar del cuerpo. El tumor suele invadir el tejido circundante y puede provocar metástasis en puntos distantes del organismo. Muchos tipos de cáncer se podrían prevenir evitando la exposición a factores de riesgo comunes como el humo de tabaco. Además, un porcentaje importante de cánceres pueden curarse mediante cirugía, radioterapia o quimioterapia, especialmente si se detectan en una fase temprana.

Cirrosis: La cirrosis hepática es una enfermedad degenerativa crónica del hígado en la que el tejido sano va siendo sustituido por tejido fibroso, lo que perjudica las múltiples funciones de este órgano. La alteración más importante es la reducción en su capacidad de destoxificación (eliminación de tóxicos y residuos del cuerpo).

Coma etílico: Un coma etílico o coma alcohólico es un estado comatoso provocado por una sobredosis de alcohol. Aunque factores como el metabolismo del sujeto, su tolerancia, la cantidad consumida en un tiempo determinado, la mezcla de bebidas, la edad, el sexo de la persona, condicionan la resistencia del individuo ante el alcohol, el coma suele sobrevenir cuando el porcentaje del mismo en sangre supera los 300 mg/dl.

Depresión: La depresión es un trastorno mental frecuente, que se caracteriza por la presencia de tristeza, pérdida de interés o placer, sentimientos de culpa o falta de autoestima, trastornos del sueño o del apetito, sensación de cansancio y falta de concentración.

Desinhibición: Liberación de los centros nerviosos del control que ejercen normalmente los centros psíquicos superiores (encéfalo); el efecto es la aparición de movimientos anormales, trastornos del tono e incluso comportamientos antisociales.

Discapacidad: La discapacidad es aquella condición bajo la cual ciertas personas presentan alguna deficiencia física, mental, intelectual o sensorial que a largo plazo afectan la forma de interactuar y participar plenamente en la sociedad.

Droga: Una droga es una sustancia vegetal, mineral o animal que tiene efecto estimulante, alucinógeno, narcótico o deprimente. Se conoce como droga blanda a aquélla que tiene un bajo grado adictivo, como el cannabis, mientras que una droga dura es fuertemente adictiva (como la cocaína y la heroína).

Embriaguez: La perturbación de las facultades mentales, causada por la abundancia con que se ha bebido vino u otro licor.

Factor de riesgo: Un factor de riesgo es cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión. Entre los factores de riesgo más importantes cabe citar la insuficiencia ponderal, las prácticas sexuales de riesgo, la hipertensión, el consumo de tabaco y alcohol, el agua insalubre, las deficiencias del saneamiento y la falta de higiene.

Gastritis: Es la inflamación de la mucosa gástrica, que en la gastroscopia se ve enrojecida, presentándose en forma de manchas rojizas, las cuales representan irritación o hemorragias subepiteliales.

Hiperactividad: Se denomina hiperactividad a un comportamiento que se caracteriza por la actividad excesiva y fuera de lo normal. Se trata de un trastorno de la conducta infantil que lleva al niño a no poder quedarse quieto.

Incapacidad: La falta de capacidad para hacer, recibir o aprender algo; o de entendimiento o inteligencia; o la falta de preparación, o de medios para realizar un acto.

Infecciones de transmisión sexual: Las ITS son causadas por más de 30 bacterias, virus y parásitos diferentes, y se propagan predominantemente por contacto sexual, incluidos el sexo vaginal, anal y oral.

Intoxicación: La intoxicación por alcohol, también llamada embriaguez, es una condición temporal (corto plazo) después de haber consumido demasiado alcohol. El alcohol está hecho de una sustancia química llamada etanol, que puede venir de granos o frutas como las uvas. Se encuentra, en mayor o menor concentración, en todas las denominadas bebidas alcohólicas: vino, cerveza, tequila, mexcal, brandy,

pulque, vodka, etc. En la intoxicación por alcohol, la cantidad de alcohol consumido es mayor de lo que el cuerpo puede manejar. La intoxicación por alcohol puede causar cambios anormales en el cuerpo y no es posible pensar, actuar o hablar apropiadamente. Diagnosticar y tratar la intoxicación por alcohol tan pronto como sea posible puede aliviar los síntomas y evitar problemas más graves tenga cuidado con su consumo.

episodios la memoria de Lapsuslagunas mentales: Son donde en una persona se ve afectada de tal forma, en la que no le es posible acceder a grandes porciones de sus recuerdos y vivencias, sus orígenes pueden ser diversos, pero en su mayoría se ven desencadenados por algún Accidente Cerebrovascular), contusión cerebral, desequilibrios sanquíneos o químicos en el líquido cefalorraquídeo, isquemias entre otras causas. En otras palabras, la parte consciente del cerebro, no puede acceder ni para recordar ni para almacenar vivencias y recuerdos, durante un período de tiempo, que puede ser desde minutos hasta permanentemente en los cuales muy peligroso.

Morbilidad: La cantidad de personas o individuos considerados enfermos o víctimas de una enfermedad en un espacio y tiempo determinados.

Nutrientes: Un nutrimento o nutriente es un producto químico procedente del exterior de la célula y que esta necesita para realizar sus funciones vitales. Es tomado por la célula y transformado en constituyente celular a través de un proceso metabólico de biosíntesis llamado anabolismo o, bien, es degradado para la obtención de otras moléculas y de energía.

Pancreatitis: La pancreatitis es la inflamación del páncreas. Esto ocurre cuando las enzimas pancreáticas (especialmente la tripsina) que digieren la comida se activan en el páncreas en lugar de hacerlo en el intestino delgado.

Sida: El síndrome de inmunodeficiencia adquirida, conocido por su acrónimo sida, es el conjunto de enfermedades de muy diverso tipo (generalmente, procesos infecciosos o tumorales) que resultan de la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH). El uso de medicamentos combinados puede controlar la replicación del virus y fortalecer el sistema inmunitario; la consecuencia es que la infección se convierte en crónica y no deriva en sida, algo que, en su evolución natural y en la mayoría de los pacientes, ocurriría, como media, a los diez años del contagio, produciéndose la muerte en un periodo de tres a cinco años.

Sustancias adictivas: Aquella conducta caracterizada por la dependencia a algún tipo de sustancia, fenómeno o situación en modos excesivos y perjudiciales tanto para la salud física como para la salud mental de la persona en cuestión.

Trastorno: La condición anormal o no natural de un individuo de acuerdo a los parámetros establecidos por la naturaleza y principalmente por la ciencia médica. **Violencia:** La violencia es el tipo de interacción humana que se manifiesta en aquellas conductas o situaciones que, de forma deliberada, aprendida o imitada, provocan o amenazan con hacer daño o sometimiento grave (físico, sexual, verbal o psicológico) a un individuo o a una colectividad; o los afectan de tal manera que limitan sus potencialidades presentes o las futuras. Puede producirse a través de acciones y lenguajes, pero también de silencios e inacciones.

V. METODOLOGÍA.

A. LOCALIZACIÓN Y TEMPORALIZACIÓN.

Este programa se ejecutó en los estudiantes de primer año de bachillerato de la Unidad Educativa Cicalpa, Comunidad Cicalpa, Cantón Colta, Provincia de Chimborazo, durante un periodo de 5 meses consecutivos.

B. VARIABLES.

1. Identificación.

Características socio-demográficas.

- Nivel de Conocimientos.
- Nivel de Prácticas.

2. Definición.

- Características socio-demográficas: Estudio de las poblaciones humanas que trata de su dimensión, estructura, evolución y características generales, considerado desde un punto de vista cuantitativo, (edad, sexo).
- Nivel de conocimiento: Saber que se consigue mediante la experiencia personal, la observación o el estudio. Por extensión, suele llamarse también "conocimiento" a todo lo que un individuo o una sociedad dados considera sabido o conocido.
- Prácticas: La práctica es la acción que se desarrolla con la aplicación de ciertos conocimientos.

7. Operacionalización de variables.

Variable	Categoría/Escala	Indicador
Características	Sexo.	Porcentaje de estudiantes
Sociodemográficas.	-Hombre	según sexo.
	-Mujer	
	Edad.	Porcentaje de estudiantes
	14-16	según edad.
	17-18	
	19-20	
	> 20	
	1	l l

	Zona.	Porcentaje de estudiantes
	-Urbana	según zona de vivienda.
	-Rural	
	Religión.	Porcentaje de estudiantes
	-Católica	según religión.
	-Evangélica	
	-Testigo de Jehová	
	-Otras	
Conocimientos	Definición de	Porcentaje de estudiantes
	Alcoholismo.	que conocen sobre
	Correcto	alcoholismo.
	Incorrecto	diconolicino.
	Definición de bebidas	Porcentaje de estudiantes
	alcohólicas.	que conocen la definición
	Correcto	de bebidas alcohólicas.
	Incorrecto	
	El alcohol es una droga.	Porcentaje de estudiantes
	Correcto	que conocen que el
	Incorrecto	alcohol es una droga.
	Efectos negativos del	Porcentaje de estudiantes
	alcohol.	que conocen los efectos
	Correcto	negativos del alcohol.
	Incorrecto	megauree der dieemen
	El alcohol genera	Porcentaje de estudiantes
	adicción.	que conocen sobre
	Correcto	adicción el alcohol.
	Incorrecto	

	Consecuencias de	Porcentaje de estudiantes
	consumir alcohol.	que conocen las
	Correcto	consecuencias del
	Incorrecto	alcoholismo.
	Síntomas que provoca el	Porcentaje de estudiantes
	alcohol.	que conocen los síntomas
	Correcto	que provoca el alcohol.
	Incorrecto	
	Daños que produce el	Porcentaje de estudiantes
	alcohol en el organismo.	que conocen los daños
	Correcto	que ocasiona en el
	Incorrecto	organismo.
	E	-
	Formas de prevenir el	Porcentaje de estudiantes
	alcoholismo.	que conocen las formas de
	Correcto	prevención del
	Incorrecto	alcoholismo.
Prácticas	Consumo de alcohol en	Porcentaje de estudiantes
Fracticas		
	alguna ocasión. Sí	que ha consumido alcohol
	No	en alguna ocasión.
	Edad de consumo de	Porcentaje de estudiantes
		•
	alcohol por primera vez.	según edad de consumo
	-12	de alcohol por primera vez.
	-13	
	-14	
	>15	
	Otro/especifique	

Consumo de alcohol en	Porcentaje de estudiantes
los últimos 30 días.	según consumo de alcohol
Sí	en los últimos 30 días.
No	en los ultimos 30 días.
Motivo principal para	Porcentaje de estudiantes
consumir alcohol.	según motivos de
-Porque sí	consumo de alcohol.
-Porque lo hacen los	consumo de alconoi.
demás	
-Para relajarme	
-Para divertirme	
-Porque me gusta	
-Para olvidar	
-Por timidez	
-Para relacionarme mejor	
con los demás	
-Otras razones	
Tipo de bebidas	Porcentaje de estudiantes
alcohólica que consume.	según tipo de bebida que
-Cerveza	consumen.
-Vino	concumon.
-Bebidas fuertes	
(contrabando)	
-Otros/especifique	
Personas con las que	Porcentaje de estudiantes
consumes alcohol	según con personas que
habitualmente.	consume alcohol
-Con amigos	habitualmente.
-Solo	naviluaimente.
-Con la familia	
-Otros ¿Quién/quienes?	

Motivo principal para no	Porcentaje de estudiantes
consumir alcohol.	según motivos por los que
-Porque daña mi salud	no consumen alcohol.
-Porque no necesito para	
pasar bien	
-Por los efectos molestos	
-Por las consecuencias	
que conlleva	
-Porque mis padres se	
molestarían	
-Por los accidentes	
asociados a su consumo	
-Por mi religión	
-Otras razones	

C. TIPO Y DISEÑO.

El tipo de estudio en la presente investigación fue descriptiva transversal.

D. POBLACIÓN.

Este programa se ejecutó en 23 estudiantes de primer año de bachillerato, dela Unidad Educativa Cicalpa, Comunidad Cicalpa Viejo, Cantón Colta, Provincia de Chimborazo.

E. DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTOS.

Se envió los oficios correspondientes a la Unidad Educativa Cicalpa, solicitando los respectivos permisos para la aplicación del programa educativo.

Para alcanzar el objetivo 1 y 2, Identificar las características sociodemográficas los conocimientos y prácticas sobre el alcoholismo se levantó información por medio de encuestas previamente validadas (Anexo N°1).

Se realizó una entrevista con preguntas estructuradas al docente encargado del curso, donde se recibió información acerca los estudiantes sobre el tema antes mencionado (Anexo N°2).

La interpretación de datos se utilizó los programas Microsoft Word, Excel en el cual se analizó los datos obtenidos tanto cualitativos y cuantitativos, representadas en tablas, gráficos estadísticos con su respectivo análisis.

- Para lograr el objetivo 3, implementar un programa educativo sobre prevención de alcoholismo en adolescentes se aplicó planes de clases utilizando una metodología apropiada para adolescentes. Se realizó trabajos de grupo con los participantes lo que ayudó a establecer conocimientos sobre las consecuencias de consumir alcohol.
- Para alcanzar el objetivo 4 que hace referencia al proceso de evaluación que se realizó mediante indicadores, los cuales sirvieron para identificar el nivel de conocimientos alcanzados con el grupo de estudio.

F. ASPECTOS ÉTICOS.

Durante la ejecución del programa educativo se contó con los permisos respectivos de la Unidad Educativa donde se realizó una coordinación directa con el Sr. Rector, maestros y estudiantes de primer año de bachillerato, para que no exista ninguna interferencia al momento de ejecutar.

- VI. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.
- A. CARATERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS.

Tabla N° 1

SEXO DE LAS Y LOS ADOLESCENTES DE PRIMER AÑO DE BACHILLERATO. UNIDAD EDUCATIVA CICALPA.

CHIMBORAZO 2015.

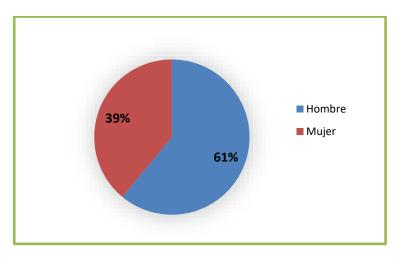
Sexo	N°	%
Hombre	14	61%
Mujer	9	39%
Total	23	100%

Fuente: Encuesta aplicada a adolescentes de primer año de la Unidad Educativa Cicalpa. 2015.

Gráfico N°1

SEXO DE LAS Y LOS ADOLESCENTES DE PRIMER AÑO DE BACHILLERATO. UNIDAD EDUCATIVA CICALPA.

CHIMBORAZO 2015.



Fuente: Tabla N°1

En la Unidad Educativa Cicalpa de la provincia de Chimborazo, en la encuesta aplicada a los estudiantes consta de un porcentaje del 39 % en el sexo femenino y en un porcentaje mayor del 61% correspondiente a sexo masculino, se puede apreciar a simple vista que el mayor número de participantes corresponde al sexo masculino de todo el grupo de estudio.

Tabla N° 2

EDAD DE LAS Y LOS ADOLESCENTES DE PRIMER AÑO DE BACHILLERATO. UNIDAD EDUCATIVA CICALPA. CHIMBORAZO 2015.

Edad	N°	%

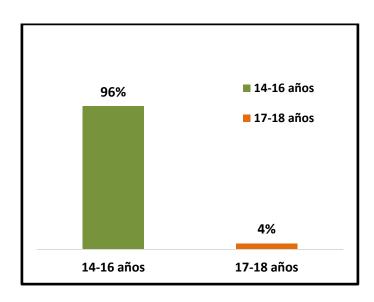
14-16 años	22	96%
17-18 años	1	4%
Total	23	100%

Fuente: Encuesta aplicada a adolescentes de primer año de la Unidad Educativa Cicalpa. 2015.

Gráfico N° 2

EDAD DE LAS Y LOS ADOLESCENTES DE PRIMER AÑO DE BACHILLERATO. UNIDAD EDUCATIVA CICALPA.

CHIMBORAZO 2015.



Fuente: Tabla N°2

En el grupo encuestado se puede estimar que el 96% de estudiantes están entre una edad de 14 a 16 años, mientras que el 4% están entre una edad de 17 a 18 años, del cual ya están aptos para recibir información sobre temas de salud en especial prevención, y de esta forma tomar conciencia de los daños que puede ocasionar el consumo frecuente de alcohol sobre todo a temprana edad.

Tabla N° 3

ESTADO CIVIL DE LAS Y LOS ADOLESCENTES DE PRIMER AÑO DE BACHILLERATO. UNIDAD EDUCATIVA CICALPA.

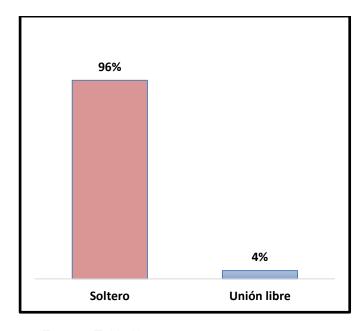
CHIMBORAZO 2015.

Estado civil	N°	%
Soltero	22	96%
Unión libre	1	4%
Total	23	100%

Gráfico N° 3

ESTADO CIVIL DE LAS Y LOS ADOLESCENTES DE PRIMER AÑO DE BACHILLERATO. UNIDAD EDUCATIVA CICALPA.

CHIMBORAZO 2015.



De acuerdo al gráfico estadístico, según estado civil se establece que el 96% de estudiantes son solteros a diferencia del 4% que están en unión libre, esto indica que un mínimo número de estudiantes no piensan en formar un matrimonio a edad temprana pero si un porcentaje ya ha formado su propia familia.

Tabla N° 4

ZONA DE VIVIENDA DE LAS Y LOS ADOLESCENTES DE PRIMER AÑO DE BACHILLERATO. UNIDAD EDUCATIVA CICALPA.

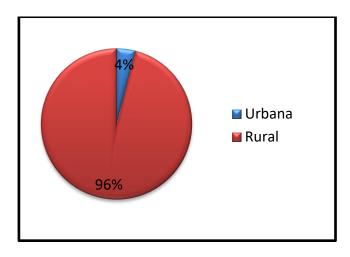
CHIMBORAZO 2015.

Zona	N°	%
Urbana	1	4%
Rural	22	96%
Total	23	100%

Gráfico N° 4

ZONA DE VIVIENDA DE LAS Y LOS ADOLESCENTES DE PRIMER AÑO DE BACHILLERATO. UNIDAD EDUCATIVA CICALPA.

CHIMBORAZO 2015.



Según zona de vivienda se puede apreciar que el 4% de estudiantes viven en el sector urbano, a diferencia del 96% viven en el sector rural, por lo que el grupo de estudio es claramente indígena y que proviene de comunidades que están dentro y fuera del cantón Colta.

Tabla N° 5

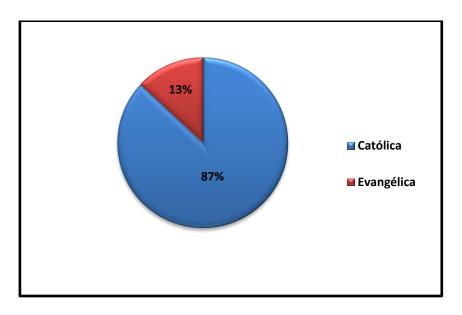
RELIGIÓN DE LAS Y LOS ADOLESCENTES DE PRIMER AÑO DE BACHILLERATO. UNIDAD EDUCATIVA CICALPA. CHIMBORAZO 2015.

Religión	N°	%
Católica	20	87%
Evangélica	3	13%
Total	23	100%

Gráfico N° 5

RELIGIÓN DE LAS Y LOS ADOLESCENTES DE PRIMER AÑO DE BACHILLERATO. UNIDAD EDUCATIVA CICALPA.

CHIMBORAZO 2015.



Según encuesta aplicada el resultado muestra que el 87% de estudiantes predican la religión católica, y el 13% de estudiantes son de religión evangélica. En la religión católica por ende la sociedad perteneciente a esta religión acostumbran a tomar debido a que es permitido, a diferencia de la religión evangélica no se acostumbra a tomar o consumir alcohol, puesto que su religión no les permite porque al consumirlo estarían cometiendo un pecado ante Dios.

B. CONOCIMIENTOS.

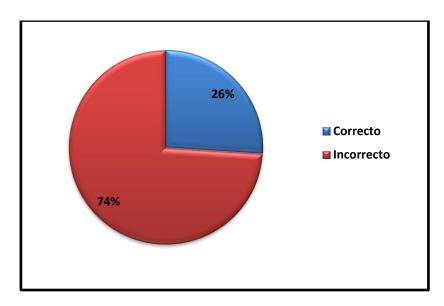
Tabla N° 6

CONOCIMIENTOS SOBRE DEFINICIÓN DEALCOHOLISMO DE LAS Y LOS ADOLESCENTES DE PRIMER AÑO DE BACHILLERATO. UNIDAD EDUCATIVA CICALPA. CHIMBORAZO 2015.

Definición de alcoholismo	N°	%
Correcto	6	26%
Incorrecto	17	74%
Total	23	100%

Gráfico N° 6

CONOCIMIENTOS SOBRE DEFINICIÓN DE ALCOHOLISMO DE LAS Y LOS ADOLESCENTES DE PRIMER AÑO DE BACHILLERATO. UNIDAD EDUCATIVA CICALPA. CHIMBORAZO 2015.



Según encuesta aplicada sobre conocimientos de alcoholismo, el 26% de encuestados responde correctamente, mientras que el 74% responde incorrectamente mostrando visiblemente que el grupo de estudio no tiene una idea clara sobre alcoholismo, sus conocimientos son escasos y requieren de conocimientos educativos con el objetivo de incrementar sus conocimientos sobre el tema.

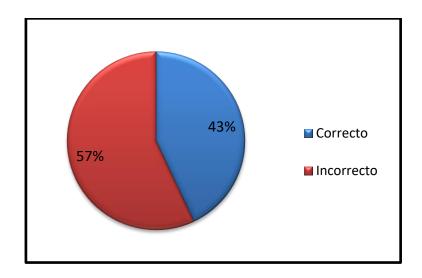
Tabla N° 7

CONOCIMIENTOS SOBRE BEBIDAS ALCOHÓLICAS DE LAS Y LOS ADOLESCENTES DE PRIMER AÑO DE BACHILLERATO. UNIDAD EDUCATIVA CICALPA. CHIMBORAZO 2015.

Definición de bebidas alcohólicas	Número	Porcentaje
Correcto	10	43%
Incorrecto	13	57%
Total	23	100%

Gráfico N°7

CONOCIMIENTOS SOBRE BEBIDAS ALCOHÓLICAS DE LAS Y LOS ADOLESCENTES DE PRIMER AÑO DE BACHILLERATO. UNIDAD EDUCATIVA CICALPA. CHIMBORAZO 2015.



Según encuesta aplicada sobre que son bebidas alcohólicas el 43% responde correctamente, en tanto que el 57% responde de forma incorrecta. Tomando en cuenta que no hay suficiente información de temas como alcoholismo dentro de la Unidad Educativa. Este tema es fundamental en los estudiantes porque ellos están más expuestos a consumir bebidas y/o hacer caso a las diferentes publicidades sobre el alcohol y empezar a consumir bebidas alcohólicas.

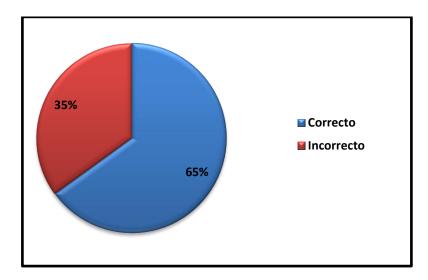
Tabla N° 8

CONOCIMIENTOS SOBRE SI EL ALCOHOL ES UNA DROGA DE LAS Y LOS
ADOLESCENTES DE PRIMER AÑO DE BACHILLERATO. UNIDAD
EDUCATIVA CICALPA. CHIMBORAZO 2015.

Alcohol es una droga	N°	%
Correcto	15	65%
Incorrecto	8	35%
Total	23	100%

Gráfico N° 8

CONOCIMIENTOS SOBRE SI EL ALCOHOL ES UNA DROGA DE LAS Y LOS ADOLESCENTES DE PRIMER AÑO DE BACHILLERATO. UNIDAD EDUCATIVA CICALPA. CHIMBORAZO 2015.



Fuente: Tabla N° 8

Según encuesta aplicada sobre conocimientos sobre si el alcohol es una droga. El 65% responde de forma correcta, y el 35% responde que el alcohol no es una droga, esto muestra que el porcentaje menor tiene un desconocimiento erróneo sobre el tema, tal vez porque se encuentran confundidos con varios temas de drogas y demás tóxicos, haciendo que su respuesta no sea correcta.

Tabla N° 9

CONOCIMIENTOS SOBRE LOS EFECTOS NEGATIVOS QUE PRODUCE EL

ALCOHOL DE LAS Y LOS ADOLESCENTES DE PRIMER AÑO DE

BACHILLERATO. UNIDAD EDUCATIVA CICALPA.

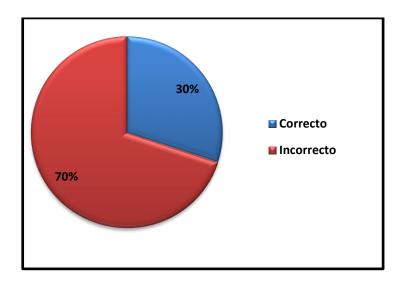
CHIMBORAZO 2015.

Efectos negativos	N°	%
del alcohol		
Correcto	7	30%
Incorrecto	16	70%
Total	23	100%

Fuente: Encuesta aplicada a adolescentes de primer año de la Unidad Educativa Cicalpa. 2015.

Gráfico N° 9

CONOCIMIENTOS SOBRE LOS EFECTOS NEGATIVOS QUE PRODUCE EL ALCOHOL DE LAS Y LOS ADOLESCENTES DE PRIMER AÑO DE BACHILLERATO. UNIDAD EDUCATIVA CICALPA. CHIMBORAZO 2015.



Fuente: Tabla N°9

Según encuesta aplicada sobre conocimientos acerca de los efectos negativos del alcohol el 30% responde de manera correcta mientras que un 70% responde de manera errónea, esto puede ser un factor principal para que los adolescentes inicien su consumo de alcohol, debido a que no tienen suficiente información y por el poco conocimiento que tienen ante la pregunta y sobre el tema en sí incitando que su consumo sea pronto y frecuente.

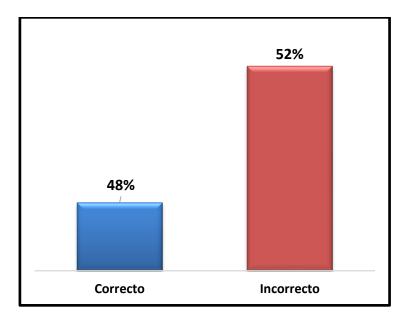
Tabla N° 10

CONOCIMIENTOS SOBRE SI EL ALCOHOL ES UNA ADICCIÓN DE LAS Y
LOS ADOLESCENTES DE PRIMER AÑO DE BACHILLERATO. UNIDAD
EDUCATIVA CICALPA. CHIMBORAZO 2015.

Alcohol es una adicción	N°	%
Correcto	11	48%
Incorrecto	12	52%
Total	23	100%

Grafico N° 10

CONOCIMIENTOS SOBRE SI EL ALCOHOL ES UNA ADICCIÓN DE LAS Y LOS ADOLESCENTES DE PRIMER AÑO DE BACHILLERATO. UNIDAD EDUCATIVA CICALPA. CHIMBORAZO 2015.



Fuente: Tabla N°10

Según encuesta aplicada sobre conocimientos sobre si el alcohol genera una adicción el 48% responde de forma correcta, y el 52% responde de manera incorrecta, se puede notar que las y los adolescentes en su mayoría no tienen una idea clara sobre alcoholismo y por lo mismo desconocen las consecuencias que conlleva el consumo de alcohol generando en un futuro una adicción a temprana edad.

Tabla N° 11

CONOCIMIENTOS SOBRE LAS CONSECUENCIAS DE ALCOHOL DE LAS Y LOS ADOLESCENTES DE PRIMER AÑO DE BACHILLERATO. UNIDAD EDUCATIVA CICALPA. CHIMBORAZO 2015.

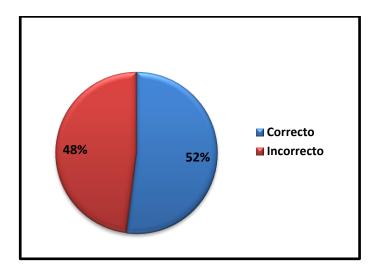
Consecuencias del alcohol	N°	%
Correcto	12	52%
Incorrecto	11	48%
Total	23	100%

Fuente: Encuesta aplicada a adolescentes de primer año de la Unidad Educativa Cicalpa. 2015.

•

Gráfico N° 11

CONOCIMIENTOS SOBRE LAS CONSECUENCIAS DE ALCOHOL DE LAS Y LOS ADOLESCENTES DE PRIMER AÑO DE BACHILLERATO. UNIDAD EDUCATIVA CICALPA. CHIMBORAZO 2015.



Fuente: Tabla N°11

El 52% responde que si conoce las consecuencias del alcohol y cómo afectaría en su organismo, en tanto que un 48% responde de forma incorrecta las consecuencias que se presenta al momento de consumir alcohol. Esto indica que los y las adolescentes corren mayor riesgo de sufrir daños durante y después de consumo por el desconocimiento que tienen.

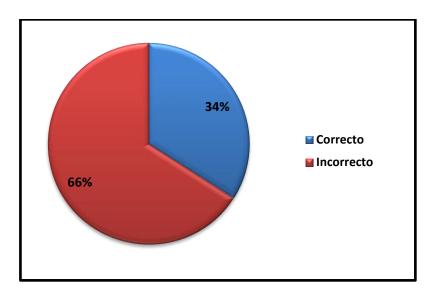
Tabla N° 12

CONOCIMIENTOS SOBRE SÍNTOMAS QUE PRODUCE EL ALCOHOL DE LAS
Y LOS ADOLESCENTES DE PRIMER AÑO DE BACHILLERATO. UNIDAD
EDUCATIVA CICALPA. CHIMBORAZO 2015.

Síntomas del alcoholismo.	N°	%
Correcto	8	34%
Incorrecto	15	66%
Total	23	100%

Gráfico N° 12

CONOCIMIENTOS SOBRE SÍNTOMAS QUE PRODUCE EL ALCOHOL DE LAS Y LOS ADOLESCENTES DE PRIMER AÑO DE BACHILLERATO. UNIDAD EDUCATIVA CICALPA. CHIMBORAZO 2015.



Fuente: Tabla N°12

Según encuesta aplicada de acuerdo a la pregunta sobre los síntomas del alcoholismo, se muestra que un 34% conoce los síntomas respondiendo de forma correcta, mientras que un 66% responde de forma incorrecta esto es un porcentaje de mayor número de estudiantes que no conocen los síntomas que se produce después de su consumo.

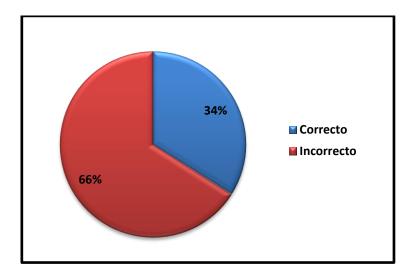
Tabla N° 13

CONOCIMIENTOS SOBRE DAÑOS QUE PRODUCE EL ALCOHOL DE LAS Y
LOS ADOLESCENTES DE PRIMER AÑO DE BACHILLERATO. UNIDAD
EDUCATIVA CICALPA. CHIMBORAZO 2015.

Daños que produce el alcohol	N°	%
Correcto	8	34%
Incorrecto	15	66%
Total	23	100%

Gráfico N° 13

CONOCIMIENTOS SOBRE DAÑOS QUE PRODUCE EL ALCOHOL DE LAS Y LOS ADOLESCENTES DE PRIMER AÑO DE BACHILLERATO. UNIDAD EDUCATIVA CICALPA. CHIMBORAZO 2015.



Fuente: Tabla N°13

Según encuesta aplicada para conocer los conocimientos que poseen los estudiantes sobre los daños que se produce al consumir alcohol, el 34% responde afirmativamente, y un 66% responde de manera equivocada y/o con un conocimiento muy escaso de los daños que ocasiona al consumir alcohol. Los adolescentes piensan que al consumir una bebida alcohólica no tienen ninguna consecuencia porque en ese momento solo se presenta un fuerte de dolor de cabeza y mucho sueño, sin saber que posteriormente es donde que se presentará los daños ya sea daños a nivel del hígado o a nivel del sistema nervioso.

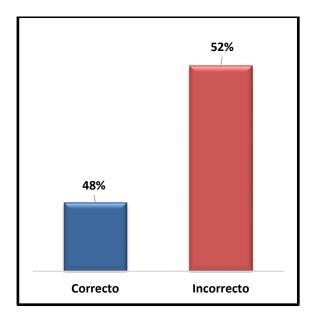
Tabla N° 14

CONOCIMIENTOS SOBRE FORMAS DE PREVENIR EL ALCOHOLISMO DE LAS Y LOS ADOLESCENTES DE PRIMER AÑO DE BACHILLERATO. UNIDAD EDUCATIVA CICALPA. CHIMBORAZO 2015.

Formas de prevenir el alcoholismo	N°	%
Correcto	11	48%
Incorrecto	12	52%
Total	23	100%

Gráfico N° 14

CONOCIMIENTOS SOBRE FORMAS DE PREVENIR EL ALCOHOLISMO DE LAS Y LOS ADOLESCENTES DE PRIMER AÑO DE BACHILLERATO. UNIDAD EDUCATIVA CICALPA. CHIMBORAZO 2015.



Fuente: Tabla N° 14

El 48% de estudiantes afirma saber cómo prevenir el consumo de alcohol, mientras que un 52% no conoce las formas de prevenir su consumo, siendo este factor para que se inicie su consumo a temprana edad, y por ende a la larga las consecuencias que contrae su consumo. Existe mucha publicidad sobre bebidas alcohólicas y su difusión a través de los medios de comunicación en especial la televisión donde las y los adolescentes prestan atención y sienten esa curiosidad de consumir o probar ya sea por primera vez o porque salió un producto diferente, sin saber que está perjudicando de manera radical a los adolescentes que observan las publicidades.

C. PRÁCTICAS.

Tabla N° 15

CONSUMO DE ALCOHOL EN ALGUNA OCASIÓN EN LAS Y LOS ADOLESCENTES DE PRIMER AÑO DE BACHILLERATO.

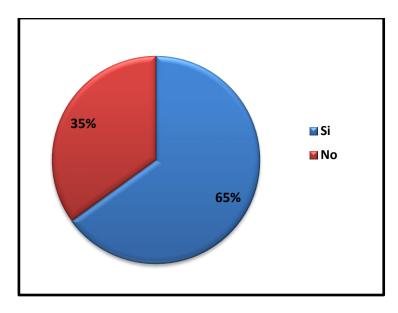
UNIDAD EDUCATIVA CICALPA. CHIMBORAZO 2015.

Consumo de alcohol	N°	%
Si	15	65%
No	8	35%
Total	23	100%

Fuente: Encuesta aplicada a adolescentes de primer año de la Unidad Educativa Cicalpa. 2015.

Gráfico N° 15

CONSUMO DE ALCOHOL EN ALGUNA OCASIÓN EN LAS Y LOS ADOLESCENTES DE PRIMER AÑO DE BACHILLERATO. UNIDAD EDUCATIVA CICALPA. CHIMBORAZO 2015.



Fuente: Tabla N° 15

Según encuesta aplicada para identificar el consumo de alcohol en las y los adolescentes en alguna ocasión el 65% responde que si han consumido alcohol, a diferencia de un 35% responde, no haber consumido en ninguna ocasión, esto afirma que en su mayoría de adolescentes ya han iniciado su consumo de alguna bebida alcohólica y por su edad se puede afirmar que lo hicieron a temprana edad.

Tabla N° 16

EDAD DE CONSUMO POR PRIMERA VEZ EN LAS Y LOS ADOLESCENTES

DE PRIMER AÑO DE BACHILLERATO. UNIDAD EDUCATIVA CICALPA.

CHIMBORAZO 2015.

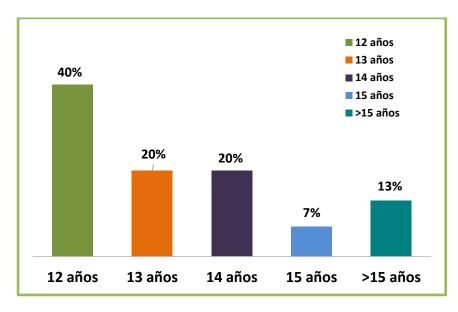
Edad de	N°	%
consumo		
12 años	6	40%
13 años	3	20%
14 años	3	20%
15 años	1	7%
>15 años	2	13%
Total	15	100%

Gráfico N°16

EDAD DE CONSUMO POR PRIMERA VEZ EN LAS Y LOS ADOLESCENTES

DE PRIMER AÑO DE BACHILLERATO. UNIDAD EDUCATIVA CICALPA.

CHIMBORAZO 2015.



Fuente: Tabla N°16

Según encuesta aplicada para identificar su edad de inicio de haber consumido alcohol, el 40% responde haber consumido alcohol a los 12 años esto se asemeja con el estudio realizado por el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos que el 2.5 consumen alcohol y son adolescentes de entre 12 a 18 años, un 20% muestra haber consumido por primera vez a los 13 años, un 20% reconoce que lo hicieron a los 14 años, un 7% manifiesta que lo hizo a los 15 y el 13% indica que su consumo fue mayor a los 15 años. Esto indica que un buen porcentaje de estudiantes inició su consumo a una edad muy temprana, tal vez por curiosidad o por presión de alguien mayor a él, por ingresar a un grupo de amigos.

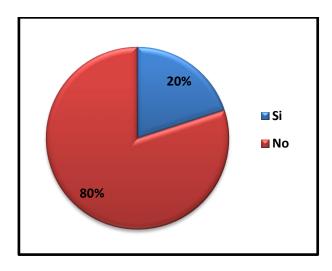
Tabla N° 17

CONSUMO DEL ALCOHOL EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS EN LAS Y LOS ADOLESCENTES DE PRIMER AÑO DE BACHILLERATO. UNIDAD EDUCATIVA CICALPA. CHIMBORAZO 2015.

Consumo del alcohol en los últimos 30 días	N°	%
Si	3	20%
No	20	80%
Total	23	100%

Gráfico N° 17

CONSUMO DEL ALCOHOL EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS EN LAS Y LOS ADOLESCENTES DE PRIMER AÑO DE BACHILLERATO. UNIDAD EDUCATIVA CICALPA. CHIMBORAZO 2015.



Fuente: Tabla N°17

El 20% indica de manera afirmativa que si han consumido alcohol en los últimos treinta días, a diferencia de un 80% asume no haber consumido alcohol. Se puede diferenciar que un porcentaje sí consume alcohol frecuentemente, siendo esto negativo para las y los adolescentes. Muchos pueden ser los motivos para que se dé su consumo, ya sea por un encuentro con amigos, por algún problema personal o un fin de semana, creando en un futuro dificultades a nivel del organismo en especial a todos los sistemas.

Tabla N°18

MOTIVOS PARA CONSUMIR ALCOHOL EN LAS Y LOS ADOLESCENTES DE PRIMER AÑO DE BACHILLERATO. UNIDAD EDUCATIVA CICALPA.

CHIMBORAZO 2015.

Motivo para consumir alcohol	N°	%
Porque si	6	40%
Porque los demás lo hacen	4	27%
Relajar	2	12%
Divertir	1	7%
Porque me gusta	1	7%

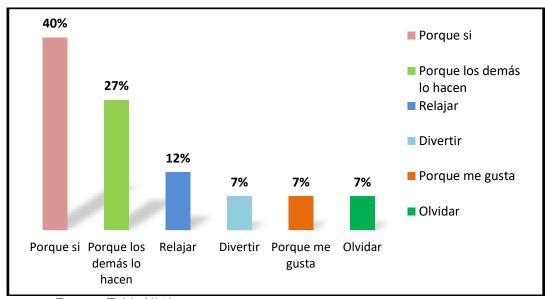
Olvidar	1	7%
Total	15	100%

Fuente: Encuesta aplicada.

Gráfico N° 18

MOTIVOS PARA CONSUMIR ALCOHOL EN LAS Y LOS ADOLESCENTES DE PRIMER AÑO DE BACHILLERATO. UNIDAD EDUCATIVA CICALPA.

CHIMBORAZO 2015.



Fuente: Tabla N°18

Según los gráficos muestran cual es el motivo para consumir alcohol dando un resultado del 40% afirmando que lo hace porque si porque lo quiere realizar, por conocer como es, el 27% dice que porque los demás lo hacen, el 12% consume solo para relajarse para sentirse bien, el 7% que lo hace es para divertirse, el 7% indica que lo hace porque le gusta, un 7% para olvidar ya sean problemas dentro familia y/o hogar o alguna situación sentimental motivos suficientes para acudir a consumir alcohol.

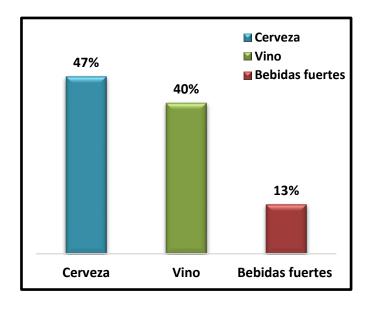
Tabla N° 19

TIPO DE BEBIDA QUE CONSUMEN LAS Y LOS ADOLESCENTES DE PRIMER AÑO DE BACHILLERATO. UNIDAD EDUCATIVA CICALPA. CHIMBORAZO 2015.

Tipo de bebida	N°	%
que consume		
Cerveza	7	47%
Vino	6	40%
Bebidas fuertes	2	13%
Total	15	100%

Gráfico N°19

TIPO DE BEBIDA QUE CONSUMEN LAS Y LOS ADOLESCENTES DE PRIMER
AÑO DE BACHILLERATO. UNIDAD EDUCATIVA CICALPA. CHIMBORAZO
2015.



Fuente: Tabla N°19

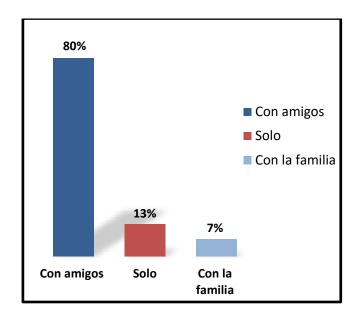
Según encuesta aplicada sobre qué tipo de bebida consumen, el 47% menciona que consumen cerveza, el 40% afirma consumir vino, y un 13% responde que consume bebidas fuertes. La publicidad de las bebidas alcohólicas en especial de la cerveza, es un producto que se encuentra difundido en la televisión y se puede encontrar en cualquier lugar y a la vez no existe un control sobre la venta de bebidas alcohólicas sobre todo a los adolescentes, y lo consiguen fácilmente ya sea en su propio barrio o comunidad.

Tabla N° 20
PERSONAS CON LOS QUE CONSUMEN ALCOHOL EN LAS Y LOS ADOLESCENTES DE PRIMER AÑO DE BACHILLERATO. UNIDAD EDUCATIVA CICALPA. CHIMBORAZO 2015.

Con quien	N°	%
consume alcohol		
Con amigos	12	80%
Solo	2	13%
Con la familia	1	7%
Total	15	100%

Gráfico N° 20

PERSONAS CON LOS QUE CONSUMEN ALCOHOL EN LAS Y LOS ADOLESCENTES DE PRIMER AÑO DE BACHILLERATO. UNIDAD EDUCATIVA CICALPA. CHIMBORAZO 2015.



Fuente: Tabla N°20

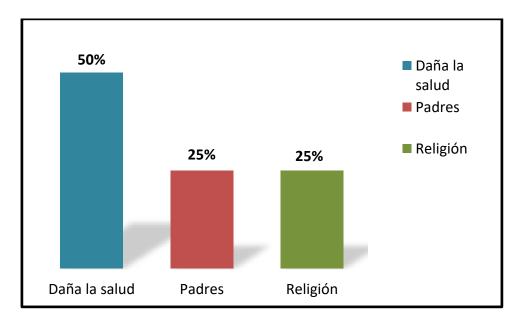
Para identificar con quienes consume alcohol habitualmente las y los adolescentes afirmaron que el 80% lo hace con amigos ya sea en una fiesta o un simple encuentro de amigos en un fin de semana, un 13% lo hace solo porque se siente bien, y el 7% responde que lo hace con la familia ya sea por algún evento que se presente en su familia.

Tabla N° 21

MOTIVOS PARA NO CONSUMIR ALCOHOL EN LAS Y LOS ADOLESCENTES
DE PRIMER AÑO DE BACHILLERATO. UNIDAD EDUCATIVA CICALPA.
CHIMBORAZO 2015.

Motivos para no	N°	%
consumir alcohol		
Daña la salud	4	50%
Padres	2	25%
Religión	2	25%
Total	8	100%

MOTIVOS PARA NO CONSUMIR ALCOHOL EN LAS Y LOS ADOLESCENTES DE PRIMER AÑO DE BACHILLERATO. UNIDAD EDUCATIVA CICALPA. CHIMBORAZO 2015.



Fuente: Tabla N°21

Para identificar cual es la razón de no consumir alcohol en los estudiantes respondieron que el 50% porque daña su salud no quieren exponerse a consumir alcohol, el 25% indica que sus padres se molestarían porque su lo hacen impondrían un castigo severo si consumen, un 25% dijo que su religión no les permite porque desde pequeños se les ha inculcado que es un pecado ante Dios el beber alcohol.

FASE DE INTERVENCIÓN

"PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE PREVENCIÓN DE ALCOHOLISMO DIRIGIDO A ADOLESCENTES DE PRIMER AÑO DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA CICALPA. CANTÓN COLTA. PROVINCIA DE CHIMBORAZO. 2015"

I. ANTECEDENTES:

El alcohol es una de las drogas que por su fácil acceso y poderosa propaganda se ha convertido en un verdadero problema social en casi todos los países y en todas las edades a partir de la adolescencia. El presente estudio pretendió establecer la prevalencia de consumo de bebidas alcohólicas en un grupo de adolescentes estudiantes, donde se determinó respectivamente el sexo y edad de iniciación de consumo, el tipo de bebida que consumían, quienes llegaron a la embriaguez, y conocían los efectos nocivos del alcohol.

En este contexto cambiante y complejo los y las adolescentes debían estar suficientemente informados y desarrollar habilidades de protección frente a situaciones de riesgo de consumo de alcohol a temprana edad.

El objetivo fundamental de este proyecto fue mejorar los conocimientos en prevención de consumo de alcohol, donde se ofreció alternativas de capacitación lúdicas los cuales sean capaces de transmitir conocimientos de forma clara y sencilla.

II. OBJETIVOS.

A. Objetivo General.

Mejorar los conocimientos sobre alcoholismo mediante intervenciones educativas, facilitando conocimientos y habilidades para prevenir el consumo de alcohol en las y los adolescentes de la Unidad Educativa Cicalpa. 2015.

B. Objetivos específicos.

- 1. Desarrollar los temas de educación a modo de talleres lúdicos.
- 2. Describir conocimientos básicos para la prevención de consumo de alcohol.
- 3. Evaluar los resultados del programa.

III. BENEFICIARIOS:

23 adolescentes hombres y mujeres comprendidos entre las edades de 14 a 16 años, pertenecientes a primer año de bachillerato de la Unidad Educativa Cicalpa.

IV. PROCESO.

Previa presentación y aceptación de la presente propuesta se realizó un trabajo lúdico con los y las adolescentes, en los cuales enfocamos los siguientes temas:

- Adolescencia.
- Alcoholismo.
- Causas del alcohol.
- Consecuencias del consumo de alcohol.
- Síntomas que se presenta.
- Daños a nivel del organismo.
- Prevención del alcoholismo.

V. METODOLOGÍA.

Las técnicas que se utilizó durante la intervención eran eminentemente lúdicas, activas participativas, donde se logró la integración y motivación del grupo.

- Lluvia de Ideas.
- Dinámicas grupales.
- Trabajo en grupos de pares.
- Diálogos reflexivos.
- Capacitaciones educativas.

VI. MATERIALES:

- Marcadores.
- Esferográfico.

- o Cartulinas.
- o Tarjetas.
- o Computadora.
- o Cámara.
- o Papelógrafos.

VII. EVALUACIÓN.

Se evaluó al inicio y al final del proceso, mediante la aplicación de un pre test Post test, a los participantes.

TALLER N° 1

TEMA: Adolescencia.

OBJETIVOS:

Describir quiénes somos y de dónde venimos.

AUDIENCIA: Estudiantes de primer año de bachillerato.

LUGAR: Unidad Educativa Cicalpa.

ACTIVIDADES	TIEMPO	RECURSOS
1 Presentación personal del	5 min	Humanos:
facilitador y del grupo (Mi amigo se		Educador para la Salud.
llama).		Estudiantes de primer año
		de bachillerato.
2 Lluvia de ideas sobre el tema	5 min	
(Adolescencia).		
,		Materiales:

 3 Intervención Educativa sobre Definición de adolescencia. Cambios en el adolescente. 	30min	Pizarra. Marcadores. Videos.
4 Evaluación del temaPreguntas sobre el tema.	15 min	Tecnológicos: Computadora. Proyector.
5 Retroalimentación del tema. (VIDEO).	10min	Infraestructura.
6 Conclusiones y recomendaciones.	5 min 5 min	Logístico: Transporte. Refrigerio.
7 Despedida e invitación para el siguiente día de taller.		
	1h 15	

Desarrollo del Plan de clase N°1

TEMA: Adolescencia.

❖ Presentación:

El taller de capacitación se inició con la presencia de las y los adolescentes, como es el primer encuentro se procedió a la presentación de la facilitadora y del objetivo del taller del día, para ganar confianza se realizó una Dinámica "Mi amigo se llama". (21)

Desarrollo:

Los y las adolescentes entre parejas tenían un conversatorio de 5 minutos para conocerse y preguntarse su nombre, edad, de donde es, y qué es lo que le gusta hacer en su tiempo libre, después de los 5 minutos pasaban al frente a presentarse entre los dos hasta culminar con todos. Una vez finalizada esta, se dio inicio al desarrollo del taller.

Construcción de conocimientos.

Para el desarrollo de esta parte se procedió a realizar una lluvia de ideas sobre los criterios que tenían las y los participantes sobre adolescencia y los cambios que se presentan en la misma, luego se analizó las ideas que expresaron, para finalizar se procedió a crear una definición clara y precisa con las ideas de las y los participantes.

Inicio de la capacitación.

Se empezó con una definición clara de lo que es adolescencia mencionando que es un periodo comprendido entre los 10 y 19 años según la Organización Mundial de la Salud.

Luego se procedió a colocar dos siluetas hombre y mujer, las y los adolescentes procedieron a escribir sobre ellas los cambios que se produce en la adolescencia se analizó cada cartel y se explicó cada cambio junto con los participantes.

❖ Evaluación.

Para culminar las actividades planteadas se realizó preguntas del tema las cuales tuvieron participación positiva y se realizó la invitación al siguiente día de taller.

TALLER N° 2

TEMA: Alcoholismo.

OBJETIVOS:

• Describir el alcoholismo en la adolescencia.

AUDIENCIA: Estudiantes de primer año de bachillerato.

LUGAR: Unidad Educativa Cicalpa.

ACTIVIDADES	TIEMPO	RECURSOS
1 Bienvenida a los participantes.	2 min	Humanos:

2 Recordatorio del taller anterior.	5 min	Educador para la Salud. Estudiantes de primer año de bachillerato.
3 Dinámica (Autobiografía).	5min	
4 Lluvia de ideas sobre el tema (Alcoholismo).	5 min	Materiales: Marcadores. Papelotes.
 5 Intervención Educativa sobre Definición de alcoholismo. Bebidas alcohólicas. Características de una persona alcohólica. 	30min	Tecnológicos: Computadora. Cámara. Infraestructura.
6 Evaluación del tema. • Preguntas sobre el tema.	10 min	
7 Retroalimentación.	5min	Logístico: Transporte. Refrigerio.
8 Conclusiones y recomendaciones.	5 min	
9 Despedida e invitación al siguiente taller.	3 min	
	1h 15	

Desarrollo del Plan de clase N° 2

TEMA: Alcoholismo.

❖ Presentación:

El taller de capacitación se dio inicio con la presencia de las y los adolescentes, mencionando el objetivo del día, seguido se hizo un recordatorio del taller anterior.

Se realiza una dinámica llamada "Autobiografía". (21)

Desarrollo:

El facilitador pide a cada participante que escriba su autobiografía considerando las etapas que más huella dejaron eventos de éxito o fracaso, ambientes familiares sociales. Luego se pide voluntarios para que compartan su autobiografía con los demás.

Construcción de conocimientos.

Para la ejecución de esta parte se procedió primero a una lluvia de ideas sobre los criterios que tenían las y los participantes acerca de alcoholismo y sus consecuencias en las y los adolescentes, se realizó un análisis de las ideas que formularon, y se escribió un concepto con las ideas de las y los participantes.

Inicio de la capacitación.

Para empezar la capacitación se hizo un recuento de lo que es alcoholismo y se estableció que es un padecimiento que genera una fuerte necesidad de ingerir alcohol. Las diferentes etapas que se da al momento de consumir alcohol, y los tipos de bebidas que existe, como son las bebidas fermentadas (vino, cerveza etc.) y destiladas (licores de frutas, aguardientes).

Seguido se dio a conocer las características de una persona alcohólica, aquí se preguntó a los y las adolescentes ¿Cuál sería el comportamiento de una persona que consume alcohol en este caso un padre de familia que llega en estado de embriaguez a su casa? Respondieron que lo primero que hicieran fuera agredir a su esposa y sus hijos ocasionando un maltrato infantil y violencia doméstica.

* Evaluación.

Para culminar las actividades planteadas se realizó preguntas del tema las cuales tuvieron participación positiva y se realizó la invitación al siguiente día de taller.

TALLER N° 3

TEMA: Causas del alcohol.

OBJETIVOS:

Describir las causas del alcoholismo.

AUDIENCIA: Estudiantes de primer año de bachillerato.

LUGAR: Unidad Educativa Cicalpa.

ACTIVIDADES	TIEMPO	RECURSOS
1 Bienvenida y presentación del tema.2 Retroalimentación de la unidad	3 min 5 min	Humanos: Educador para la Salud. Estudiantes de primer año de bachillerato.
anterior.	3 111111	de bacrillerato.
3 Dinámica (la caja de sorpresas).4 Intervención educativa.	5min	Materiales: Marcadores.
 Causas del alcohol. Tipo social. Tipo grupal. Tipo individual. Tipo familiar. 	30 min	Papelotes. Hojas de papel bond. Esféros.
 Como actúa el alcohol en el organismo. 		Tecnológicos: Computadora. Cámara.
5 Discusión sobre el tema con los estudiantes.	15min	Infraestructura.
6 Evaluación del tema.Preguntas sobre el tema.	5 min	Logístico:

7 Retroalimentación.		Transporte. Refrigerio.
8 Conclusiones y recomendaciones.	5 min	3
9 Despedida e Invitación al siguiente taller.	2 min	
	1h 10	

Desarrollo del Plan de clase N° 3

TEMA: Causas del alcohol.

Presentación:

El taller de capacitación se dio inicio con la presencia de las y los adolescentes, mencionando el objetivo del día, seguido se hizo un recordatorio del taller anterior.

Se realiza una dinámica llamada "Caja de sorpresas". (21)

Desarrollo:

El facilitador tiene preparado una cajita con una serie de papeles doblados en las cuales se han escrito algunas tareas (por ejemplo: cantar, bailar, silbar, bostezar etc.) Los participantes forman en círculo y la caja empieza a circular de mano en mano hasta determinada señal. La persona que tenga la caja en el momento en que se haya dado la señal, deberá sacar los papeles y ejecutar la tarea indicada.

Construcción de conocimientos.

Para la ejecución de esta parte se procedió primero a una lluvia de ideas sobre los criterios que tiene las y los participantes acerca de las causas que ocasiona el alcohol y cómo actúa en el organismo, se realizó un análisis de las ideas que formularon, y se escribió un concepto con las opiniones de las y los participantes.

Inicio de la capacitación.

Para empezar la capacitación se dio a conocer las causas que se da para que una

persona en este caso un adolescente consuma alcohol. Por ejemplo para perder la

timidez, así también sienten la necesidad de afiliarse a un grupo de adolescentes,

la búsqueda de efectos agradables. Así también como las ofertas de la publicidad

etc. Seguido de eso, ¿Cómo actúa el alcohol en el organismo? El alcohol reduce la

actividad y el ritmo de trabajo del sistema nervioso central, una vez en la sangre se

distribuye por todo el organismo. Afectando de forma especial a la actividad del

cerebro.

Aguí se realizó preguntas como: ¿A quién afecta más el alcohol? Según respuestas

de los y las participantes manifestaron que a los adolescentes afecta más porque

faltan a clases y su rendimiento académico es muy bajo.

Evaluación.

Para culminar las actividades planteadas se realizó preguntas del tema las cuales

tuvieron participación positiva y se realizó la invitación al siguiente día de taller.

TALLER N° 4

TEMA: Consecuencias del consumo de alcohol.

OBJETIVOS:

✓ Describir las consecuencias del consumo de alcohol.

AUDIENCIA: Estudiantes de primer año de bachillerato.

LUGAR: Unidad Educativa Cicalpa

ACTIVIDADES	TIEMPO	RECURSOS
7.0		= 0 0 0 0 0

1 Bienvenida y presentación del tema.	3 min	Humanos: Educador para la Salud.
2 Retroalimentación de la unidad anterior.	5 min	Estudiantes de primer año de bachillerato.
3 Ambientación: "Como podría ser diferente mi vida"	5 min	Materiales: Marcadores. Papelotes.
4 Dar a conocer el tema a tratarse mediante una intervención educativa.	30min	Hojas de papel bond. Esféros.
Consecuencias del consumo de alcohol en adolescentes.	10 min	Tecnológicos: Computadora. Cámara.
5 Discusión en grupo y exposición del tema.	10 min	Infraestructura.
Gor toma:	5 min	
6 Evaluación del tema.		Logístico:
 Preguntas sobre el tema. 	5min	Transporte. Refrigerio.
7 Retroalimentación.		
	5 min	
8 Conclusiones y recomendaciones.		
	2 min	
9 Despedida e Invitación al siguiente taller.		
	1h 10	

Desarrollo del Plan de clase N° 4.

TEMA: Consecuencias del consumo de alcohol.

❖ Presentación:

El taller de capacitación se dio inicio con la presencia de las y los adolescentes, mencionando el objetivo del día, seguido se hizo un recordatorio del taller anterior.

Se realiza una dinámica llamada "Como podría ser diferente mi vida". (21)

Desarrollo:

El facilitador dice a los participantes "su médico les ha informado que solo les queda un año de vida y ustedes están convencidos de que el diagnóstico es correcto" Describan como cambiaría su vida esta noticia. Se da tiempo de 5 minutos a los participantes a que escriban sobre la pregunta anterior. Luego se motiva a los y las adolescentes para cambiar su vida en esa dirección a lo que escribieron en las hojas.

Construcción de conocimientos.

Para la ejecución de esta parte se procedió primero a una lluvia de ideas sobre las consecuencias que se presenta frente al consumo de alcohol en adolescentes, se realizó un análisis de las ideas que formularon, y se escribió un concepto con las opiniones de las y los participantes.

Inicio de la capacitación.

Para empezar la capacitación se dio a conocer consecuencias del consumo del alcohol se mencionó diciendo que el alcohol es adictivo para todos aún más cuando se consume en edad temprana su probabilidad es cinco veces más de generar una adicción, corren un mayor riesgo de producir enfermedades como cirrosis, infartos hemorrágicos y otras formas de cáncer, los diferentes accidentes de tránsito y suicidio y una vulnerabilidad a consumir otras sustancias adictivas. También se relaciona con la violencia y cabe recalcar que también están expuestos a iniciar una actividad sexual muy temprana y por ende a un mayor riesgo de contraer Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) o un embarazo no planificado.

❖ Evaluación.

Para culminar las actividades planteadas se realizó preguntas del tema las cuales tuvieron participación positiva y se realizó la invitación al siguiente día de taller.

TALLER N° 5

TEMA: Síntomas del alcoholismo.

OBJETIVOS:

✓ Identificar los diferentes síntomas que conlleva el consumo de alcohol.

AUDIENCIA: Estudiantes de primer año de bachillerato.

LUGAR: Unidad Educativa Cicalpa.

ACTIVIDADES	TIEMPO	RECURSOS
1 Bienvenida y presentación del	3 min	Humanos:
tema.		Educador para la Salud.
2 Retroalimentación de la unidad	5 min	Estudiantes de primer año
anterior.		de bachillerato.
3 Dinámica "Ofreciendo mis	5 min	
servicios".	5 111111	Materiales:
Servicios.		Marcadores.
4 Dar a conocer el tema a tratar		Papelotes.
mediante una intervención	30min	i apolotos.
educativa.	00111111	
		Tecnológicos:
Síntomas del alcoholismo.		Computadora.
		Infraestructura.
5 Evaluación del tema.	5 min	
Preguntas sobre el tema.		
	5 min	Logístico:
6 Retroalimentación.	_	Transporte.
	5 min	Refrigerio.
7 Conclusiones y		
recomendaciones.	O main	
O Doopodido o Invitosián al	2 min	
8 Despedida e Invitación al		
siguiente taller.	1h	
	111	

Desarrollo del Plan de clase N° 5.

TEMA: Síntomas del alcoholismo.

Presentación:

El taller de capacitación se dio inicio con la presencia de las y los adolescentes,

mencionando el objetivo del día, seguido se hizo un recordatorio del taller anterior.

Se realiza una dinámica llamada "Ofreciendo mis servicios". (22)

Desarrollo:

El facilitador pide a los participantes que en una cartulina escriban todas las

habilidades o destrezas que ellos tienen. Para ello tienen 3 a 5min. Luego pide que

cada uno de ellos salga a ofrecer al resto de los participantes, que se dispondrán en

un semicírculo, alguno de sus servicios, como si tuviera que conseguir trabajo.

Construcción de conocimientos.

Para la ejecución de esta parte se procedió primero a una lluvia de ideas sobre los

síntomas del alcoholismo, se realizó un análisis de las ideas que formularon, y se

escribió un concepto con las opiniones de las y los participantes.

Inicio de la capacitación.

Para empezar la capacitación se dio a conocer los síntomas mencionando antes,

que el alcoholismo es una dependencia o adicción física a una sustancia en este

caso el alcohol donde para determinar que una persona es alcohólica presenta los

siguientes síntomas de forma continua. Entre los síntomas tenemos deseo intenso

99

de beber alcohol, falta de control sobre la misma, tolerancia, interferencia en la vida cotidiana, lagunas mentales.

Se realizó un conversatorio con los y las participantes pidiendo opiniones sobre cada uno de ellos y analizando lo negativo que es consumir alcohol.

❖ Evaluación.

Para culminar las actividades planteadas se realizó preguntas del tema las cuales tuvieron participación positiva y se realizó la invitación al siguiente día de taller.

TALLER N° 6

TEMA: Daños que puede producir el alcohol.

OBJETIVOS:

• Determinar los diferentes daños que ocasiona el consumo de alcohol.

AUDIENCIA: Estudiantes de primer año de bachillerato.

LUGAR: Unidad Educativa Cicalpa.

ACTIVIDADES	TIEMPO	RECURSOS
1 Bienvenida y presentación del	3 min	Humanos:
tema.		Educador para la Salud.
		Estudiantes de primer año
2 Retroalimentación del taller anterior.	5 min	de bachillerato.
	_	
3 Dinámica (La estatua encantada).	5 min	Materiales:
4 Dar a conocer el tema a tratarse		Marcadores. Papelotes.
mediante una intervención		Cartulinas.
educativa.		Esferos.
 Daños que produce el alcohol en 	30min	
el organismo.		Tecnológicos:

 ✓ A nivel del sistema nervioso. ✓ Aparato digestivo. ✓ Sistema inmunológico. ✓ Sistema cardiovascular. ✓ Sistema óseo. ✓ Sistema reproductor. ✓ Mujer embarazada. 5 Trabajo en grupo elaboración de un collage con el tema planteado. 6 Evaluación del tema. ■ Preguntas sobre el tema. 7 Retroalimentación. 8 Conclusiones y recomendaciones. 9 despedida e invitación al siguiente taller. 	15min 10 min 5min 5 min 2 min	Computadora. Cámara. Infraestructura. Logístico: Transporte. Refrigerio.
	1h 20	

Desarrollo del Plan de clase N° 6

TEMA: Daños que puede producir el alcohol.

❖ Presentación:

El taller de capacitación se dio inicio con la presencia de las y los adolescentes, mencionando el objetivo del día, seguido se hizo un recordatorio del taller anterior.

Se realiza una dinámica llamada "La estatua encantada". (23)

Desarrollo:

El facilitador explica que al ritmo de un tambor se pide a los participantes que representen los temas que va anunciando por ejemplo: felicidad, amor, ira, violencia, los y las adolescentes se quedan estáticos.

Construcción de conocimientos.

Para la ejecución de esta parte se procedió primero a una lluvia de ideas los diferentes daños que puede producir el alcohol en el organismo, se realizó un análisis de las ideas que formularon, y se escribió un concepto con las opiniones de las y los participantes.

Inicio de la capacitación.

Para empezar la capacitación se proporcionó información sobre los daños que se produce a nivel del sistema nervioso mencionando que el alcohol altera progresivamente las funciones superiores sobre todo la práctica y la atención. Se hizo un ejemplo de una persona que conduce en estado de embriaguez, los participantes respondieron que lo primero que se ocasionaría es un accidente de tránsito y a su vez la muerte.

A nivel del aparato digestivo se recalca que es el órgano más afectado es el hígado debido a que cerca del 20% de personas que consumen alcohol termina en cirrosis.

En el sistema inmunológico se disminuye las defensas y es más fácil que se enferme, a nivel cardiovascular aumenta la presión arterial tras ingesta aguda. A nivel del sistema óseo favorece al desarrollo de la osteoporosis. De la misma forma al sistema reproductor favoreciendo a la esterilidad en la mujer y en el hombre impotencia. Cabe recalcar en la mujer embarazada al momento de consumir alcohol

se produce el Síndrome de alcoholismo fetal ocasionando al bebe un bajo peso al nacer, malformaciones, etc.

Terminada la plenaria se entrega a los participantes papelotes para que realicen un collage sobre los daños que se produce en una persona que consume alcohol, durante un tiempo de 10 minutos para después exponerlo ante todos.

❖ Evaluación.

Para culminar las actividades planteadas se realizó preguntas del tema las cuales tuvieron participación positiva y se realizó la invitación al siguiente día de taller.

TALLER N°7

TEMA: Prevención del alcoholismo.

OBJETIVOS:

Describir las formas de prevención del alcoholismo.

AUDIENCIA: Estudiantes de primer año de bachillerato.

LUGAR: Unidad Educativa Cicalpa.

ACTIVIDADES	TIEMPO	RECURSOS
1 Bienvenida y presentación del	3 min	Humanos:
tema.		Educador para la Salud.
		Estudiantes de primer año
2 Retroalimentación de la unidad anterior.	5 min	de bachillerato.
3 Dinámica (Las diez cosas que me	5 min	Materiales:
encanta hacer).	•	Marcadores.
,		Papelotes.
4 Dar a conocer el tema a tratarse		
mediante una intervención	30min	
educativa.		Tecnológicos:
- Dravensión del elechelismo		Computadoras.
 Prevención del alcoholismo. 	1 <i>E</i> main	Cámara.
	15 min	Infraestructura.

5 Socio drama (Pablo una adolescencia con alcohol. Pablo una		
adolescencia sin alcohol). 6 Evaluación del tema.	5 min	Logístico: Transporte. Refrigerio.
 Preguntas sobre el tema. 	5 min	Kemgeno.
7 Retroalimentación.		
8 Conclusiones y recomendaciones.	5min	
9 Despedida e Invitación al siguiente taller.	2 min	
	1h 15	

Desarrollo del Plan de clase N° 7.

TEMA: Prevención del alcoholismo.

❖ Presentación:

El taller de capacitación se dio inicio con la presencia de las y los adolescentes, mencionando el objetivo del día, seguido se hizo un recordatorio del taller anterior.

Se realiza una dinámica llamada "Las diez cosas que me encanta hacer" (21)

Desarrollo:

El facilitador pide a los participantes que haga una lista con diez cosas que les encante hacer en su vida. El facilitador pide a los participantes que se dividan en grupos de seis personas y que compartan las cosas más deseadas y a las menos deseadas. El facilitador comenta y evalúa el desarrollo de la dinámica.

Construcción de conocimientos.

Para la ejecución de esta parte se procedió primero a una lluvia de ideas de cómo se podría prevenir el consumo de alcohol en la adolescencia, se realizó un análisis de las ideas que formularon.

Inicio de la capacitación.

Para empezar la capacitación se proporcionó información sobre las formas de prevenir el consumo de alcohol sobre todo a temprana edad, principalmente a no hacer caso a las publicidades que se realiza de forma masiva frente a las diferentes bebidas alcohólicas, restricción real de consumo de alcohol en menores, que al contrario ayudarles a crecer en un mundo sin drogas se motivó a tener alternativas de ocio sin alcohol, educación en valores, Educación para la Salud, búsqueda de alternativas para divertirse el fin de semana, y sobre todo romper la relación entre alcohol y diversión.

Se realizó un conversatorio con los participantes sobre más medidas de prevención junto con las opiniones se estableció que deben rechazar por cualquier forma las presiones de los amigos, demostrar a los amigos que son libres e independientes y lo más principal rechazar las publicidades.

Seguido se pudo realizar un socio drama de "Pablo una adolescencia con alcohol, Pablo una adolescencia sin alcohol" el guion y estructura fue de los participantes, se dividió en dos grupos y cada grupo realizó su propio guion. El primer grupo realizo de cómo es un adolescentes consumiendo alcohol las consecuencias que tiene y como podría acabar su vida. El segundo grupo realizó en cambio lo diferente, un adolescente que no consume alcohol y su vida diaria es muy diferente. Esta

dinámica sirvió para que los participantes se den cuenta que están poniendo en riesgo su propia vida al consumir alcohol sobre todo a temprana edad.

En esta parte también se impartió a los padres y madres de los y las adolescentes, las medidas de prevención para que sus hijos no consuman alcohol a temprana edad, donde se recomendó tener una mayor comunicación entre padres e hijos, promover actitudes y estilos de vida sin alcohol.

Evaluación.

Para culminar las actividades planteadas se realizó preguntas del tema las cuales tuvieron participación positiva y se realizó la invitación al siguiente día de taller.

TALLER N° 8

TEMA: Proyecto de vida.

OBJETIVOS:

- Determinar las metas y objetivos que los participantes tiene para su vida futura.
- Comprometer a los estudiantes que valoren su vida antes que el alcohol.

AUDIENCIA: Estudiantes de primer año de bachillerato.

LUGAR: Unidad Educativa Cicalpa.

ACTIVIDADES	TIEMPO	RECURSOS
1 Bienvenida y presentación del	3 min	Humanos:
tema.		Educador para la Salud.
		Estudiantes de primer año
2 Retroalimentación de la unidad	5 min	de bachillerato.
anterior.		
3 Dinámica (Tsunami).	5 min	Materiales:

4 Dar a conocer el tema a tratarse.Proyecto de vida.	40min	Marcadores. Papelotes. Cartulinas.
7 Retroalimentación de todos los talleres anteriores.	15 min	Tecnológicos: Computadora. Cámara.
8 Conclusiones y recomendaciones.	5 min	Infraestructura.
9 Despedida y agradecimiento por la asistencia de los participantes.	5 min	Logístico: Transporte. Refrigerio.
	1h 10	

Desarrollo del Plan de clase N° 8.

TEMA: Proyecto de vida.

Actividades Iniciales.

El taller de capacitación se dio inicio con la presencia de las y los adolescentes, mencionando el objetivo del día, seguido se realizó un recordatorio del taller anterior y una dinámica.

Se realiza una dinámica llamada "Tsunami". (21)

Desarrollo:

El facilitador solicita a los participantes para que formen un círculo sentados en las sillas, cuando se diga olas a la izquierda todos giran a la izquierda, cuando se diga olas a la derecha todos giran a la derecha, y cuando se mencione tsunami todos deberán cambiarse de puesto entre cruzados, quien quede de pie pagará una penitencia.

Construcción de conocimientos.

Para el desarrollo de esta parte se procedió a realizar una lluvia de ideas sobre los criterios y conceptos que tenían los participantes sobre proyecto de vida, luego se realizó una reflexión sobre lo importante que es plantearse objetivos y metas ya que eso servirá de eje para continuar con los estudios e ir alcanzado cada uno de ellos.

Inicio de la capacitación.

En esta parte se procede a definir un concepto claro sobre proyecto de vida, y se invita a los participantes a tomar una cartulina y marcadores y enseguida que se planteen todas sus metas y objetivos para su vida.

Para esta actividad se dio un tiempo de 5 minutos para enseguida dar a conocer con todos, lo que se habían planteado y escrito en las cartulinas.

Se motivó a los y las adolescentes a perseguir todos sus sueños anhelados mediante esfuerzo y dedicación pero sobre todo fe y confianza en nosotros mismos.

Evaluación.

Para culminar las actividades planteadas se realizó preguntas del tema las cuales tuvieron muy buena participación y a la vez se agradeció por la participación de los y las adolescentes a cada uno de los talleres.

D. EVALUACIÓN.

Tabla N° 22

RESULTADOS SOBRE CONOCIMIENTOS ANTES Y DESPUÉS DEL PROGRAMA EDUCATIVO EN LAS Y LOS ADOLESCENTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA CICALPA. CHIMBORAZO 2015.

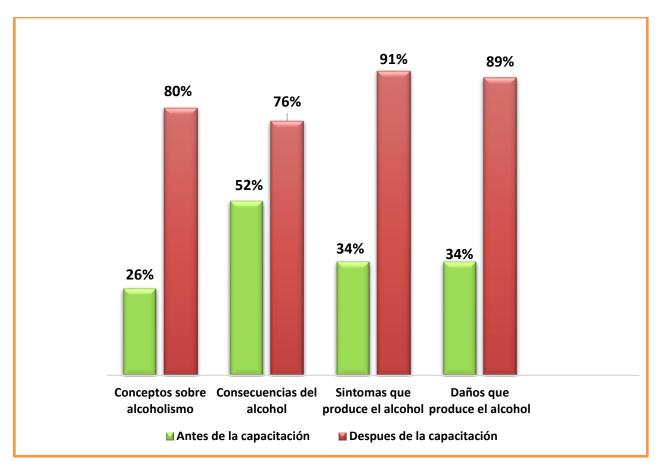
Contenidos	Antes de la	Después de la
	capacitación	capacitación

Conceptos sobre	26%	80%
Conceptos sobre	2070	8078
alcoholismo		
consecuencias del	52%	76%
	0270	1070
alcohol		
Síntomas que	34%	91%
produce el alcohol		
Daños que produce el	34%	89%
-11-1		
alcohol		

Fuente: Encuesta aplicada a adolescentes de primer año de la Unidad Educativa Cicalpa. 2015.

Gráfico N°22

RESULTADOS SOBRE CONOCIMIENTOS ANTES Y DESPUÉS DEL PROGRAMA EDUCATIVO EN LAS Y LOS ADOLESCENTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA CICALPA. CHIMBORAZO 2015.



Fuente: Tabla N° 22

El gráfico muestra los contenidos de conocimientos de diferentes temas sobre alcoholismo, donde constan antes de la capacitación, con número y porcentaje y de igual manera después de la capacitación con su número y porcentaje de respuestas. Estos datos que constan en el cuadro comparativo se midió a través de la encuesta aplicada antes de la capacitación obteniendo como resultados, que la mayoría de las y los adolescentes no tenían suficientes conocimientos sobre el tema, en donde se aplicó el programa dando importancia a los temas tratados y de esta manera al final se tomó una evaluación para medir los conocimientos adquiridos, obteniendo así un incremento significativo de toda la intervención educativa.

Incremento del 26% al 80%, sobre que es alcoholismo, en el tema de consecuencias del alcoholismo, en el gráfico se puede observar un incremento del 52% al 76%, en el tema de síntomas del alcoholismo, se observa un incremento significativo del 34% al 91%. Y daños que produce el alcohol del 34% al 89%.

Se puede concluir que después de la intervención educativa se incrementó los niveles de conocimientos en el tema de alcoholismo, alcanzando de esta manera el objetivo planteado en el proyecto.

VII. CONCLUSIONES.

✓ Del grupo de estudio se logró determinar las características sociodemográficas donde se identificó la edad del cual estaba comprendida en un 96% de 14 a 16 años y el 4% de 17 a 18 años, sexo demostrando que el 61% son hombres y el

39% son mujeres, religión del cual el 87% son católicos a diferencia del 13% que son de religión evangélica, otras características fueron estado civil y zona de vivienda de los y las adolescentes.

- ✓ Se identificó los conocimientos y entre las más relevantes esta la definición sobre el alcoholismo del cual 26% responde correctamente y un 74% responde de forma incorrecta, conocimientos sobre las consecuencias del consumo de alcohol respondiendo el 52% de forma correcta y un 48% de forma incorrecta, sobre prácticas de prevención de alcoholismo como: edad de consumo por primera vez el 40% ha consumido a los 12 años, con quienes consumen alcohol mencionaron que el 80% lo consume con sus amigos y el 13% consume solo, estos resultados se obtuvo mediante una encuesta estructurada con preguntas sobre el tema, la misma que se aplicó a las y los adolescentes.
- ✓ La aplicación de un programa educativo sobre prevención de alcoholismo en las y los adolescentes de la Unidad Educativa Cicalpa, tuvo un sustento teórico de las necesidades de capacitación, evaluación y actividades con los mismos, con la combinación y aplicación de técnicas, dinámicas, y socio drama, permitieron que las y los adolescentes participen, logrando una mayor comprensión, así también materiales educativos, los cuales permitieron a las y los adolescentes a que se mantengan participativos y se logre una mayor comprensión de los talleres.

✓ Según el análisis de los resultados del diagnóstico se identificó que las y los adolescentes en su mayoría elevaron sus niveles de conocimientos con relación a prevención de alcoholismo tomando conciencia de que su consumo solo consigue daños a nivel físico sobre todo si se inicia a temprana edad.

VIII. RECOMENDACIONES.

 Los adolescentes están expuestos a consumir alcohol y sustancias tóxicas para el organismo, por tal razón se debería realizar socializaciones sobre el tema involucrando a maestros, padres y madres de familia, y alumnos a nivel de la institución, con el objetivo de prevenir más casos de consumo, ya que el curso de primer año de bachillerato siendo de menor edad que los cursos superiores ya han consumido una bebida alcohólica.

- Trabajar en forma conjunta entre docentes, dirigentes estudiantiles e instituciones públicas y/o privadas que favorezcan con programas de prevención para reducir el consumo de alcohol en los estudiantes.
- Implementar planes de acción sobre el uso del tiempo libre, y dar mayor importancia a las actividades deportivas, culturales, sociales, entre otras; de tal manera que los adolescentes cuenten con espacios de recreación y pasatiempos saludables.
- Considerando el nivel bajo de conocimientos en temas de salud se debería seguir aplicando este tipo de programas, dando mayor importancia a las instituciones del sector rural.

IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

 Organización Mundial de la Salud. 2005. Riesgos para la salud de los jóvenes. Disponible en:

http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs349/es/

31-10-2014

2. Organización Mundial de la Salud. Definición de Alcoholismo en Adolescentes. Disponible en:

http://informe-alcohol.blogspot.com/2009/04/definicion-de-alcoholismooms.html

31-10-2014

3. Fundación Pfizer, Estudio "Juventud y Alcohol" España. Disponible en:

http://noticias.universia.es/en-portada/noticia/2012/10/17/975098/jovenescomienzan-tomar-alcohol-13-anos.html

31-10-2014

4. Yahuarshungo A, Sagba I, Universidad Nacional de Chimborazo, Tesina de Grado. 2011, El alcoholismo en Adolescentes y su influencia en el rendimiento escolar, .Porcentaje de Alcoholismo en América Latina.

11-11-2014

5. Jhonatan Duarte, 2013, Estadísticas de alcoholismo en adolescentes en Ecuador. Disponible en:

www.metroecuador.com.ec

13-11-2014

6. Fundación de Investigaciones Sociales A.C. Alcohol Infórmate.
Alcoholismo en la Adolescencia.

http://nuevo.alcoholinformate.org.mx/investigaciones.cfm?investigacion=236 12-12-2014.

- 7. Yahuarshungo A, Sagba I, Universidad Nacional de Chimborazo, Tesina de Grado. 2011, El alcoholismo en Adolescentes y su influencia en el rendimiento escolar, Boletín sobre Alcoholismo en los Adolescentes.2002. 13-11-2014.
- **8. Ministerio de Salud Pública**, 2009, Protocolos de Atención Integral en Adolescentes.

17-11-2014

9. Definición de alcoholismo, Disponible en:

http://es.wikipedia.org/wiki/Alcoholismo

17-11-2014.

10. Tipos de Bebidas Alcohólicas, Disponible en:

http://iestrinidadarroyo.centros.educa.jcyl.es/sitio/upload/Folleto_Alcohol.pdf 17-11-2014

- 11. JUAN SALVAT, Enciclopedia Salvat de la Salud, Salud Mental, OMS, Tomo 3, Alcohol y Alcoholismo.
- 12. Alcoholismo en la Adolescencia, Disponible en:

http://www.monografias.com/trabajos13/infalcoh/infalcoh.shtml

18-11-2014.

13. Yahuarshungo A, Sagba I, Universidad Nacional de Chimborazo, Tesina de Grado. 2011, El alcoholismo en Adolescentes y su influencia en el rendimiento escolar. Causas del Alcoholismo.

18-11-2014.

14. Fundación Universitaria los Libertadores, Consumo De Alcohol En Adolescentes, Disponible en:

http://alcohol-adolescentes.blogspot.com/

18-11-2014

15. Fernández Vanesa López, 2013 El alcoholismo

http://www.webconsultas.com/alcoholismo/sintomas-y-diagnostico-delalcoholismo-3051

18-11-2014.

16. Daños que puede producir el alcohol en el organismo, Disponible en:

http://www.taringa.net/posts/salud-bienestar/5705693/Alcoholismo-proyectocomplestisimo-muy-buena-info.html

18-11-2014

17. Introducción al Alcoholismo, Disponible en:

http://www.monografias.com/trabajos/alcoholismo/alcoholismo.shtml 18-11-2014

18. Prevención de Alcoholismo en adolescencia, Disponible en:

http://www.monografias.com/trabajos/alcoholismo/alcoholismo.shtml

18-11-2014

19. Sánchez Lorenzo. Junta de Castilla y León, Los adolescentes y el Alcohol, 2005, Pautas para evitar consumir alcohol, Disponible en: http://iestrinidadarroyo.centros.educa.jcyl.es/sitio/upload/Folleto_Alcohol.pdf
18-11-2014.

20. Definición de Proyecto de Vida, Disponible en:

https://orientacionparatodos.wordpress.com/2011/08/09/por-que-esimportante-hacer-un-plan-de-vida-como-hago-el-mio/ 01-04-2015.

- **21. Dra. María E. Vallejo, Dr. Luis Silva Adriano**, Dinámicas para padres, maestros y facilitadores. Dinámicas.
- **22. Mayra A. Pulgar**, Tesis de Grado, Promoción y Cuidados de la Salud. Dinámica.
- 23. Word Visión, Viviendo en Armonía 3, Dinámica.

X. ANEXOS

ANEXO N° 1



FACULTAD SALUD PÚBLICA ESCUELA EDUCACIÓN PARA LA SALUD ENCUESTA DIRIGIDO A LOS ADOLESCENTES



Estimado/a amigo/a

El desarrollo de este proyecto es sobre Prevención de Alcoholismo mediante esta encuesta se podrá Identificar el nivel de conocimientos y prácticas sobre alcoholismo en los adolescentes. Por ello deben responder según sus conocimientos y con la mayor seriedad del caso y dichas respuestas serán confidenciales.

1. CARACTERÍSTICAS SOCIO-DEMOGRÁFICAS

Marque con una X
Sexo: Hombre () Mujer ()
Edad: 14-16 años () 17-18 () 19-20 años () > 21 ()
Estado civil:
Soltero/a () Casado/a () Divorciado /a () Viudo /a () Unión libre ()
Zona: Urbana () Rural ()
¿A qué religión perteneces?
a Católica ()
b Evangélica ()
c Testigo de Jehová ()
d Otras

2. CONOCIMIENTOS SOBRE ALCOHOLISMO

Subraye la repuesta correcta.

1. ¿Alcoholismo es?:

- a) Es un padecimiento que genera una fuerte necesidad de consumir alcohol
- b) Son bebidas alcohólicas
- c) Substancia que aumenta el funcionamiento del sistema nervioso.
- d) Todas las anteriores
- e) Ninguna de las anteriores

2. ¿Bebidas alcohólicas son?:

- a) Bebidas refrescantes
- b) Son bebidas que contienen alcohol etílico.
- c) Un suplemento alimenticio o energético.
- d) Ninguna de las anteriores.

3. ¿El alcohol es una droga?

- a) Si
- b) No

4. ¿Los efectos negativos del alcohol son?

- a) Daños a nivel del cuerpo
- b) Accidentes de transito
- c) Violencia
- d) Embarazos no planificados
- e) Bajo rendimiento
- f) Todas las anteriores
- g) Ninguna de las anteriores

5. ¿El alcohol genera adicción?

- a) Si
- b) No

¿Cuáles son las consecuencias de consumir alcohol?(seleccione al menos 4 literales)

- a) Tiene un mayor riesgo de desarrollar enfermedades.
- b) Está asociado con muertes por suicidio y accidentes de tránsito.
- c) Afecta la absorción de nutrientes.
- d) Vulnerabilidad frente al consumo de otras sustancias adictivas.
- e) Abuso y Violencia Sexual.
- f) Ninguna de las anteriores.

¿Cuáles son los síntomas que provoca el alcohol?(seleccione al menos dos literales)

- a) Deseo intenso de beber alcohol.
- b) Dolor de cabeza.
- c) Dolor de cuerpo.
- d) Nauseas.
- e) Falta de control sobre sí mismo.
- f) Mucha hambre.

¿Cuáles son los daños que puede producir el alcohol en nuestro organismo? (seleccione al menos 5 literales)

- a) A nivel del sistema nervioso
- b) A nivel auditivo
- c) Aparato digestivo
- d) Sistema inmunológico
- e) Sistema cardiovascular
- f) Sistema óseo
- g) Sistema respiratorio
- h) Sistema reproductor
- i) En la mujer embarazada
- j) En el movimiento del cuerpo

¿Conoce las formas de prevenir el alcoholismo?(seleccione al menos 3 literales)

- a) Campañas con información del alcoholismo
- b) Educación para la salud
- c) Aceptar la información masiva de publicidad de alcohol.
- d) Control de la publicidad
- e) Consumir después de los 18 años
- f) Romper la relación entre alcohol y diversión
- g) Alternativas de ocio sin alcohol
- h) Ninguna de las anteriores

C. PRÁCTICAS SOBRE ALCOHOLISMO

10. ¿Has consumido alcohol en alguna ocasión? (si la respuesta es NO pasar a la pregunta 16)
a) Sí b) No 11. ¿A qué edad ingeriste alcohol por primera vez?
13 años ()
14 años ()
15 años ()
>15 años ()
Otro/especifique
12. ¿Has consumido alcohol en los últimos 30 días?
a) Sí
b) No
13. En caso de que consumas alcohol. ¿Cuál es el motivo principal para
consumirlo?
a) Porque sí
b) Porque lo hacen los demás
c) Para relajarme
d) Para divertirme
e) Porque me gusta
f) Para olvidar
f) Para olvidar g) Por timidez
•
g) Por timidez
g) Por timidez h) Para relacionarme mejor con los demás

14. ¿Qué tipo de bebidas alcohólicas consumes?

a) Cerveza

b) Vino c) Bebidas fuertes (contrabando) d) Otros/especifique 15. ¿Con quién consumes alcohol habitualmente? b) Con amigos c) Solo d) Con la familia e) Otros ¿Quién/quienes?..... 16. En caso de que no consumas alcohol ¿Cuál es el motivo principal para no consumir?: a) Porque daña mi salud b) Porque no necesito para pasar bien c) Por los efectos molestos d) Por las consecuencias que conlleva e) Porque mis padres se molestarían f) Por los accidentes asociados a su consumo g) Por mi religión h) Otras razones.....

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!!!

ANEXO N° 2



ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DE CHIMBORAZO FACULTAD DE SALUD PÚBLICA



ESCUELA DE PROMOCIÓN Y CUIDADOS DE LA SALUD

ENTREVISTA PARA DOCENTE(S)

Lugar	
-------	--

	Fecha
	Responsable
••••	¿Ha existido casos de adolescentes que han llegado o faltado a clases por esumo de alcohol?
	¿Cuál cree que es el comportamiento de los adolescentes al momento de nsumir una bebida alcohólica?
3.	¿Los adolescentes pueden conseguir fácilmente una bebida alcohólica?
4. end	¿Cree usted que el rendimiento académico de los estudiantes sea porque se cuentra en consumo de una alguna sustancia tóxica?
5.	¿Quiénes cree que consuma más alcohol hombres o mujeres?
6.	¿Cuál sería la causa por la que los adolescentes consuman alcohol?

ANEXO N°3

SISTEMA DE CALIFICACIÓN DE LA ENCUESTA DE CONOCIMIENTOS SOBRE PREVENCIÓN DE ALCOHOLISMO DIRIGIDO A ESTUDIANTES DE PRIMERO DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA CICALPA. CANTÓN COLTA. PROVINCIA DE CHIMBORAZO 2015.

Para la pregunta número (1) la respuesta correcta es el literal (a)

Para la pregunta número (2) la respuesta correcta es el literal (b)

Para la pregunta número (3) la respuesta correcta es el literal (a)

Para la pregunta número (4) la respuesta correcta es el literal (f)

Para la pregunta número (5) la respuesta correcta es el literal (a)

Para la pregunta número (6) la respuesta correcta es el literal (a, b, c, d)

Para la pregunta número (7) la respuesta correcta es el literal (a, b, c)

Para la pregunta número (8) la respuesta correcta es el literal (a, c, d, e, f, h, i, j)

Para la pregunta número (9) la respuesta correcta es el literal (a, b, d, f, g)

ANEXO Nº 4

GUÍA DE VALIDACIÓN DE LAS ENCUESTAS DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES, SOBRE PREVENCIÓN DEL ALCOHOLISMO DIRIGIDO A ESTUDIANTES DE PRIMERO DE BACHILLERATO. DE LA UNIDAD EDUCATIVA, COMUNIDAD CICALPA VIEJO. CANTÓN COLTA, PROVINCIA DE CHIMBORAZO, NOVIEMBRE 2014- MARZO 2015.

Nombre del experto.....

Ocupación.....

Institución.....

De mi consideración:

Como estudiante de la Escuela de Educación para la Salud, Facultad de Salud

Pública ESPOCH, pretendo realizar una investigación sobre conocimientos y

prácticas, sobre prevención del Alcoholismo en los estudiantes de primer año de

bachillerato de la Unidad Educativa, Comunidad Cicalpa Viejo Cantón Colta.

Por tal razón como primer paso a la aplicación del instrumento de recolección de

datos, se ve la necesidad de someterlo a una validación de contenido. Conociendo

su amplio conocimiento y trayectoria en el trabajo de la Educación para la Salud en

temática de Salud. Solicito de la manera más comedida valide el instrumento según

su criterio.

La consolidación general de sus opiniones permitirá hacer el análisis y llegar a la

elaboración de un instrumento que permita alcanzar el objetivo propuesto. Por la

acogida que se brinde a la presente.

Anticipo mi sincero agradecimiento.

Atentamente.

Rosa Abigail Gutiérrez Guashpa.

Estudiante de Promoción y Cuidados para la Salud.

Adjunto instructivo, encuesta y formulario de validación.

INSTRUCTIVO.

El documento que se le envía, es la primera versión de la encuesta, en la cual permitirá identificar variables como: características socio-demográficas, conocimientos, y prácticas sobre el Alcoholismo en Adolescentes.

En la guía de evaluación por expertos, se toma en cuenta las cuatro propiedades básica expuesta por Moriyama, qué son muy utilizadas para la validación del test.

- Claridad en la Estructura. Si se justifica la inclusión de la pregunta para medir el campo a la variable en estudio
- Justificación de la información. Si se justifica la inclusión de la pregunta para medir el campo a la variable en estudio.
- Razonable y Comprensible. Si se entiende la pregunta en relación a lo que se pretende medir.
- Importancia de la información. Si a partir de las respuestas se puede obtener información que ayude a cumplir con los objetivos de la investigación.

La codificación a utilizar puede ser.

NOTA: si a su criterio se bebe realizar algún cambio, por favor anotar en la columna de observación es.

Distribución de preguntas de las encuesta, para la validación según los criterios de Moriyama.

VARIABLES	CRITERIO DE MORIYAMA												
	Claric	dad d	e la	Justi	ficación	de la	Razoi	nable	у	Impor	tancia	de la	Observaciones
	estru	ctura		infor	mación		comp	rensib	ole	inforn	nación		
	Bien	Reg.	Inf.	Bien	Reg.	Inf.	Bien	Reg	Inf.	Bien	Reg.	Inf.	
Características													
sociodemográficas.													
1													
2													

3				
4				
Conocimientos.				
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
	·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	·	

8			
9			
Practicas.			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			

Observaciones:....

ANEXO N° 5

ENCUESTA DE EVALUACIÓN DEL PROGRAMA EDUCATIVO DIRIGIDO A LOS Y LAS ADOLESCENTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA CICALPA.

1.- El alcoholismo es un padecimiento que genera una fuerte necesidad de consumir alcohol.

Verdadero Falso.

2.- Las consecuencias de consumir alcohol es: Tener un mayor riesgo de desarrollar enfermedades, muertes y suicidios, vulnerabilidad a consumir otras sustancias, abuso y violencia sexual.

Verdadero Falso

3.- Los síntomas que produce el alcohol son: deseo intenso de beber alcohol, dolor de cabeza, dolor de cuerpo, nauseas, hambre, falta de control sobre sí mismo.

Verdadero Falso

4.- Al consumir alcohol los daños que puede ocasionar el alcohol en nuestro organismo son: a nivel del sistema nervioso, digestivo, inmunológico, cardiovascular, óseo, respiratorio, reproductor, y en una mujer embarazada.

Verdadero Falso

ANEXO N° 6

Modelo de hoja de Proyecto de Vida

PROYECTO DE VIDA

AMBITO	OBJETIVO	TIEMPO
PERSONAL		
ESCOLAR		
FAMILIAR		
LABORAL		

PLANTILLA SOBRE ALCOHOL Y ADOLESCENCIA.

Alcohol y Adolescencia

El alcoholismo es una enfermedad crónica, progresiva y a menudo mortal que se caracteriza por una dependencia emocional y a veces orgánica del alcohol.

DAÑOS QUE PRODUCE EN NUESTRO CUERPO

Anivel del Sistema Nervioso En el sistema cardiovascular

En el Aparato Digestivo

En el sistema óseo

Fella

En el sistema inmunol ógico mujer embarazada

Los adolescentes que consumen alcohol están más expuestos a iniciar actividad sexual temprana, y a exponerse al virus del SIDA, las infecciones de transmisión sexual y los embarazos no planificados.

DEBES SABERQUE:

SI CONSUMES ALCOHOL VERÁS AFECTADA TU CAPACIDAD INTELECTUAL, TENDRÁS PROBLEM AS PARA SEGUIR LAS EXPLICACIONES DE LOS PROFESORES, CONCENTRARTE CUANDO ESTUDIES Y EMPEORARARÁ TU RENDIMIENTO ESCOLAR.

SÉ INTELIGENTE, ELIGE BIEN TU COMPAÑÍA : EL ALCOHOL NUNCA SERÁTU AMIGO

TRÍPTICO SOBRE ALCOHOLISMO





ANEXO N° 9

ANEXOS FOTOGRÁFICOS DURANTE EL PROGRAMA EDUCATIVO.

Aplicación de la encuesta



Dinámica de presentación.



Participación sobre que es adolescencia.



Concepto sobre alcoholismo.



Refrigerio

Síntomas del alcoholismo.





Conversatorio con los adolescentes.

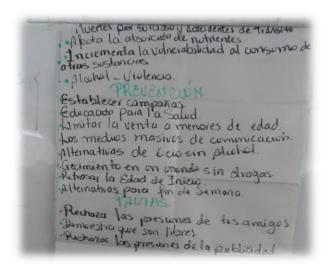
Formas de prevenir el alcoholismo





Prevención del alcoholismo.

Preparación de un sociodrama





Sociodrama primer y segundo grupo.

Collage sobre alcoholismo.





Exposición sobre el alcoholismo

Adolescente y su proyecto de vida





Ficha de los proyectos de vida

Evaluación del programa educativo.

