

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO “SAN GABRIEL”



CARRERA DE TÉCNICO SUPERIOR EN ENFERMERÍA

trabajo de investigación previo a la obtención del título de técnico superior en
enfermería

TRABAJO DE TITULACIÓN:

PLAN DE EDUCACIÓN EN LA PREVENCIÓN DEL ALCOHOLISMO EN
ADOLESCENTES DE LA COMUNIDAD TOLTE, CANTÓN ALAUSÍ, PROVINCIA
CHIMBORAZO. FEBRERO-MAYO 2022.

AUTOR: Joel Elías Paguay Tene

TUTORA: Lic. Cintya Mishel Choto Chinlli

RIOBAMBA- ECUADOR

ENERO – 2023

CERTIFICACIÓN

Certifico que el estudiante JOEL ELÍAS PAGUAY TENE con el número único de identificación 0605542398 ha elaborado bajo mi asesoría el trabajo de Investigación titulado: “PLAN DE EDUCACIÓN EN LA PREVENCIÓN DEL ALCOHOLISMO EN ADOLESCENTES DE LA COMUNIDAD DE TOLTE, CANTÓN ALAUSÍ, PROVINCIA CHIMBORAZO. ENERO – MARZO 2022”.

Por tanto, autorizo la presentación para la calificación respectiva.

Lic. Cintya Mishel Choto Chinlli

Profesora del ISTSGA

CERTIFICACIÓN

Los miembros del tribunal de graduación de la investigación titulada: “PLAN DE EDUCACIÓN EN LA PREVENCIÓN DEL ALCOHOLISMO EN ADOLESCENTES DE LA COMUNIDAD DE TOLTE, CANTÓN ALAUSÍ, PROVINCIA CHIMBORAZO ENERO – MARZO 2022”, presentado por: Joel Elías Paguay Tene y dirigido por: Lcda. Cintya Mishel Choto Chinlli. Una vez escuchada la defensa oral y revisado el trabajo final de la investigación con fines de graduación escrito. Da cumplimiento con las observaciones realizadas, remite el presente para uso y custodia en la biblioteca del Instituto Superior Tecnológico San Gabriel.

Para constancia firman:

Lic. Cecilia Ilbay
Presidente del tribunal

Lcda. Adriana Taipe
Miembro 1

Lcda. Jessica Arévalo
Miembro 2

Nota del trabajo de titulación

AUTORÍA DE LA INVESTIGACIÓN

Declaro que la investigación es absolutamente original, auténtica, y personal. Los resultados y conclusiones a los que se han llegado son de absoluta responsabilidad y corresponden exclusivamente a: Paguay Tene Joel Elías (autor), Choto Chinlli Cintya Mishel (tutora) y el contenido de la misma al Instituto Superior Tecnológico "San Gabriel".

Joel Elías Paguay Tene
NUI.0605542398

DEDICATORIA

El presente trabajo está dedicado primero a Dios, por haberme permitido gozar de salud y vida, y a la vez ayudado a llegar a este momento tan crucial en mi vida.

A mis padres por ser siempre mi apoyo fundamental en vida, y haberme ayudado en camino de mi vida, en especial en esta etapa tan importante como es mi formación profesional.

Joel

AGRADECIMIENTO

Mi agradecimiento principal a Dios, por haberme iluminado y ayudado en todos mis pasos, y haberme guiado de manera correcta por el mejor camino hasta llegar a mi meta.

A mis padres, docentes, amigos y compañeros quienes formaron parte de mi entorno y me ayudaron con mucha paciencia a llegar a formarme como profesional, el llegar a la meta fue la motivación más grande por la que me ayudaron es este largo y sacrificado camino.

Al Instituto Superior Universitario “San Gabriel”, por haber sido la sede principal de mi formación académica, quienes me han impartido los mejores conocimientos para poder formarme como un verdadero profesional.

Joel

ÍNDICE DE CONTENIDO

RESUMEN	XIII
SUMMARY	XIV
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I	3
MARCO REFERENCIAL	3
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	3
1.2. JUSTIFICACIÓN.....	5
1.3. OBJETIVOS.....	6
1.3.1. Objetivo General.....	6
CAPÍTULO II	7
MARCO TEÓRICO.....	7
2.1.1. Adolescencia	7
2.2. Alcohol.....	9
2.2.1. Definición.....	10
2.2.2. Las bebidas alcohólicas.....	10
2.2.3. El consumo de alcohol.....	10
2.2.4. El consumo de alcohol como experiencia	11
2.2.5. Consideraciones generales para el inicio del consumo de alcohol ...	11
2.2.6. El consumo de alcohol como efecto de mortalidad y morbilidad	13
2.2.7. Enfermería.....	16
2.2.8 Consecuencias en la salud por consumo de alcohol	17
2.2.9 PREVENCIÓN DEL ALCOHOLISMO.....	18
2.3.1 CONSECUENCIAS DEL ALCOHOL EN ADOLESCENTES.....	20
2.3.2 PROYECTO DE VIDA.....	21

2.3.3 RECOMENDACIONES PARA LOS ADOLESCENTES	22
2.3.4 ATENCIÓN INTEGRAL DEL CONSUMO DE ALCOHOL, TABACO Y OTRAS DROGAS	23
2.3.5 PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO PARA CONSUMO DE ALCOHOL Y OTRAS DROGAS	25
2.4 INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA COMUNITARIA	26
2.4.1 DIAGNÓSTICO DE LA COMUNIDAD	26
2.4.2 DIAGNÓSTICO PARTICIPATIVO:	28
2.4.3 CARACTERÍSTICAS DEL GRUPO	28
2.4.4 EVALUACIÓN DE LAS NECESIDADES DEL GRUPO:	29
2.4.5 PLANIFICACIÓN Y DISEÑO DE LA INTERVENCIONES	30
CAPÍTULO III.....	33
MARCO METODOLÓGICO.....	33
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	33
3.2. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	33
3.3. ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN	33
3.4. POBLACIÓN	34
3.5. MÉTODOS.....	34
3.6 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE PRODUCCIÓN DE DATOS.....	34
3.7 PLAN DE ANÁLISIS DE LOS DATOS OBTENIDOS.....	35
3.8 ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN	35
CAPÍTULO IV	36
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS EMPÍRICOS.....	36
CAPÍTULO V	44
INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	44

1. Guía educativa sobre prevención del alcoholismo	44
5.3 ANALISI Y DISCUSIÒN DE RESULTADOS	66
TABULACIÒN E INTERPRETACIÒN DE LA ENCUESTA DE SATISFACCIÒN	68
CONCLUSIONES	70
RECOMENDACIONES	71
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	72
ANEXOS.....	77
9.1 ANEXO N°1 Siglas	77
9.1.1 ANEXO N°2 FICHA DE OBSERVACIÒN.....	78
9.1.2 ANEXO N°3 ENTREVISTA CON LA PRESIDENTA DE LA JUNTA PARROQUIAL.....	80
9.1.3 ANEXO N°4 ASENTAMIENTO INFORMAL.....	81
9.1.4 ANEXO N°5 ENCUESTA.....	84
9.1.5 ANEXO N°6 ENCUESTA DE SATISFACCIÒN.....	88
9.1.6 ANEXO N°7 DIAPOSITIVAS DEL DÍA 1.....	89
9.1.7 ANEXO N°8 CAMBIOS DE LA ADOLESCENIA	97
9.1.8 ANEXO N°9 DIAPOSITIVAS DEL DÍA 2.....	98
9.1.9 ANEXO N°10 DAÑOS POR CONSUMO DE ALCOHOL	103
9.1.10 ANEXO N°11 LOS SINTOMAS DE LA RESACA	104
9.1.11 ANEXO N°12 DIAPOSITIVA DEL DÍA 3	105
9.1.12 ANEXO N°13 ENCUESTA APLICADA DEL DÍA 3.....	111
9.1.13 ANEXO N°14 IMÁGENES.....	113
9.1.14 ANEXO N°15 BOTELLAS DE ALCOHOL VACÍAS-DÍA 4	114
9.1.15 ANEXO N°16 TRÍPTICO	115

9.2 ANEXO DE FOTOGRAFÍA.....	116
GLOSARIO.....	123

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características sociodemográficas.....	36
Tabla 2. ¿Con quién vive?	37
Tabla 3. ¿De quién depende económicamente?	37
Tabla 4. ¿Con qué frecuencia consume usted bebidas alcohólicas?	38
Tabla 5. ¿Cuándo usted ha consumido alcohol, ha sentido remordimiento por haber efectuado dicha acción?	39
Tabla 7. ¿Considera usted que el consumo de alcohol puede incidir en accidentes o problemas de tipo familiares, académicos y sociales?	40
Tabla 8. ¿Seleccione cuál cree usted que puede ser el motivo para consumir alcohol?	41
Tabla 9. ¿Con quién suele consumir bebidas alcohólicas cuando lo hace?	41
Tabla 10. Considera usted que al ingerir bebidas alcohólicas su comportamiento cambia, seleccione cuál sería su comportamiento	42
Tabla 11. Usted tiene un acceso fácil a bebidas alcohólicas para su consumo	43
Tabla 12 Considera que la capacitación recibida sobre La prevención del consumo de alcohol en adolescentes fue:	68
Tabla 13 La capacitación de La prevención del consumo de alcohol en adolescentes recibida logró incrementar su conocimiento sobre este tema	68
Tabla 14 Le gustaría recibir más información sobre el tema, recomendaría esta capacitación a más personas.....	69

ÍNDICE DE FOTOGRAFÍA

Fotografía 1 Aplicación de Encuesta	116
Fotografía 2 Presentación de los participantes.....	117
Fotografía 3 Intervención de los adolescentes	118
Fotografía 4 Palabras de motivación para los adolescentes.....	119
Fotografía 5 Dramatización de los adolescentes	120
Fotografía 6 Observación de la película	121
Fotografía 7 Clausura	122

RESUMEN

Con el objetivo de contribuir a la prevención del alcoholismo en adolescentes de la comunidad de Tolte, cantón Alausí, provincia Chimborazo se aplicó un plan educativo de enfermería a la comunidad beneficiaria. Para ello se seleccionó una población de 20 adolescentes comprendidas entre 15 y 18 años de edad. Se aplicó una encuesta, la cual fue abalizada por un profesional calificado en el área de enfermería, en ella se pudieron identificar varios factores de tipo, social, demográfico, económico y hábitos los cuales sirvieron para analizar la información obtenida, proporcionando datos adecuados respecto al tema, así como la tendencia que pueden tener los encuestados para aplicar una intervención en la prevención de consumo de alcohol. Dentro del desarrollo del estudio se realizaron varias jornadas de capacitación en un espacio de la casa barrial de la Comunidad de Tolte, considerando las medidas de bioseguridad adecuadas por motivos de la pandemia del COVID 19. Se analizaron conocimientos relacionados con el consumo de alcohol y alcoholismo en los cuales se nota claramente que fue necesaria dicha capacitación, ya que el 80% de los participantes desconocen los daños que el alcohol tiene dentro del organismo tanto en la salud física como en la mental, el 90% de los participantes tuvieron práctica en el consumo de alcohol, todos ellos en edades comprendidas entre los 15 y 18 años de edad, un 65% indicaron que tienen gusto por el alcohol y lo consumen por tal motivo, todos los participantes señalaron que la mejor forma de consumir alcohol es en compañía de sus amigos. Analizando estos aspectos, los días de capacitación fue fundamental, al igual que la guía educativa que fue otorgada a los adolescentes de la comunidad Tolte y el plan de intervención en la prevención del consumo de alcohol. Con esta ejecución se pudo fomentar un mejor conocimiento acerca del alcoholismo, así como los diferentes riesgos y consecuencias del consumo de alcohol a tempranas edades, considerando siempre que la salud mental y física deben ser una prioridad en la vida de los seres humanos.

Palabras claves: intervención, jóvenes, comunidad.

SUMMARY

With the objective of contributing to the prevention of alcoholism in adolescents of the Tolte community, Alausí canton, Chimborazo province, an educational nursing plan was applied to the beneficiary community. For this, a population of 20 adolescents between 15 and 18 years of age was selected. A survey was applied, which was endorsed by a qualified professional in the nursing area, in which it was possible to identify various factors of type, social, demographic, economic and habits, which served to analyze the information obtained, providing adequate data regarding the subject, as well as the tendency that respondents may have to apply an intervention in the prevention of alcohol consumption. Within the development of the study, several training days were carried out in a space of the neighborhood house of the Community of Tolte, considering the appropriate biosecurity measures for reasons of the COVID 19 pandemic. Knowledge related to alcohol consumption and alcoholism was analyzed. in which it is clearly noted that said training was necessary, since 80% of the participants are unaware of the damage that alcohol has within the organism in both physical and mental health, 90% of the participants had practice in the alcohol consumption, all of them between the ages of 15 and 18, 65% indicated that they like alcohol and consume it for that reason, all the participants indicated that the best way to consume alcohol is in the company of his friends. Analyzing these aspects, the training days were fundamental, as was the educational guide that was given to the adolescents of the Tolte community and the intervention plan for the prevention of alcohol consumption. With this execution, it was possible to promote a better knowledge about alcoholism, as well as the different risks and consequences of alcohol consumption at an early age, always considering that mental and physical health should be a priority in the lives of human beings.

Keywords: intervention, youth, community.

INTRODUCCIÓN

El alcohol es una sustancia que posee efectos psicoactivos al tener un consumo o ingesta alta, está es una droga de expendio libre, la cual es adquirida por muchas personas sin contemplar la edad, sexo o condición social. Se considera al alcohol como el generador principal de muertes a nivel mundial ya que acarrea muchas consecuencias negativas para la salud, problemas de convivencia social, familiar y económica de la población.

Al generar estados inapropiados en el consumidor se considera una droga, la cual bajo un constante consumo puede producir un estado de dependencia dentro de la persona, esto puede ocasionar que el individuo tenga modificaciones en su conducta de tipo psicológica como fisiológica.

Muchas personas que comprenden el segmento de jóvenes tienen curiosidad por probar o ingerir esta sustancia, lo cual muchas veces no es conocido por el entorno familiar. Los jóvenes que realizan este tipo de consumo generalmente lo hacen en ocasiones especiales, bajo la presión de algún allegado, sea este familiar, amigo o simplemente para tener un mejor tipo de diversión.

Datos de la OMS muestran que en el periodo comprendido a un año alrededor de 3.3 millones de individuos tienen una muerte que se relaciona con el consumo de bebidas alcohólicas, las cuales tienen clasificaciones identificadas por sus efectos, tales como accidentes de tránsito, suicidios y patologías que se presentan por una excesiva ingesta de bebidas alcohólicas (1).

Se ha determinado al segmento de adolescentes como un conjunto de personas vulnerables aptas para consumir bebidas alcohólicas. Este factor está determinado dentro de las condiciones apáticas a la edad, sexo, condición social, pero que guardan relación con el aspecto emocional de la persona, lo cual tiene repercusiones graves dentro del desarrollo normal, debido a los cambios y transiciones emocionales que atraviesa el adolescente.

Psicológicamente en el adolescente surgen dudas o inquietudes en cuanto a su actitud, la cual refleja oposición a todo reglamento que se establezca dentro del hogar, institución educativa y para quienes laboran en el trabajo. Esta tipología hace

que la persona adolescente tenga o busque conflictos sociales y familiares que a su vez encuentre refugio en familiares o amistades que alguna vez en su vida han consumido alcohol, asumiendo que mejora el estado de ánimo y logra que la persona se sienta mejor.

Un dato recopilado del autor Braganza, E (2017); señala que varios adolescentes son consumidores de alcohol a edades tempranas. La edad media de inicio del consumo está comprendida en los 14 años, generalmente por influencia externa de consumidores cercanos al sujeto.

Para el desarrollo de la presente investigación se han desarrollado los siguientes capítulos:

Capítulo I: Se encuentra comprendido por: marco referencial nos permitirá tener claro e identificado el problema de la investigación, planteamiento del problema, causas del problema, ubicación del problema dentro del contexto, hipótesis de estudio, justificación con su respectiva importancia del problema y objetivos de la investigación.

Capítulo II: Se compone por: marco teórico, sustento bibliográfico teórico, abarcando con temas de la adolescencia, definiciones e importancia del consumo de alcohol, intervención de la enfermería, medidas de tratamiento y preventivas, fundamentales dentro de la investigación.

Capítulo III: Se compone por: marco metodológico que permitirá formular y resolver problemas, tipo de investigación, diseño de la investigación, enfoque de la investigación, población y muestra, métodos, plan de análisis de los datos obtenidos.

Capítulo IV: Se compone por: análisis e interpretación de datos que nos permitirá identificar las características de los adolescentes, una guía educativa brindando información adecuada.

Capítulo V: Se compone por: plan de intervención enfermería, análisis y discusión de resultados: En este capítulo se desarrolla la propuesta de intervención y se exponen sus resultados para dar cumplimiento a los objetivos planteados, conclusiones, recomendaciones, referencia bibliográfica y anexos.

CAPÍTULO I

MARCO REFERENCIAL

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La prevención del consumo de alcohol en adolescentes es una parte fundamental dentro del desarrollo social de las personas, lo cual tiene un análisis ejecutado durante mucho tiempo, la idea de ello es buscar las mejores opciones, así como los elementos necesarios para prevenir a la población de adolescentes en el consumo de alcohol, los cuales pueden resultar altamente nocivos para la salud. Instituciones gubernamentales, Unidades Educativas deben estar preparados para ejecutar una acción y verificar el mejor mecanismo ante el consumo de alcohol, para ello es fundamental analizar al problema desde el espacio local, nacional e internacional partiendo de una idea más clara en cuanto a la selección de un método de prevención de consumo de alcohol en adolescentes.

Según el informe emitido por la OMS (2018), el consumo de alcohol a nivel mundial con una participación de más del 27% es por parte del adolescente en el mundo, consumiendo bebidas alcohólicas entre las edades de 15 a 19 años. Un dato alarmante, ya que representa más de un cuarto de la población de adolescentes (1).

En Latinoamérica se conoce que existe un nivel elevado de consumo de alcohol por parte de los adolescentes, siendo los 15 años la edad promedio de inicio de este consumo, en toda Latinoamérica según cifras estadísticas el 38% de adolescentes inician a beber alcohol desde niños, este dato es referencial y no tiene diferencias significativas respecto al género de los consumidores (2).

En el Ecuador según datos expuestos por el Consejo Nacional de Control de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas (CONSEP), el consumo de alcohol que es considerado como una droga lícita tiene un consumo elevado en el segmento poblacional de adolescentes. Se ha revelado que el 60,7% de la población en el país ha realizado un consumo primario de alcohol en edades comprendidas entre los 15 a 19 años (3).

Los datos obtenidos por parte del INEC (2019), han señalado que el 32,4% de la población de adolescentes en la provincia de Chimborazo consumen bebidas alcohólicas en edades comprendidas entre los 15 a 18 años (4).

En el cantón Alausí existe un consumo promedio del 8,9% de alcohol por parte de los jóvenes, en edades comprendidas entre los 14 a 19 años, lo cual identifica un consumo considerable a edades tempranas. Dentro de la comunidad Tolte se ha verificado un incremento de ingesta significativa de alcohol por parte de los adolescentes, lo cual genera un interés para poder aplicar acciones preventivas adecuadas ante este tipo de consumo inadecuado de dicha sustancia (5).

Mediante un análisis de observación (Anexo N.2, pág. 76) ejecutado en la comunidad de Tolte cantón Alausí, se ha podido tomar en consideración aspectos fundamentales en cuanto al consumo de bebidas alcohólicas, en los cuales se han identificado que los familiares de los adolescentes son consumidores de esta bebida, las cuales también se ha observado la asistencia de personas en espacios concurridos por la comunidad. Los grupos de reunión para esta práctica se han definido en un rango de 8 a 15 personas, siendo en mayor cantidad el segmento masculino. Además, se ha podido indagar en el tipo de bebidas que consumen los adolescentes, siendo las bebidas más representativas la cerveza, el vino y el licor artesanal. Se ha detectado además que el consumo de alcohol se encuentra en parámetros entre bajo y medio, en periodos de fines de semana, comprendidos en horas de la tarde hasta la madrugada. La investigación de observación señala que la conducta de los jóvenes consumidores de alcohol es pasiva, sin embargo, muchas personas sienten incomodidad al ver este tipo de prácticas.

1.2. JUSTIFICACIÓN

La demanda de consumo de alcohol en adolescentes ha tenido un aumento gradual por ser un producto de fácil acceso, por su incremento constante esto se ha ido convirtiendo en un problema social, el cual involucra a la salud pública. Tomando en consideración que podría afectar la salud de los residentes especialmente a la población de adolescentes, se plantea la idea de concientizar a este segmento sobre varios aspectos de prevención del consumo de alcohol considerando los riesgos y daños que tienen en la salud mental y física.

Los pobladores de la comunidad Tolte considerando los riesgos e incrementos que tiene el consumo de alcohol en adolescentes han analizado la posibilidad de la ejecución de una capacitación relacionada con la prevención de consumo de alcohol de adolescentes. Para ello se cuenta con el apoyo de recursos necesarios patrocinados por los pobladores y por auto gestión del investigador para el efecto y desarrollo adecuado de la propuesta, lo cual demuestra que la realización del trabajo de investigación es totalmente factible, al contar con todos los recursos mencionados anteriormente.

Los beneficiarios directos de esta investigación será los 20 adolescentes, entendiéndose por adolescentes a las personas comprendidas entre los 12 a 18 años según la OMS, de la comunidad Tolte que se encuentra ubicada en el cantón Alausí, provincia de Chimborazo, los beneficiarios indirectos principalmente serán los familiares de los adolescentes y en el entorno social involucrado en la vida de los mismos.

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. Objetivo General

Desarrollar un plan educativo dirigido a los adolescentes en la prevención del alcoholismo en adolescentes de la comunidad de Tolte, cantón Alausí,

1.3.2. Objetivos Específicos

- Identificar los factores de riesgo de la población que participaron en la capacitación de este estudio.
- Elaborar una guía educativa con estrategias apropiadas que se enfoquen en la prevención del alcoholismo en adolescentes
- Ejecutar acciones de enfermería en la educación a los beneficiarios sobre el consumo del alcohol y la importancia de su prevención.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1.1. Adolescencia

Es la época de la vida de cada persona en la cual se generan diferentes cambios tanto primarios como secundarios, entre ellas las características sexuales, aparición de habilidades diversas, socialización, crecimiento cognoscitivo y emocional entre otros aspectos. Este tipo de cambios que experimentan las personas se dan desde la edad comprendida entre los 12 a los 18 años (6).

2.1.1.1. Característica de la etapa de la adolescencia

Es necesario conocer las diferentes características de la etapa de la adolescencia, ya que permite tener un mejor control en cuanto a los miembros de la familia que pertenecen a un hogar, evitando errores involuntarios que pueden presentarse en cuanto al desarrollo de este segmento de personas. Por lo cual se ha caracterizado los siguientes puntos:

- Aumento de peso, estatura y varias características del cuerpo.
- Incremento de la masa muscular, así como de la fuerza, esto es más notorio en las personas de género masculino, tienen una frecuencia mayor de transporte en la sangre, mejorando los niveles de oxígeno y una maduración cardíaca y pulmonar.
- Los procesos endócrinos y metabólicos corresponden a una maduración correcta, estos ocurren en ocasiones con alteraciones, lo cual pueden provocar efectos tales como pérdida de sueño e incluso trastornos emocionales.
- El desarrollo sexual es muy importante en esta etapa, se da la maduración de los gametos sexuales y la aparición de los caracteres sexuales secundarios, ya con ello viene la capacidad reproductiva.
- Dentro de los aspectos psicosociales se va añadiendo una serie de comportamientos más cambiantes, es por ello que necesitan mayor independencia.

- El pensamiento tiene una evolución conceptual de lo abstracto a lo concreto, por lo que la capacidad de razonamiento se madura.
- Desarrollo de una identidad sexual.
- Variación de estado de ánimo.
- Discusiones constantes con los padres y miembros del hogar, demostrando rebeldía.
- Mejoramiento de su capacidad de elección y desempeño.
- Autoridad para formar un proyecto de vida adecuado (7).

2.1.1.2. Adolescencia temprana

Para este período es necesario considerar el rango de edades comprendidas entre los 10 a 14 años, principalmente tiene una caracterización por el crecimiento y desarrollo de varios aspectos que se dan dentro de la pubertad y los caracteres sexuales secundarios. Los cambios físicos están en constante evolución mientras que los cambios psicológicos se manifiestan de manera conflictiva dentro del hogar, es el inicio de una inestabilidad de conductas y emociones (8).

2.1.1.3. Adolescencia Tardía

Es importante señalar que esta etapa de la adolescencia tiene una definición entre las edades comprendidas de los 15 a 19 años, el crecimiento y desarrollo de la persona ha llegado a tener una culminación parcial en cuanto al desarrollo y crecimiento, dentro de esta etapa se nota de manera clara como el adolescente toma sus propias decisiones en cuanto a su perfil psicológico. Se nota un mejor desenvolvimiento y una identidad propia en cuanto a sus actos e incluso a su relación en lo sexual, social y afectivo, esta persona se encuentra a pocos pasos de ser un adulto (9).

2.1.1.4. Factores de riesgo y daño para los adolescentes

Existen considerables factores de riesgo que pueden de una u otra manera atentar en la salud mental como psicológica de los adolescentes, es por ello que se mencionan las siguientes:

- Ambiente familiar inadecuado o disfuncional.
- Abandono de estudios.
- Sucesos inesperados.
- Consumo de alcohol y drogas.
- Padecimientos de enfermedades de transmisión sexual asociadas a prácticas riesgosas.
- Gestación a temprana edad (10).

2.1.1.5. Elementos para una protección de la salud en adolescentes

- La participación familiar, inclusión en un ambiente socialmente aceptable, mejorando la autoestima.
- Equidad para acceder a servicios fundamentales como la salud, educación, desarrollarse en un ambiente afectivo de bienestar.
- Dinamizar a la familia en una práctica saludable de desarrollo físicos y recreacionales.
- Respetar las políticas definidas, considerando propinar una atención adecuada a los niños, niñas y adolescentes, permitiéndoles gozar de una salud integral y una socialización activa.
- Impulso y cuidado respecto al consumo de drogas, actividades sexuales irresponsables, se debe promocionar este cuidado como base para un correcto desarrollo y crecimiento del adolescente (11).

2.2. Alcohol

El alcohol es definido químicamente como un grupo de compuestos orgánicos derivados de los hidrocarburos, los cuales se componen de uno o varios grupos de

hidroxilos. El alcohol etílico pertenece a este grupo siendo uno de los principales componentes de tipo psicoactivo de toda clase de bebida alcohólica (12).

2.2.1. Definición

El etanol es un líquido de características organolépticas definidas como incoloro, volátil, inflamables, posee una infinita solubilidad en el agua y es miscible en compuesto como el éter y cloroformo. En cuanto a su liposolubilidad es treinta veces menos respecto a su solubilidad, su valor nutritivo está definido por cada gramo de alcohol este tiene un aporte al organismo 7,1 kilo calorías, definiéndose como calorías vacías sin aporte alguno de los diferentes macro o micronutrientes. Se conoce como depresor al que actúa de manera directa en el sistema nervioso central, tiene una absorción directa en el estómago, intestino delgado y en el torrente sanguíneo.

Es conocido que una bebida alcohólica normal posee 0,6 onzas de etanol en estado puro, siendo una bebida en condiciones normales 1.5 onzas de licor normal, 5 onzas de vino, 12 onzas de cerveza (12).

2.2.2. Las bebidas alcohólicas

Tienen una clasificación según su proceso de preparación para su obtención, por ello pueden ser de tipo fermentadas; cuando las sustancias orgánicas se degradan por acción de las enzimas existentes, además de la activación del desprendimiento de gases, otro proceso de obtención de bebidas alcohólicas es la destilación; proceso mediante el cual se vaporizan los líquidos de manera parcial condensando vapores formado para poder separarse (13).

2.2.3. El consumo de alcohol

Es una descripción de consumo de alcohol en gramos dentro de bebidas de tipo estándar, se ha establecido que una bebida de este tipo está relacionada y responde a un contenido de cerca 10 gramos de alcohol, lo que es semejante al

contenido de una lata de cerveza de 330 cm³, al contenido de 140 cm³ de vino o a un vaso de alcohol destilado de 40 cm³ (14).

2.2.4. El consumo de alcohol como experiencia

Es una relación que se sujeta a la primera vez en el consumo de bebidas alcohólicas, tiene una referencia a un consumo considerado de categoría considerablemente raro o variable, lo cual refiere a una experiencia de consumo adecuado o normal para un tipo de experimentación inicial (15).

2.2.5. Consideraciones generales para el inicio del consumo de alcohol

La adolescencia es la puerta de entrada para iniciar con el consumo de alcohol, es una edad temprana para la gran mayoría de individuos que se inician en esta actividad. Para muchas personas la adolescencia es una etapa marcada como crítica, por ser el cambio y la concepción de muchos adolescentes al tener problemas para tener un idea de los cambios evolutivos por los que atraviesan, es por ello que muchos de ellos van desarrollando un tipo de conductas muy riesgosas, en las cuales se incluyen el consumo de drogas, alcohol, lo cual los inclina a un consumo mayoritario por tener sentimientos de experimentar diferentes comportamientos, o copiar modelos de muchas personas que tienen influencia en sus vidas.

El consumo de drogas sean estas lícitas o ilícitas están comprendidas en edades de que van desde los 15 a los 17 años, es un inicio experimental y puede ser como el comienzo a un consumo de dependencia frecuente y definitiva (16).

2.2.5.1. Factores condicionantes para el consumo de alcohol en los adolescentes

Muchos son los factores existentes en los adolescentes en cuanto la toma de decisiones que condicionan el consumo de alcohol, los cuales se pueden definir como de riesgo al no tener un entendimiento correcto de la realidad, condición de

la situación y la parte afectiva, lo que va generando una posibilidad de consumo de drogas. El consumo de alcohol visto desde una perspectiva de riesgo es muy cuantioso, se pueden clasificar en:

Biológicos: Es un tipo de predisposición de tipo genética, en el cual los genes son los que influyen sobre la realización de una actividad para ingerir alcohol y la dependencia que puede generar (17).

Personales: Es una característica que se fundamenta principalmente en rangos de edad, el estado de salud en cuanto a lo físico y mental, los diferentes tipos de estrés que atraviesa la persona, sus creencias si la ingesta de alcohol va a producir un efecto para llenar sus expectativas, la experimentación y la satisfacción producida por el alcohol sobre todo el nivel de inseguridad (17).

Familiares: Existe un alto nivel de influencia que empujan a los adolescentes al consumo de alcohol en su ambiente familiar, esto se debe principalmente a hogares disfuncionales y muchos problemas que se generan en el núcleo familiar, es por ello que la base para evitar a este factor es una buena comunicación interna dentro del hogar (17).

Psicológicos: En este aspecto existen varios comportamientos de inestabilidad como son baja satisfacción, una auto estima reducida, no poseer una buena relación en el entorno social y emocional, una marcada señal de depresión, una necesidad de ser el centro de atención, la sensación de soledad entre otros (17).

Escolares: En este aspecto existen manifestaciones las cuales son detectadas de manera fácil, el desempeño escolar no genera interés, la persona es tímida y poco participativa, no se asocia con sus compañeros de una manera correcta, posee barreras de tipo comunicacional y no expresa lo que siente en su interior, empieza a buscar el gusto en el alcance al alcohol dentro de la institución educativa (17).

Sociales: Están regidas por las leyes de tipo social, las cuales son favorables y aptas para poder ejecutar la ingesta de alcohol, ya que dan facilidad al acceso de alcohol, generando en sus consumidores problemas de tipo social, agresión, delincuencia y hasta encontrar en su camino a personas consumidoras crónicas (17).

2.2.6. El consumo de alcohol como efecto de mortalidad y morbilidad

El alcohol tiene una afectación para todo el organismo, comprendiendo la edad, sexo, características de tipo biológicas se puede dar una determinación del riesgo al que se exponen en el momento del consumo.

Los adolescentes sufren daños neuronales secundarios por el consumo de alcohol a edades tempranas, dando muestras de alteración en su conducta, memoria fallida y procesos de lento aprendizaje, el alcohol puede alterar la estructura del sistema nervioso central, llevando al individuo a un deterioro neuropsicológico, esto tienen una variabilidad por el consumo en cuanto a la cantidad de alcohol consumida, diferentes aspectos de antecedentes de consumo temprano.

Los trastornos por consumo son descuidados por la población, de manera principal por adolescentes, el consumo crónico o intenso tiene efectos en daños orgánicos, que son relacionados con el consumo intermitente.

Consecuencias que producen el consumo de alcohol:

A corto plazo

- Accidentes de tránsito, muertes por depresión y homicidios,
- Manifestaciones de relaciones sexuales tempranas sin protección.
- El inicio de consumo de alcohol a edad temprana produce dependencia del mismo.
- Bajo rendimiento académico
- Problemas familiares.
- Poca coordinación motora reflejos con acción lenta.

Largo plazo

- Problemas del consumo de alcohol para la salud pública
- Hipertensión, problemas cardiacos, accidentes de tipo cerebrovasculares.
- Problemas digestivos, dentales, diferentes tipos de cáncer (18).

2.2.6.1. Consecuencias del consumo de alcohol en los adolescentes

El consumo de alcohol en los años prematuros asociados a la adolescencia de las personas está ligada plenamente a las muertes que se les atribuye en el consumo de alcohol, estas se detallan de manera anticipada, otra causa es debido a los diferentes trastornos que se dan por el consumo de alcohol, que de manera general se asocian como incapacitantes. Varios países con ingresos no muy elevados, tienen como factor principal el riesgo de consumo de alcohol como una de las enfermedades más detectables.

Los efectos crónicos de carácter agudo tienen altos índices, los cuales están asociados con la violencia, abandono del hogar, maltrato, la pérdida del empleo por ausentismo entre otras causas de tipo social. Las consecuencias del consumo desmedido de alcohol tienen un significado nocivo para las entidades de salud pública para aplicar una correcta acción y poder colaborar con la sociedad (19).

2.2.6.2. Problemas de salud como causa principal del consumo de alcohol

La parte negativa del consumo de alcohol tiene repercusiones en la parte social y económica, ya que el consumo de este tipo de bebidas se da de manera constante en las etapas más productivas de la vida. Varias son las consecuencias por ingesta de bebidas alcohólicas que perjudican a gran escala a la salud física y mental del autor de este hecho, pero este tipo de daño y malestar no es sólo producido de manera individual, sino de manera colectiva.

El daño social que genera el bebedor tiene relación con la salud, enfermedades y lesiones que se pueden dar por acciones inapropiadas en este proceso incluyendo gastos médicos que son de escala innecesaria para la familia la cual sufre daños psicológicos.

Al mencionar el daño social por el consumo de alcohol se puede encontrar efectos negativos en actividades cotidianas relacionadas principalmente al trabajo, la familia y las diferentes relaciones sociales. La productividad de la persona que bebe es inapropiada y se va reduciendo, generando consecuencias desastrosas como la pérdida del empleo por un mal desempeño (20).

2.2.6.3. El consumo de alcohol según el género

El consumo de alcohol está relacionado en su gran mayoría con personas de sexo masculino, pero esto no hace que se excluya al género femenino, ya que este género tiene un consumo menor y menos exhibido. La igualdad de géneros en la actualidad es muy notoria, de esta manera la disposición del papel de cada género cumple su concepto de persona basada en la diferenciación de ciertas actividades que requieren el uso de una fuerza no comparable al relacionar a los dos sexos.

Un factor importante en cuanto al consumo de bebidas alcohólicas es la abstinencia que la mujer guardaba por prejuicios sociales, ya que en ellas se daba una crítica demasiado negativa al verla consumir alcohol, pero este tipo de pensamiento fue evolucionando y la mujer cambió de manera radical su consumo frente al alcohol.

Con los cambios sociales que la mujer ha dado se estima que la presencia de personas bebedoras se encuentra en un incremento considerable, la mujer tiene suspicacia en cuanto a niveles de intoxicación aguda y al desarrollo de enfermedades hepáticas o cáncer de mama. En las mujeres la causa más notoria para iniciar su consumo de alcohol radica en la sensibilidad que poseen y la tendencia alta que dan respecto a depresión y conflictos en cuanto a su conducta de manera intrapersonal (21).

2.2.6.4. El consumo de alcohol dentro de la sociedad y la cultura

El consumo de alcohol tiene una historia propia y característica dentro de la vida del ser humano, esta tradición por llamarla así se ha ido transmitiendo por generaciones mediante las diferentes culturas sociales.

Es evidente que el presente tiene una relación con diversas sociedades en varios escenarios de la vida del hombre, desde su origen se ha contado con la mítica práctica de la magia y las costumbres religiosas, siendo parte de diferentes rituales y fiestas de las culturas, pero las cuales han ido perdiendo mucho el fomento de respeto y práctica de valores.

Se considera que el alcohol dentro de la línea de tiempo de la humanidad ha sido un tipo de droga legal muy consumida dentro de la historia, esta se ha ido

convirtiéndose en un aspecto de relación social y cultural con los años de avance en la sociedad. El consumo de alcohol en adolescentes tiene un reflejo de tipo integral social que se adapta con un significado distinto.

Los procesos de aprendizaje y socialización en el crecimiento y desarrollo de las personas son influencias que se van dando mediante una retroalimentación e implantando diferentes normas de comportamiento disciplinario para compartir, en familia, en el trabajo, con los amigos, la familia es uno de los ejes principales para proteger a su adolescente del mundo de las drogas, es el principal entorno social en el que se desenvuelve un ser humano y por ello esta debe tener estabilidad emocional y dar siempre un buen ejemplo e imagen a cada uno de sus miembros.

La sociedad actual tiene una influencia negativa sobre los adolescentes en cuanto al consumo de alcohol, se nota mucho la manera fácil de conseguir diferentes bebidas alcohólicas a precios cómodos de manera relativa para sus consumidores. Esto permite dar análisis a entender que los consumidores jóvenes serán con el tiempo los consumidores habituales que generen dependencia en ellos (22).

2.2.7. Enfermería

Es una actividad relacionada con la ayuda a las personas que se hallan en condiciones poco favorables en cuanto a salud, para poder realizar actividades positivas en su salud y optando por verificación de una recuperación adecuada, para ello se colabora de manera integral considerando que el paciente no puede efectuar fuerza innecesaria, para ello se aplican los diferentes conocimientos adquiridos en el proceso de aprendizaje, garantizando así una ayuda para independizar al paciente y realizar actividades de manera normal (23).

2.2.7.1. La enfermería como rol en la prevención del consumo de alcohol

El consumo de alcohol y otras drogas tiene un seguimiento en diferentes partes de las disciplinas de estudio, pero en ella se destaca la psicología con sustentos teóricos para poder dar una explicación de cómo se comportan las personas en cuanto a la evolución del consumo de drogas.

La rama de la enfermería tiene una tarea ardua para la prevención de diferentes adicciones, es por ello que actualmente busca investigar más a fondo una línea en cuanto a la problemática por consumo de drogas y alcohol principalmente como respuesta a una problemática de salud pública. Se destaca al consumo de alcohol como uno de los más constantes, ya que se verifica que este es dependiente por parte del individuo al necesitar esta sustancia y al poder entender que muchas de las actividades que realiza están en torno al consumo de bebidas alcohólicas.

Los profesionales de enfermería tienen la instauración apropiada para poder dar una prevención respecto al consumo de este tipo de bebidas, así como en promocionar un mejor estilo de vida referente a la salud de las personas, induciendo al cuidado responsable de todos los individuos que se integran dentro de la sociedad, ya que cada persona tiene un aporte significativo en la vida.

Una prevención primaria es la meta principal consolidada para el profesional de la enfermería en cuanto al consumo de alcohol, este profesional tiene un contacto directo de primera línea en los servicios de salud, está en capacidad de caracterizar indicadores de los consumos diferenciándolos de una manera correcta y están facultados para dar la mejor promoción preventiva en la salud de los consumidores, es por ello la importancia que debe tener la inclusión de la enfermería con la sociedad para ser prevenida y colaborada en aspectos de la salud (24).

2.2.8 Consecuencias en la salud por consumo de alcohol

El alcohol en cantidades tóxicas, tiene diferentes efectos dentro del organismo, la mayoría de ellos negativos (20).

A nivel del sistema nervioso: En consumos agudos, dependiendo de la cantidad y tipo de persona, las funciones superiores van cambiando paulatinamente, sobre todo el ejercicio y la atención, por lo que no se recomienda beber alcohol mientras se conduce, otros cambios afectan el lenguaje y la memoria. Se ha demostrado que, con el consumo prolongado, además de algunos de los cambios descritos anteriormente en las funciones superiores, las células nerviosas se dañan y muchas células mueren. (20).

En el Aparato Digestivo: el órgano más afectado es el hígado, cerca del 20% 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, que pueden terminar en una emergencia por hemorragia digestiva, es por eso también que una persona con enfermedad ácido péptica (gastritis o úlcera péptica), se le prohíbe totalmente la ingesta de alcohol. También puede afectar el páncreas, el alcohol es la principal causante de pancreatitis aguda y crónica (20).

En el Sistema Inmunológico: El alcohol debilita las defensas y es más vulnerable a las enfermedades.

Sistema cardiovascular: Se ha descrito miocardiopatía por ingesta de alcohol, así como aumento de la presión arterial tras la ingestión aguda. (20).

En el Sistema Óseo: Ayuda al desarrollo de la osteoporosis.

En el sistema reproductivo: se han informado casos de impotencia masculina e infertilidad femenina en bebedores empedernidos. (20).

En mujeres embarazadas: El síndrome alcohólico fetal, cuando es grave, se asocia con bajo peso al nacer además de anomalías craneoencefálicas y faciales. En su forma leve, el Síndrome de Alcoholismo Fetal puede ser invisible y manifestarse posteriormente con leves dificultades de aprendizaje, por lo que está terminantemente prohibido beber alcohol durante el embarazo. (20).

2.2.9 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, trata de tocar puntos clave como: qué es el alcoholismo, qué es, por qué ocurre, cuáles son las consecuencias de beber en exceso, dónde encontrar información, dónde conseguir ayuda, etc. novatos (de 14 a 19 años). (25).

El incremento de impuestos, restricciones a la producción y la prohibición de venta de esta bebida a menores de edad son medidas indirectas para limitar el consumo. El uso de las redes sociales es importante para comprar muchos productos poco saludables al asociar estos productos con personalidades de la televisión. (26).

En los últimos años, los funcionarios de salud pública de diferentes países, especialmente en las culturas mediterráneas, han dado luz verde a las campañas de prevención de la adicción al alcohol, con lo que por un lado, intentaron llamar la atención del público sobre lo que realmente es la salud pública, en contra de la idea de tolerancia y permisividad, que no es el caso de otras sustancias tóxicas, por otro lado, anuncia la prevención de esta enfermedad como el medio de combate más eficaz. (26).

Alternativas de ocio sin alcohol. Horario limitado del bar. La educación para la salud es efectiva, es decir, tiene impacto en los jóvenes y adolescentes. Ayúdalos a crecer en un mundo libre de drogas. Retrasar la edad de inicio. Educación para la salud para desarrollar habilidades sociales. Educación en valores. Busca alternativas para pasar un fin de semana divertido. Rompe la relación entre el alcohol y el juego. Enriquecer su vida cotidiana. Concéntrese más en los adultos que están cerca de los adolescentes (26).

Los padres y madres:

Mejorar la calidad de la comunicación con los niños. Deja de beber y de divertirte con amigos. Evite el consumo de alcohol y otras sustancias. Preocupaciones. Describir los efectos nocivos del alcohol y el alcoholismo. Promover actitudes y estilos de vida no compatibles con el alcohol. Información para combatir las presiones ejercidas sobre los jóvenes a través de la publicidad y los temas culturales (26).

El reconocimiento temprano de un problema con el alcohol es crucial para ayudar a los adolescentes a aceptar ayuda y evitar que se vean arrastrados a una espiral de degradación personal y familiar como resultado de una enfermedad crónica,

progresiva y debilitante como el alcoholismo. Se necesita la ayuda de un especialista porque el diagnóstico no es responsabilidad de la familia, padres o tutores. La detección temprana permite el tratamiento antes de que la adicción se vuelva severa e irreversible. Para ayudar a su hijo, necesita conocerlo (26).

Saber lo que implica esta etapa de desarrollo puede ayudarlo a comprender el comportamiento de los jóvenes y evitar el riesgo de etiquetar a su adolescente. Esta desorientación, debido a los cambios que sufre física, mental y emocionalmente, se exagera y se complica aún más a medida que el joven desarrolla una adicción (26).

La familia tiene un papel importante en la prevención, el entorno familiar es el primer espacio de comunicación interpersonal, por lo que es necesario desempeñar un papel activo en la prevención del consumo de alcohol a través de las actividades educativas en las redes sociales. La mayoría de los jóvenes comienzan a beber en casa y las actitudes de los padres hacia el consumo de alcohol son un factor importante en el comportamiento de consumo de alcohol de sus hijos (26).

2.3.1 CONSECUENCIAS DEL ALCOHOL EN ADOLESCENTES

El alcohol es adictivo para todos y cuando comienzas a consumirlo antes de los 18 años, tienes cinco veces más probabilidades de volverte adicto. Los adolescentes tienen más probabilidades que los adultos de desarrollar enfermedades como cirrosis, pancreatitis, accidente cerebrovascular hemorrágico y algunas formas de cáncer. Los adolescentes que beben alcohol tienen más probabilidades de tener relaciones sexuales antes, lo que los pone en mayor riesgo de contraer el virus del SIDA (VIH), enfermedades de transmisión sexual y embarazos no deseados. Así mismo, aumentan la probabilidad de impotencia y disfunción eréctil (27).

El alcohol interfiere con la absorción de nutrientes en el intestino delgado, lo que es perjudicial para el desarrollo de los adolescentes. Esto facilita que los jóvenes consuman otras sustancias adictivas. Existe un vínculo importante entre el consumo de alcohol y la violencia. Debido a la intoxicación, una persona no piensa

en las consecuencias de sus acciones o ya no importan y el bloqueo de las funciones frontales del cerebro aumenta la agresión. Pueden involucrarse en discusiones callejeras, en pandillas y en actividades penales. Comenzar a beber en la adolescencia cuadruplica la posibilidad de desarrollar un trastorno de personalidad y duplica el riesgo de volverse alcohólico a los 24 años. (27).

La realidad nos muestra el grave problema del consumo de alcohol entre los jóvenes, que no sólo demuestra la ineficacia de las políticas públicas, sino que afecta directamente a la familia. Tal consumo de alcohol por parte de los adolescentes puede entenderse como el resultado de la interacción de muchos factores, entre ellos:

Las relaciones con los padres se basan en la redundancia sin límites, que dan lo que su hijo pide y no quiere, tratando de cambiarlo todo por tiempo y atención para aliviar la culpa. La influencia de los medios de comunicación (principalmente Internet) fomenta o potencia el impacto personal y/o social de la bebida. La presión social se caracteriza por la influencia de los padres en la bebida. Deseo de ser reconocido por el público y exigencia de madurez. Solitario en casa por falta de padres por deberes profesionales o vida personal (27).

Depresión, hiperactividad, timidez, conflicto con la autoridad, trauma, problemas familiares o de pareja, impulsividad, falta de autocontrol, ansiedad. Inmadurez de la estructura cerebral. Alcoholismo de un ser querido, principalmente un padre o abuelo. Los patrones de comportamiento obsesivo-compulsivo surgen en los niños cuando aprenden comportamientos impulsivos e involuntarios. Ambientes hostiles y peligrosos como lugares de consumo (bares, fiestas). Fomentar y/o aceptar el consumo de alcohol y otras sustancias en el hogar. Falta de control sobre el comportamiento de los niños. (27).

2.3.2 PROYECTO DE VIDA

Para realizar un proyecto de vida tenemos que tomar en cuenta los 4 pasos fundamentales que son: Mi situación, fortalezas, debilidad, autobiografía, podemos decir que es el conjunto de actividades coordinadas e interrelacionadas que tratan

de lograr un objetivo específico. Para los adolescentes, existe amplia evidencia de que al mantener constante la existencia de un proyecto de vida aumenta sus posibilidades de desarrollar hábitos saludables y reduce el riesgo de efectos adversos a la salud integral de los adolescentes. Se trata de lograr la capacidad de identificar los 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 (28).

Planear tu vida te permite definir más claramente tus habilidades en el contexto de la realidad, de modo que tu comportamiento sea predicho en el futuro. Si existe un plan de este tipo, se pueden incluir factores que conduzcan a la adopción de comportamientos saludables a largo y mediano plazo. (28).

2.3.3 RECOMENDACIONES PARA LOS ADOLESCENTES

Resiste la presión de beber de tus amigos.

Los amigos pueden tratar de convencerlos de que prueben el alcohol, tal vez incluso uno de ellos bebe con más o menos frecuencia e intenta que los demás lo sigan. Está claro que el alcohol es nocivo para la salud. (28).

Demuestra a tus amigos que son libres e independientes.

Puede tomar decisiones independientes. El hecho de que sean amigos no significa necesariamente que todos tengan que hacer siempre las mismas cosas o tener los mismos intereses (28).

Promueve alternativas saludables: fomenta opciones para compartir momentos entre padres. Por ejemplo, conoce y prueba deportes o disciplinas entretenidas, actividades lúdicas de ingenio y desafiantes, espacios culturales, salir a merendar en espacios abiertos, entre otras (28).

2.3.4 ATENCIÓN INTEGRAL DEL CONSUMO DE ALCOHOL, TABACO Y OTRAS DROGAS

Las complejidades de la adicción a las drogas merecen ser manejadas dentro de un sistema integral que aborde los diversos problemas asociados con el uso nocivo de psicoestimulantes. De esta manera, será posible solucionar problemas en los campos médico, psicológico, social y económico, lograr la participación activa de la sociedad e incorporar un estilo de vida saludable como fin último sin necesidad de consumir drogas. La gestión integral de la rehabilitación de pacientes drogodependientes se realizará paso a paso en el marco diagnóstico y terapéutico, según el nivel de disponibilidad y especialización que requiera la persona.

- Anamnesis
- Cuestionarios de detección
- Exploración general
- Marcadores biológicos (29).

Primer nivel de atención

Aquí es donde comienza la primera intervención para estos pacientes, por lo que en este nivel se detectará, escuchará, captará, animará y encaminará a otros niveles de atención para iniciar el tratamiento. En este nivel también se atenderán las necesidades sanitarias y sociales básicas, facilitando información y asesoramiento tanto a las personas y familias. Finalmente, considerarán medidas para reducir los daños y riesgos asociados con el uso de alcohol, tabaco y/u otras sustancias. El médico o profesional de la salud que visite a este paciente será el responsable directo en realizar el seguimiento y observar los resultados (29).

Segundo nivel de atención

Este nivel será el eje fundamental donde se desarrollará la evaluación diagnóstica, la desintoxicación y deshabitación del paciente además de diseñar y planificar el

plan terapéutico individualizado para conseguir la incorporación social, llevando siempre de manera interdisciplinaria. Se decidirá la derivación temporal a centros de mayor especialidad según las características y necesidades del paciente al igual que se mantendrá una estrecha coordinación con el primer nivel de atención para favorecer los objetivos de normalización e integración social (29).

Tercer nivel: Este prestará atención específica la cual va a ser tratado por un especialista, incluye, medicina de atención primaria, psicólogo clínico y psiquiatra, no puede ser realizada en el segundo nivel de complejidad durante un tiempo necesario. Aquí funcionarán las unidades de desintoxicación hospitalaria y comunidades terapéuticas. Sin embargo, apenas concluya esa fase del tratamiento deberán coordinar con segundo nivel para la continuación del tratamiento (29).

Atención pre hospitalaria: Este es el encargado de atender a él/la paciente desde que se comunica un evento que amenaza la salud, como por ejemplo una intoxicación aguda por cocaína, alcohol u otras drogas, hasta que sea admitido/a en un servicio de emergencia de un centro médico con resolución suficiente (29).

Evaluación Clínica y diagnóstico

La evaluación inicial es la etapa más importante del tratamiento, su correcto abordaje es esencial para lograr un vínculo de empatía, comprensión y colaboración, las cuales condicionan el resto de las fases del tratamiento. Los objetivos de esta primera intervención son:

1. Realizar una historia clínica completa que recoja información relacionada al consumo de sustancias y al proceso adictivo para establecer el diagnóstico de consumo perjudicial o dependencia al alcohol y/o drogas, permitiendo así formular un plan terapéutico integral.
2. Investigar comorbilidades asociadas.
3. Evaluar complicaciones relacionadas con el consumo de alcohol, tabaco y otras drogas: salud psicológica, problemas laborales, familiares, legales, etc.
4. Determinar las condiciones sociales y económicas (29).

2.3.5 PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO PARA CONSUMO DE ALCOHOL Y OTRAS DROGAS

Cuando cuidamos nuestra salud mental podemos expresar libremente nuestras emociones, compartir a plenitud con nuestra familia, mejorar las relaciones familiares, usar el tiempo libre de manera efectiva, participar en actividades deportivas y culturales, enfrentar sus miedos y tomar decisiones (29).

Para ello, es necesario desarrollar medidas que permitan a las personas adoptar y mantener un estilo de vida saludable. Es por eso que el Ministerio de Salud (MSP), a través del Plan Estratégico Nacional de Salud Mental, tiene como objetivo brindar a las personas acceso a servicios integrales de salud y eliminar el estigma de la sociedad hacia las personas con trastornos mentales, incluidos los problemas con el consumo de alcohol y otras enfermedades. preocupado (29).

¿Cómo hablar del tema en el hogar?

Trate de hablar con naturalidad y diariamente con su hijo/hija o ser querido.

Déjalos hablar, no interrumpas y juzgues.

Escuche lo que su hijo/hija o familiar tiene que decir y no se lo comente a los demás. (29).

Para tomar en cuenta

El alcohol y el tabaco también son drogas.

El consumo problemático de alcohol, tabaco y otras drogas provoca problemas personales y sociales.

El consumo de drogas en la infancia es muy peligroso y afecta las etapas de formación y desarrollo del ser humano (29).

¿Cómo acceder a los servicios de salud?

En la línea gratuita 171, opciones 1 y 2, pueden solicitar ayuda psicológica en el centro de salud del Ministerio de Salud (29).

2.4 INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA COMUNITARIA

Se presentan una serie de propuestas de intervenciones comunitarias, utilizando consistentemente enfoques cualitativos y participativos. Ésta propuesta involucra un proceso con varias fases de retroalimentación con el fin de responder efectivamente al ámbito y nivel de la intervención, así poder recalibrar las estrategias utilizadas y los objetivos alcanzados (30).

El sistema de intervención aquí presentado tiene como objetivo diseñar, desarrollar y evaluar actividades en la propia comunidad y en compañía del coordinador (psicólogo), Se asume que cuanto más probable sea que todos los actores que forman parte del escenario social participen desde el primer paso, más efectiva será la acción. (30).

2.4.1 DIAGNÓSTICO DE LA COMUNIDAD

Describir situaciones sociales analizadas seguidamente para la aplicación de métodos y estrategias que nos acerquen al objetivo de comprender la realidad.

Implica el estudio de los procesos sociales y psicológicos en un contexto comunitario.

Contextualizar las comunidades; identificando características sociodemográficas, socioculturales, niveles educativos, necesidades, problemas, recursos y comportamiento comunitario. Detección comunitaria inicial por parte de profesionales comunitarios, secuencia de métodos (30).

Ver información de intervención comunitaria disponible. Puede estar en registros, archivos o crónicas. El interés principal son los indicadores sociales (Edad, raza, sexo, estado civil, nivel educativo, nivel educativo, ingresos, densidad poblacional, modelo organizacional, etc.) para identificar los problemas y necesidades de los miembros de la comunidad. (30).

Mapeo y lotización, recorrido de la comunidad y registro de infraestructura (N° de viviendas, lugares de entretenimiento, organizaciones locales) anotando el estado

en que se encuentran. Permite identificar recursos a utilizar y ayuda a la primera fase de la "familiarización" (30).

Construcción del instrumento; Entrevista estructurada o semi-estructurada con esquema. Esto asegura que a todos los encuestados se les hagan las mismas preguntas en el mismo orden. El contenido de cada pregunta está predeterminado.

Variables propuestas:

Ubicación geográfica: restricciones, sector/estructura edilicia, urbanización, asociaciones de vivienda, cooperativas, etc.

Datos sociodemográficos: edad y sexo, composición familiar y del hogar; estado civil, etnia, ingresos, ocupación, desempleo, religión, inmigración, tipo de vivienda, hacinamiento, pobreza.

Características socioculturales: historia, organización, actividades, valores y creencias, actitudes y comportamientos, costumbres comunitarias.

Educación: nivel de educación, características de las instituciones educativas, oportunidades educativas, número de estudiantes.

Salud: enfermedades comunes, centros de salud, acceso a los centros de salud, alimentación infantil.

Recursos: organizaciones de base internas y externas, personas, instituciones, grupos de apoyo, flora, fauna, resolución de problemas y necesidades.

Problemas: Distancia de la situación actual a la situación ideal.

Necesidades: Carencias de la comunidad (30).

Aplicación de la entrevista; Determinar a quienes se aplicará la entrevista. La necesidad de investigación y la muestra requerida se pueden calcular mediante un muestreo probabilístico aleatorio simple o un muestreo intencional (30).

Análisis de los datos obtenidos: Analizar los datos utilizando la codificación cuantitativa, determinando la frecuencia y comparando la frecuencia de aparición de elementos que se almacenan como unidades de información o significado. Análisis crítico para la derivación y explicación de los fenómenos descubiertos (30).

Esta etapa acaba con la presentación de informe que incluya un panorama cualitativo y cuantitativo de la comunidad (30).

2.4.2 DIAGNÓSTICO PARTICIPATIVO:

El diagnóstico participativo es un ejemplo, donde los equipos de atención médica pueden conectar comunidades en torno a los intereses compartidos de los usuarios y abrir espacios para reuniones, diálogo, capacitaciones e incluso teniendo en cuenta que la festividades incluyen un régimen de creencia tomar en cuenta decisiones del adolescente en base a sus creencias.

Sensibilización de los actores principales; Antes del Día Central, se organizan varias reuniones e invitaciones para involucrar a la mayor cantidad posible de participantes públicos. Durante el curso, los actores pueden capacitarse en las técnicas y herramientas que se utilizarán en el taller.

Ejecución del taller: Se presentan los problemas, necesidades y recursos identificados en la etapa anterior.

Se elabora una matriz de identificación de problemas, documento que guiará la intervención.

Priorización de problemas y necesidades; Se priorizan los problemas, se identifican sus causas y efectos (30).

2.4.3 CARACTERÍSTICAS DEL GRUPO

El propósito de esta fase es identificar y analizar las características de los actores sociales que conformarán los procedimientos de diagnóstico de los distintos grupos de trabajo. Necesitamos describir el grupo e identificar las diferencias o similitudes entre cada grupo. Esto condujo a un análisis de las intersecciones de las relaciones, las diferencias estructurales, las características del grupo y los intereses del grupo relacionados con el programa de intervención para adaptar el trabajo a las características, necesidades e intereses del grupo. Es un análisis de la posibilidad política, social y cultural. Los datos que

podemos consultar en el grupo son: edad, nivel de estudios, tipo de participación, experiencia con proyectos anteriores, identificación y especificación de los tipos de actividades que realizan en la sociedad; aclarar datos relacionados con las prioridades de la comunidad y puntos de vista sobre el trabajo (30).

Se pueden utilizar los siguientes métodos de recopilación y análisis de datos:

Observación directa del comportamiento del grupo en diferentes situaciones y frente a diferentes estímulos sociales.

Una entrevista a través de la cual se pueden indicar datos personales, opiniones, actividades diarias, intereses, habilidades. Todo esto se tiene en cuenta a la hora de desarrollar estrategias de campaña e intervención.

Análisis reflexivo y de contenido para apoyar las respuestas conductuales en un marco teórico o de referencia (30).

2.4.4 EVALUACIÓN DE LAS NECESIDADES DEL GRUPO:

La tercera etapa de intervención comunitaria permitirá un análisis en profundidad de las necesidades, problemas y recursos creados por el grupo de trabajo (fuente de intervención) y su contribución a la creación del proyecto; recursos presentados por el grupo; Además, se estableció una relación con las preguntas realizadas por toda la comunidad en la primera fase (31).

Aquí debemos evitar quedar atrapados por la subjetividad; López (1999) señala que la forma de evitar estos sesgos es combinar información de tantos tipos de requisitos como sea posible y diferentes técnicas para recolectar información de ellos en una evaluación de necesidades. En esta etapa, también se analizan dos procesos psicosociales en la validación de la jerarquía y la priorización de los problemas y necesidades planteados en la fase 1: problematización y desnaturalización; son específicos del proceso y también deben ser la primera etapa de la evaluación. Los pasos necesarios de identificación, priorización y evaluación de necesidades y recursos son parte del proceso de comprensión, problematización de las características de la construcción social y los intereses involucrados en esta construcción de

neutralización. Múltiples definiciones de extensibilidad están más allá del alcance de este artículo; para lograr nuestro objetivo, basta señalar cuatro aspectos esenciales del concepto de demanda:

Identificar necesidades significa hacer un juicio de valor, personas con valores diferentes expresarán necesidades diferentes (31).

Grupos específicos perciben necesidades en situaciones específicas, y cuando estas condiciones cambian, la percepción de las necesidades puede cambiar (31).

Reconocer una necesidad significa creer que existe una solución. Puede haber varias soluciones posibles para el mismo problema y estas variarán de acuerdo con la factibilidad, el costo y la factibilidad de resolver la situación del problema; sin embargo, la mayoría de las investigaciones de análisis de necesidades se enfocan más en comprender el problema que en identificar soluciones (31).

Teniendo en cuenta estos tres puntos, cabe señalar que utilizando la técnica de análisis del árbol de problemas, el grupo identifica el problema con base en la experiencia diaria, identifica sus causas y consecuencias, vincula el problema de desarrollo como una posible solución, que se puede identificar a medida que el grupo ofrece recursos para el trabajo para la implementación (31).

2.4.5 PLANIFICACIÓN Y DISEÑO DE LA INTERVENCIONES

La cuarta etapa de la intervención comunitaria es necesaria para proponer criterios según los cuales se continuará con la intervención, para lo cual debemos considerar 10 elementos:

Justificación: Responde a la pregunta ¿Por qué realizamos el programa? Una descripción detallada de lo que contiene el programa, definir y describir el problema o tema principal y lo que pretende hacer, lo contextualizamos de acuerdo al grupo que llevará a cabo el programa. (31).

Debe explicar su naturaleza, las principales razones para la priorización y su contribución al desarrollo de la región, especialmente de la población. Los resultados de los tres primeros pasos deben utilizarse en este elemento. El objetivo es dar a aquellos que quieren entender el programa una comprensión precisa de sus principios básicos (31).

Objetivos: Los objetivos se establecen para responder a la pregunta: ¿Por qué estás haciendo esto? Se trata de especificar los objetivos o el efecto previsto del programa. Debemos distinguir entre objetivos generales y objetivos específicos; el primero es el objetivo principal del plan, mientras que el segundo es complementario y necesario para lograr o fortalecer el objetivo general, un objetivo bien definido es la garantía de un buen plan que asegure la coherencia en torno al objetivo, el conjunto de actividades que hacen subir el programa (31).

Impacto: Está sujeto a la influencia, es decir. ¿Qué contribución hará el programa?

Objetivos: Son los logros cuantificables al final del proceso utilizando criterios cuantitativos, cualitativos y de tiempo, la exigencia de considerar objetivos se basa en la necesidad de explicar qué es lo que queremos lograr específicamente a través del proceso de cambio definido (31).

Sistemas de evaluación: diferentes métodos para comprobar si un proyecto ha alcanzado sus objetivos y aporta experiencia en el diseño, planificación y gestión de futuros proyectos). Se debe considerar la estructura y la jerarquía de la evaluación. Típicamente se identifican tres niveles: evaluación inicial (igual que parte de esta propuesta de intervención), evaluación de proceso y evaluación final (parte de la etapa 7 de nuestra propuesta) (31).

Monitoreo: El proceso de monitoreo produce información valiosa de manera continua siempre y cuando se utilice adecuadamente. En este

punto se debe proponer el sistema que se seguirá en el seguimiento y los registros que se utilizarán en este proceso (31).

Recursos: los elementos esenciales del plan de implementación, que deben incluir recursos humanos, materiales, técnicos (incluidas las estrategias de participación) y financieros (si una persona o institución proporciona una bonificación) (31).

Presupuesto: se debe enumerar cada objetivo y el costo de los recursos, materiales, mano de obra y tecnología necesarios para lograr el objetivo.

Plan de Acción: Este elemento debe mostrar la sesión de trabajo de las acciones a realizar durante la ejecución, ya que serán monitoreadas.

Ordenación de las actividades: Cada actividad debe organizarse mensual, bimestral, trimestral, etc. (31).

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Este estudio es descriptivo, ya que considera el consumo de alcohol en los jóvenes de 15 a 18 años de la comunidad de Tolte, con la finalidad de proponer alternativas para una mejor dirección a su población interactuando mediante un tipo de educación, promoción y capacitación de la salud, relacionando así los beneficios de la salud, frente al consumo de alcohol.

Otro tipo de investigación empleada fue el tipo transversal, ya que el instrumento se aplicó a los adolescentes participantes en el estudio, considerando el tiempo presente y los resultados obtenidos fueron tomados dentro de la realización del periodo de estudio, todo ello se basa en los diferentes antecedentes estudiados considerando una planificación de intervención comunitaria frente al consumo de alcohol en adolescentes.

3.2. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El presente trabajo de titulación se ejecutó con investigación exploratorio para estudiar a la población, se aplicó un instrumento de recopilación de datos para la información de la muestra seleccionada para su posterior diagnóstico, finalmente se utilizó otro instrumento para poder realizar la evaluación y análisis para ejecutar los aspectos necesarios en la intervención desarrollada.

3.3. ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN

El enfoque de la investigación empleado fue de manera cuantitativa al analizar las características y patrones particulares de la muestra de estudio enfocada de manera directa en 20 jóvenes de la comunidad Tolte, lugar en el que se delimitó el estudio correspondiente, considerando el procesamiento de datos en cantidades tanto numéricas como porcentuales.

3.4. POBLACIÓN

La población de estudio fue conformada por jóvenes adolescentes de la comunidad Tolte, cantón Alausí, provincia de Chimborazo.

El dato obtenido fue por la presidenta de la junta parroquial Tolte/Pistishi por medio de una entrevista (Anexo 3, pág. 78), la cual se identificó el total de la población de 20 adolescentes entre 15 a 18 años, siendo 16 hombres y 4 mujeres, la cual nos permitió trabajar con todos ellos sin hacer excepciones por lo tanto no existe una muestra probabilística.

3.5. MÉTODOS

En la presente investigación se aplicó el método deductivo para recolectar información y datos, partiendo de los diferentes análisis, conceptos, reglas, principios, estudios que colaboraron para la formación del marco teórico, en el cual se verifica y sustenta la acción de la enfermería para prevenir el alcoholismo en adolescentes de la comunidad de Tolte.

Además, se aplicó un método de tipo inductivo considerando a la acción de la enfermería en la prevención del alcoholismo en adolescentes, al verificar los diferentes sujetos de investigación. Otro método empleado fue el método analítico al determinar las diferentes causas y efectos que tiene el alcoholismo en el segmento seleccionado.

3.6 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE PRODUCCIÓN DE DATOS

La técnica utilizada fue la observación y el instrumento es la ficha de observación (Anexo 2, pág. 76), otra técnica fue la aplicación de una encuesta a jóvenes de edades comprendidas entre 15 a 18 años, para la recolección de datos, cuyo instrumento es un cuestionario de 13 preguntas cerradas y de opción múltiple, necesarias para la correcta recopilación de información.

3.7 PLAN DE ANÁLISIS DE LOS DATOS OBTENIDOS

Se aplicó una encuesta a los adolescentes de la comunidad Tolve, cumpliendo con los objetivos dentro de las actividades desarrolladas y se realizó el procesamiento de datos estadísticos analizados e interpretado los resultados obtenidos.

3.8 ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN

Se realizó la aplicación del asentamiento informado para menores de edad, con el fin de invitar a los adolescentes a participar en la capacitación de intervención de enfermería para educarlos sobre ciertas enfermedades que el alcohol puede causar y evitar que la desarrollen.

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS EMPÍRICOS

Tabla 1. Características sociodemográficas

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	16	80%
Femenino	4	20%
Total	20	100%
Instrucción	Frecuencia	Porcentaje
Primaria	0	0%
Secundaria en curso	14	70%
Secundaria completa	6	30
Ninguna	0	0%
Total	20	100%
Empleo	Frecuencia	Porcentaje
Si	6	30%
No	14	70%
Total	20	100%

Fuente: Encuesta realizada a los adolescentes de la comunidad Tolte

Elaborado por: Joel Elías Paguay Tene

Análisis e Interpretación

La recopilación de datos señala que el 80% de los encuestados pertenecen al género masculino, mientras que el 20% al femenino, el 70% de los adolescentes siguen cursando el nivel de secundaria, mientras que el 30% ha culminado sus estudios, el 70% de los adolescentes no trabajan, mientras que el 30% tiene un empleo. Se trabaja con adolescentes vulnerables dentro del aspecto sociodemográfico al considerar como factor de riesgo el nivel de escolaridad conjuntamente con su tiempo libre.

Tabla 2. ¿Con quién vive?

Ítem	Frecuencia	Porcentaje
Padres	5	25%
Abuelos	10	50%
Hermanos	4	20%
Otros (tíos)	1	5%
Total	20	100%

Fuente: Encuesta realizada a los adolescentes de la comunidad Tolte

Elaborado por: Joel Elías Paguay Tene

Análisis e Interpretación

Los datos recopilados detallan que el 50% de los encuestados viven con los abuelos, un 25% con los padres, un 20% con los hermanos y un 5% con los tíos. Bajo este criterio se puede analizar que los hogares del segmento son disfuncionales, lo cual describe una separación del núcleo familiar tradicional. La mayoría de los encuestados viven con sus abuelos, y se puede considerar un factor de riesgo por falta de un control adecuado y disciplinario con respecto a los adolescentes.

Tabla 3. ¿De quién depende económicamente?

Ítem	Frecuencia	Porcentaje
Padres	6	30%
Hermanos	2	10%
Tío / as	2	10%
Abuelos	10	50%
Total	20	100%

Fuente: Encuesta realizada a los adolescentes de la comunidad Tolte

Elaborado por: Joel Elías Paguay Tene

Análisis e Interpretación

El 50% de los adolescentes encuestados dependen económicamente de los abuelos, el 30% de los padres, el 10 % de los tíos, y un 10% tiene dependencia económica de los hermanos. La dependencia económica es un factor importante ya que cuando existe una independencia va existir un control del dinero que se entregue a cada adolescente y justificar cuales son los gastos.

Tabla 4. ¿Con qué frecuencia consume usted bebidas alcohólicas?

Ítem	Frecuencia	Porcentaje
4 o más veces a la semana	0	0%
3 veces a la semana	0	0%
De 2 a 4 veces al mes	4	20%
Una vez al mes	12	60%
Nunca	4	20%
Total	20	100%

Fuente: Encuesta realizada a los adolescentes de la comunidad Tolte

Elaborado por: Joel Elías Paguay Tene

Análisis e Interpretación

Del total de los datos recopilados se obtiene que el 60% de adolescentes consumen bebidas alcohólicas una vez al mes, seguido de un 20% que lo realizan de 2 a 4 veces al mes, y un 20% de adolescentes refiere que nunca ha consumido alcohol, los datos indican que existe un consumo ocasional en la mayoría de población en estudio, empezar a beber antes de los 14 se asocia con el incremento de riesgos para la salud, incluidas las lesiones relacionadas con el alcohol, los pensamientos suicidas y los intentos de quitarse la vida.

Tabla 5. ¿Cuándo usted ha consumido alcohol, ha sentido remordimiento por haber efectuado dicha acción?

Ítem	Frecuencia	Porcentaje
Si	12	60%
No	8	40%
Total	20	100%

Fuente: Encuesta realizada a los adolescentes de la comunidad Tolve

Elaborado por: Joel Elías Paguay Tene

Análisis e Interpretación

La recopilación de datos a los encuestados respecto al tener algún tipo de remordimiento al consumo de alcohol, corresponde con un 60% a una afirmación de este tipo de sentimiento, mientras que el 40% han descrito que no se ha generado ningún tipo de culpabilidad posterior al consumo de alcohol, las emociones expresadas por los adolescentes nos indican que son conscientes que están desarrollando una actividad que puede perjudicar su salud.

Tabla 6. ¿Alguna persona relacionada en su entorno familiar y social tiene problemas con el consumo de alcohol? Señale quienes:

Ítem	Frecuencia	Porcentaje
Padre	2	10%
Madre	0	0%
Hermana / o	2	10%
Tíos	2	10%
Amigos	6	30%
Otros (primos)	8	40%
Total	20	100%

Fuente: Encuesta realizada a los adolescentes de la comunidad Tolve

Elaborado por: Joel Elías Paguay Tene

Análisis e Interpretación

El 30% de los encuestados manifiestan que los amigos tienen problemas con el alcohol y el 70% refiere que corresponde a los familiares. El entorno de los adolescentes es muy fundamental ya que puede ser un factor de riesgo al ser incitados a ser partícipes de consumir alcohol.

Tabla 7. ¿Considera usted que el consumo de alcohol puede incidir en accidentes o problemas de tipo familiares, académicos y sociales?

Ítem	Frecuencia	Porcentaje
Si	20	100%
No	0	0%
Total	20	100%
Ítem	Frecuencia	Porcentaje
Familiares	12	60%
Académicos	2	10%
Sociales	6	30%
Total	20	100%

Fuente: Encuesta realizada a los adolescentes de la comunidad Tolte

Elaborado por: Joel Elías Paguay Tene

Análisis e Interpretación

El 100% de los encuestados consideran que pueden existir problemas, un 60% indica que puede existir problemas familiares, el 30% problemas sociales, y el 10% problemas académicos. Al ingerir bebidas alcohólicas pueden producir distintos tipos de accidentes y es un factor de riesgo cuando un miembro de la familia o amigos consume alcohol ya que podría ocasionar accidentes graves o leves.

Tabla 8. ¿Seleccione cuál cree usted que puede ser el motivo para consumir alcohol?

Ítem	Frecuencia	Porcentaje
Diversión	15	75%
Soledad	1	5%
Ansiedad	0	0%
Decepción amorosa	4	20%
Total	20	100%

Fuente: Encuesta realizada a los adolescentes de la comunidad Tolve

Elaborado por: Joel Elías Paguay Tene

Análisis e Interpretación

El total de los encuestados han facilitado datos correspondientes a los motivos por el cual se genera el consumo de alcohol, lo cual señala con un 75% al consumo por diversión, el 20% a decepciones amorosas y un 5% a sentimientos de soledad. Los adolescentes tienen un motivo por la cual ingieren dicha bebida y es un factor de riesgo ya que podría convertirse en una costumbre y un hábito en consumirlo.

Tabla 9. ¿Con quién suele consumir bebidas alcohólicas cuando lo hace?

Ítem	Frecuencia	Porcentaje
Familiares	5	25%
Amigos	14	70%
Sólo	1	5%
Total	10	100%

Fuente: Encuesta realizada a los adolescentes de la comunidad Tolve

Elaborado por: Joel Elías Paguay Tene

Análisis e Interpretación

Los encuestados han respondido a una interrogante que guarda relación con la compañía que tienen para consumir bebidas alcohólicas, lo cual detalla un 70% a los amigos, el 25% a los familiares, y el 5% consumen alcohol solo. Se identifica como factor de riesgo la influencia de los amigos y la necesidad de imitar ciertas conductas inapropiadas dentro del círculo social para pertenecer a ello, al igual que quiere compartir momentos con la familia.

Tabla 10. Considera usted que al ingerir bebidas alcohólicas su comportamiento cambia, seleccione cuál sería su comportamiento

Ítem	Frecuencia	Porcentaje
Agresivo	0	0%
Pasivo	20	100%
Irritable	0	0%
Total	20	100%

Fuente: Encuesta realizada a los adolescentes de la comunidad Tolte

Elaborado por: Joel Elías Paguay Tene

Análisis e Interpretación

El 100% de los encuestados han respondido que tienen una actitud pasiva en su comportamiento al ingerir alcohol. La conducta de los adolescentes se muestra pasiva, libre de agresiones verbales o físicas dentro de su espacio.

Tabla 11. Usted tiene un acceso fácil a bebidas alcohólicas para su consumo

Ítem	Frecuencia	Porcentaje
Si	14	70%
No	6	30%
Total	20	100%

Fuente: Encuesta realizada a los adolescentes de la comunidad Tolve

Elaborado por: Joel Elías Paguay Tene

Análisis e Interpretación

Los encuestados al responder la interrogante de accesibilidad a bebidas alcohólicas han manifestado con un 70% que tienen fácil accesibilidad, este resultado es alarmante ya que hoy en día no existe un control estricto al acceso de estas bebidas, generando un factor de riesgo para que cualquier persona así sea menor de edad tenga acceso, mientras que el 30% manifiestan una negativa a dicha acción. De ahí la importancia de la aplicación de un plan de prevención en el alcoholismo en adolescentes.



CAPÍTULO V

INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS



1. Guía educativa sobre prevención del alcoholismo



ÍNDICE

1. INTRODUCCIÓN	1
2. OBJETIVO	2
3. ¿QUÉ ES LA ADOLESCENCIA?	3
4. VULNERABILIDAD	4
5. ¿QUÉ ES EL ALCOHOL?	5
6. MITOS Y VERDADES DEL ALCOHOL	6
7. ¿QUÉ HAY DE VERDAD SOBRE EL ALCOHOL?	7
8. ÓRGANOS QUE SON AFECTADOS POR EL CONSUMO DE ALCOHOL	8
9. FACTORES DE RIESGO	9
10. PREVENCIÓN	10
11. EFECTO DEL ALCOHOL	11
12. LA COMUNICACIÓN ES IMPORTANTE	12
13. EL SABER DECIRNO	13
14. TU DECIDES	14
15. DISFRUTA LA VIDA SIN ALCOHOL	15
16. EVITAR EL CONSUMO DE ALCOHOL	16
17. ALERTA, TOMA PRECAUCIONES	17

1. INTRODUCCIÓN

Esta guía está dirigida a adolescentes, para la prevención del consumo de alcohol, considerando los diferentes aspectos y factores de riesgo que tiene el alcohol o que puede generar dentro de la sociedad actual.

En este espacio podrán encontrar información y actividades interesantes y útiles en las que desarrollarán estrategias apropiadas para la prevención del consumo de alcohol.

Se conoce que se encuentran en una edad que los cambios se presentan y el deseo de experimentar cosas nuevas son notorias, las emociones se mezclan y los sentimientos tienen mucho que ver en cada uno de ustedes.

2.OBJETIVO.

Determinar las diferentes consecuencias que tiene el consumo de alcohol dentro de la sociedad, así las consecuencias que genera en la salud mental y física de los consumidores en la etapa de la adolescencia.

2



3. ¿QUÉ ES LA ADOLESCENCIA?

La adolescencia es la fase de la vida que va de la niñez a la edad adulta, o sea desde los 10 hasta los 19 años. Representa una etapa singular del desarrollo humano y un momento importante para sentar las bases de la buena salud.

Los adolescentes experimentan un rápido crecimiento físico, cognoscitivo y psicosocial. Esto influye en cómo se sienten, piensan, toman decisiones e interactúan con su entorno.(1)

3

4. VULNERABILIDAD



La vulnerabilidad de los adolescentes por el consumo de alcohol se da principalmente por una motivación errada que van de la mano de aspectos psicológicos y emocionales ante el entorno social, por lo cual se generan efectos de consumo de alcohol, esperando encontrar aceptación del grupo social a corto plazo, sin considerar los riesgos dentro de su conducta. (2)

VULNERABILIDAD DE LOS ADOLESCENTES

- Accidentes.
- Consumo de alcohol y drogas.
- Enfermedades Disfuncionalidad familiar.
- Deserción escolar.
- Embarazo.
- Desigualdad a acceso a sistemas de salud, educación trabajo empleo, tiempo libre, y bienestar social
- Condiciones ambientales insalubres, marginales y poco seguras. (3)

4

5. ¿QUÉ ES EL ALCOHOL?



El alcohol es una sustancia psicoactiva la cual genera dependencia a la persona al generalizar de manera constante su consumo. Es una droga que de venta libre la cual tienen acceso muchas personas bajo la ilegalidad de su expendio, lo cual causa conmoción en la sociedad al realizar un análisis de su consumo. Generalmente el consumo de alcohol en adolescentes en la actualidad posee un alto índice. Se analiza que este consumo tiene repercusiones graves en aspectos de salubridad, sociedad, de preparación académica, etc. Es por ello que se debe tomar en consideración que el alcohol es un depresor que puede causar daños y alteraciones a la vida de las personas, en especial de los adolescentes por la vulnerabilidad que sufren dentro de la transición emocional por la que van atravesando dentro de esta importante etapa evolutiva del hombre. (4)

5

6. MITOS Y VERDADES DEL ALCOHOL



Mi amigo sabe beber y no se le "sube", aún después de muchas copas

Si bebo sólo los fines de semana no me hace daño

Si mezclo alcohol con bebidas energizantes, no se me sube

Las mujeres pueden tomar tanto como los hombres

Puedo parar de tomar alcohol cuando quiera

El hecho de que una persona no tenga síntomas de intoxicación luego de beber, es signo de abstinencia, al ser tolerante a la bebida

El daño que genera el alcohol está en dependencia de la cantidad que se ingiere

Esta mezcla puede tener repercusiones en el cerebro, corazón y riñones

El cuerpo de las mujeres tienen menos agua y enzimas que descomponen al alcohol, el efecto del alcohol es más fuerte

Las personas que ingieren alcohol en su adolescencia son 4 más vulnerables de crear una dependencia. (5)

6

7. ¿QUÉ HAY DE VERDAD SOBRE EL ALCOHOL?



- Seguramente has oído alguna vez aquello de "no bebas, que el alcohol es malo" Pero también
- Cuentan que el alcohol te pone alegre, te da "marcha", te ayuda a ligar, a divertirte....

ENTONCES, ¿EN QUÉ QUEDAMOS?

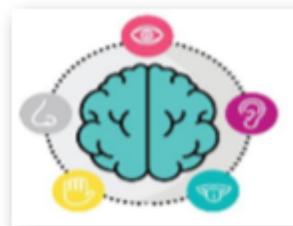
En nuestra cultura, tomar bebidas con alcohol es tan habitual que a menudo olvidamos que las sensaciones que produce se deben a que es una droga que afecta al sistema nervioso.

IMPORTANTE

Al principio, el consumo de alcohol puede producir alivio de las tensiones; pero este consumo puede aumentar y volverse un problema con consecuencias

7

8. ÓRGANOS QUE SON AFECTADOS POR EL CONSUMO DE ALCOHOL



Al ingerir alcohol, el primer órgano en afectarse es el estómago, ahí llega alrededor del 20% del alcohol ingerido.

Posterior a ello el intestino es afectado por el proceso de absorción, y el sobrante de este pasa al torrente sanguíneo.

Esta sangre es bombeada por el corazón, distribuida por algunos órganos hasta llegar al cerebro.

El hígado es encargado de metabolizar y convertir al alcohol en desecho, es por ello tener en consideración que a mayor ingesta de alcohol, mayores serán los daños hepáticos.

La eliminación del alcohol se realiza mediante los riñones, éstos los envían a la vejiga para ser eliminado del cuerpo en forma de orina.

IMPORTANTE:

EN EL CEREBRO SE PRODUCEN VARIOS DAÑOS MOTORES, EN LA ADOLESCENCIA AÚN ESTE ÓRGANO SE ENCUENTRA EN DESARROLLO Y PUEDE SER PERJUDICIAL UN CONSUMO DE ALCOHOL EN ESTA ETAPA DE LA VIDA.

8

9. FACTORES DE RIESGO

Los factores de riesgo se determinan dentro de aspectos conductuales, dentro de los cuales se pueden notar acciones de tipo activo o pasivo en las que se involucran el correcto desarrollo del bienestar, esto genera consecuencias altamente negativas dentro de la salud. Considerando aquello se conoce que las conductas de riesgo se definen en actividades involuntarias o voluntarias, que las personas realizan las cuales tienen consecuencias peligrosas o nocivas. (8)

Biología y Genética: Antecedentes de familiares que hayan consumido excesivamente alcohol o drogas, trastornos de salud mental

Ambiente social: Pobreza, consumo elevado de alcohol dentro de la comunidad, acceso y disponibilidad del alcohol dentro de la comunidad cercana o amistades.

Personalidad: La baja autoestima, la tendencia a correr riesgos, sentirse apretado por no encontrar más acciones ante la resolución

Conducta: Poseer un nivel de aspiraciones y expectativas

Ambiente percibido: Consumo de alcohol en exceso por parte de compañeros o amigos, ausencia de autoridad por parte de los padres de familia o personas responsables del adolescente, influencia negativa por parte de medios de comunicación o redes socia-

9

10. PREVENCIÓN

Una de las mejores estrategias para prevenir el consumo de alcohol es el desarrollo de identificación de problemas y la correcta toma de decisiones de manera acertada. (10)

Para ello se ha planteado el siguiente proceso de identificación de problemas y toma de decisiones:



10

11. EFECTOS DEL ALCOHOL

- Deshidratación y euforia
- Ausencia de reflejos
- Ganas de reír sin motivo
- Desmayos
- Pérdida de control de esfínteres
- Presión alta y pulso irregular
- Accidentes como caídas
- Intoxicación
- Coma o muerte. (11)
- Relajación
- Verborrea
- Vista borrosa
- Dilatación de pupilas y
- Náuseas, vómito y mareo
- Confusión y sueño
- Falta de concentración
- Pérdida de equilibrio
- Falta de coordinación



11

12. LA COMUNICACIÓN ES

La comunicación asertiva es una habilidad que te ayuda a evitar el consumo de alcohol.



ASERTIVIDAD

Es la habilidad de expresarse de forma clara, amable y respetuosa, te permite comunicar tus ideas, sentimientos o defender tus derechos sin herir o perjudicar.

ESCUCHA ACTIVA

Es la habilidad de estar alerta para comprender los sentimientos, ideas o pensamientos de la persona que nos está hablando.

No siempre vas a estar de acuerdo con los comentarios u opiniones de los demás, si eres asertivo podrás decir que no cuando sea necesario y aceptar las críticas, sin que por ello se baje tu autoestima. (12)

12

13. EL SABER DECIR NO

No quiero
No me interesa
No lo necesito

Cuando digas estas frases procura tener un rostro serio y mirar a los ojos.

Disco rayado: Debes repetir cuantas veces sea necesario los argumentos de rechazo, hasta que la otra persona tenga claro que no quieres beber alcohol.

Tregua: Haz un compromiso con la única condición de que se respete tu decisión.

Ejemplo: puedes decir: "No no te voy a decir nada sobre tu manía de beber, así que tú no in-

Niebla: Pon una excusa por la cual no deseas beber alcohol. Por ejemplo: "No voy a tomar porque seguramente mis papás se van a dar cuenta que hudo a

Resuelve: Haz frente a las críticas por no beber alcohol y di: "Es posible que a te parezca miedo, pero he decidido no ha

Interrogación: Responde a una crítica con una pregunta: por ejemplo: "¿Y que tiene de raro que no quiera beber alcohol?"

Algunas veces te puedes sentir presionado por tu entorno y te sientes sin ánimo de expresar lo que verdaderamente sientes, para formar parte del grupo. (13)

¡Para ello es importante desarrollar correctamente un criterio para saber decir NO...!

13

14. TU DECIDES

Estás en una etapa de tu vida en donde te surgen muchas inquietudes y no sabes como resolverlas, pero al mismo tiempo sientes que ya estás grande y que quieres decidir por tí mismo. ¿Es confuso, no? (14)

Imaginate que alguien te insiste en que te tomes un caballito de tequila. En su cabeza pasan muchas cosas a la vez

También surgen emociones como el miedo, la duda, la vergüenza, la curiosidad, etc.

¿Qué debo hacer?. Si digo que no, me van a rechazar, pero si acepto me puede ir

¿Y si se burlan de mí?. A lo mejor con uno no me pasa nada



14

15. DISFRUTA LA VIDA SIN ALCOHOL

Es una etapa en la que las fiestas y salidas se dan de forma constante, y muchas veces el alcohol se encuentra presente en las reuniones que se dan. Es



- Asiste a eventos que te interesen y en los que estés cómodo y con la gente que te apoye, cuide y te hagan sentir bien.
- Aprende a identificar dentro de una reunión que lugares y momentos son los que promueven el beber alcohol y toma decisiones positivas.
- Si vas a un lugar que no conoces bien, contempla una hora para irte, calcula que sea cuando el ambiente aún no esté pesado y te puedas salir sin problemas.
- Cuida tu tiempo tu bebida para evitar que le pongan alcohol o al-
- Mantente constantemente hidratado. Toma agua, los refrescos no te hidratan.
- Si no estás a gusto en la fiesta o reunión, vete a tu casa o pide que vayan por tí.
- No te subas con alguien que maneje bajo los efectos del alcohol.
- Ten siempre presente que beber es una conducta de riesgo.
- Evita beber alcohol con la intención de mejorar las cosas o tu estado de ánimo
- Si te das cuenta de que alguien cercano a tí bebe para evadir sus

15

16. EVITAR EL CONSUMO DE ALCOHOL

Sé capaz de decir si o no, dependiendo de lo que verdaderamente deseas, quieres y

Relaciónate positivamente con las personas que te rodean, basa tu convivencia en la comunicación

Quiérete, valórate y acéptate, reconoce tus cualidades y habilidades

Identifica tus sentimientos para que los puedas expresar claramente, cuando sientas enojo, recuerda la palabra control

Toma decisiones que te permitan estar saludable y ser mejor persona

Haz algún deporte, te sentirás bien física y mentalmente, te dará disciplina, trabajo en equipo y liberación de estrés. Invita a tus amigos y amigas a realizarlo también

Diviértete puedes organizar fiestas con tus amigos y amigas, ve a lugares desestresantes, lee un libro, toma alguna clase extra, puede aprender

Si tienes dudas sobre los efectos y consecuencias del alcohol mejor infórmate, no te creas todo lo que

Identifica los riesgos o señales de alerta y realiza acciones para protegerte (16)

16

17. ALERTA, TOMA PRECAUCIONES

El consumo de alcohol trae consecuencias graves para tu vida. Es necesario tomar las diferentes alertas para prevenir el consumo de alcohol a tu edad. Existen personas que pueden abusar de este consumo, por ello es necesario que prestes atención a las siguientes señales:

SON SEÑALES DE ALERTA CUANDO

- Pierdes interés en viejos amigos o en actividades que eran atractivas para ti.
- Disminuye tu rendimiento escolar, o experimentas cambios de conducta.
- Cambias de amigos en forma repentina
- Muestras conductas de rebeldía, agresividad o depresión.
- Realizas actividades fuera de casa toda la noche.
- Pierdes peso de forma repentina
- Presentas cambios notables de humor y personalidad.
- Dices constantes mentiras.
- Desconfías de la gente y tienes ideas suicidas.



17

18. CONCLUSIONES

- El consumo de alcohol en adolescentes es un problema que puede radicar principalmente por problemas familiares sociales y familiares que se da de una manera inapropiada dentro del entorno del hogar.
- La mejor forma de prevenir el consumo de alcohol en adolescentes es la comunicación, herramienta primordial de la que todos tenemos la capacidad de desarrollar, esto ayuda a una mejor prevención sobre el consumo.
- El manejo de las emociones es primordial para mantener un mejor control respecto a problemas que se pueden generar dentro de la convivencia diaria, el enojo puede ser un factor de riesgo complejo, si no se toman llega a lograr un equilibrio con esa emoción.
- Es necesario considerar que existen alertas palpables que dan paso a un análisis en cuanto al posible consumo de alcohol, ante ello es necesario considerar que persona puede manifestar las diferentes alertas en periodos de tiempo indefinidos.

18

19. RECOMENDACIONES

- Fomentar un ambiente agradable dentro del hogar, permitiendo que el entorno familiar sea una base fundamentada en el respeto hacia los demás y entendiendo que la etapa de la adolescencia puede ser una de las más difíciles dentro de su desarrollo.
- Realizar charlas en la que exista una apertura del adolescente dentro de su entorno familiar, la cual permita tener una comunicación adecuada en la que la confianza sea una base dentro de la familia, el cuidado del entorno familiar debe ser una de las cosas más importantes para el adolescente.
- Ejecutar tareas de manejo de la ira, buscar actividades que permitan manejar adecuadamente el sentimiento de enojo y genere una idea de control, para que el adolescente tenga un desarrollo adecuado en cuanto a sus emociones.
- Se debe estar en constante control de las actividades que realizan los adolescentes para prevenir el consumo de alcohol, para ello es necesario que se analicen las posibilidades de las diferentes alertas que se pueden dar en la vida cotidiana.

19

20. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Copyright Organización Mundial de la Salud (OMS). 2021. [Internet]. 2021 Dic. [citado 2022 Abril 05]. Disponible en: https://www.who.int/es/healthtopics/adolescent-health#tab=tab_1
2. Pons, Javier, & Buslga, Sofia. (2011). Factores asociados al consumo juvenil de alcohol: una revisión desde una perspectiva psicosocial y ecológica. *Psicosocial Intervención*, 20 (1), 75-94. <https://doi.org/10.5093/ps2011v20n1a7>
3. Camacho Acero, Iván. (2005). Consumo de alcohol en universitarios: relación funcional con los factores sociodemográficos, las expectativas y la ansiedad social. *Acta Colombiana de Psicología*, 8(1), 91-120. Retrieved April 02, 2022, from http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S01291952005000100006&lng=es.
4. Estévez Escobar, Duncan, & Arriaga Flores, Elena. (2019). Prevalencia del consumo de alcohol en adolescentes del Colegio Municipal Fernández Madrid. Trabajo de titulación previo a la obtención del Título de Psicólogo Infantil y Psicomotricidad. Carrera de Psicología Infantil y Psicomotricidad. Quito: UCE. 82 p. <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/17513>
5. Mataus Rodríguez, J. A. (2019). *Biomarcadores del consumo de alcohol y su relación con la obesidad* (Doctoral dissertation, Universitat Autònoma de Barcelona). <http://www.tdx.cat/handle/10803/660713#page=1>
6. Ochoa Mangado Enriqueta. Consumo de alcohol y salud laboral: Revisión y líneas de actuación. *Med. segur. trab.* [Internet]. 2011 [citado 2022 Abr 03]; 57(Suppl 1): 173-187. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0485-546X2011000500011&lng=es. <https://doi.org/10.4321/S0485546X2011000500011>.
7. García, Natalia Díaz, & Moral-Jiménez, María de la Villa. Consumo de alcohol, conducta antisocial e impulsividad en adolescentes españoles. *Acta Colombiana de Psicología*, 21 (2), (2018) 110-130. <https://doi.org/10.14718/ano.2018.21.2.5>
8. Rodríguez García Francisco David, Sánchez Rúa María Luisa, Bisquera Azina Raibel. Consumo de alcohol en la adolescencia: Consideraciones médicas y orientaciones educativas. *Salud Ment [revista en la Internet]*, 2014 Jun [citado 2022 Abr 03]; 37(3): 255-260. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252014000300010&lng=es
9. Molina Prado, María. Consumo de tabaco, alcohol y drogas en la adolescencia. *Pediatría Integr.* [revista en la Internet]. 2013 Abril, 17 (6) 114- 122. <http://www.ortadigital.org.es/numeros-antiguos/publicaciones/2013/04/comsumo-de-tabaco-alcohol-y-drogas-en-la-adolescencia/>
10. Macías Ferreira Karina, Vines Ullitas Maríela Auxiliadora, Mendoza Cedeño Isaac Geovanni, Bienes Bermeo Nardiza Paulina, Mira Leones Francisco Bolívar. Educational intervention for the prevention of alcoholism in adolescents in Ecuador schools. *Rev Ciencias Médicas [Internet]*, 2020 Feb [citado 2022 Abr 03]; 24(1): 86-95. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942020000100086&lng=es. Epub 01-Ene-2020.
11. Sánchez Mata ME, Robles-Amaya J, Ripalda-Asendo V, Calderín-Cisneros J. La percepción del riesgo relacionado al consumo de alcohol en adolescentes escolarizados/as. *Prisma Social [Internet]*, 29 de diciembre de 2018 [citado 3 de abril de 2022];(23):235-49. Disponible en: <http://revistas.usma.edu.co/articulo/view/2775>
12. Vines Romero, Luis Aníbal. Trabajo académico presentado para optar el Título Profesional de Segunda Especialidad en Psicopedagogía. El asertividad en los estudiantes de educación primaria UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES. 2019. <http://repositorio.unutumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/2F880%2FRepos%2Flibro.unutumbes.edu.pe%2Fbitstream%2Fhandle%2F20.500.12874/2F880%2FLUIS%2520ANIBAL%2520VINCES%2520ROMERO.pdf%3Fsequence%3D1%26sAllowed%3Dy&len=528569>
13. Abid, Luis Moya. *La empatía: entenderla para entender a los demás*. Plataforma, 2018.
14. Santandreu, Raibel. *El arte de no amargarse la vida (edición ampliada y actualizada). Las claves del cambio psicológico y la transformación personal*. Grijalbo, 2018.
15. Fonseca, Leonidis, Lina Carpiñero, and Kelly Romero-Acosta. "Percepción del Uso de Aplicaciones Móviles para el Afrontamiento del Estrés y la Gestión de las Emociones en Adolescentes Embarazadas de Entornos Rurales del Departamento de Sucre, Colombia." *Búsqueda* 8.1 (2021).
16. Zapata-Madruga, Germán D., and Rodolfo García Sierra. "CyberDrone: una plataforma de ciberseguridad para detección de ataques a drones." *Ingeniería y Desarrollo* 39.1 (2021): 44-65.
17. Aurelio, Marco. *Meditaciones*. Vd. 5. RBA Libros, 2019.

PRIMER DÌA DE CAPACITACIÓN: “QUIENES SOMOS”

Fecha / Lugar	Horario	Objetivo	Tema	Actividades	Responsable	Recursos	Evaluación
18 / 04 / 2022 Casa parroquial Tolte	16:30 a 18:30	Socializar los temas a desarrollarse durante la capacitación	Dinámica: Presentación de los asistentes Presentación de los temas a tratar durante las jornadas educativas.	Cada uno de los asistentes dirá su nombre, sus gustos y características básicas, así como las metas de su vida Se explicará mediante una pizarra la temática a tratar, la importancia, los horarios, y se realizará una	Joel Paguay	Computador Infocus Pizarra	La participación individual del grupo de estudio permitió la correcta integración de cada uno de ellos, bajo la dinámica denominada cadena de nombres, para de esta manera analizar al grupo de estudio y poder recopilar

				lluvia de ideas con los participantes.			información necesaria para su análisis posterior
		Explicar lo que es el alcoholismo considerando sus causas y efectos	<ul style="list-style-type: none"> • La adolescencia y sus cambios. • Que es el alcohol • El alcoholismo y la adolescencia. • Mitos y creencias acerca del consumo de alcohol. 	<p>Taller teórico sobre la propuesta planteada.</p> <p>Presentación de videos y cartel de los cambios en adolescentes.</p>	Joel Paguay	<p>Computador</p> <p>In focus</p> <p>Pizarra</p> <p>Papelógrafos</p> <p>Marcadores</p>	<p>Se pudo socializar sobre la exposición de los equipos de trabajo respecto al tema inicial de la capacitación.</p> <p>Intercambio de ideas propuestas por cada equipo de trabajo.</p>

SEGUNDO DÍA DE CAPACITACIÓN: “LOS JÓVENES SON LO PRIMERO”

Fecha / Lugar	Horario	Objetivo	Tema	Actividades	Responsable	Recursos	Evaluación
19 / 04 / 2022 Casa parroquial Tolte	16:30 a 18:30	Analizar los riesgos y consecuencias que produce en el organismo el consumo de alcohol.	<ul style="list-style-type: none"> Riesgos del consumo de alcohol en adolescentes. Como afecta el consumo de alcohol el rendimiento académico. Daños físicos del consumo de alcohol (cerebro, hígado, riñones) 	<p>Taller teórico: Capacitación sobre los riesgos y consecuencias del alcohol en el organismo</p> <p>Exposición oral del tema expuesto: daños por el consumo de alcohol.</p> <p>Lectura de cada uno de los</p>	Joel Paguay	Participantes Infocus Computador Papelografo Marcador Hojas de papel bon Impresora	Se concientizaron los adolescentes sobre los riesgos y consecuencias que llevan el consumir alcohol a temprana edad.

				participantes sobre los síntomas de la resaca que puede causar en nuestros órganos.			
--	--	--	--	---	--	--	--

TERCER DÌA DE CAPACITACIÓN: “MENTE FUERTE”

Fecha / Lugar	Horario	Objetivo	Tema	Actividades	Responsable	Recursos	Evaluación
20 / 04 / 2022 Casa parroquial Tolte	16:30 a 18:30	Exponer los principales términos y factores que tiene el consumo de alcohol	Términos y definiciones importantes: <ul style="list-style-type: none"> • Influencia • Presión del grupo • Adaptación • Limitación • Asertividad • Normativa • Instituciones sociales • La familia Conocimiento y conciencia de la	Se realiza un cuestionario dirigido para adolescentes Observación e interpretación de las imágenes: cada uno de los jóvenes observara las imágenes, interpretando el por qué llevaría dicha	Joel Paguay	Cuestionario Participantes Imágenes Papelografo Marcador	Retroalimentación de las respuestas del cuestionario planteado

			influencia de las instituciones sociales en la toma de nuestras decisiones.	actividad a consumir alcohol.			
--	--	--	---	-------------------------------	--	--	--

CUARTO DÌA DE CAPACITACIÓN: “EL ALCOHOL NO ES LA SOLUCIÓN”

Fecha / Lugar	Horario	Objetivo	Tema	Actividades	Responsable	Recursos	Evaluación
21 / 04 / 2022 Casa parroquial Tolte	16:30 a 18:30	Describir la importancia que tiene la erradicación del consumo de alcohol en los adolescentes de la comunidad Tolte	El alcohol no es la solución, queremos adolescentes libres.	Dramatización de los efectos que causa el alcohol en la salud mental y las relaciones académicas Entrega de un tríptico y lectura.	Joel Paguay	Participantes Imágenes Botellas vacías de alcohol Tríptico	Exposición de un resumen oral de las dramatizaciones realizadas y de la lectura que se realizó del tríptico.

QUINTA DÍA DE CAPACITACIÓN: “EL ALCOHOL NO ES SALUDABLE EN NUESTRA SOCIEDAD”

Fecha / Lugar	Horario	Objetivo	Tema	Actividades	Responsable	Recursos	Evaluación
22 / 04 / 2022 Casa parroquial Tolte	16:30 a 19:00	Concientizar a las adolescentes sobre el consumo de bebidas de alcohol.	El consumo de alcohol irresponsable	Proyección de una película denominada: Leaving Las Vegas (1995), de Mike Figgis relacionada al consumo de alcohol en adolescentes. Redacción, análisis y exposición oral de manera	Joel Paguay	Computador In focus Pizarra Marcadores	Redacción individual del mensaje que dejó la película.

				personal respecto del mensaje que le dejó la película a cada uno de los integrantes del grupo.			
--	--	--	--	--	--	--	--

SEXTA DÌA DE CAPACITACIÓN: “NUESTRO CUERPO, MENTE Y SOCIEDAD LIBRES DE ALCOHOL”

Fecha / Lugar	Horario	Objetivo	Tema	Actividades	Responsable	Recursos	Evaluación
25 / 04 / 2022 Casa parroquial Tolte	16:30 a 18:30	Describir la importancia de no consumir alcohol a tempranas edades, considerando el aspecto social, mental y saludable de los adolescentes.	Proteja su vida, cuerpo y mente, manténgase prevenido y no consuma alcohol, valore a su cuerpo y disfrute la edad Retroalimentación de los temas principales y secundarios. Encuesta de satisfacción Clausura	Socialización del tema en un entorno natural, manifestando la libertad que se tiene sin consumir alcohol	Joel Paguay	Participantes Esferos	Integración de los adolescentes en un entorno natural, observando su comportamiento dentro del entorno natural

5.3 ANALISI Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

PRIMERA JORNADA:

Para la ejecución del plan de intervención de enfermería planteado, se empezó con una reunión con los adolescentes, comenzamos con la presentación de cada uno de los adolescentes, los gustos que tienen y las aspiraciones que desean llegar a futuro, esta actividad se realizó con el fin de ganar la confianza de ellos y se sientan seguros en la hora de participar, presentamos los temas que se iba a tratar durante la jornada de capacitación, dimos a conocer sobre el alcoholismo y desde que edad los adolescentes tienen curiosidad en consumir dicha bebida.

SEGUNDA JORNADA:

Se dio a conocer los riesgos del consumo de alcohol en adolescentes dando a conocer que problemas pueden causar dicha bebida, como también puede afectar el rendimiento académico produciendo notas bajas y el llamado de atención a los padres de familia, al consumir alcohol produce daños físicos leves o graves como también afecta a nuestros órganos produciendo algún tipo de enfermedad, también se dio a conocer los síntomas de la resaca que causa en nuestros órganos.

TERCERA JORNADA:

Se realizó un cuestionario dirigido para los adolescentes, estaba enfocado en el consumo de alcohol, dimos el significado de algunas palabras que ellos desconocían para lo cual buscamos las palabras que sean llamativas y estén relacionados con el consumo de alcohol. Realizamos una actividad recreativa donde los adolescentes tenían que identificar las imágenes e interpretarlo.

CUARTA JORNADA:

Describimos la importancia que tiene la erradicación del consumo de alcohol en los adolescentes, también se realizó una dramatización por parte de los adolescentes la cual estaba enfocado en los efectos del alcohol que causan en la salud mental y relaciones académicas. Luego se entregó un tríptico, procedimos a la lectura de ello, participando a cada uno de los adolescentes, fue muy llamativo para este

grupo ya que estaba enfocado en la prevención del consumo de alcohol fue dinámico y preciso con los temas.

QUINTA JORNADA:

Realizamos la observación de una película denominada Leaving Las Vegas (1995), de Mike Figgis relacionada al consumo de alcohol en adolescentes, luego de observar la película cada uno de los adolescentes expusieron el mensaje que dejó y la reflexión que tuvieron.

SEXTA JORNADA:

Describimos la importancia de no consumir alcohol en edades tempranas ya que pueden convertirse personas dependientes de esta bebida, realizamos la retroalimentación de los temas que se dio y también se saca las dudas que ellos tenían acerca del consumo de alcohol, luego realizamos la encuesta de satisfacción, clausuramos la capacitación con un agradecimiento hacia los adolescentes por haber participado y brindando un refrigerio.

TABULACIÓN E INTERPRETACIÓN DE LA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Tabla 12 Considera que la capacitación recibida sobre La prevención del consumo de alcohol en adolescentes fue:

Ítem	Frecuencia	Porcentaje
Interesante	20	100%
Provechoso	0	0%
No muy interesante	0	0%
Una pérdida de tiempo	0	0%
Total	20	100%

Fuente: Encuesta de satisfacción realizada a los adolescentes de la comunidad Tolte

Elaborado por: Joel Elías Paguay Tene

Análisis e Interpretación

Los datos obtenidos en la encuesta de satisfacción que se aplicó a los adolescentes declararon el 100% que la capacitación sobre la prevención del consumo de alcohol fue interesante para los jóvenes.

Tabla 13 La capacitación de La prevención del consumo de alcohol en adolescentes recibida logró incrementar su conocimiento sobre este tema

Ítem	Frecuencia	Porcentaje
SI	20	100%
NO	0	0%
Total	20	100%

Fuente: Encuesta de satisfacción realizada a los adolescentes de la comunidad Tolte

Elaborado por: Joel Elías Paguay Tene

Análisis e Interpretación

Los resultados demuestran que todos los adolescentes respondieron si obteniendo un porcentaje del 100% lo cual cumplimos nuestro objetivo de incrementar su conocimiento acerca del consumo de alcohol lo cual

Tabla 14 Le gustaría recibir más información sobre el tema, recomendaría esta capacitación a más personas.

Ítem	Frecuencia	Porcentaje
SI	20	100%
NO	0	0%
Total	20	100%

Fuente: Encuesta de satisfacción realizada a los adolescentes de la comunidad Tolve

Elaborado por: Joel Elías Paguay Tene

Análisis e Interpretación

Los datos obtenidos manifiestan que el 100% de los adolescentes les gustaría obtener más información acerca de este tema expuesto como también les gustaría que más personas sean participe de ello.

CONCLUSIONES

- En las familias de los jóvenes que participaron del estudio se pudo identificar a través de la encuesta aplicada que existe un problema de consumo de alcohol, como también no existe una comunicación adecuada con los padres de familia, también los jóvenes consumen bebidas alcohólicas por diversión sin darse cuenta de las consecuencias que produce esta práctica.
- Teniendo en cuenta el nivel de conocimiento sobre los daños que ocasiona el consumo de alcohol a la salud se elaboró una guía educativa dirigida a los adolescentes comprendidos entre 15 a 18 años de edad, y su socialización se hizo de una manera dinámica y entendible para el grupo de beneficiarios, en la cual se obtuvo la atención incluyendo a los demás miembros de la familia.
- Se realizó 6 días de capacitaciones logrando cumplir el objetivo del plan de educación en la prevención del alcoholismo en adolescentes, mejorando su calidad de vida y disminuyendo algún tipo de enfermedad.

RECOMENDACIONES

- Recomendamos ganar la confianza de la población para que ellos se sientan seguros en la hora de participar y así tener una mejor comunicación con ellos.
- Ser precisos en lo que queremos decir para que pueda ser captada con facilidad y no crear conclusiones erróneas, sacar las dudas que ellos tengan acerca del tema la cual el investigador tiene que estar bien informado sobre lo que va a exponer.
- Elaborar diferentes actividades que sean creativas para los jóvenes y para sus familias, con esto llamamos la atención de ellos y así poder concientizar y disminuir el consumo de alcohol.
- Se debe incluir campañas de educación preventiva del alcoholismo para evitar que los adolescentes sea presa fácil en la sociedad y caer en cierto tipo de sustancias que crean dependencia, coordinando directamente con los diferentes organismos de la comunidad y de la sociedad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1 Ginebra. Organización Mundial de la Salud. [Online]; 2018. Acceso martes de febrero de 2022. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/21-09-2018-harmful-use-of-alcohol-kills-more-than-3-million-people-each-year--most-of-them-men>.
- 2 Hart G. Organización Mundial de la Salud. [Online]; 2018. Acceso martes de febrero de 2022. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/alcohol#:~:text=Cada%20a%C3%B1o%20se%20producen%203,de%20200%20enfermedades%20y%20trastornos>.
- 3 Dr. Alexandra Pilco PDSPGEPCP. Universidad Nacional de Chimborazo. [Online]; 2021. Acceso martes de febrero de 2022. Disponible en: <https://www.unach.edu.ec/proyecto-de-investigacion-estudio-de-la-personalidad-y-consumo-de-alcohol-en-estudiantes-universitarios/>.
- 4 Larrea J. INEC. [Online]; 2019. Acceso martes de febrero de 2022. Disponible en: <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/camas/web-inec/Revistas/Postdata/postdata01/files/assets/basic-html/page1.html>.
- 5 Cuñas AM. Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal Alausi. [Online]; 2017. Acceso miércoles de febrero de 2022. Disponible en: <https://www.alausi.gob.ec/201812/abril-1/normativa/1048-resolucion-alcocheck/file.html>.
- 6 Unidad Editorial Revistas SLU. Cuidate.Plus. [Online]; 2021. Acceso miércoles de febrero de 2022. Disponible en: <https://cuidateplus.marca.com/familia/adolescencia/diccionario/etapas-adolescencia.html>.

7 Pediatrics AAo. American Academy of Pediatrics. [Online]; 2021. Acceso . miercoles de febrerode 2022. Disponible en:

<https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/Paginas/Stages-of-Adolescence.aspx>.

8 Rubio NM. Psicologia y Mente. [Online]; 2021. Acceso miercoles de febrerode . 2022. Disponible en: <https://psicologiaymente.com/desarrollo/adolescencia-temprana>.

9 Pediatría AAEd. Las Aventuras de Kenko. [Online]; 2021. Acceso mieroles de . Febrerode 2022. Disponible en: <https://www.quironsalud.es/kenko/es/15-18-anos/desarrollo-fisico-cambios-corporales>.

1 Indoamericano C. INDO. [Online]; 2021. Acceso jueves de Febrerode 2022. 0 Disponible en: <https://blog.indo.edu.mx/factores-de-riesgo-durante-la-adolescencia>.

1 Salud OPdl. OPS. [Online]; 2021. Acceso jueves de Febrerode 2022. Disponible 1 en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-adolescenc>.

1 Rockville Pike B. Medlineplus. [Online]; 2021. Acceso jueves de febrerode 2 2022. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/alcohol.html>.

1 clinica Idlc. infodroga. [Online]; 2020. Acceso jueves de febrerode 2022. 3 Disponible en: <https://www.infodrogas.org/drogas/alcohol?showall=1>.

1 KL L. Centros para el control y revencion de enfermedades. [Online]; 2021. 4 Acceso jueves de febrerode 2022. Disponible en: <https://www.cdc.gov/alcohol/hojas-informativas/consumo-alcohol-salud.h>.

1 Javier DC. pdf. [Online]; 2018. Acceso jueves de febrerode 2022. Disponible en:
5 <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/35699/TCJLM.pdf>.

1 Babor T. Organizacion Panamericana de la salud. [Online]; 2018. Acceso
6 Viernes de Febrerode 2022. Disponible en:
. <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/2836/EI%20Alcohol.pdf?sequence=1>.

1 Sanchez E. sept2019. [Online]; 2019. Acceso vienes de Febrerode 2022.
7 Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/iee/v23n1/v23n1a05.pdf>.

1 Ginebra Cdp. Organizacion Mundial de la Salud. [Online]; 2018. Acceso Viernes
8 de Febrerode 2022. Disponible en: [million-people-each-year--most-of-them-men#:~:text=su%20mayoría%20hombres-EI%20consumo%20nocivo%20de%20alcohol%20mata%20a%20más%20de%203,año%2C%20en%20su%20mayoría%20hombres&text=Según%20un%](http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol).

1 Linda J. Vorvick M. Medlineplus. [Online]; 2022. Acceso sabado de febrerode
9 2022. Disponible en:
. <https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000494.htm>.

2 J R. Centros de control y prevencion en enfermedades. [Online]; 2022. Acceso
0 martes de abrilde 2022. Disponible en: <https://www.cdc.gov/alcohol/hojas-informativas/consumo-alcohol-salud.html#:~:text=Con%20el%20tiempo%2C%20el%20consumo,del%20h%C3%ADgado%20y%20problemas%20digestivos.&text=C%C3%A1ncer%20de%20mama%2C%20boca%2C%20garganta,%2C%20h%C3%ADgado%2C%20colon%20y%20r>.

2 Alonso VF. nure investigacion. [Online]; 2018. Acceso sabado de febrerode 1 2022. Disponible en:

. <https://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/view/1426>.

2 Ahumada-Cortez JG, Gámez-Medina ME, Valdez-Montero. Ra Ximhai. [Online]; 2 2017. Acceso lunes de febrerode 2022. Disponible en:

. <https://www.redalyc.org/pdf/461/46154510001.pdf>.

2 Salud rPdl. rganización Panamericana de la Salud. [Online]; 2020. Acceso 3 martes de Febrerode 2022. Disponible en:

. <https://www.paho.org/es/temas/enfermeria#:~:text=La%20enfermer%C3%ADa%20abarca%20el%20cuidado,atenci%C3%B3n%20centrada%20en%20la%20persona>.

2 ACOSTA DSR. Monografía Davis Steven Romero Acosta.pdf. [Online]; 2018.

4 Acceso martes de febrerode 2022. Disponible en:

. <https://repository.udca.edu.co/bitstream/handle/11158/932/Monografi%C3%ACa%20Davis%20Steven%20Romero%20Acosta.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

2 Mexico Cd. IMSS. [Online]; 2018. Acceso miercoles de febrerode 2022.

5 Disponible en: <http://www.imss.gob.mx/salud-en->

. [linea/alcoholismo#:~:text=La%20prevenci%C3%B3n%20del%20alcoholismo%20debe,de%20grupo%20y%20la%20elecci%C3%B3n](http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/alcoholismo#:~:text=La%20prevenci%C3%B3n%20del%20alcoholismo%20debe,de%20grupo%20y%20la%20elecci%C3%B3n).

2 Unidas MdSyPSyOdIN. Prevencion del consumo nocivo de alcohol. [Online];

6 2017. Acceso miercoles de febrerode 2022. Disponible en:

. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/pr evencion-consumo-nocivo-alcohol.pdf>.

2 Linda J. Vorvick MCAP. Medlineplus. [Online]; 2020. Acceso jueves de

7 febrerode 2022. Disponible en:

. <https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000528.htm#:~:text=Co>

[n%20el%20tiempo%2C%20el%20exceso,comportamientos%20pueden%20met
erlos%20en%20problemas.](#)

2 Educacion md. Herramientas para orientar la construccion de proyectos de vida
8 de los estudiantes. [Online]; 2018. Acceso jueves de febrerode 2022. Disponible
. en: [https://educacion.gob.ec/wp-
content/uploads/downloads/2018/11/Herramientas-Proyectos-de-Vida-Nivel-
1.pdf](https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2018/11/Herramientas-Proyectos-de-Vida-Nivel-1.pdf).

2 LOJA UND. univeridad de loja. [Online]; 2019. Acceso viernes de febrerode
9 2022. Disponible en: [https://unl.edu.ec/sites/default/files/servicios-
tecnologicos/2021-
12/2%20PROTOCOLO%20INTERVENCION%20INTEGRAL%20CONSUMO%
20DROGAS.pdf](https://unl.edu.ec/sites/default/files/servicios-tecnologicos/2021-12/2%20PROTOCOLO%20INTERVENCION%20INTEGRAL%20CONSUMO%20DROGAS.pdf).

3 LF GG. Enfermeria21. [Online]; 2018. Acceso viernes de febrerode 2022.
0 Disponible en:
. [https://www.enfermeria21.com/revistas/ridec/articulo/27123/modelo-de-
enfermeria-comunitaria-una-propuesta-para-el-abordaje-integral-de-la-salud-en-
nicaragua/](https://www.enfermeria21.com/revistas/ridec/articulo/27123/modelo-de-enfermeria-comunitaria-una-propuesta-para-el-abordaje-integral-de-la-salud-en-nicaragua/).

3 conocimiento rd. ACE. [Online]; 2019. Acceso viernes de febrerode 2022.
1 Disponible en: <https://aceproject.org/main/espanol/po/pob01.htm>.

.

ANEXOS

9.1 ANEXO N°1 Siglas

VIH: virus de la inmunodeficiencia humana

COVID: coronavirus

OMS: Organización Mundial de la Salud

CONSEP: Consejo Nacional de Control de Sustancias estupefacientes y Psicotrópicas

INEC: Instituto Nacional de Estadísticas y Censos

MSP: Ministerio de Salud Pública

UCE: Universidad Central del Ecuador

RIdEC: Revista científica especializada en cuidados de salud orientados a la familia y a la comunidad

9.1.1 ANEXO N°2 FICHA DE OBSERVACIÓN

PATRÓN DE INDAGACIÓN

Lugar de indagación: Comunidad Tolté

Nombre del investigador: Joel Paguay

Segmento: Población adolescente de 12 a 18 años.

Ficha de observación

Consideraciones	Análisis (guía para el planteamiento del problema)
Identificación de espacios de consumo de bebidas alcohólicas	Principalmente el consumo de estas bebidas lo realizan en espacios públicos de la comunidad (parque, tienda, plaza).
Cantidad de personas que sociabilizan para consumir alcohol	Los grupos de consumo se comprenden generalmente entre 8 a 15 personas.
Categorización de género	La categorización de género según la consideración determinada comprende mayor alcance de personas de género masculino.
Clasificación de bebidas de consumo	La mayor parte de bebidas consumidas está comprendida por cerveza, licor artesanal y vino.
Nivel de consumo	El nivel de consumo en los jóvenes entre bajo y medio.

Periodo de consumo	Comprende principalmente fines de semana, a partir de la tarde hasta horas de la madrugada
Conducta individual y social de los consumidores	La conducta de los jóvenes consumidores de alcohol es totalmente pasiva, existe respeto tanto para los del grupo como para las personas que transitan por el sector.

Elaborado por: Joel Paguay

9.1.2 ANEXO N°3 ENTREVISTA CON LA PRESIDENTA DE LA JUNTA PARROQUIAL

PREGUNTAS Y RESPUESTAS

1.- ¿Cuántos adolescentes hay en la comunidad?

-En la comunidad hay 20 adolescentes, esta información se obtuvo en el periodo de la vacuna contra el covid-19 ya que debíamos saber cuántos adultos mayores, adultos, jóvenes y niños están en la comunidad.

2.- ¿Existe el consumo de alcohol en adolescentes?

-Si

3.-Está de acuerdo en que se realice la capacitación sobre la prevención del alcoholismo? ¿Por qué?

-Sí, porque prevendría enfermedades y mejoraría su salud como también no malgastarían el dinero en alcohol.

4.- ¿Le gustaría ver una comunidad libre de alcohol?

-Si

9.1.3 ANEXO N°4 ASENTAMIENTO INFORMAL

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR PARTICULAR



"SAN GABRIEL"

Registro Institucional: 07020 CONESUP



TÉCNICO EN ENFERMERÍA

FORMATO DE ASENTIMIENTO INFORMADO

Datos Generales:

1. Nombre del Investigador:
2. Nombre de la Institución:
3. Provincia, cantón y parroquia:

Título del Proyecto de Tesis:

.....
.....
.....
.....

Objetivo del proyecto de Tesis:

.....
.....
.....
.....

Actualmente se va a realizar el estudio y para ello queremos pedirle que nos apoye.

Su participación en el estudio consistiría en

.....
.....
.....

Su participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando su papá o su mamá, o representante legal hayan dicho que puede participar, si usted no quiere hacerlo puede decir que no. Es su decisión si participa

o no en el estudio. También es importante que conozca que, si en un momento dado ya no quiere continuar en el estudio, no habrá ningún problema, o si no quiere responder a alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

Toda la información que nos proporcione/ las mediciones que realicemos nos ayudarán a
.....
.....
.....
.....

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que no diremos a nadie tus respuestas (O RESULTADOS DE MEDICIONES), sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio. (SI SE PROPORCIONARÁ INFORMACIÓN A LOS PADRES, FAVOR DE MENCIONARLO EN LA CARTA)

Si aceptas participar, te pido que por favor pongas una (✓) en el cuadrado de abajo que dice “Sí quiero participar” y escribe tu nombre.

Si no quiere participar, no pongas ninguna (✓), ni escriba su nombre.

Sí quiero participar

Nombre: _____

Nombre y firma de la persona que obtiene el asentimiento:

Fecha: _____ de _____ de ____.

Nombre Representante Legal: _____

Nombre, firma y número de cédula de identidad:

Fecha: _____ de _____ de ____.

Confidencialidad

La información que se recolecte en este proceso de investigación será de carácter confidencial. Únicamente el investigador tendrá accesibilidad a ella. Cualquier información de su persona no será compartida ni entregada a nadie, excepto a algún directivo o persona responsable, director, docente, etc.

El conocimiento obtenido de esta investigación se compartirá con el usuario antes de que se haga disponible al público. Se publicarán los resultados para que otras personas interesadas puedan aprender de esta investigación.

9.1.4 ANEXO N°5 ENCUESTA



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR PARTICULAR

"SAN GABRIEL"

CARRERA DE TÉCNICO EN ENFERMERÍA



INSTRUMENTO DE OBTENCIÓN DE DATOS DIRIGIDA A EGRESADOS DE LA CARRERA DE TÉCNICO EN ENFERMERÍA

FECHA: _____ ENCUESTA N° _____

TEMA: intervención de enfermería en la prevención del alcoholismo en adolescentes de la comunidad de Tolte, cantón Alausí, provincia Chimborazo. junio-septiembre 2021

INSTRUCCIONES:

Lea con atención las preguntas y marque con una (X) la respuesta que usted considere correcta. Si no puede contestar una pregunta o tiene dudas, por favor pregunte a la persona que le entregó el instrumento.

DATOS GENERALES:

EDAD:

SEXO:

Femenino ()

Masculino ()

INSTRUCCIÓN:

- Primaria ()
- Secundaria ()
- Ninguna ()

¿Usted trabaja?

- Si ()
- No ()

1. ¿Con quién vive usted?

- Madre ()
- Padre ()
- Abuelos ()
- Hermanos ()
- Otros ().....

2. ¿De quién depende económicamente?

Padres	Hermanos	Tías	Abuelos	Otros

3. ¿Con que frecuencia consume usted bebidas alcohólicas?

Nunca	Una vez al mes	De 2 a 4 veces al mes	3 veces a la semana	4 o más veces a la semana

4. ¿Cuándo usted ha consumido alcohol, ha sentido remordimiento o sentimiento de culpa por haber efectuado dicha acción?

- Si ()
- No ()

5. ¿Alguna persona relacionada en su entorno familiar y social tiene problemas con el consumo de alcohol? Señale quienes

Padre	Madre	Hermana/o	Otro familiar	Amigos	Otros

6. ¿Considera usted que el consumo de alcohol puede incidir en accidentes o problemas de tipo familiares, académicos y sociales?

- SI ()
- NO ()

“Si su respuesta es SI, señale cuáles”

Familiares	Académicos	Sociales

7. ¿Seleccione cuál cree usted que puede ser el motivo para consumir alcohol?

Diversión	Soledad	Ansiedad	Gusto	Decepción amorosa

8. ¿Con quién suele consumir bebidas alcohólicas cuando lo hace?

Familiares	Amigos	Desconocidos	Sólo

9. Considera usted que al ingerir bebidas alcohólicas su comportamiento cambia, seleccione cuál sería su comportamiento

Agresivo	
Pasivo	
Irritable	

10. Usted tiene un acceso fácil a bebidas alcohólicas para su consumo

Si	
No	

9.1.5 ANEXO N°6 ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Encuesta de satisfacción

Este estudio es útil para identificar una población satisfecha y agradecida, también si alcanzamos las expectativas de cada uno de ellos.

Objetivo de la encuesta de satisfacción:

Analizar el nivel de satisfacción de la población. De esta forma, podemos obtener una información muy valiosa para poder saber si cumplimos con sus expectativas o no.

1. Considera que la capacitación recibida sobre **La prevención del consumo de alcohol en adolescentes** fue:

Interesante

Provechosa

No muy interesante

Una pérdida de tiempo

2. La capacitación de **La prevención del consumo de alcohol en adolescentes** recibida logró incrementar su conocimiento sobre este tema
Si ___ NO ___

3. Le gustaría recibir más información sobre el tema, recomendaría esta capacitación a más personas.

Si__ NO__

Gracias por su colaboración

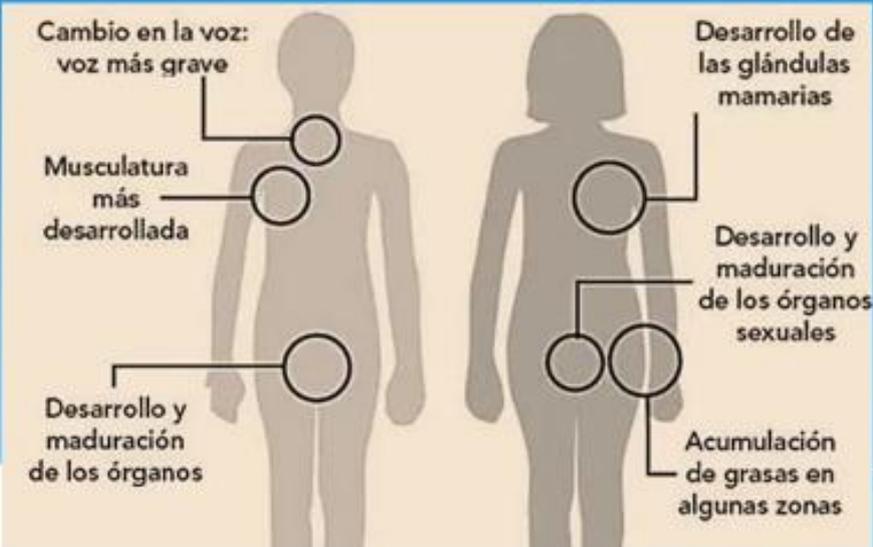
9.1.6 ANEXO N°7 DIAPOSITIVAS DEL DÍA 1

La adolescencia

Es una etapa de la vida que usualmente inicia entre los 13 y 15 años. En ella, hombres y mujeres experimentan cambios físicos, psicológicos, emocionales y sociales. La adolescencia empieza con la pubertad y termina cuando los cambios se estabilizan alrededor de los 19 años. Es importante mencionar que los cambios no se dan al mismo tiempo en todos los adolescentes: en las niñas empiezan a ser perceptibles entre los 13 y 15 años y en los niños, aproximadamente entre los 13 y 14 años.



Cambios físicos de los adolescentes



- Cambio en la voz: voz más grave
- Musculatura más desarrollada
- Desarrollo y maduración de los órganos
- Desarrollo de las glándulas mamarias
- Desarrollo y maduración de los órganos sexuales
- Acumulación de grasas en algunas zonas

Que es el alcohol?

- * El alcohol es una droga que deprime el sistema nervioso central, es decir, que enlentece las funciones del cerebro. El alcohol afecta a la capacidad de autocontrol, por lo que puede confundirse con un estimulante.



Como se realiza el alcohol?

El alcohol se genera cuando los cereales, las frutas o las verduras **fermentan**. La fermentación es un proceso que hace uso de levaduras o bacterias para transformar los azúcares de los alimentos en alcohol. La fermentación se utiliza para fabricar muchos productos necesarios; desde el queso hasta los medicamentos. El alcohol tiene diferentes formas y se puede usar como limpiador, antiséptico o sedante.

El alcoholismo en los adolescentes

La adolescencia representa la transición de la niñez a la edad adulta, es decir, es un periodo de desarrollo donde la persona adquiere las capacidades físicas y psíquicas. Al ser una etapa de profundos cambios, está marcada por la inestabilidad y, en la mayoría de las ocasiones, el desconcierto y la confusión de los propios jóvenes ante sus cambios.

Durante esta fase de desarrollo, los jóvenes se muestran mucho más vulnerables ante algunos riesgos saludables, como el consumo de alcohol y drogas.



Mitos y creencias sobre el consumo de alcohol

El consumo de alcohol está ligado a nuestra cultura y también asociado a múltiples mitos y falsas creencias sobre posibles beneficios de su consumo





MITOS Y REALIDADES DE LAS ADICCIONES

MITO

El alcohol es menos peligroso que otras drogas

REALIDAD

Una intoxicación con alcohol puede provocar la muerte. Las personas menores de 18 años corren un riesgo más alto de presentar delirium tremens, una forma grave de abstinencia



MITOS Y REALIDADES DE LAS ADICCIONES

MITO

Si bebo sólo los fines de semana, aunque sea mucho, nunca llegaré a tener problemas relacionados con el alcohol

REALIDAD

No es necesario que se tome a diario para tener un problema con el alcohol. Usted puede estar en riesgo si:

- Es hombre y consume más de 4 bebidas al día o más de 14 bebidas en una semana
- Es mujer y consume más de 3 bebidas al día o más de 7 bebidas en una semana



MITOS Y REALIDADES DE LAS ADICCIONES

MITO

Si bebo demasiado, el café me ayudará a recuperar la sobriedad

REALIDAD

Si se está ebrio, nada ayudará a recuperar la sobriedad más que el tiempo, ya que el cuerpo necesita de éste para descomponer el alcohol que hay en el sistema



MITOS Y REALIDADES DE LAS ADICCIONES

MITO

Mezclar cerveza, vino y otros licores emborracha más que beber un solo tipo de bebida alcohólica

REALIDAD

Mezclar bebidas con diferentes contenidos alcohólicos no emborracha más, pero puede provocar más malestar al estómago y mareos al mezclar diferentes sabores





MITOS Y REALIDADES DE LAS ADICCIONES

MITO

Ciertas sustancias estimulantes hacen que se pase la borrachera

REALIDAD

Pueden despejar momentáneamente, pero como no eliminan ni metabolizan el alcohol, se sigue teniendo el mismo nivel de alcoholemia y los efectos del alcohol permanecen



MITOS Y REALIDADES DE LAS ADICCIONES

MITO

El alcohol facilita las relaciones sexuales

REALIDAD

El consumo de alcohol en exceso provoca impotencia y otras disfunciones asociadas, además de que se tiene menos en cuenta las consecuencias



MITOS Y REALIDADES DE LAS ADICCIONES

MITO

El alcohol te da energía

REALIDAD

El alcohol es un depresor del sistema nervioso por lo que reduce la capacidad para pensar, hablar y moverse



MITOS Y REALIDADES DE LAS ADICCIONES

MITO

Manteniendo en la boca un chicle, dos granos de café o soplando de determinada manera, se engaña al alcoholímetro

REALIDAD

Estos métodos no funcionan porque el alcoholímetro mide la concentración de alcohol que está en la sangre gracias al etanol que se disipa por todo nuestro cuerpo al ser soluble al agua



MITOS Y REALIDADES DE LAS ADICCIONES



MITO

No pasa nada por tomar una copa de alcohol durante el embarazo

REALIDAD

El alcohol puede producir malformaciones y daño en el bebé desde cantidades muy pequeñas

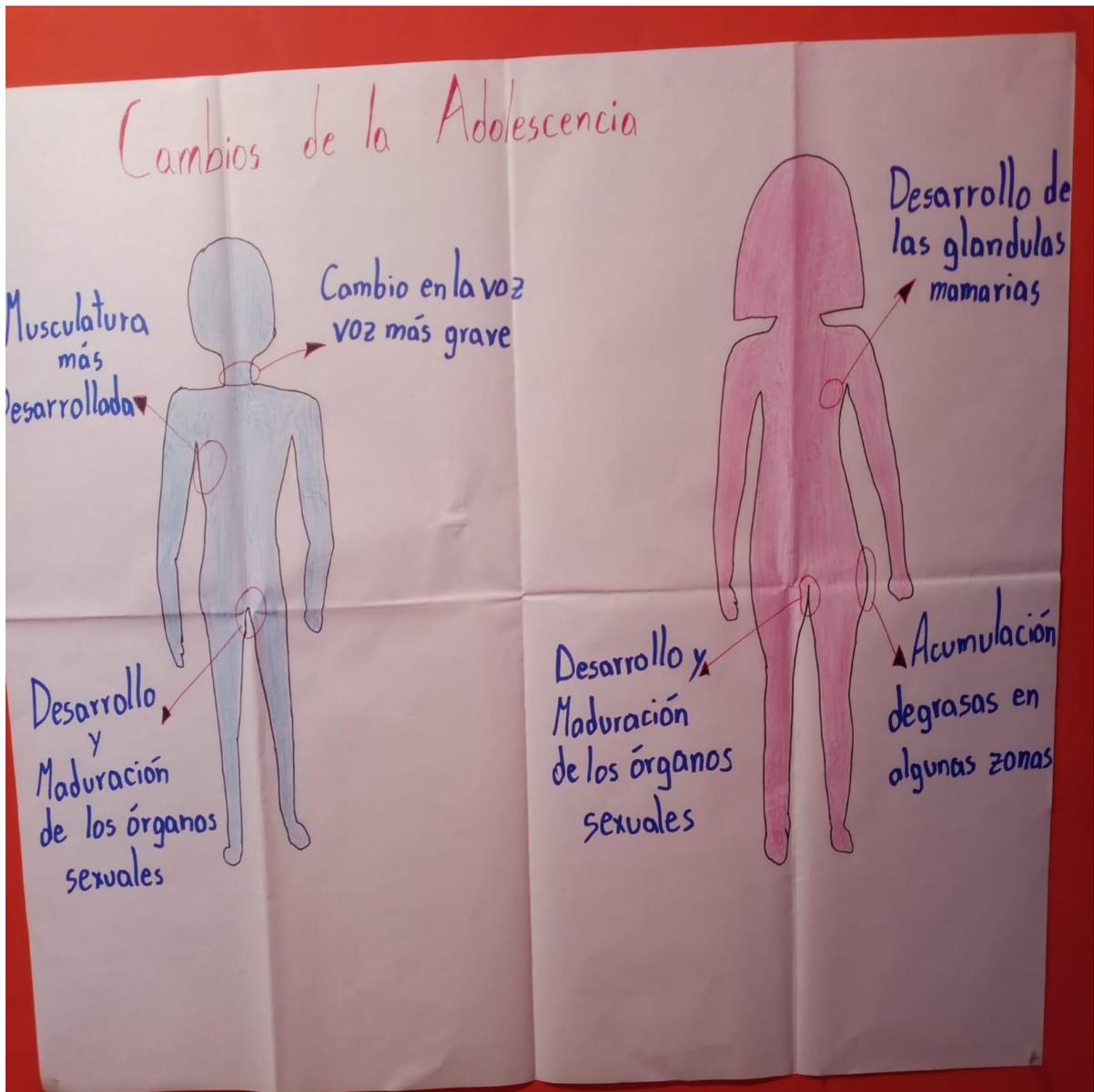


**GRACIAS
POR SU ATENCIÓN**



SE VALE APLAUDIR
by @EP1980

9.1.7 ANEXO N°8 CAMBIOS DE LA ADOLESCENCIA



9.1.8 ANEXO N°9 DIAPOSITIVAS DEL DÍA 2

¿Por qué beben los adolescentes?

La experimentación con el alcohol durante la adolescencia es común. Algunos de los motivos por los cuales los adolescentes consumen alcohol y otras drogas son los siguientes:

- * Curiosidad
- * Para sentirse bien, reducir el estrés y relajarse
- * Para encajar
- * Para sentirse más grandes

Riesgos del consumo de alcohol en menores de edad

El consumo de alcohol no es solo un problema de adultos. La mayoría de los estudiantes de último año de secundaria han tomado una bebida alcohólica en el último mes. Esto fomenta conductas peligrosas y riesgosas.



Beber puede llevar a tomar decisiones que causen daño. El consumo de alcohol significa que cualquiera de estas situaciones tiene mayor probabilidad de ocurrir:

- * Accidentes automovilísticos
- * Caídas, ahogamiento y otros accidentes
- * Suicidio
- * Violencia y homicidio
- * Ser víctima de delitos violentos



Riesgos para la salud a corto plazo

- Lesiones, como por choques de vehículos automotores, caídas, ahogamientos y quemaduras.
- Violencia, como homicidios, suicidios, agresión sexual y violencia doméstica con parejas sexuales.
- Intoxicación por alcohol, una emergencia médica que es ocasionada por niveles altos de alcohol en la sangre
- Comportamientos sexuales riesgosos, como tener relaciones sexuales sin protección o con múltiples parejas. Estos comportamientos pueden ocasionar embarazos no planeados o enfermedades de transmisión sexual, como el VIH.
- Abortos espontáneos y muerte fetal o trastornos del espectro alcohólico fetal en las mujeres embarazadas y los bebés.

Riesgos para la salud a largo plazo

- Alta presión arterial, enfermedad cardíaca, accidentes cerebrovasculares, enfermedad del hígado y problemas digestivos.
- Cáncer de mama, boca, garganta, laringe, esófago, hígado, colon y recto.
- Problemas de aprendizaje y memoria, como demencia y bajo rendimiento escolar
- Problemas de salud mental, como depresión y ansiedad.
- Problemas familiares, problemas relacionados con el trabajo y desempleo.

Como afecta el consumo de alcohol el rendimiento académico

Con el tiempo, el exceso de alcohol daña las células cerebrales. Esto puede llevar a problemas de comportamiento y daño permanente a la memoria, el pensamiento y el juicio. Los adolescentes que beben tienden a tener mal rendimiento en el colegio y sus comportamientos pueden meterlos en problemas.



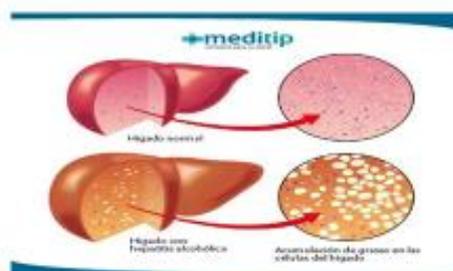
Daños físicos del consumo de alcohol

Los efectos del consumo prolongado de alcohol en el cerebro pueden ser de por vida. El consumo de alcohol también crea un mayor riesgo de depresión, ansiedad y baja autoestima.

Beber alcohol durante la pubertad también puede cambiar las hormonas en el cuerpo. Esto puede afectar el crecimiento y la pubertad.

Daños físicos del consumo de alcohol

- * **Daños al cerebro:** Síndromes depresivos suicidas, Celotipia alcohólica, Demencia inducida por alcohol.
- * **Daño al Hígado:** Hígado graso, Hepatitis alcohólica, Cirrosis alcohólica.



Daño a los riñones

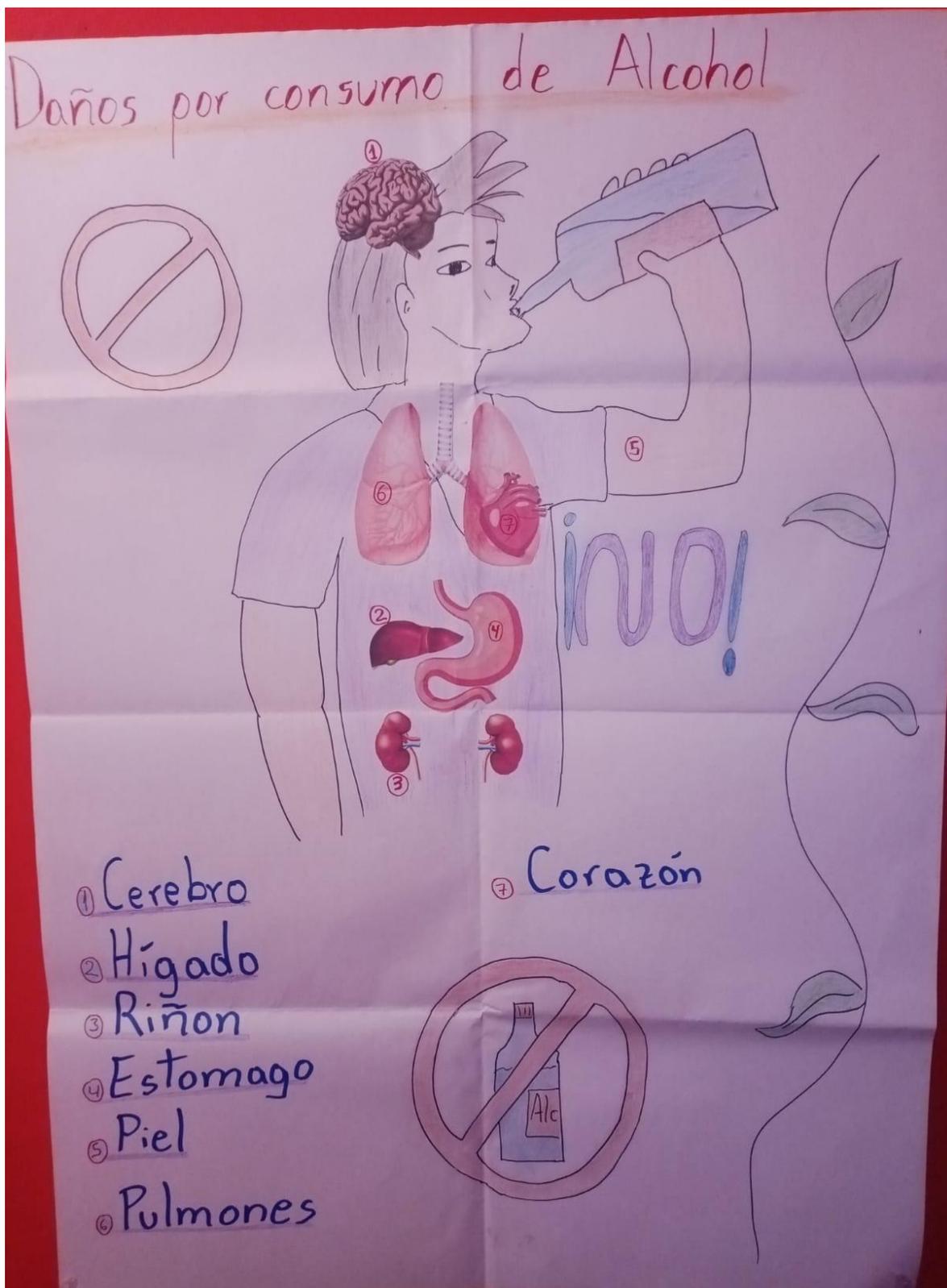
¿Qué le sucede a tus riñones cuando bebes alcohol?

Cuando uno esta bebiendo alcohol, hace que varios órganos del cuerpo actúen de diferente manera; como lo hace con nosotros, nos emborracha. Lo mismo pasa con los órganos.

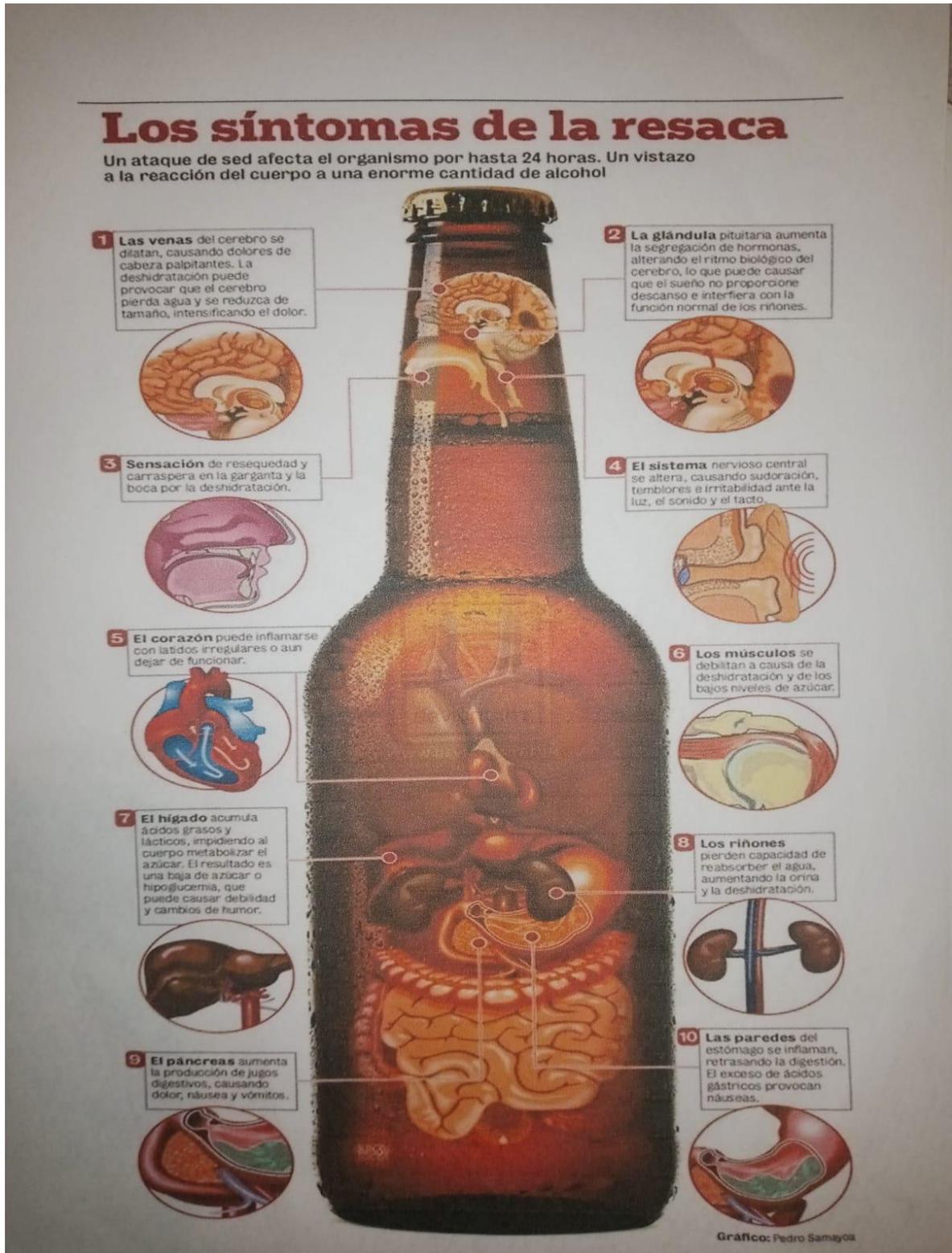
En especial a los riñones. Estos, cuando entran en este modo, dejan de identificar los líquidos que son necesarios para la hidratación del cuerpo y los que son transformados en orina.



9.1.9 ANEXO N°10 DAÑOS POR CONSUMO DE ALCOHOL



9.1.10 ANEXO N°11 LOS SÍNTOMAS DE LA RESACA



9.1.11 ANEXO N°12 DIAPOSITIVA DEL DÍA 3



TÉRMINOS Y DEFINICIONES IMPORTANTES

Influencia:

Poder de una persona o cosa para determinar o alterar la forma de pensar o de actuar de alguien.



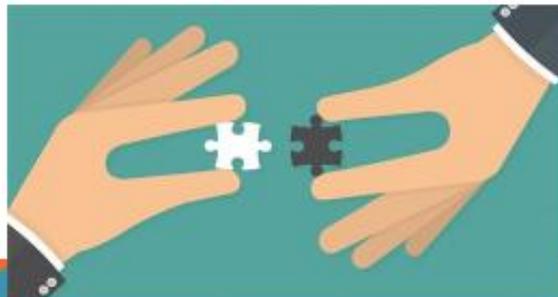
Presión del grupo:

Tomar tus propias decisiones es lo suficientemente difícil, pero cuando otras personas intentan influenciarte presionándote para que tomes una decisión en lugar de otra, puede resultar más difícil. Cuando otros compañeros intentan influir en tus decisiones, esto se denomina presión de grupo.



Adaptación:

El concepto de adaptaciones es utilizado con frecuencia para referirse a las relaciones entre las características de los seres vivos y las del medio que habitan. Estas adaptaciones pueden ser fisiológicas o evolutivas.



Limitación:

Acción de establecer o fijar los límites de algo.



Asertividad:

La Asertividad se define como: "la habilidad de expresar nuestros deseos de una manera amable, franca, abierta, directa y adecuada, logrando decir lo que queremos sin atentar contra los demás."



NORMATIVA

Norma o conjunto de normas por las que se regula o se rige determinada materia o actividad.

Normativa

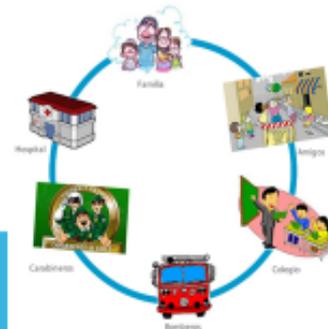


Instituciones sociales

Las instituciones sociales son un sistema de convenciones sociales duraderas y organizadas, dirigidas por una organización reconocible dentro de la sociedad.

Las instituciones sociales cuál es su función positiva:

- Hacer sencillas y orientar las conductas sociales del individuo.
- Solucionar las necesidades sociales.
- Mantener la continuidad de la sociedad.
- Regular al ser humano por medio de normas y sanciones.
- Actúan como coordinador de cultura.



La familia:

Una familia es un grupo de personas unidas por el parentesco. Esta unión se puede conformar por vínculos consanguíneos o por un vínculo constituido y reconocido legal y socialmente, como es el matrimonio o la adopción.



Conocimiento de la influencia de las instituciones sociales en la toma de nuestras decisiones.

La gestión del conocimiento ayuda a incrementar y mejorar las competencias, así como a lograr mayor eficiencia en los procesos y las operaciones. Al pasar del dato a la comprensión de la información, es decir, al conocimiento se tienen las condiciones para mejorar la toma de decisiones.



Como influencia las instituciones sociales en la toma de nuestras decisiones.

Hacer sencillas y orientar las conductas sociales del individuo. Solucionar las necesidades sociales. Mantener la continuidad de la sociedad. Regular al ser humano por medio de normas y sanciones.



9.1.12 ANEXO N°13 ENCUESTA APLICADA DEL DÍA 3

AFIRMACIONES:

Aquí encontrarás una serie de afirmaciones. Tómate un momento y reflexiona acerca de su significado y responde si es verdadera o falsa.

Mito	Respuestas
1 El alcohol te hace sentir chévere	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> F ¿Por qué? _____ _____
2 Cuando los niños consumen alcohol generan una adicción	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> F ¿Por qué? _____ _____
3 Hay que enseñarles a consumir alcohol desde niños	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> F ¿Por qué? _____ _____
4 El alcohol es una bebida que da energía	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> F ¿Por qué? _____ _____
5 Emborracharse destruye poco a poco el cerebro.	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> F ¿Por qué? _____ _____

Mito	Respuestas
6 El alcohol hace olvidar los problemas.	<div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> F </div> ¿Por qué? _____ _____ _____
7 El alcohol es un alimento pues se produce al procesar semillas o frutos.	<div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> F </div> ¿Por qué? _____ _____ _____
8 El alcohol abre el apetito.	<div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> F </div> ¿Por qué? _____ _____ _____
9 El alcohol no es una sustancia psicoactiva.	<div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> F </div> ¿Por qué? _____ _____ _____
10 El consumo de alcohol es aceptado.	<div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> F </div> ¿Por qué? _____ _____ _____
11 Sin consumir bebidas alcohólicas es difícil o imposible divertirse o "estar en ambiente".	<div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> F </div> ¿Por qué? _____ _____ _____

9.1.13 ANEXO N°14 IMÁGENES



Cumpleaños



fiesta



Soledad



Pelea - Discusión



bullying



Reunión de amigos



Divorcio



Reunión de Trabajo

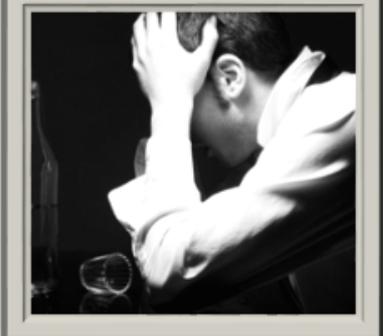
9.1.14 ANEXO Nº15 BOTELLAS DE ALCOHOL VACÍAS-DÍA 4



9.1.15 ANEXO N°16 TRÍPTICO

EL CONSUMO DE ALCOHOL

El consumo de alcohol es un factor causal en más de 200 enfermedades, traumatismos y otros trastornos de la salud. Está asociado con el riesgo de desarrollar problemas de salud tales como trastornos mentales y comportamentales, incluido el alcoholismo e importantes enfermedades no transmisibles tales como la cirrosis hepática, algunos tipos de cáncer y enfermedades cardiovasculares.





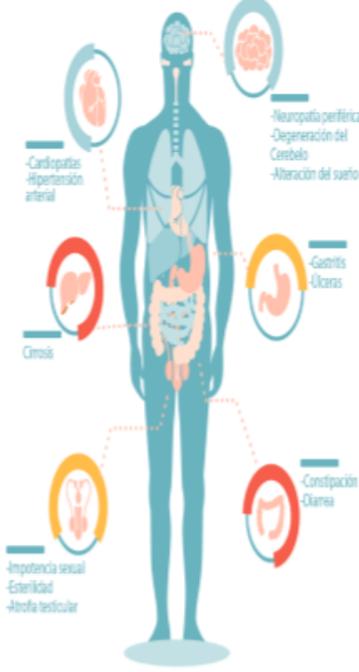
DESARROLLO DE LA ENFERMEDAD

El alcoholismo es una enfermedad -y como tal debe ser tratada- de instauración lenta que requiere una serie de factores desencadenantes previos:

- Antecedentes familiares.
- Tener diagnosticada una enfermedad psiquiátrica previa.
- Normalización del consumo de alcohol en el entorno social del individuo y escasa resistencia a la incitación.
- Bajo rendimiento académico y absentismo escolar.
- Coexistencia de consumo de otras drogas.
- Creencias erróneas sobre las drogas.

ALCOHOL

¿Cuáles son los efectos en nuestro cuerpo?



Cardiopatías
Hipertensión arterial

Cirrosis

Impotencia sexual
Esterilidad
Atrofia testicular

Neuropatía periférica
Degeneración del Cerebelo
Alteración del sueño

Gastritis
Úlceras

Constipación
Diarrea

Etapas del alcohol

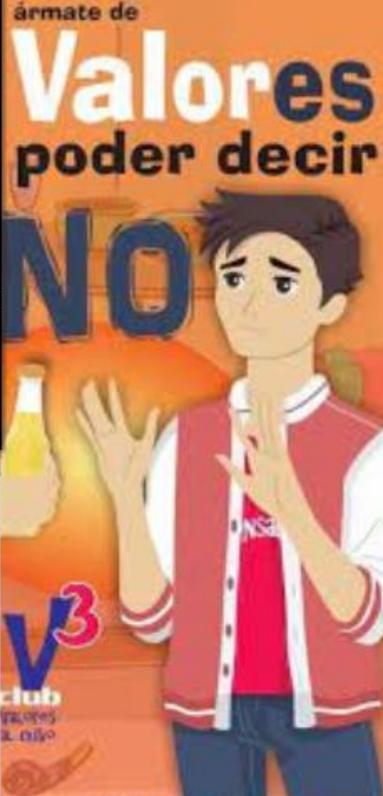
- Fase pre-alcohólica:** El individuo utiliza el alcohol para aliviar o paliar los estados emocionales desfavorables. Al aumentar la dosis progresivamente el organismo se acostumbra y se desarrolla tolerancia. No hay afectación en el día a día de la persona.
- Fase prodromica:** Se caracteriza por ser muy progresiva. La persona ve incrementada su necesidad de consumo. En esta fase se suelen empezar a beber bebidas de más graduación o beben a escondidas.
- Fase crítica:** Cuando se empieza a beber no se puede parar. El individuo pierde la forma y el control, con cambios anímicos. Hay afectación en las esferas familiar, laboral y social dado que se desatenden tareas de esta índole. Es característico de esta fase el autoengaño y la sensación de falso control. Comienzan a aparecer las primeras consecuencias en la salud del individuo.
- Fase crónica:** Está definida por la aparición del síndrome de abstinencia, ello determina que el estado de ebriedad sea casi perpetuo. Hay desarraigo a nivel social, familiar y laboral y se generan problemas en todos los frentes. Las consecuencias en su salud ya están claramente avanzadas.

ETAPAS DEL ALCOHOL



- Te ríes por cualquier cosa
- Quieres a todo el mundo
- Lloras
- Hora de llamar a los amigos
- Empiezas a hablar otros idiomas
- Baile erótico
- Soy rico!
- Estoy bien, estoy bien
- Hospital

ármate de Valores poder decir NO



NO

V3

club valores & ocio



VIVE LA VIDA SIN ALCOHOL*

TU TIENES EL CONTROL!

9.2 ANEXO DE FOTOGRAFÍA

9.2.1 FOTOGRAFÍA N°1 APLICACIÓN DE LA ENCUESTA

Fotografía 1 Aplicación de Encuesta



Fuente: Autor

Elaborado por: Paguay Tene Joel Elías, Est. Tec. Enf. "IUSGA"

9.2.2 FOTOGRAFÍA N°2 EVIDENCIAS DEL DÍA 1 Presentación de los participantes y de los temas que se van a dar en el transcurso de la semana

Fotografía 2 Presentación de los participantes



Fuente: Autor

Elaborado por: Paguay Tene Joel Elías, Est. Tec. Enf. "IUSGA"

9.2.3 FOTOGRAFÍA N°3 EVIDENCIAS DEL DÍA 2; Riesgos y daños físicos que provoca el alcohol del consumo de alcohol y sus efectos en su rendimiento académico.

Fotografía 3 Intervención de los adolescentes



Fuente: Autor

Elaborado por: Paguay Tene Joel Elías, Est. Tec. Enf. "IUSGA"

9.2.4 FOTOGRAFÍA N°4 EVIDENCIAS DEL DÍA 3; Términos y definiciones importantes.

Fotografía 4 Palabras de motivación para los adolescentes



Fuente: Autor

Elaborado por: Paguay Tene Joel Elías, Est. Tec. Enf. "IUSGA"

**9.2.5 FOTOGRAFÍA N°5 EVIDENCIA DEL DÍA 4; El alcohol no es la solución
queremos adolescentes libres(Dramatización).**

Fotografía 5 Dramatización de los adolescentes



Fuente: Autor

Elaborado por: Paguay Tene Joel Elías, Est. Tec. Enf. "IUSGA"

9.2.6 FOTOGRAFÍA N°6 EVIDENCIA DEL DÍA 5; El consumo de alcohol irresponsable (Protección de la película).

Fotografía 6 Observación de la película



Fuente: Autor

Elaborado por: Paguay Tene Joel Elías, Est. Tec. Enf. "IUSGA"

9.2.7 FOTOGRAFÍA N°7 EVIDENCIA DEL DÍA 6; nuestro cuerpo, mente y sociedad libres de alcohol, Clausura.

Fotografía 7 Clausura



Fuente: Autor

Elaborado por: Paguay Tene Joel Elías, Est. Tec. Enf. "IUSGA"

GLOSARIO

Endocrinos: Relacionado con el tejido que produce y libera hormonas en el torrente sanguíneo y controla las acciones de otras células y órganos. Algunos ejemplos de tejidos endocrinos son las glándulas pituitaria, tiroidea y suprarrenal.

Psicosociales:

Pubertad: es el momento de la vida cuando un niño o una niña madura sexualmente. Es un proceso que suele ocurrir entre los 10 y 14 años para las niñas y entre los 12 y 16 para los varones. Causa cambios físicos y afecta a niños y niñas de manera distinta.

Desenvolvimiento: Manera de desenvolverse o desarrollarse una cosa.

Organolépticas: son todas aquellas descripciones de las características físicas que tiene la materia en general, según las pueden percibir los sentidos, como por ejemplo su sabor, textura, olor, color o temperatura.

Liposolubilidad: se expresa por su coeficiente de partición (lípidos/agua), que es el cociente de las concentraciones alcanzadas por una sustancia en dos fases inmiscibles: un disolvente de grasas y agua, cuando esta sustancia se agita en presencia de ambos líquidos.

Fermentadas: Alimento o bebida que deriva de la fermentación, es decir, de un proceso bioquímico que involucra la presencia de microorganismos que transforman sustancias orgánicas en energía. Los alimentos y las bebidas se fermentan con la finalidad de conservarlos o modificar sus propiedades y sabor.

Neuropsicológico: Es una rama de la Neurociencia que estudia las relaciones entre el cerebro y la conducta tanto en sujetos sanos como en los que han sufrido algún tipo de daño cerebral.

Desmedido: Que carece de medida, es exagerado o mayor de lo normal.

Repercusiones: Influencia de determinada cosa en un asunto o efecto que causa en él.

Colectivo: Conjunto de personas que tienen problemas e intereses comunes.

Abstinencia: es una decisión a menudo forzada y brusca, que hace que el individuo no haga más una cosa, como beber, fumar o consumir o usar drogas.

Pancreatitis: es la inflamación del páncreas

Psicoactivos: son diversos compuestos naturales o sintéticos, que actúan sobre el sistema nervioso generando alteraciones en las funciones que regulan pensamientos, emociones y el comportamiento

Drogodependencia: Hábito de consumir drogas, del que no se puede prescindir o resulta muy difícil hacerlo por razones de dependencia psicológica o incluso fisiológica.

Perjudicial: Que requiere o pide decisión anterior y previa a la sentencia de lo principal.