UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

AREA JURIDICA SOCIAL Y ADMINISTRATIVA

CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

TITULO

"EL DESEMPEÑO LABORAL DE LOS OBREROS DE LA UNIDAD MUNICIPAL DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO Y EL ROL DEL TRABAJADOR SOCIAL"

Tesis previa a la obtención del grado de Licenciada en Trabajo Social.

AUTORA:

Nancy Grimaneza Pardo León

DIRECTRA DE TESIS:

Dra. Silvia Lucrecia Hidalgo Santín. Mg. Sc.

Loja- Ecuador
2016

CERTIFICACIÓN

DRA.

SILVIA LUCRECIA HIDALGO SANTIN. Mg. Sc

DOCENTE DE LA CARRERA DE TRABAJO SOCIAL DEL ÁREA JURIDICA SOCIAL Y ADMINISTRATIVA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

CERTIFICO:

Haber dirigido y revisado en todo su contexto la tesis titulada: "**EL DESEMPEÑO LABORAL DE LOS OBREROS DE LA UNIDAD MUNICIPAL DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO Y EL ROL DEL TRABAJADOR SOCIAL**", de la postulante Sra. Nancy Grimaneza Pardo León, por lo que autorizo seguir los trámites legales pertinentes para su presentación.

Loja, Julio del 2015

.....

Dra. Silvia Lucrecia Hidalgo Santín. Mg. Sc.

DIRECTORA DE TESIS

AUTORIA

Yo, Nancy Grimaneza Pardo León declaro ser autora del presente trabajo de tesis y eximo expresamente a la Universidad de Loja y a sus representantes jurídicos de posibles reclamos o acciones legales por el contenido de la misma.

Adicionalmente acepto y autorizo a la Universidad Nacional de Loja, la publicación de mi tesis en el repositorio Institucional _biblioteca virtual.

AUTORA Nancy Grimaneza Pardo León

FIRMA.....

C.I 1900199090

FECHA: Loja, Enero del 2016

CARTA DE AUTORIZACIÓN DE TESIS POR PARTE DEL AUTOR, PARA LA CONSULTA, REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL Y PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DEL TEXTO COMPLETO.

Yo Nancy Grimaneza Pardo León declaro ser autor (a) de la tesis titulada: **EL DESEMPEÑO LABORAL DE LOS OBREROS DE UNIDAD MUNICIPAL DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO Y EL ROL DEL TRABAJADOR SOCIAL,** como requisito para optar el grado de **LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL**; Autorizo al Sistema Bibliotecario de la Universidad Nacional de Loja para que con fines académicos, muestre al mundo la producción intelectual de la Universidad, a través de la visibilidad de su contenido de la siguiente manera en el Repositorio Digital Institucional

Los usuarios pueden consultar el contenido de este trabajo en el RDI, en las redes de información del país y del exterior, con las cuales tenga convenio la Universidad.

La Universidad Nacional de Loja, no se responsabiliza por el plagio o copia de la tesis que realice un tercero.

Para constancia de esta autorización, en la ciudad de Loja, a los 06 días del mes de Enero de dos mil diez y seis , firma el autor.

FIRMA: .....

AUTORA: Nancy Pardo León

CEDULA: 1900199090

DIRECCIÓN: Cdla. Víctor Emilio Valdivieso

CORREO ELECTRONICO: nancypardo62@hotmail.com

TELÉFONO:

DATOS COMPLEMENTARIOS

DIRECTOR DE TESIS: Dra. Silvia Lucrecia Hidalgo Santín. Mg. Sc.

TRIBUNAL DE GRADO: Dr. Marco Muñoz Mata Mg.Sc

Dra. Natalia Zarate Castro Mg.Sc

Ing. Celia Jara Galdeman Mg.Sc

DEDICATORIA

Esta tesis la dedico con todo amor y cariño a DIOS que me dio la vida, fuerzas y cuidado para llegar al lugar donde estoy

A mi madre, con sus oraciones ha sido mi fortaleza y ayuda en los distintos instantes de mi vida.

A mis hijos que con amor, comprensión, cariño y su confianza han sido mi motor para trabajar y terminar la carrera planteada.

A un grupo de seres maravillosos como mis amistades que han estado conmigo en todo momento, mi eterna lealtad por creer en mí.

Nancy Grimaneza

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Nacional de Loja, institución que orientó y perfiló mi profesión.

A los Obreros del Gobierno Autónomo Descentralizado de Loja que facilitaron mi trabajo y apoyaron para realizar la investigación

A mis profesores que durante ocho módulos han compartido sus conocimientos con responsabilidad, dedicación y esfuerzo.

A la Dra. Silvia Hidalgo Santín Mg.Sc., Directora de tesis que con su amplio conocimiento, sabiduría y paciencia me ayudo en cada momento, para culminar con éxito la realización del presente trabajo investigativo.

LA AUTORA

a. TITULO

“EL DESEMPEÑO LABORAL DE LOS OBREROS DE LA UNIDAD MUNICIPAL DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO Y EL ROL DEL TRABAJADOR SOCIAL”

b. RESUMEN

A nivel mundial el consumo de alcohol se ha reconocido como un factor de integración social y favorecedor de la convivencia, siendo una de las bebidas sociales más aceptadas y consumidas, porque reduce la tensión, desinhibe y provoca sensaciones de bienestar en el grupo.

Las personas que consumen alcohol presentan problemas en la salud y sus relaciones interpersonales se vuelven difíciles, el bebedor frecuente considera que mientras no se vea por las calles en estado deplorable, descuidado en su aspecto personal, apartado del núcleo familiar, sin una fuente de trabajo o aislado de la sociedad, su consumo es controlable, no se encuentra consciente de las efectos y consecuencias visibles a corto plazo, que provoca la ingesta de alcohol.

La presente investigación refleja la realidad que viven un elevado número de obreros de la UMAPAL (Unidad Municipal de Agua Potable y Alcantarillado de Loja) debido al consumo frecuente de alcohol, el cual, afecta el aspecto social, económico, emocional, laboral y de salud, siendo determinante en el bajo rendimiento de las actividades diarias, la inasistencia e incumplimiento de tareas delegadas, debido al estado etílico continuo que mantiene en su trabajo; y los problemas familiares que marcan el comportamiento de la persona que padece el problema y su familia directa. La presente investigación

trata acerca de: “**El desempeño Laboral de los Obreros de la Unidad Municipal de Agua Potable y Alcantarillado de Loja UMAPAL y el Rol del Trabajador Social”**; como una problemática latente y de urgente atención.

Como objetivo general de la investigación se planteó: “**Contribuir a disminuir el consumo de alcohol en los obreros de UMAPAL”,** los objetivos específicos permitieron; fundamentar las temáticas acorde a la problemática detectada; conocer las diferentes causas que provoca el alcoholismo en los obreros; organizar programas de concienciación sobre los efectos del consumo de alcohol dirigidos a los obreros y familiares, los mismos que se pudieron cumplir durante el proceso de investigación.

La metodología empleada es el método de lo abstracto a lo concreto con sus fases mismo que permitió detectar la problemática actual que viven los obreros de la UMAPAL del Gobierno Autónomo Descentralizado de Loja.

Entre los principales resultados señalan que los obreros reconocieron que el consumo de alcohol afecta de manera directa en el ámbito personal, pues la baja autoestima es evidente; a nivel laboral se presentan problemas de violencia psicológica; en lo social son etiquetados por el estado etílico en el que se encuentran, sufren discriminación; en el ámbito laboral, la mayor parte de los obreros muestran un desempeño deficiente en razón del consumo de

bebidas alcohólicas llegando a tener llamadas de atención de forma verbal y escrita permanentes.

Se puede concluir que el alcoholismo tiene impacto negativo en la vida de un considerable grupo de Obreros del Ilustre Municipio de Loja- UMAPAL (Unidad Municipal de Agua Potable y Alcantarillado de Loja), ocasionado inconvenientes como faltas, desempeño ineficiente, amonestaciones verbales y pecuniarias frecuentes, la ingesta afecta el estado de salud, el entorno social y familiar.

ABSTRACT

Worldwide consumption of alcohol has been recognized as a factor of social integration and coexistence flattering, one of the most accepted and social drinks consumed, it reduces tension, inhibitions and causes feelings of well being in the group.

People who consume alcohol have health problems and interpersonal relationships become difficult, frequent drinker believes that while it is not seen on the streets in deplorable state, neglected his personal appearance, away from the nuclear family without a source of work or isolated from society, consumption is controllable, is not aware of the effects and consequences visible in the short term, causing alcohol intake.

This research reflects the reality experienced a high number of workers in the UMAPAL (Unit Municipal Water and Sewerage Loja) due to the frequent consumption of alcohol, which affects the social, economic, emotional aspect, labor and health being instrumental in the low performance of daily activities, the absence and failure to delegated tasks, due to continued maintaining intoxicated at work; and family problems that make the behavior of the person with the problem and their immediate family. This research is about "job performance of Workers Unit of the Municipal Water and Sewerage UMAPAL Loja and the Role of Social Worker"; as a latent and urgent care issues.

The general objective of the research was raised: "To help reduce alcohol consumption UMAPAL workers", allowed the specific objectives; substantiate the themes according to the detected problem; know the different causes that causes alcoholism workers; organize awareness programs on the effects of alcohol led to the workers and their families, the same could be fulfilled during the research process.

The methodology used is the method of the abstract to the concrete stages which made it possible to detect the current problems experienced by workers in the UMAPAL Decentralized Autonomous Government of Loja.

The main results indicate that the workers acknowledged that alcohol consumption has a direct impact on a personal level, low self-esteem because it is clear; at work level of psychological problems arise; socially they are labeled by ethyl state in which they are, suffer discrimination; in the workplace, most of the workers show a poor performance due to the consumption of alcohol coming to have permanent calls attention verbally and written.

It can be concluded that alcoholism has a negative impact on the lives of a large group of Workers of the Illustrious Municipality of Loja UMAPAL (Unit Municipal Water and Sewerage Loja), caused inconveniences such as faults, poor performance, frequent verbal reprimands and fines, intake affects the health, social and family environment, alcohol intake is considered as something natural that favors the spread motivates meet long working hours in difficult conditions, mitigates the family.

c. INTRODUCCIÓN

El alcohol es uno de los aspectos que se presenta en las diversas sociedades el cual se ha convertido en un tema de interés permanente para los estudiosos de la salud, que desde la década de los años 40 se institucionaliza el alcohol como una droga y con ello también se amplía el análisis de lo que implica el consumo del mismo en el contexto social y cultural.

Los estudios realizados han tratado de explicar el porqué del consumo del alcohol en las personas, por ello se han planteado varias teorías como: “La alcoholización como expresión de dependencia psicológica” (Bacón, 1965), “La alcoholización como expresión simbólica de reacciones sociales, políticas e ideológicas entre grupos sociales”(J.Gusfield, 1966), “Alcoholismo como reacción anómica ante la sociedad”(Graves, 1967), “La alcoholización como expresión simbólica de la resistencia étnica y cultural”(Lurie, 1971), o “Alcoholismo como expresión de la necesidad de poder”(MacLeland, 1972).

A pesar de existir la formulación teórica del porqué el consumo del alcohol, en la práctica la antropología ha tratado de demostrar que dicho comportamiento corresponde a las relaciones básicas de cada sociedad, es decir, en la autonomía cultural destacándose aspectos como la integración, las normas del beber o la significación simbólica de la ingesta. Aspectos todos que en el

conjunto de la comunidad detectan la ingestión de bebida como un patrón “normal”.

Se puede deducir que el alcoholismo no es una cuestión patológica, desde el aspecto biológico desinhibe a la persona en lo físico y psicológico, en el contexto socio cultural se puede definir como una enfermedad y las características de cómo se presenta la conducta alcohólica dependen de la propia cultura.

La OMS (Organización Mundial de la Salud) considera que el alcohol es una droga, pues cumple con los criterios que definen a una sustancia como tal: genera adicción, provoca tolerancia y su ausencia provoca el síndrome de abstinencia.

Cuando el alcohol se consume de una forma habitual y en cantidades excesivas puede dar lugar al alcoholismo. El alcoholismo se puede definir como un estado de dependencia física y psíquica del individuo, que determina una serie de conductas dirigidas al consumo compulsivo y continuado del alcohol.

El uso continuado del alcohol produce tolerancia, la cual se caracteriza por una disminución de los efectos con la misma cantidad de alcohol. La falta de administración en la persona acostumbrada a beber produce dependencia física y dependencia psíquica. Si la dependencia es muy fuerte la

sintomatología puede ser muy grave: temblores, crisis convulsivas, taquicardia, alucinaciones, delirios...; a éste cuadro se le denomina Delirium Tremens.

La extensión y gravedad de los problemas ocasionados por alcohol están directamente relacionados con la cantidad de alcohol consumida por el conjunto de la población.

La cultura que consume colectivamente una droga tiende a ensalzar su valor positivo (por ejemplo, que el alcohol previene la arteriosclerosis), y a olvidarse de los efectos negativos (como que el alcohol es la primera causa de cirrosis).

En el caso de la cultura latina, la droga más consumida es el alcohol y el producto alcohólico más habitual utilizado es el vino. Entre las consecuencias que se producen por la ingesta de alcohol las más destacables son: accidentes de tráfico, problemas dentro de la familia, absentismo laboral y disminución del rendimiento.

El núcleo familiar es el más afectado cuando uno de sus miembros padece el problema del alcoholismo. Esto provoca situaciones tensas en el grupo familiar, perturba la convivencia en el hogar, además supone un importante impedimento para que se produzca un desarrollo normal en las relaciones afectivas así como de la comunicación familiar.

La actitud de la familia con el miembro alcohólico ha sido y sigue siendo negativa y contraproducente. Un hecho importante es la tendencia al ocultismo tanto por parte de la familia como del alcohólico, unas veces por desconocimiento o bien por considerarlo como “vicio”, otras veces porque el reconocimiento del problema traerá como consecuencia lógica tener que dejar de beber, que es precisamente lo que no se está dispuesto a hacer.

Las familias en las que existe un miembro con este problema suelen convertirse en auténticos caos, donde las relaciones entre los padres o entre padres e hijos generan grandes conflictos, alterando el normal funcionamiento familiar.

Es importante señalar que las actitudes y costumbres sobre el consumo de alcohol en una familia sirven como modelo y se refleja en los hijos pudiendo influir de forma importante en el comportamiento posterior de los hijos frente al alcohol.

Los hijos tienden a imitar los comportamientos con el alcohol que observan en su entorno próximo, fundamentalmente los de su padre, madre y hermanos mayores es de la propia cultura.

La mayor parte de los consumidores alcanzan un nivel de uso que se puede considerar equilibrado, en el que se maximizan los efectos placenteros y

minimizan las consecuencias adversas, con episodios ocasionales de uso excesivo que oscilan desde los intrascendentes (resaca matinal), hasta los graves accidentes fatales.

En los alcohólicos dependientes son frecuentes miocardiopatía, delirium tremens, psicosis, hepatitis, cirrosis, pancreatitis, déficits de tiamina, neuropatía y demencia.

La morbilidad y mortalidad relacionada con el alcohol en la población general está generada por los bebedores no dependientes. Existe una relación dosis-respuesta entre el consumo diario de alcohol y el aumento de la presión arterial, así como el riesgo de cirrosis, accidente cerebrovascular hemorrágico y cáncer.

El estado completo de bienestar físico, mental y social no es solo la ausencia de las enfermedades son una serie de características y condiciones sociales que determinan que el individuo se desarrolla en una forma integral.

Sin embargo en el caso que se investiga se consideran otras connotaciones que determinan el bajo desempeño laboral, vida familiar polémica, manejo de normas sociales con restricciones, puesto que es producto del consumo de bebidas alcohólicas en los diferentes ambientes en el que se desenvuelve el

trabajador de la UMAPAL (Unidad Municipal de Agua Potable y Alcantarillado de Loja).

Es importante destacar que el ambiente laboral y las condiciones de satisfacción en el cual se desenvuelve el trabajador pueden ser determinantes para desencadenar en el consumo de alcohol. Esta realidad motivo para plantear como tema de investigación: El desempeño laboral de los obreros de la Unidad Municipal de agua potable y alcantarillado y el Rol del Trabajador Social; que está estructurado de la siguiente manera:

Primer apartado, revisión de literatura**,** que hace referencia a las categorías y referentes teóricos sobre alcoholismo, desempeño laboral, y el rol del Trabajo Social.

Segundo apartado, materiales y métodos, se detalla la metodología utilizada e instrumentos con la finalidad de verificar los objetivos, y el problema objeto de investigación y muestra seleccionada para elaborar la investigación.

Tercer apartado, análisis de resultados producto del trabajo de campo relacionado directamente con el problema a investigar; así como los resultados obtenidos con respecto a los objetivos planteados.

Cuarto apartado, conclusiones y recomendaciones, a las cuales se llegó producto del trabajo realizado durante la investigación, principalmente el trabajo de campo y el procesamiento de la información, mismas que se ponen a consideración de los lectores y la propuesta que es respuesta a la problemática, considerando el ámbito las funciones del o la Trabajadora Social y las demandas de los obreros relacionados con esta temática y que tiendan a disminuir a disminuir el consumo de alcohol en los obreros de UMAPAL (Unidad Municipal de Agua Potable y Alcantarillado de Loja).

d. REVISIÓN DE LITERATURA

Antecedentes del área de intervención- UMAPAL (Unidad Municipal de Agua Potable y Alcantarillado de Loja)

Previo a realizar el análisis de las categorías, es importante conocer el contexto en el que se desenvuelven los obreros de la UMAPAL. Históricamente su existencia ha estado ligada al GAD Municipal Loja; así, la Unidad Municipal de Agua Potable y Alcantarillado de Loja es la entidad encargada de producir, distribuir operar y administrar los sistemas de agua potable y alcantarillado en el cantón Loja.

La Unidad Municipal de Agua Potable y Alcantarillado de Loja, como parte integrante del Municipio está dotada de autonomía financiera, técnica y actúa en directa y estrecha relación con los demás departamentos municipales, de manera especial con el Departamento de Planeamiento Urbano y la Dirección de Obras Públicas.

“En 1951 el Servicio Interamericano Cooperativo de Salud Pública construye en Loja el primer sistema de agua potable con sus respectivos componentes, es decir, se colocan las primeras redes de agua potable con tubería de asbesto cemento, obra que se constituye en el pilar para que luego de varios años se cree la empresa de agua potable en nuestra ciudad.

La Unidad Municipal de Agua Potable y Alcantarillado de Loja (UMAPAL) inició sus actividades en 1975 como departamento municipal de agua potable con el objetivo de solucionar los problemas de dotación de los servicios de agua y alcantarillado en la ciudad y cantón Loja.

El 13 de enero de 1976 el Municipio de Loja expide la ordenanza de creación de la Empresa Municipal de Agua Potable y Alcantarillado (**E.M.A.A.L**) con personería jurídica propia y autonomía en el aspecto administrativo y financiero.

El 09 de enero de 1997 la empresa deja de ser independiente y se convierte nuevamente en unidad del municipio, es decir, pasa a depender económica y administrativamente del ayuntamiento, cambiando la denominación de empresa por unidad, convirtiéndose así en **U.M.A.P.A.L** (Unidad Municipal de Agua Potable y Alcantarillado de Loja)".[1]

La Unidad Municipal de Agua Potable y Alcantarillado (UMAPAL) brinda los servicios de infraestructura sanitaria a la ciudad y parroquias del cantón Loja, para ello cuenta con las áreas de agua potable, alcantarillado, comercialización y plan maestro.

[1] http://www.loja.gob.ec/contenido/umapal

“Con el pasar de los años la U.M.A.P.A.L. siente la necesidad de crear la **empresa pública municipal de agua potable y alcantarillado de Loja “EMAAL EP”,** basada en artículos de la Constitución de la República que señalan que el Municipio al ser una entidad de carácter autónomo puede constituir, organizar, fusionar y liquidar las empresas públicas que no pertenezcan al sector financiero y de gestión que se ejercerán sobre ellas, siempre que “ésta forma de organización convenga más sus intereses y a los de la ciudadanía; garantice una mayor eficiencia y mejore los niveles de calidad en prestación de servicios públicos de su competencia o en el desarrollo de otras actividades de emprendimiento”.[2]

El Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal de Loja con la finalidad de brindar un mejor servicio a la comunidad lojana y atendiendo la necesidad de fortalecer a los prestadores de servicio de agua potable y alcantarillado mediante el diseño de modelos de gestión y estrategias adecuadas, acorde a las principios constitucionales determinados para la prestación de servicios públicos, autoriza a la Unidad Municipal de Agua Potable, para que se convierta en una empresa pública autónoma descentralizada, por lo que el 12 de marzo de dos mil doce, se aprueba y ordena el Ing. Jorge Bailón, Alcalde de Loja la ejecución y publicación en Registro Oficial de la ordenanza que constituye, organiza y regula el funcionamiento de la empresa pública municipal de agua potable y alcantarillado de Loja “EMAAL EP”. Con este nombre se

[2] Art. 277, Constitución de la República del Ecuador

identificará y actuará en todos los actos públicos, privados, judiciales, extrajudiciales y administrativos.

“La Ordenanza Nº 02-2012, que Constituye, Organiza y Regula el Funcionamiento de la Empresa Pública Municipal de Agua Potable y Alcantarillado de Loja “EMAALEP”, en su **Capítulo I, Artículo 3** señala que la “EMAAL EP tiene como objeto la prestación de los servicios públicos de agua potable y alcantarillado, sus servicios complementarios, conexos y afines que podrían ser considerados de interés colectivo, así como, la gestión integral de recursos hídricos, cuencas hidrográficas y caudales ecológicos asociados al ciclo hídrico.

La EMAAL EP debe contribuir en forma sostenida al desarrollo humano y buen vivir de la población; actuar con eficiencia, racionalidad, rentabilidad y control social en la prestación de sus servicios; propiciar la obligatoriedad, generalidad, uniformidad, eficiencia, universalidad, accesibilidad, regularidad, calidad, continuidad, seguridad, precios equitativos y responsabilidad en la prestación de los servicios públicos; precautelar que los costos socio-ambientales se integren a los costos de producción; y, preservar el ambiente como condición básica para la sustentabilidad de los servicios públicos, por lo que para el cumplimiento de dichos principios no cuenta con las herramientas necesarias y

una de ellas es la falta de un manual de procedimientos donde se detalle el proceso operativo a cumplir".[3]

En la actualidad la UMAPAL (Unidad Municipal de Agua Potable y Alcantarillado de Loja), cuenta con cinco plantas de tratamiento de agua potable que son: Pucará, Carigan, Curitroje, Pucacocha. Samana, y la de San Simón, equipadas con laboratorio e instrumentos de alta tecnología y 58 unidades de reserva. La ciudad de Loja se abastece de agua potable principalmente de la planta denominada Pucará.

Según el diario La Hora (2008) Desde 1970 viene funcionando la planta de tratamiento de Pucará, cumple la función de limpiar, purificar y desinfectar el agua. El caudal es de aproximadamente 583 l/s; ha tenido posteriores ampliaciones en los años 1988 y 1993. El 65 % de la red existente es de asbesto–cemento y ha cumplido su vida útil, por lo que presenta muchas fugas y rupturas frecuentes. Existe además la planta del proyecto Curitroje– Chonta cruz que data del año 1995, con capacidad de 48 l/s. Además de estas, existen otros pequeños sistemas de potabilización para sectores periféricos de la ciudad. Casi todo el servicio de abastecimiento de agua potable es provisto por la municipalidad.

[3] (EMPRESA PÚBLICA DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DE LOJA "EMAALEP", 2012)

Es decir como toda institución tiene su historia, pero los constructores de esta son cada uno de los obreros que han pasado o que se mantienen bajo su dependencia; es así que con el afán de obtener garantías, se organizan y conforman el Sindicato de Obreros del GAD Municipal.

QUE ES UNA ORGANIZACIÓN DE OBREROS DE UMAPAL (Unidad Municipal de Agua Potable y Alcantarillado de Loja)

"Son un grupo de personas que están dispuestas a brindar el soporte técnico para concretar la ejecución del Plan Maestro de Agua Potable y su respectivo mantenimiento, una vez que se lo ponga en funcionamiento y que garantice un eficiente y adecuado servicio de agua potable para los sectores que se benefician del mismo, además de garantizar la provisión de los servicios públicos de agua potable y alcantarillado para la población de los barrios y parroquias del cantón Loja, dentro de los parámetros de economía, seguridad y protección ambiental.

La prestación del servicio público de agua potable, en el sector urbano y rural del cantón Loja de acuerdo con sus necesidades sociales, productivas e individuales, sin ocasionar degradación del sistema ecológico, procurando mantener las condiciones generales naturales del entorno".[4]

[4] UMAPAL (2005). Pág. 5

La organización de obreros de UMAPAL está formada por todos los que se encuentran amparados y asociados en el sindicato, tienen su directiva que está encabezada por el Secretario General y los rige el Código de Trabajo.

Reseña histórica del Sindicato de obreros del Gobierno Autónomo descentralizado de Loja

"En el cantón Loja, el 28 de Marzo de 1998, se reunieron en asamblea general, los trabajadores municipales del Cantón Loja para conformar el sindicato; posteriormente se reúnen con el objeto de proceder a la revisión de su estatuto de conformidad con las disposiciones legales estatutarias que normará su conducta y regulará sus acciones.

En el 2005 los trabajadores municipales nombran por primera vez la directiva asignando como secretario general al Sr. Luis Collaguazo, el Sr. Julio Eras como vicepresidente, el Sr. Geovanny Torres secretario de actas y comunicaciones, el Sr. Augusto Plaza como pro-secretario, el Sr. Fernando Esparza tesorero, el Sr. Aníbal Espinoza vocal de asuntos sociales, el Sr. Aurelio González vocal de disciplina, el Sr. Marcelo Pulla vocal de deportes, el Sr .Galo Orellana vocal suplente y al Dr. Carlos Córdova como asesor jurídico. Para el año 2006 cambian de asesor jurídico en este caso el Dr. Luis Ortega, luego fue el Dr. Fausto Moreno.

El 18 de abril del 2008 se elige la segunda directiva reeligiéndolo al Sr. Luis Collaguazo como secretario general, El Sr. Gilberto Torres secretario de defensa jurídica, el Dr. Milton Lima secretario de actas y comunicación, el Sr. Galo Jiménez secretario de finanzas, el Sr. Gonzalo Saraguro secretario de organización y estadística, el sr. Juan Carlos Villavicencio secretario de cultura y deportes, el Sr. Cornelio Maldonado secretario de asuntos intersindicales y así sucesivamente se han elegido algunas directivas que velen los derechos de los trabajadores.

El Sindicato fue creado para que responda a las necesidades de los trabajadores y se respeten los derechos, además de perseguir el fomento de la educación, instrucción y capacitación de sus afiliados, además de que siempre ha estado amparados en las leyes"[5].

En la actualidad el sindicato ha perdido su esencia misma, pues durante el tiempo que se realizó el trabajo de investigación con los obreros se pudo conocer las diversas situaciones problémicas en las que se desenvuelven; y que realmente preocupan considerando que prácticamente en la actualidad son las únicas organizaciones clasistas que existen, pero están debilitándose. Pero que a medida que ha ido creciendo se visibilizan problemáticas en el entorno laboral, familiar, personal y social; entre los que se pueden mencionar alcoholismo, bajo rendimiento laboral, violencia intrafamiliar, abandono de hogar incumpliendo de responsabilidades en el trabajo y la familia. Por ello es

[5] Ibídem, pág. 1.

importante analizar categorías que nos ilustraran los problemas, en especial sobre el tema del alcoholismo que es el que se abordará.

OBRERO

Obrero es: "Quien obra o trabaja. Trabajador manual retribuido. Trabajador en general; es decir, no sólo el que realiza labores mecánicas, sino también el que cumple tareas o funciones intelectuales y de dirección".[6]

Concepto "El término obrero es sinónimo de trabajador, aunque actualmente éste último término sea el más utilizado. Un trabajador u obrero es una persona (física) que tiene la edad legal o habilitada para prestar algún tipo de servicio que está ligado a una empresa o persona en particular, a partir de un vínculo de subordinación, y por cuyo trabajo recibe una retribución económica".[7]

.

Según las definiciones anteriores los estudiosos del tema se refieren a la persona obrera o trabajadora, como alguien que presta sus servicios a cambio de una remuneración justa, quedando las dos partes satisfechas.

Código de trabajo

El Código del Trabajo hace referencia a preceptos que regulan las relaciones entre empleadores y trabajadores y su aplicación a las modalidades y

[6] CABANELLAS, Guillermo (2006). *Diccionario enciclopédico Elemental.* Buenos Aires. Argentina. Pág.296.
[7] Diccionario de la Real Academia Española (2014). España

condiciones del trabajo, señalan los principios y normativa relacionados con las disposiciones fundamentales, con la capacidad para contratar, las modalidades de trabajo, las jornadas de trabajo; las indemnizaciones; los conflictos colectivos y la prescripción.

Codificación 17, Registro Oficial Suplemento 167 de 16 de Diciembre del 2005.

1. Art. 1.- Ámbito de este Código.- Los preceptos de este Código regulan las relaciones entre empleadores y trabajadores y se aplican a las diversas modalidades y condiciones de trabajo".[8]

El código de trabajo señala que es un conjunto de reglas que norman el libre desarrollo de la labor que cumple un trabajador.

Contrato de trabajo

Código de Trabajo Art. 8

"Contrato individual de trabajo es el convenio en virtud del cual una persona se compromete para con otra u otras a prestar sus servicios lícitos y personales, bajo su dependencia, por una remuneración fijada por el convenio, la ley, el contrato colectivo o la costumbre"**.** [9]

[8] CÓDIGO DE TRABAJO (2015)
[9] Ibídem. Pág. 10

Concepto El contrato de trabajo es un acuerdo entre empresario y trabajador por el que éste se obliga a prestar determinados servicios por cuenta del empresario y bajo su dirección, a cambio de una retribución.

La ley es clara cuando señala que un contrato de trabajo se celebra ente dos o más personas por un lado el trabajador que es quien vende sus servicios al empleador o a una institución a cambio de un salario, estando las partes de acuerdo.

Contrato colectivo

Concepto. Un contrato colectivo de trabajo, también llamado convenio colectivo de trabajo o convención colectiva de trabajo, es un tipo peculiar de contrato celebrado entre los trabajadores y los empleadores de una empresa o un sector laboral. Este acuerdo puede regular todos los aspectos de la relación laboral como salarios, jornada, descansos, vacaciones, condiciones de trabajo, representación sindical, etc. Las condiciones que establece este tipo de contrato son las condiciones mínimas en las que han de celebrarse las relaciones laborales en su ámbito de aplicación, de tal forma que el contrato que suscriba cada trabajador puede mejorarlas, pero no empeorarlas.

Art. 220.- Contrato colectivo.- "Contrato o pacto colectivo es el convenio celebrado entre uno o más empleadores o asociaciones empleadoras y una o

más asociaciones de trabajadores legalmente constituidas, con el objeto de establecer las condiciones o bases conforme a las cuales han de celebrarse en lo sucesivo, entre el mismo empleador y los trabajadores representados por la asociación contratante, los contratos individuales de trabajo determinados en el pacto". [10]

Esta clase de contrato de trabajo se emplea con los trabajadores del Sindicato de Obreros municipales de Loja.-UMAPAL (Unidad Municipal de Agua Potable y Alcantarillado de Loja), los obreros que pertenecen al Sindicato, están afiliados y participan directa y activamente en la contratación colectiva, están regidos por el Código de Trabajo y sus representantes son el Secretario General y la directiva que se elige en asamblea general.

DESEMPEÑO LABORAL

"Se concibe como el valor total que la empresa o institución espera con respecto a los eventos discretos que un trabajador lleva a cabo en un período de tiempo determinado. Ese valor, que puede ser positivo o negativo, en función de que el empleado presente un buen o mal rendimiento, supone la contribución que ese empleado hace a la consecución de la eficacia de su organización".[11]

[10] Ibídem. Pág. 12

[11] MOTOWIDLO, Scotter. (2003). Manual de la psicología: industrial y psicología organizacional. Nueva York, Estados Unidos.

Al respecto se puede indicar que desempeño laboral es el ejercicio o desempeño de las funciones por parte de un trabajador, no es solo la limitación del cumplimiento del encargo realizado como parte del desempeño, es también tomar en cuenta aspectos como: las aptitudes (la eficiencia, calidad y productividad con que desarrolla las actividades laborales asignadas en un período determinado), el comportamiento de la disciplina, (el aprovechamiento de la jornada laboral, el cumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, las específicas de los puestos de trabajo) y las cualidades personales que se requieren en el desempeño de determinadas ocupaciones o cargos y, por ende, la idoneidad demostrada. Es decir es considerar la forma como se desenvuelve el individuo en un trabajo a él encomendado.

El desempeño laboral de los obreros en UMAPAL (Unidad Municipal de Agua Potable y Alcantarillado de Loja)

La percepción de quien está al frente de una institución con respecto al desempeño laboral de los trabajadores está relacionada con el rendimiento que pueda generar el mismo en una entidad pública o privada, en donde el trabajo a veces es a presión; en el caso de los obreros de la UMAPAL (Unidad Municipal de Agua Potable y Alcantarillado de Loja) que cumplen con su labor principal que es de proveer agua pura y en óptimas condiciones para el consumo humano, cabe resaltar que el trabajo es compartido entre jefes y obreros, existe inconveniente en algunos casos en los cuales permanecer

alcoholizados durante la jornada de trabajo de manera que no rinden como debieran y corren el riesgo de algún accidente.

Derechos del trabajador de la UMAPAL (Unidad Municipal de Agua Potable y Alcantarillado de Loja)

"Según establece el artículo 4 de la sección 2ª del Estatuto de los Trabajadores, los trabajadores tienen como derechos básicos, con el contenido y alcance que para cada uno de los mismos disponga su específica normativa, los de:

a) Trabajo y libre elección de profesión u oficio.

b) Libre sindicación

c) Negociación colectiva.

d) Adopción de medidas de conflicto colectivo.

e) Huelga.

f) Reunión.

g) Información, consulta y participación en la empresa.

2. **En la relación de trabajo, los trabajadores tienen derecho:**

a) A la ocupación efectiva.

b) A la promoción y formación profesional en el trabajo.

c) A no ser discriminados directa o indirectamente para el empleo, o una vez empleados, por razones de sexo, estado civil, edad dentro de los límites marcados por esta Ley, origen racial o étnico, condición social, religión o convicciones, ideas políticas, orientación sexual, afiliación o no a un sindicato, así como por razón de lengua, dentro del Estado español. Tampoco podrán ser discriminados por razón de discapacidad, siempre que se hallasen en condiciones de aptitud para desempeñar el trabajo o empleo de que se trate.

d) A su integridad física y a una adecuada política de seguridad e higiene.

e) Al respeto de su intimidad y a la consideración debida a su dignidad, comprendida la protección frente al acoso por razón de origen racial o étnico, religión o convicciones, discapacidad, edad u orientación sexual y frente al acoso sexual y al acoso por razón de sexo.

f) A la percepción puntual de la remuneración pactada o legalmente establecida.

g) Al ejercicio individual de las acciones derivadas de su contrato de trabajo.

h) A cuantos otros se deriven específicamente del contrato de trabajo".[12]

Es importante considerar que los obreros de la UMAPAL (Unidad Municipal de Agua Potable y Alcantarillado de Loja) se encuentran respaldados por los estatutos de manera que se garantiza su estabilidad laboral aun cuando se

[12] UMAPAL (2005). *Municipio de Loja*

presenten en estado etílico a cumplir con el trabajo señalado, siendo esto un derecho adquirido.

Obligaciones de los trabajadores de la UMAPAL (Unidad Municipal de Agua Potable y Alcantarillado de Loja)

"Los trabajadores tienen como deberes y obligaciones básicos:

- Ejecutar el trabajo en los términos del contrato, con la intensidad, cuidado y esmero apropiados, en la forma, tiempo y lugar convenidos;
- Restituir al empleador los materiales no usados y conservar en buen estado los instrumentos y útiles de trabajo, no siendo responsable por el deterioro que origine el uso normal de esos objetos, ni del ocasionado por caso fortuito o fuerza mayor, ni del proveniente de mala calidad o defectuosa construcción;
- Trabajar, en casos de peligro o siniestro inminentes, por un tiempo mayor que el señalado para la jornada máxima y aún en los días de descanso, cuando peligren los intereses de sus compañeros o del empleador. En estos casos tendrá derecho al aumento de remuneración de acuerdo con la ley;
- Observar buena conducta durante el trabajo;
- Cumplir las disposiciones del reglamento interno expedido en forma legal;
- Dar aviso al empleador cuando por causa justa faltare al trabajo;

- Comunicar al empleador o a su representante los peligros de daños materiales que amenacen la vida o los intereses de empleadores o trabajadores;
- Guardar escrupulosamente los secretos técnicos, comerciales o de fabricación de los productos a cuya elaboración concurra, directa o indirectamente, o de los que él tenga conocimiento por razón del trabajo que ejecuta;
- Sujetarse a las medidas preventivas e higiénicas que impongan las autoridades; y,
- Las demás establecidas en el Código de Trabajo.

El Trabajador debe cumplir una jornada laboral (diurna o nocturna).

1. Cumplir con las obligaciones concretas de su puesto de trabajo, de conformidad a las reglas de la buena fe y diligencia.
2. Observar las medidas de seguridad e higiene que se adopten
3. Cumplir las órdenes e instrucciones del empresario en el ejercicio regular de sus facultades directivas.
4. No concurrir con la actividad de la empresa, en los términos fijados en esta Ley.
5. Contribuir a la mejora de la productividad.
6. Cuantos se deriven, en su caso, de los respectivos contratos de trabajo".[13]

[13] UMAPAL (2005). *Municipio de Loja*

Los deberes y obligaciones de los trabajadores son muchas de los que ellos deben tomar en serio y muy en cuenta que de su responsabilidad, empeño y ganas de trabajar depende su mejora en los distintos ámbitos que ellos se desenvuelven y el bienestar de la colectividad.

Riesgo laboral los obreros de UMAPAL (Unidad Municipal de Agua Potable y Alcantarillado de Loja)

Concepto "Se denomina riesgo laboral a los peligros existentes en nuestra tarea laboral o en nuestro propio entorno o lugar de trabajo, que puede provocar accidentes o cualquier tipo de siniestros que, a su vez, sean factores que puedan provocarnos heridas, daños físicos o psicológicos, traumatismos, etc**.** Sea cual sea su posible efecto, siempre es negativo para la salud".[14]

"Cap. 3, Art.38.**- Riesgos provenientes del trabajo**.- Los riesgos provenientes del trabajo son de cargo del empleador y cuando, a consecuencia de ellos, el trabajador sufre daño personal, estará en la obligación de indemnizarle de acuerdo con las disposiciones de este Código, siempre que tal beneficio no le sea concedido por el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social". [15]

Según el código se debe tener en cuenta el prevenir accidentes de trabajo, es así que los obreros de UMAPAL (Unidad Municipal de Agua Potable y Alcantarillado de Loja) que laboran diariamente en el cuidado y mantenimiento

[14] Diccionario de la Real Academia Española (2014). España
[15] CÓDIGO DE TRABAJO (2015)

del agua, desde las fuentes de captación hasta los tanques de purificación y conducción a los hogares, viven en un constante riesgo, por cuanto muchos de ellos no usan el material adecuad o trabajan en estado etílico.

Rendimiento laboral de los obreros en UMAPAL (Unidad Municipal de Agua Potable y Alcantarillado de Loja)

Concepto "El rendimiento laboral o productividad es la relación existente entre lo producido y los medios empleados, tales como mano de obra, materiales, energía, etc".[16]

El desempeño o rendimiento laboral es la forma en que los empleados de UMAPAL (Unidad Municipal de Agua Potable y Alcantarillado de Loja) realizan su trabajo eficiente. Éste se valora durante las observaciones y seguimiento de su trabajo, mediante el servicio a la colectividad, es decir el agua es óptima para el consumo humano, y el jefe inmediato o encargado tiene en cuenta elementos como la capacidad, liderazgo, gestión, habilidades organizativas, trabajo en equipo, solidaridad, compañerismo de forma individual. Los reconocimientos del rendimiento laboral se llevan a cabo anualmente y se puede comprobar si merece ser homenajeado, o resolver si debe ser despedido.

[16] Diccionario de la Real Academia Española (2014). España

Factores de riesgo para el consumo de alcohol en el lugar de trabajo

"Según los estudios evaluados por González (2009) se observó que dentro y fuera del ámbito laboral existen varios elementos que pueden contribuir a una dependencia de alcohol, el nivel de educación parece jugar un papel importante, en un estudio se pudo ver que los individuos que no habían terminado la escuela bebían más que los trabajadores con mayor grado de formación. La cultura y costumbres de cada región también influyen en el inicio del consumo de alcohol como forma de aceptación social, en la edad productiva se evidenció el aumento del consumo de alcohol probablemente influenciado por amigos, colaborando así al mantenimiento de la adicción".[17]

"Entre los principales factores de riesgo Caporalini y otros señalan:

- Ocupaciones en las que se dan riesgos extremos para la seguridad.
- Trabajar por turnos, o en el turno de noche.
- Trabajos que implican desplazamientos largos, y permanecer fuera del hogar.
- Ocupaciones con cambios de tarea frecuentes y rapidez de la maquinaria.
- Trabajadores que sufren conflicto de roles.
- Exceso de carga de trabajo, o una carga insuficiente.

[17] GONZÁLEZ María (2009) *Factores de riesgo y protección en el consumo de alcohol.* Argentina

- Compensaciones desiguales dentro de la empresa entre trabajadores que desempeñan la misma función.
- Sufrir estrés en el trabajo.
- Trabajos monótonos, faltos de creatividad, de variedad o control.
- Comunicación insatisfactoria dentro de la empresa.
- Incertidumbre sobre el futuro laboral.
- Funciones y responsabilidades poco definidas.
- Falta de preparación, de formación o información, para el puesto de trabajo.
- Jornadas laborales prolongadas
- Insatisfacción con el trabajo
- Disponibilidad de drogas en el ámbito laboral.
- Condiciones climáticas extremas.
- Condiciones de trabajo no ergonómicas, causantes de dolores y enfermedades.
- Malas relaciones laborales dentro de la empresa.
- Escasas expectativas de ascenso o de formación laboral.
- Remuneración no acorde a la actividad realizada.
- Factores del medio ambiente de trabajo como la contaminación ambiental y acústica, o las vibraciones, que pueden predisponer el uso de psicofármacos".[18]

[18] CAPORALINI Yennerich (2009). *Accidentes y enfermedades de trabajo.* Pág. 114

Al existir factores biológicos y ambientales que influyen sobre la conducta del consumo de alcohol tales como: predisposición genética, características individuales, factores sociales y económicos así como determinantes ambientales que convergen en una persona haciendo más probable que se eleve el consumo y determinando la dependencia del mismo. En el caso de los obreros de la UMAPAL (Unidad Municipal de Agua Potable y Alcantarillado de Loja) el lugar en que laboran se convierte en un riesgo potencial debido a las prolongadas jornadas de trabajo, horarios nocturnos, condiciones climáticas extremas, trabajos monótonos, estos factores de riesgo los predisponen de cierta forma a elevar la ingesta de este producto.

Prevención de riesgos

"La Prevención de Riesgos Laborales consiste en un conjunto de actividades que se realizan en la empresa con la finalidad de descubrir anticipadamente los riesgos que se producen en cualquier trabajo.

Esta anticipación permite que se puedan planificar y adoptar una serie de medidas preventivas que evitarán que se produzca un accidente laboral".[19]

Prevención de riesgos en el lugar de trabajo debe ser preocupación de todos para evitar accidentes, así como disminución del rendimiento laboral, gasto

[19] CABO Javier (2010).*Riesgos Laborales*

económico, y daño a la sociedad que se beneficia con la labor de los obreros en el lugar donde prestan sus servicios.

Implicación del consumo de alcohol en los obreros de UMAPAL (Unidad Municipal de Agua Potable y Alcantarillado de Loja)

El producto de esta enfermedad muy conocida en la actualidad y que está presente en todos los ámbitos sociales, organizacionales y de trabajo. Está causando malestar en el sindicato de Obreros municipales, por cuanto disminuye la productividad del trabajo, desmejora las relaciones afectivas entre obreros, faltas continuas al trabajo, desmejoramiento de la salud por las enfermedades ocasionadas por la ingesta de alcohol etc., convirtiéndose en un problema social que afecta a la colectividad en general.

Alcoholismo

"El alcoholismo como la ingestión diaria de alcohol superior a 50 gramos en la mujer y 70 gramos en el hombre (una copa de licor o un combinado tiene aproximadamente 40 gramos de alcohol, un cuarto de litro de vino 30 gramos y un cuarto de litro de cerveza 15 gramos. El alcoholismo parece ser producido por la combinación de diversos factores fisiológicos, psicológicos y genéticos.

Se caracteriza por una dependencia emocional y a veces orgánica del alcohol, y produce un daño cerebral progresivo y finalmente la muerte".[20]

"Una enfermedad que produce daños biopsicosociales muy graves, por lo que es necesario que los médicos de familia, mediante su trabajo constante, eviten su aparición en nuestros jóvenes, así como que se trate correctamente y se alerte sobre la adquisición de bebidas alcohólicas de procedencia dudosa. Es preciso trabajar entre los jóvenes por alcanzar estilos de vida saludables".[21]

"El alcoholismo, a diferencia del simple consumo excesivo o irresponsable de alcohol, ha sido considerado en el pasado un síntoma de estrés social o psicológico, o un comportamiento aprendido e inadaptado. Ha pasado a ser definido recientemente, y quizá de forma más acertada, como: "una enfermedad compleja en sí, con todas sus consecuencias. Se desarrolla a lo largo de años. Los primeros síntomas, muy sutiles, incluyen la preocupación por la disponibilidad de alcohol, lo que influye poderosamente en la elección por parte del enfermo de sus amistades o actividades". [22]

Analizando las teorías propuestas por los autores en los párrafos anteriores quienes coinciden que el alcoholismo es un problema social que inquieta a la humanidad afectando la salud, en el aspecto psicológico y social; bajo este contexto y la convivencia diaria con los obreros de la UMAPAL (Unidad

[20] ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (2010)
[21] BOLET, Miriam (2003) *La prevención sobre alcoholismo.* Cuba. Pág. 8
[22] PORZECANSKI, Teresa (2005). *Conocimiento Teórico sobre alcoholismo*

Municipal de Agua Potable y Alcantarillado de Loja) se puede considerar que es una enfermedad que actúa de forma silenciosa aceptada por la sociedad; sin medir el grado de complicaciones que conlleva; en el sindicato de obreros la mayor parte de los trabajadores adolecen de esta enfermedad pues con mucha frecuencia se observa a los trabajadores ingiriendo alcohol a cualquier hora de la mañana, y si se les pregunta la razón de lo actuado señalan es para abrigarse, o ponerse en honda; esto sin pensar en varias afectaciones a la salud que presentan como ulcera gástrica, cáncer de colon, tuberculosis entre otras.

Tipos de alcoholismo

La clasificación del alcoholismo se ha realizado de acuerdo a tres tipologías:

“El tipo 1, está constituido por varones y mujeres en la misma proporción. Se caracteriza por una elevada dependencia psíquica (formas recurrenciales paroxísticas), aparición posterior a los 25 años y se halla asociado con una mayor probabilidad de enfermedades psiquiátricas principales, incluyendo síndromes de ansiedad y depresión. Este subtipo está asociado con la tríada de rasgos característicos de individuos con personalidad pasiva-dependiente o "ansiosa" (elevada dependencia de recompensa, elevada evitación de castigo y baja búsqueda de novedades).

El tipo 2, comprende predominantemente varones. Se trata de una forma de alcoholismo heredable donde predomina la dependencia física y la tolerancia (formas continuas no paroxísticas).

Presenta una edad temprana de aparición y está asociado con una personalidad antisocial (elevada búsqueda de novedades, baja evitación de castigo y escasa dependencia de recompensa).

Además de estos dos tipos fundamentales, Radauco-Thomas, distingue un tercer tipo de alcoholismo que denomina formas intermedias o tipo 3. Se caracterizaría por crisis paroxísticas periódicas asociadas a un consumo base de tipo continuo.

El inicio del consumo abusivo es precoz y el primer periodo activo parece tener también una duración intermedia. En este tipo de alcoholismo el factor ambiental parece tener un cierto papel pero el factor genético parece más importante que en el alcoholismo tipo 2.

El Dr. Jellinek planteó en 1960 la existencia de diferentes tipos de alcoholismo, esta tipología es una de las que mayor relevancia ha tenido en posteriores clasificaciones.

Establece 5 tipos:

Alcoholismo ALFA: Representa una dependencia al alcohol puramente psicológica, de modo que no hay indicios de síndrome de abstinencia. El sujeto puede mantener el control de su consumo de alcohol pero lo mantiene para paliar el dolor emocional o físico asociado a otras causas.

Alcoholismo BETA: Bebedores regulares que no han desarrollado dependencia psíquica ni física pero que presentan complicaciones alcohólicas como gastritis, cirrosis hepática, etc.

Alcoholismo GAMMA: Es un bebedor excesivo, con clara pérdida de control, muestran dependencia física y un trastorno psiquiátrico subyacente. Pueden darse lugar largos episodios de abstinencia.

Alcoholismo DELTA: Bebedores sociales, excesivos y regulares, incapaces de tener periodos de abstención, con cierta dependencia física y psquíca. No presenta pérdida de control ni intoxicación. Presenta una progresión lenta.

Alcoholismo ÉPSILON: Bebedores de fin de semana que no presentan dependencia física ni psíquica, pero cuando consumen alcohol lo hacen de manera compulsiva, presentando pérdida de control e intoxicación.

Para Jellinek, los alcohólicos alfa no presentan una enfermedad en sí, pero sí el síntoma de un trastorno subyacente, los alcohólicos beta su problema es sobre todo el producto de su exceso en el consumo de alcohol pero sin ser el alcoholismo una enfermedad en sí en ese caso, los alcohólicos gamma y delta son los únicos que constituyen una enfermedad alcohólica". [23]

Durante el proceso de investigación realizado con los obreros de la UMAPAL (Unidad Municipal de Agua Potable y Alcantarillado de Loja) se determina, que existen casos en los cuales predomina el alcoholismo tipo 1, pues ellos señalan que la ingesta de alcohol inicia desde su ingreso a la institución consideran que la ansiedad y depresión se presenta por los horarios de trabajo, hay quienes por tener una personalidad pasiva-dependiente o "ansiosa" también se refugian en el consumo de esta bebida. Es importante destacar que hay casos en los cuales se distingue el alcoholismo tipo 2, pues según ellos señalan sus padres también consumían este producto de manera frecuente.

Algunos obreros reconocen que el consumo lo realizan de manera controlada para evitar recuerdos desagradables, existen obreros que por la ingesta frecuente presentan cirrosis y ulceras, otros son bebedores de fin de semana; La enfermedad del alcoholismo se constituye en hay quienes lo hacen por pasar un momento de esparcimiento con los compañeros y que no son capaces de abstenerse, algunos pueden perder el control de sus acciones y

[23] JELLINEK, Morton. (2005). Dependencia Alcohólica: aspectos clínicos y diagnósticos. Pág. 84

muestran dependencia física hacia este producto, siendo considerados como personas alcohólicas.

A quién se le denomina alcohólico

"Que alcohólico es la persona que padece de alcoholismo, es la persona que no puede mantener bajo control su forma de beber y no tiene la capacidad de detenerse o abstenerse aun cuando le cause daño a la salud, mental, familia y trabajo es una persona a quien la bebida o las substancias, causan un continuo problema en cualquier aspecto de su vida, y que sufre esta enfermedad para la cual no se conoce cura alguna, es decir, no hay curación en el sentido de que él o ella puedan ser capaces de beber moderadamente, como lo hace un no-alcohólico por un periodo determinado de tiempo. (Uno es obsesivo, compulsivo y abusa de cualquier cosa que pueda ser adictiva). Cuando se presenta la enfermedad una compulsiva física combinada con una obsesión mental por beber el alcohólico debe aprender a permanecer totalmente alejado del alcohol para poder llevar una vida normal".[24]

En el caso de la UMAPAL (Unidad Municipal de Agua Potable y Alcantarillado de Loja) los obreros que padecen de este problema no pueden controlar la ingesta de alcohol durante la jornada de trabajo y varios días a la semana; la incapacidad para reconocer el daño que ocasiona la bebida hace que sean

[24] ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (2008)

amonestados en el lugar de trabajo, a nivel familiar se profundizan los problemas con la pareja y los hijo.

Características del alcoholismo

"Hasta el momento no existe una causa común conocida de esta adicción, aunque varios factores pueden desempeñar un papel importante en su desarrollo y las evidencias muestran que quien tiene un padre o una madre con alcoholismo tiene mayor probabilidad de adquirir esta enfermedad, puede ser por el estrés o los problemas que tiene la persona que lo ingiere. Eso puede deberse, más que al entorno social, familiar o campañas publicitarias, a la presencia de ciertos genes que podrían aumentar el riesgo de alcoholismo. Algunos otros factores asociados a este padecimiento son la necesidad de aliviar la ansiedad, conflicto en relaciones interpersonales, depresión, baja autoestima, facilidad para conseguir el alcohol y aceptación social del consumo de alcohol". [25]

De la investigación se desprende que existen casos conocidos de obreros que padecen de alcoholismo y que consideran pueden haber adquirido esta enfermedad por línea consanguínea directa, por problemas familiares que son determinantes al momento de extender la ingesta de alcohol durante las jornadas de trabajo, por la necesidad de aliviar la ansiedad propia de un

[25] ARGANDOÑA, Julián (2010). *Características del alcoholismo*. México

consumidor frecuente y por ser aceptados por el grupo de amigos y compañeros, es importante destacar que el adquirir alcohol en nuestro medio no presenta dificultades a nivel de costo y control por parte de las autoridades, facilitando de esta forma su consumo.

Causas para el alcoholismo

"Hay muchas causas, se puede mencionar las siguientes.

- Por herencia
- Educación –falta de patrones adecuados en el hogar
- Como una forma de conectarse con los demás
- Para superar problemas personales
- Estrés
- Baja autoestima
- Por la aceptación social al consumo de alcohol
- Campañas publicitarias
- Violencia intrafamiliar
- Pérdida de empleo
- Disolución conyugal
- Problemas legales
- Depresión".[26]

[26] RIVERO, Arnoldo (2008).*El alcoholismo, causas y sus consecuencias.*

“Algunas de las causas más comunes para que se detone esta enfermedad en una persona puede ser la evasión que está experimentando hacia determinados problemas o sentimientos, es una forma de escape, de evitar realidades por las que puede estar atravesando (realidades económicas, de salud, profesionales, etc.) y que no quiere o no puede afrontar, asimismo otros factores importantes que pueden influir en el consumo de alcohol son la soledad, el miedo o la falta de control emocional de la persona. También existen problemas de tipo familiares los cuales pueden incidir en que una persona se transforme en alcohólico como son: los sentimientos de culpa, el rencor, inseguridad, la delincuencia, el maltrato físico entre otros.

Mientras una persona está bajo los efectos del alcohol, está viviendo en un mundo irreal, donde el razonamiento esta anulado, aunque para el enfermo su forma de actuar puede ser totalmente normal dándose cuenta de sus errores cuando el efecto del alcohol ha disminuido.

Dentro de este mundo irreal en el que viven las personas mientras se encuentran alcoholizados, pueden presentar comportamientos agresivos y destructivos del adicto contra sí mismo, contra su familia y las personas de su entorno social. Esto ocurre porque las emociones como miedo, la alegría, tristeza y afecto se ven afectadas”.[27]

[27] MORA, María Elena (2010). Causas y efectos del consumo de alcohol. México.

Se puede señalar que son muchas las causas del porqué de esta enfermedad o mal social que afecta a los Obreros y al entorno donde ellos están vinculados, la primera seria que nace desde el hogar con las costumbres tanto religiosas como sociales, el ejemplo de la familia, la herencia genética, problemas psicológicos, ayuda el medio donde se desenvuelve el individuo.

Consecuencias psicológicas producto del consumo de alcohol

"A más de las consecuencias a nivel fisiológico que produce el consumo de alcohol existen efectos a nivel psicológico entre los que se citan;

Dependencia psicológica al consumo del alcohol

Síndrome de abstinencia al dejar de consumir (dolor de cabeza, insomnio, fatiga, aumento del apetito)

Sentimientos de relajación

Sociabilidad

Ganas de conversar

Perdida de inhibiciones

Dificultad para hablar

Nerviosismo, ansiedad o paranoias

Pérdida de la memoria a corto plazo

Ansiedad

Insomnio

Desazón

Irritabilidad

Desinterés por lo escolar y el deporte

Desinterés por las relaciones con los amigos y la familia

Ruptura de conductas éticas

Psicosis (ideas persecutorias, alucinaciones visuales y auditivas, reacciones agresivas)

Depresión

La dependencia psíquica a esta droga es de las más intensas".[28]

Si se considera los ítems transcritos, estos efectos son notorios en quienes consumen alcohol, y los obreros de la UMAPAL (Unidad Municipal de Agua Potable y Alcantarillado de Loja) no son la excepción, pues muchas de las veces reaccionan con violencia, rompen las reglas, y cuando están con el síndrome de la abstinencia los malestares no se hacen esperar, por lo que en algunas ocasiones faltar al trabajo incumpliendo con sus responsabilidades; otros se encuentran deprimidos, sin encontrar un norte que los motive.

Consecuencias del alcoholismo en el desempeño laboral

"Algunos estudios realizados en numerosos países demuestran que el 71% de los consumidores problemáticos de drogas y alcohol trabajan. Un reciente

[28] GUERRA, Arthur. (2004). Principales consecuencias a largo Plazo del consumo del alcohol. Pág. 49

estudio numera como problemas de salud prioritarios en el mundo laboral el tabaco y las bebidas alcohólicas.

El alcohol además de ser una sustancia tóxica en sí misma, contribuye a aumentar el efecto de numerosas sustancias tóxicas, aun siendo ingerido en pequeñas cantidades. Este fenómeno se conoce como sinergismo (La acción combinada de varias sustancias químicas, las cuales producen un efecto total más grande que el efecto de cada sustancia química separadamente) entre el alcohol y algunos tóxicos industriales como la Cianamida cálcica o los hidrocarburos clorados presentes en actividades de desengrase, sector metalúrgico, industria de relojería..., etc.

La repercusión social del paciente alcohólico es alta. Aunque la figura más representativa del paciente alcohólico sea la del vagabundo en estado de embriaguez, esta clase de pacientes representan únicamente alrededor del 5% de los alcohólicos. La inmensa mayoría viven con sus familias, tienen trabajo, y llevan una vida aparentemente normal".[29]

"En la misma encuesta se detecta que la población trabajadora consume más alcohol que la población general, y los parados (personas sin trabajo) consumen todavía mayor cantidad, en todas las edades, que los trabajadores

[29] Bastida, Natalia. (2009). *Problemas laborales asociados al consumo de alcohol*. Barcelona , España. Pág. 5

ocupados. Según el test de Mortimer-Filkins tenían más de ausencias en el trabajo por accidentes que los trabajadores que no tomaban alcohol". [30]

Si se relacionan estos datos con la realidad que se investiga, es importante señalar que los trabajadores que están bajo el efecto del alcohol reducen su desempeño laboral, tienen baja de la productividad, actúan torpemente realizan el destrozo y mal uso del material de trabajo, perdida de herramientas, y lo que es más lamentable los accidentes de trabajo que producen efectos considerables como la ausencia laboral, inversión de recursos económicos familiares, e incluso muertes accidentales aparentemente.

Consecuencias del alcoholismo en el ámbito de la salud del trabajador

Consecuencias fisiológicas

"La persona que consume alcohol con frecuencia es un alcohólico, puede presentar algunas afecciones a su salud, entre las que se menciona**:**

Hígado Graso

Aumento de la grasa en el hígado, porque se queman un menor número de grasas cuando el alcohol que es un carbohidrato está más fácilmente que otros compuestos.

[30] Ibídem. Pág. 9

Hipertensión

La hipertensión arterial (HTA) es una enfermedad crónica caracterizada por un incremento continuo de las cifras de presión sanguínea en las arterias. Aunque no hay un umbral estricto que permita definir el límite entre el riesgo y la seguridad, de acuerdo con consensos internacionales, una presión sistólica sostenida por encima de 139 mmHg o una presión diastólica sostenida mayor de 89 mmHg, están asociadas con un aumento medible del riesgo de aterosclerosis y por lo tanto, se considera como una hipertensión clínicamente significativa.

Cirrosis Hepática

La cirrosis hepática es la cirrosis que afecta al tejido hepático como consecuencia final de diferentes enfermedades crónicas.

Las consecuencias de la cirrosis hepática sobre la salud del individuo dependen fundamentalmente del grado de funcionalidad que el hígado pueda conservar a pesar de la alteración histológica.

Depresión

La depresión es un trastorno, ya sea desde la psicopatología o desde la psiquiatría. La psiquiatría la describe como trastorno del estado de ánimo y su síntoma habitual es un estado de abatimiento e infelicidad que puede ser transitorio o permanente. El término médico hace referencia a un síndrome o

conjunto de síntomas que afectan principalmente a la esfera afectiva: la tristeza patológica, el decaimiento, la irritabilidad o un trastorno del humor que puede disminuir el rendimiento en el trabajo o limitar la actividad vital habitual, independientemente de que su causa sea conocida o desconocida.

Miocardiopatía

La miocardiopatía es una enfermedad relativamente frecuente del musculo cardíaco en la que éste pierde su capacidad para bombear sangre eficazmente. A menudo aparece en personas jóvenes, y es una de las principales razones para ser sometido a un trasplante de corazón.

Enfermedades coronarias

Algunos estudios epidemiológicos demuestran reducción de mortalidad por infarto agudo de miocardio y enfermedades coronarias entre los bebedores moderados, apuntando al efecto cardioprotector del alcohol en el cual el tipo de bebida es un factor relevante. Aunque se ha observado ese efecto en los tipos más comunes de bebida (vino, cerveza y destilados), al parecer es más expresivo entre los bebedores de vino y menos entre los bebedores de destilados, sin una diferencia significativa entre los vinos tinto y blanco. Además, los efectos beneficiosos del alcohol dependen del patrón de uso y de los rasgos personales del bebedor.

Arritmia

El riesgo de desarrollar arritmia es mayor entre usuarios intensos de alcohol, no así entre usuarios leves y moderados. Posiblemente, ese incremento ocurre debido a los daños al miocardio, a los efectos del alcohol sobre los reflejos vagales, a la conducción del impulso nervioso y del tiempo refractario y a las posibles influencias sobre el rol de las catecolaminas y del acetaldehído. Una de las arritmias ya bastante conocida es el síndrome Holiday Heart decurrente del abuso agudo de alcohol provocando el accidente cerebrovascular.

Varios estudios sugieren que el uso intenso de alcohol, como uso binge (beber bebidas alcohólicas con la intención principal de quedar intoxicado por un gran consumo de alcohol en un periodo corto) está asociado al incremento del riesgo de incidencia de accidente cerebrovascular. Sin embargo, pocas investigaciones diferencian la interferencia del alcohol según el tipo de accidente, es decir, hemorrágico (por la ruptura de vasos sanguíneos) o isquémico (por la oclusión). Asimismo, otros estudios señalan que usuarios intensos estarían más propensos a desarrollar accidente cerebrovascular hemorrágico.

El coma etílico

Sucede después de beber mucho, la persona llega a perder el conocimiento con el riesgo de vomitar y ahogarse con su propio vómito: ocasionando problemas en el corazón.

Polineuritis: Es la inflamación de los nervios con dolor".[31]

Pancreatitis

"La pancreatitis aguda (PA) es una enfermedad frecuente. En esta entidad se produce una inflamación aguda del páncreas que puede cesar en este punto e ir seguida de fenómenos de reparación y cicatrización o, menos frecuentemente, de una respuesta inflamatoria sistémica que puede producir la afectación de otros sistemas (circulatorio, respiratorio o excretor renal) dando lugar al desarrollo de fallo orgánico (FO) e incluso al fallecimiento del paciente".[32]

Cáncer de garganta

"Se forma en los tejidos de la faringe (el tubo hueco dentro del cuello que comienza detrás de la nariz y termina en la parte superior de la tráquea y esófago). El cáncer de garganta incluye el cáncer de nasofaringe (la parte superior de la garganta detrás de la nariz), orofaringe (la parte media de la faringe) e hipofaringe (la parte inferior de la faringe). El cáncer de laringe también puede incluirse como un tipo de cáncer de garganta. También se llama cáncer de faringe".[33]

[31] GUERRA de Andrade, Arthur., & García de Oliveira, Lucio. (1992). *El alcohol y sus consecuencias: un enfoque multiconceptual*. Brasil.Pág.56

[32] GIL, Bernard. (13 de octubre de 2013). *Pancreatitis aguda.* Obtenido de www.academia.cat/files/425-5500-DOCUMENT/Gil-7-17Oct13.pdf

[33] INSTITUTO NACIONAL DEL CÁNCER. (2014). *Cáncer de garganta.* Obtenido de www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionario?cdrid=390283

Cáncer de laringe

"Es el cáncer de las cuerdas vocales, la laringe u otras zonas de la garganta. Se presenta en las personas cuyo consumo de alcohol es excesivo durante mucho tiempo o aumenta el riesgo. La mayoría de los cánceres de garganta se presentan en adultos mayores de 50 años y los hombres tienen 10 veces más probabilidad que las mujeres de presentarlos.

Es un tumor maligno que se desarrolla a partir de la mucosa de este órgano. Es un tipo de cáncer grave, que afecta más a los hombres que a las mujeres. En todo el mundo, está actualmente en vías de disminución. El cáncer de estómago, es más frecuente en los países pobres que en los países industrializados, se sitúa en el cuarto lugar por orden de frecuencia de todos los cánceres.

Los síntomas se manifiesta por un número muy pequeño de sintomatologías: algunos dolores de estómago, en ocasiones una hemorragia. Por ello, en la mayor parte de los casos, el cáncer de estómago se descubre en un estadio avanzado, debido a signos generales: adelgazamiento, disminución de los glóbulos rojos (eritrocitos) en la sangre (anemia).En ocasiones, el descubrimiento tiene lugar con ocasión del control sistemático de una enfermedad gástrica crónica: úlcera o gastritis".[34]

[34] INSTITUTO NACIONAL DEL CÁNCER (2 de Mayo de 2014). *Cáncer de laringe.* Obtenido de www.cancer.gov/espanol/tipos/cabeza-cuello/.../tratamiento-laringe-pdq

Cáncer de esófago

"El consumo de alcohol es un factor principal de riesgo para un tipo determinado de cáncer de esófago que se llama carcinoma de células escamosas de esófago. Además, se ha descubierto que las personas que heredan una deficiencia en una enzima que procesa el alcohol tienen riesgos substancialmente mayores de carcinoma de células escamosas de esófago asociado con el alcohol".[35]

Ulcera gástrica

"El alcohol de alta graduación produce inflamaciones superficiales de la mucosa del estómago. Es capaz de alterar el equilibrio entre los factores agresivos (ácidos gástricos) y los factores protectores (una mucosa del estómago sana)".[36]

Impotencia sexual en los hombres

"En el hombre, y debido a su efecto como relajante muscular y ralentizador (acción que permite lograr que algo se vuelva más lento o se desarrolle con menor rapidez) de los reflejos, puede provocar problemas de erección y de respuesta torpe a la estimulación sexual.

[35] INSTITUTO NACIONAL DEL CÁNCER (24 de Junio de 2013). *El alcohol y riesgo de cáncer.* Obtenido de www.cancer.gov/espanol/cancer/causas.../hoja-informativa-alcohol

[36] Onmeda, R. (19 de Marzo de 2012). *ÚLcera de Estómago.* Obtenido de www.onmeda.es/.../ulcera_de_estomago-causas-factores-exogenos-1345

El consumo excesivo de alcohol a lo largo del tiempo, y por su efecto de deterioro sobre el sistema nervioso, puede llegar a provocar impotencia permanente en el hombre.

Los alcohólicos, además de sus problemas fisiológicos, tienen otro tipo de alteraciones que provocan que las relaciones sexuales sean malas o nulas. Entre estas alteraciones, puede señalarse la irritabilidad, la agresividad, la pérdida del deseo sexual, el deterioro del aspecto físico (obesidad, falta de aseo o cuidado personal, etc.)". [37]

De acuerdo con la investigación realizada la lista de enfermedades que se ha mencionado, tienen que ver directamente por el consumo de alcohol que las personas han usado a temprana edad y muchos lo siguen haciendo en la actualidad, debido a la falta de conocimiento sobre lo que produce el consumo de este elemento, tanto en los hogares como en la sociedad, hay que resaltar que a esto se suma la despreocupación de los jefes institucionales como las dirigencias que han pasado, esto da como resultado obreros enfermos, retiros antes de tiempo, ocasionando múltiples situaciones que al final ocasionan malestar general de la población.

En relación a las enfermedades que se presentan en los consumidores frecuentes de alcohol, es importante señalar que en el caso de los obreros de

[37] Baile, J. (2014). *Enciclopedia de la saluD.* Obtenido de www.hola.com › Salud › Enciclopedia de la salud

la UMAPAL existen casos que presentan cuadros y diagnósticos confirmados de hígado graso, hipertensión, cirrosis hepática, depresión, enfermedades coronarias, coma etílico, pancreatitis, úlcera gástrica, estos padecimientos imposibilitan el desempeño laboral y dan como resultado el retiro de la institución de manera prematura.

Consecuencias en el Ámbito Familiar

"La familia no es sólo un conjunto de personas a las que les "tocó" nacer bajo el mismo techo, es mucho más que ver nacer, crecer, reproducirse y morir, son una serie de personas con rasgos físicos y de personalidad a veces semejantes.

Si bien es cierto que la familia no se escoge, es menester optar por ella y aceptarla con un acto de voluntad y amor.

En este fenómeno coincide con las fallas que son parte de la familia, la crisis social y económica y la falta de proyecto, que hace que las personas adopten el alcohol como una forma de evasión y de autoagresión.

Muchas veces hemos escuchado que "los hijos son una fotocopia de los padres" por ello debemos estar atentos a nuestro actuar delante de nuestros hijos/as, no darles el mal ejemplo de los vicios, como los que se ha

mencionado. Más bien tratar a toda costa de evitar que caigan en problemas como los ya indicados.

Existen factores de riesgo asociados al consumo del alcohol, señalan los siguientes factores relacionados con la familia.

Situación familiar conflictiva: La relación conflictiva entre los padres produce cambios bruscos de comportamiento e incremento de la ansiedad en los hijos.

Una relación familiar conflictiva conlleva en el alcohólico la dependencia del grupo, así intenta conseguir su espacio.

Así mismo incide directamente en la relación de pareja, en la economía de la familia y las mismas relaciones interpersonales, razón por la cual estas familias siempre están en crisis.

Muchos autores han estudiado la dinámica familiar en el hogar de procedencia del alcohólico y señalan su coincidencia con la llamada "crisis familiares no transitorias" (divorcio, enfermedades crónicas o muerte en uno o ambos padres, hostilidad excesiva, violencia doméstica, pérdida de la estimación hacia el bebedor, descuido de los hijos, situaciones judiciales, actos deshonrosos, malas relaciones interpersonales, entre otras)". [38]

[38] Bastida, N. (2009). Problemas laborales asociados al consumo de alcohol . Barcelona , España .

Ante la presencia de una persona con problemas de adicción al alcohol, se puede mostrar una estrecha relación que se establece entre los miembros de una familia que va desde la tolerancia, el perdón, actitud pasiva frente al consumo de alcohol, en algunos casos un mal funcionamiento familiar dado por el alcoholismo genera disfuncionalidad en la pareja e hijos, la familia del alcohólico se caracteriza por una desestructuración provocada por las alteraciones en las relaciones paterno- filiales que repercute en los hijos.

En el caso de las familias de los obreros de la UMAPAL (Unidad Municipal de Agua Potable y Alcantarillado de Loja), los conflictos que se presentan a lo interno de sus hogares producto de la ingesta de alcohol, hace que la relación familiar se vuelva tensa y conflictiva, deteriora las relaciones interpersonales con los miembros de la misma, se descuida la parte afectiva, económica y social, llegando a menoscabar la relación de pareja e hijos, esto determina que el consumidor de alcohol busque confidentes en el lugar de trabajo para expresar los sentimientos con respecto a su familia en algunos casos, en otros, ni siquiera tienen conciencia de esta realidad, solo creen que todo está bien, que no tienen que dar cuentas a nadie y que su familia y sus hijos están en casa para cumplir con sus expectativas.

Consecuencias en el ámbito social

Uno de los síntomas del alcoholismo es el aumento de la hostilidad y la agresividad. La persona alcohólica cada vez es menos tolerante y menos

paciente ante los estímulos del exterior reaccionando de manera hostil en situaciones que no puede controlar. El riesgo de ser una persona violenta aumenta muchísimo debido a estos factores generando que la vida social y familiar del enfermo se vaya reduciendo y se convierta en una persona tóxica para las relaciones interpersonales.

Por un lado, las consecuencias sociales del alcoholismo son sumamente importantes para entender su adicción. Su vida social comienza a girar en torno al consumo de alcohol. La mayoría de las veces empiezan a necesitar alcohol para socializar o entablar nuevas relaciones. Además, se utiliza el consumo de alcohol como excusa para encontrarse con los amigos y amigas de manera que se genera una dependencia para relacionarse con el exterior. Todo esto se ve agravado por los problemas psicológicos y de autoestima que genera el alcoholismo.

El consumo excesivo de alcohol es una de las causas más frecuentes de transgresiones.

“Señala que las como violaciones y riñas, práctica de sexo sin medios de protección, abandono familiar y laboral. Se vincula mundialmente con el 50 % de las muertes ocurridas en accidentes de tránsito y el 30 % de los homicidios y arrestos policiales. Reduce de 10 a 15 años la expectativa de vida y determina el 30 % de las admisiones psiquiátricas y el 8 % de los ingresos por

psicosis. También se ha responsabilizado con casi la mitad de los condenados por faltas y delitos tan graves como asesinatos. En este medio se relaciona con la tercera parte de los hechos delictivos y violentos y entre el 20 y el 25 % de las muertes por accidentes.

Los alcohólicos tienen, como grupo social uno de los porcentajes más altos de separación matrimonial y de divorcio. Sin embargo, en estudios realizados en el país se ha encontrado que alrededor de la mitad de las personas que ingieren bebidas alcohólicas logran mantener vínculo marital por mucho tiempo".[39]

El factor social es predominante en el consumo de alcohol; los amigos, los pares más cercanos, parejas y grupos pequeños se convierten en una influencia dominante que determina el consumo del alcohol, hace parte de la selección y socialización entre amigos, puesto que debe existir aprobación por parte de los otros, evitando la exclusión social por parte de quienes consumen alcohol. Las actitudes de aprobación por parte de los pares constituyen un factor asociado con el consumo de alcohol. Los sentimientos y las emociones se pueden considerar como un factor más de asociación al consumo de alcohol.

El ámbito social los obreros de la UMAPAL (Unidad Municipal de Agua Potable y Alcantarillado de Loja) muchas veces se ve afectado por el estado etílico en

[39] Bastida, N. (2009). Problemas laborales asociados al consumo de alcohol . Barcelona , España .

el cual permanecen la mayor parte del tiempo, el consumo de alcohol deteriora las relaciones interpersonales de los mismos, es importante destacar que la separación matrimonial no ha sido una vía de escape en las familias de los trabajadores de esta institución, ya que han sido sus esposas e hijos quienes siempre se encuentran preocupados en que sus padres superen esta adicción permaneciendo a su lado y brindando el apoyo necesario para iniciar en el proceso de recuperación.

TRABAJO SOCIAL

Concepto "Trabajo Social es una profesión basada en la práctica y una disciplina académica que promueve el cambio y el desarrollo social, la cohesión social, y el fortalecimiento y la liberación de las personas. Los principios de la justicia social, los derechos humanos, la responsabilidad colectiva y el respeto a la diversidad son fundamentales para el trabajo social. Respaldada por las teorías del trabajo social, las ciencias sociales, las humanidades y los conocimientos indígenas, el trabajo social involucra a las personas y las estructuras para hacer frente a desafíos de la vida y aumentar el bienestar".[40]

El Trabajo Social es una transdisciplina que se ocupa de promover el cambio social, de resolver problemas que se suscitan de las relaciones humanas y de

[40] Asamblea General de la Federación Internacional de Trabajadores Sociales y Asociación Internacional de Escuelas de Trabajo Social (2.000)

fortalecer más liberar al pueblo con el objetivo de incrementar el bienestar de las comunidades.

Basándose y utilizando teorías acerca del comportamiento humano, de los sistemas sociales, los principios de los Derechos Humanos y de la Justicia Social, el Trabajo Social interviene y dirige su labor hacia las complejísimas relaciones que se suceden en los individuos y los ambientes a los cuales pertenecen.

Como investigadora considero que el Trabajo Social es una disciplina que su principal responsabilidad es el bienestar general del individuo, instándole a ser el gestor de su propio cambio.

Según los conocimientos adquiridos en las aulas universitarias podemos decir que los objetivos de Trabajo Social son. Investigar, organizar, capacitar, gestionar, movilizar, evaluar, elevar el nivel de conciencia crítica, concordando con los criterios de Kisnerman y la investigación de la Prof. Cristina Escobar.

Es importante señalar que el objeto del Trabajo Social son las interacciones conflictivas entre los sujetos y con su entorno, pues bien el objetivo de la intervención se ubica en la restitución o fomento de unas relaciones que favorezcan el desarrollo humano y social.

Objetivos de Trabajo Social

"Los objetivos del trabajador social desde una perspectiva actual teniendo en cuenta la definición del Trabajo Social y siguiendo a García Salord se puede decir que el objetivo general del Trabajo Social es "contribuir a mejorar la calidad de vida de las personas, grupos y comunidades, priorizando aquellas situaciones que reflejan una mayor carencia de recursos personales, sociales o económicos; promoviendo el pleno desarrollo de las capacidades de las personas para conseguir un mayor bienestar social".[41]

"Siguiendo a Natalio Kisnerman podemos concretar los objetivos de la intervención profesional en tres líneas:

- Un primer objetivo sería en el enfrentamiento de necesidades y problemas sociales;
- Un segundo objetivo sería la educación social, capacitando para la vida ciudadana y democrática, para la realización de acciones y actividades específicas que permitan enfrentar las necesidades, el desarrollo de la identidad individual y colectiva, de una conciencia crítica de la autonomía, la preservación del medio ambiente y de la cultura popular.
- Un tercer objetivo lo instala Kisnerman en la organización popular (ciudadana) dirigida a articular diversos actores sociales como protagonistas, en torno a proyectos ciudadanos".[42]

[41] GARCÍA Salord, Susana (1999). *Especificidad y Rol en Trabajo Social.* Argentina. Editorial Lumen
[42] ESCOBAR, Cristina (2004). *Modelos de intervención asistencial educativo y terapéutico en Trabajo Social.* Costa Rica

ACCIONES DEL TRABAJADOR SOCIAL EN EL ÁMBITO LABORAL DESDE EL ENFOQUE DE LA SALUD

ESTRATEGIAS DE INTERVENCION

“Las funciones a desarrollar por los diplomados en Trabajo Social/ asistentes sociales en el ejercicio profesional, tanto por cuenta propia como ajena, son las siguientes:

1. Función preventiva: actuación precoz sobre las causas que generan problemáticas individuales y colectivas, derivadas de las relaciones humanas y del entorno social. Elaboración y ejecución de proyectos de intervención para grupos de población en situaciones de riesgo social y de carencia de aplicación de los derechos humanos.

2. Función de atención directa: responde a la atención de individuos o grupos que presentan, o están en riesgo de presentar problemas de índole social. Su objeto será potenciar el desarrollo de las capacidades y facultades de las personas, para afrontar por sí mismas futuros problemas e integrarse satisfactoriamente en la vida social.

3. Función de planificación: es la acción de ordenar y conducir un plan de acuerdo con unos objetivos propuestos, contenidos en un programa

determinado mediante un proceso de análisis de la realidad y del cálculo de las probables evoluciones de la misma. Esta función se puede desarrollar a dos niveles: microsocial, que comprende el diseño de tratamientos, intervenciones y proyectos sociales y macro social, que comprende el diseño de programas y servicios sociales.

4. Función docente: con el objetivo de impartir enseñanzas teóricas y prácticas de Trabajo Social y de Servicios Sociales, tanto en las propias escuelas universitarias de Trabajo Social, como en otros ámbitos académicos, así como contribuir a la formación teórico-práctica pregrado y posgrado de alumnos/as de Trabajo Social y de otras disciplinas afines. Los diplomados en Trabajo Social/asistentes sociales, son los profesionales idóneos para impartir la docencia en las materias de Trabajo Social y servicios sociales.

5. Función de promoción e inserción social: se realiza mediante actuaciones encaminadas a restablecer, conservar y mejorar las capacidades, la facultad de autodeterminación y el funcionamiento individual o colectivo. También mediante el diseño y la implementación de las políticas sociales que favorezcan la creación y reajuste de servicios y recursos adecuados a la cobertura de las necesidades sociales.

6. Función de mediación: en la función de mediación el diplomado en Trabajo Social/asistente social actúa como catalizador, posibilitando la unión de las partes implicadas en el conflicto con el fin de posibilitar con su intervención que sean los propios interesados quienes logren la resolución del mismo.

7. Función de supervisión: proceso dinámico de capacitación mediante el cual, los diplomados en Trabajo Social/asistentes sociales responsables de la ejecución de una parte del programa de un servicio, reciben la ayuda de un profesional del Trabajo Social con la finalidad de aprovechar de la mejor forma posible sus conocimientos y habilidades y perfeccionar sus aptitudes de forma que ejecuten sus tareas profesionales de un modo más eficiente y con mayor satisfacción, tanto para ellos mismos como para el servicio.

8. Función de evaluación: tiene la finalidad de constatar los resultados obtenidos en las distintas actuaciones, en relación con los objetivos propuestos, teniendo en cuenta técnicas, medios y tiempo empleados. También la de asegurar la dialéctica de la intervención. Indica errores y disfunciones en lo realizado y permite proponer nuevos objetivos y nuevas formas de conseguirlos. Favorece las aportaciones teóricas al trabajo social.

9. Función gerencial: se desarrolla cuando el trabajador social tiene responsabilidades en la planificación de centros, organización, dirección y control de programas sociales y servicios sociales.

10. Función de investigación: proceso metodológico de descubrir, describir, interpretar, explicar y valorar una realidad, a través de un trabajo sistematizado de recogida de datos, establecimiento de hipótesis y verificación de las mismas, empleando para ello técnicas profesionales y científicas a fin de contextualizar una adecuada intervención y/o acción social planificada.

11. Función de coordinación: para determinar mediante la metodología adecuada las actuaciones de un grupo de profesionales, dentro de una misma organización o pertenecientes a diferentes organizaciones, a través de la concertación de medios, técnicas y recursos, a fin de determinar una línea de intervención social y objetivos comunes con relación a un grupo poblacional, comunidad o caso concreto". [43]

Durante el proceso investigativo se pudo determinar que las funciones de Trabajo Social a decir de muchos estudiosos entre ellos se cita al Colegio de Trabajadores Sociales de Asturias quienes señalan: Función de Coordinación, Investigación, Planificación, Evaluación, Supervisión, Mediación, Promoción e

[43] COLEGIO DE TRABAJADORES SOCIALES (2013)

Inserción Social, de Docente, Atención directa entre otras, esto nos da a entender que el Trabajo Social cumple funciones tan extensas que abre campo para trabajar en distintos ámbitos es así que este campo es el más completo entre otras carreras o disciplinas.

Así la intervención del Trabajador Social debe enfocarse en el bienestar social, laboral de quienes son parte de la UMAPAL tendientes a mejorar la calidad de vida, calidad de servicio y calidad de vida laboral; la intervención profesional debe satisfacer las necesidades, potenciar las capacidades y contribuir a eliminar los obstáculos personales y del medio social, estableciendo procesos de comunicación basados en la calidez en el trato, atención integral, empatía y autenticidad, teniendo como finalidad potenciar una ambiente saludable, justo y solidario, intensificando los esfuerzos para que los trabajadores se sientan satisfechos y tengan apoyo laboral.

La intervención de Trabajo Social frente al problema de alcoholismo en la UMAPAL (Unidad Municipal de Agua Potable y Alcantarillado de Loja)

Es importante tener muy en cuenta desde un principio, que el alcoholismo es una enfermedad crónica. Esto no quiere decir, que una persona alcohólica pueda dejar de beber alcohol fácilmente, ya que es fácil de recaer. Además, las aéreas psíquicas, sociales y biológicas del individuo quedan dañadas.

El Trabajador Social debe atender la problemática del consumo de alcohol en el ámbito laboral, a fin de ampliar la visión que se tiene del sujeto activo en el proceso de salud-enfermedad, en un escenario determinado por un tiempo y espacio donde intervienen otros sujetos, intereses, experiencias, historias, subjetividades, etc., favoreciendo la intervención integral del sujeto.

Se puede definir "a la intervención profesional como un procedimiento que actúa y hace actuar, que produce expectativas y consecuencias. Implica una inscripción en ese "otro" sobre el cual se interviene, quien a su vez genera una "marca" en la institución y desencadena una serie de dispositivos e instrumentos en ésta." [44]

El proceso de intervención del Trabajador Social en el ámbito laboral debe enmarcarse en:

- *Efectuar estudios diagnósticos de la realidad social sobre la que deberá actuar; en primera instancia se debe elaborar un diagnóstico situacional, que aporte conocimiento acerca de la dimensión de lo real, y la construcción del o los problemas a abordar, y que permita plantear la planificación de la intervención a desarrollar así como las líneas de acción a seguir.*

[44] Rodríguez, Silvana. 2007. "Dilucidando desde el Trabajo Social, dificultades y posibilidades de la intervención en drogadicción". Margen, edición digital Nº 46.

- *En elaborar, conducir, ejecutar, supervisar y evaluar planes, programas y proyectos de acción social; en lo cual participará el equipo interdisciplinario aportando desde cada disciplina sus conocimientos.*
- *Diseña, implementa y evalúa proyectos de intervención tendientes a prevenir la aparición de problemas sociales y/o de sus efectos; a partir de los cuales se interviene en la problemática del alcoholismo a nivel individual, familiar y grupal que favorezcan la rehabilitación y el desarrollo de conductas participativas.*
- *Promover la participación organizada de personas, grupos para mejorar su calidad de vida.*
- *Ejecutar acciones de promoción, asistencia y rehabilitación social de personas y grupos, donde la intervención del trabajador social es fundamental para poder dar cuenta de los alcances que podrá tener un tratamiento. Asimismo hay que considerar la posibilidad de que la persona que se rehabilite modifiquen hábitos y vínculos de su entorno inmediato para obtener mejores resultados al momento de su reinserción.*
- *Iniciar la creación, desarrollo, mejoramiento, adecuación y utilización de los recursos del sindicato necesarios para asesoramiento y capacitación, que promueva en los obreros con problemas de consumo de alcohol la comprensión con respecto a los accidentes laborales, eventualidades u horas no trabajadas.*

- *Asesorar en la formulación, ejecución y evaluación de políticas internas tendientes al bienestar social y que orienten a mejorar las condiciones de trabajo y calidad de vida de los trabajadores y sus familias.*
- *Fomentar la buena relación obrero-patronal a través de grupos de convivencia con el propósito de alcanzar la unidad e interacción en el ambiente laboral.*
- *Propiciar condiciones en el ambiente de trabajo que favorezcan el desarrollo, la identidad y participación de los obreros en la institución con eficiencia y efectividad en su desempeño.*

Trabajo Social, se preocupa por buscar el bienestar y buen desempeño laboral en UMAPAL (Unidad Municipal de Agua Potable y Alcantarillado de Loja), fomentando valores prontamente que ayuden en la recuperación de los obreros a través de intensas capacitaciones, organizar reuniones con las familias de los involucrados en este problema, para que ellos ayuden en su recuperación y puedan poner su vida en orden. Cabe resaltar que ese es el propósito que tenemos, por cuanto en el departamento de UMAPAL (Unidad Municipal de Agua Potable y Alcantarillado de Loja), no cuentan con un profesional en esta rama específicamente para ellos, dependen de la oficina de personal y los pocos que trabajan allí no se alcanzan y es claro por qué hay muchos obreros y la ayuda no llega a todos en el momento apropiado.

e. MATERIALES Y MÉTODOS

Para la realización del presente trabajo investigativo se empleó el método de lo abstracto a lo concreto a través del modelo de inserción en la realidad en todas sus fases, contando con la colaboración de los trabajadores del sindicato de Obreros Municipales.

Fases del método de lo abstracto a lo concreto

1-Primera fase. Sensitiva

Esta fase permitió llegar al conocimiento de la problemática existente en el Sindicato de Obreros –UMAPAL, a través de la información en los acercamientos al área intervenida se pudo observar el aspecto físico y anímico de los obreros, además se puso en práctica técnicas de intervención como: entrevista, encuesta, dialogo con los involucrados.

2-Segunda fase. Información Técnica.

En esta fase fue posible afirmar el conocimiento y la percepción de la realidad, de todo lo investigado a través de la recopilación de información existente como: actas, estudios anteriores relacionados con el tema, priorizando la teoría más relevante que permita sustentar el problema investigado.

3-Tercera fase. Investigación Participante

Permitió establecer un trabajo conjunto con los obreros, con el objeto de detectar los problemas internos, mediante la intervención activa técnicas a

través de medios audios visuales, dinámicas grupales, lluvia de ideas y la ficha de observación lo que facilito el cumplimiento de las actividades previstas destinadas a lograr la transformación de la realidad.

4-Cuarta fase. De Determinación

En esta fase se realizó la priorización de los problemas detectados en el área de intervención mediante un diagnóstico, estableciéndose el problema objeto de estudio.

5-Quinta fase. Elaboración de modelos de Acción o Planificación.

En esta fase se diseñó un plan de acción social que contó con la participación activa del Secretario General de los obreros, se puede ver en el anexo .3, el mismo que contribuyó a disminuir el consumo de alcohol en los obreros de la UMAPAL.

6-Sexta fase. Ejecución y control.

En esta fase se puso en marcha la propuesta de intervención planteada.

Técnicas utilizadas

- Observación.- Facilito la recopilación de datos desde la realidad de manera directa destacando las características más sobresalientes.
- Encuesta.- Permitió obtener la información requerida de forma escrita.

- Entrevistas.- Facilito la obtención e intercambio de información necesaria para el proceso investigativo.
- Mesa redonda
- Charlas participativas
- Diálogos
- Talleres de capacitación
- Matrices
- Agendas

Población y muestra

De los trabajadores municipales organizados de UMAPAL (Unidad Municipal de Agua Potable y Alcantarillado de Loja), que apoyaron en esta investigación la población total es de 200 personas, y 8 jefes departamentales.

La muestra tomada es del 30% de los trabajadores que significa 60 encuestas, entrevistas aplicadas, y a 8 jefes departamentales.

f. RESULTADOS

Interpretación y análisis de los resultados de la encuesta aplicada a los obreros/as sindicalizados de la unidad municipal de agua y alcantarillado- UMAPAL

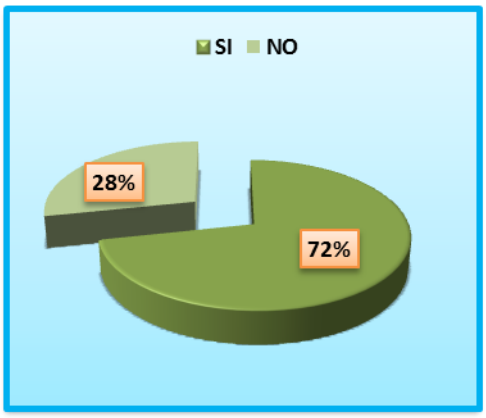
1. Usted se considera un consumidor de bebidas alcohólicas?

Cuadro # 1

Variable	F	%
SI	43	72%
NO	17	28%
TOTAL	**60**	**100%**

Fuente: Obreros de UMAPAL
Elaboración: Nancy Grimaneza Pardo León

Gráfico # 1



Fuente: Obreros de UMAPAL
Elaboración: Nancy Grimaneza Pardo León

INTERPRETACIÓN CUANTITATIVA: El 72**%** indica que si consumen bebidas alcohólicas y el 28% señalan que no consumen.

ANÁLISIS CUALITATIVO: La mayor parte de consultados señalan sí ingieren bebidas alcohólicas, pues a veces sus amigos los invitan, otras veces por el frío, o por ser personas sociables; es decir siempre tienen un motivo para ingerir bebidas alcohólicas, no alcanzar a comprender que el consumo de este producto afecta su desempeño laboral; mientras que la minoría señala que no ingieren bebidas alcohólicas porque dejaron de tomar, o porque no les gusta; realidad que fue fácil observar a diario mientras se ejecutó el proceso

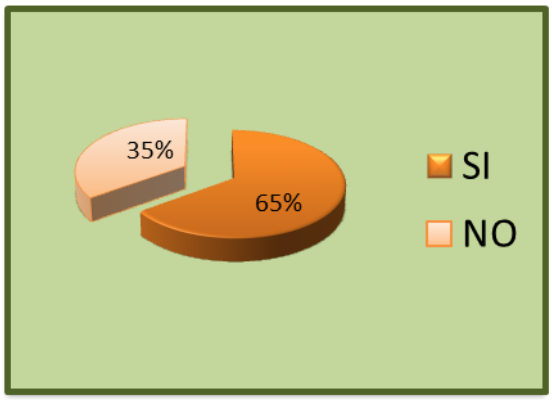
investigativo de este trabajo y que fue el motivo por el cual se decidió investigar.

2. Ha tenido llamadas de atención en el trabajo que usted realiza por consumo de bebidas alcohólicas?

Cuadro # 2 **Gráfico # 2**

Variable	f	%
SI	39	65%
NO	21	35%
TOTAL	**60**	**100%**

Fuente: Obreros de UMAPAL
Elaboración: Nancy Grimaneza Pardo León



Fuente: Obreros de UMAPAL
Elaboración: Nancy Grimaneza Pardo León

INTERPRETACIÓN CUANTITATIVA: El 65% indican que han tenido llamadas de atención en su trabajo por el consumo del alcohol, y un 35% no lo ha tenido.

ANÁLISIS CUALITATIVO: La mayor parte de consultados señalan que durante la jornada de trabajo han consumido bebidas alcohólicas, esto ha ocasionado que los jefes inmediatos procedan de acuerdo a los procedimientos establecidos como: llamados de atención de forma verbal, escrito y cuando estas han sido reiterativas, se ha llegado inclusive a la sanción económica; sin haber cambios en relación al consumo de alcohol,

incluso en algunos casos la reubicación de los sitios de trabajo para que continúen en su trabajo. Hasta la presente fecha no se han producido despidos, puesto que se considere el hecho de que detrás de cada obrero existe una familia, hijos e hijas que mantener.

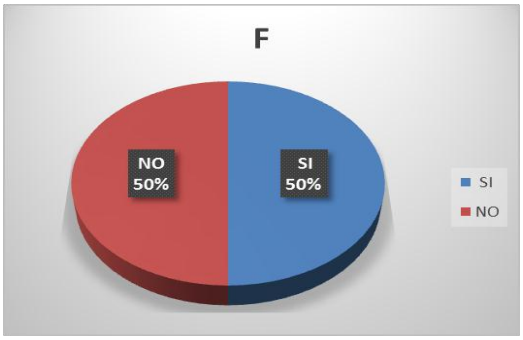
3. Por consecuencia del consumo de alcohol ha faltado al trabajo?

Cuadro #3

Variable	f	%
SI	30	50%
NO	30	50%
TOTAL	**60**	**100%**

Fuente: Obreros de UMAPAL
Elaboración: Nancy Grimaneza Pardo León

Gráfico # 3



Fuente: Obreros de UMAPAL
Elaboración: Nancy Grimaneza Pardo León

INTERPRETACIÓN CUALITATIVA: el 50% afirmaron que han faltado a trabajar por haber consumido alcohol, y el otro 50% ha trabajado a pesar de su estado etílico.

ANÁLISIS CUANTITATIVO: El efecto nocivo del consumo de alcohol en el lugar de trabajo afecta el rendimiento laboral; siendo el alcoholismo una enfermedad escondida que causa problemas de comportamiento y cumplimiento que por lo general no se atribuyen a su verdadero origen. En el caso de los obreros de la Unidad Municipal de Agua Potable y Alcantarillado de Loja, se evidencia claramente dos posiciones, la una que

sí faltan al trabajo por encontrarse en estado etílico, y los que sí van a trabajar pese a su condición de embriaguez poniendo muchas de las veces en riesgo incluso su salud esto incide en el rendimiento laboral.

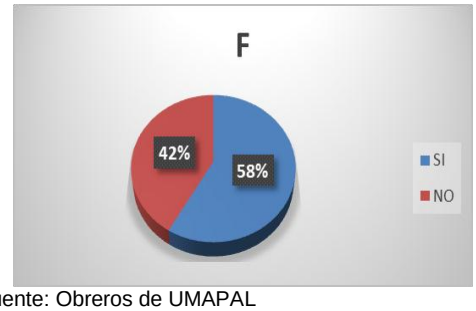
4. Alguna vez ha laborado en estado etílico?

Cuadro # 4

Variable	f	%
SI	35	58%
NO	25	42%
TOTAL	**60**	**100%**

Fuente: Obreros de UMAPAL
Elaboración: Nancy Grimaneza Pardo León

Gráfico # 4



Fuente: Obreros de UMAPAL
Elaboración: Nancy Grimaneza Pardo León

INTERPRETACIÓN CUALITATIVA: El 58% manifiesta que han laborado en estado etílico y un 42% no lo han hecho.

ANÁLISIS CUANTITATIVO: El estado etílico se produce por la ingesta excesiva de bebidas alcohólicas. En el caso de los obreros de Unidad Municipal de Agua Potable y Alcantarillado de Loja, la mayoría de ellos han laborado en estado etílico para evitar ser sancionados o que se los reporte como falta o inasistencia al trabajo, consideran que la experiencia que tienen del trabajo que realizan y las actividades que desempeñan les da seguridad y confianza para desarrollar bajo los efectos del alcohol; otro grupo de obreros sostiene que su estado de ebriedad no les permite laborar por lo que prefieren pedir permiso, faltar, y luego justificar con certificado médico aduciendo alguna calamidad doméstica.

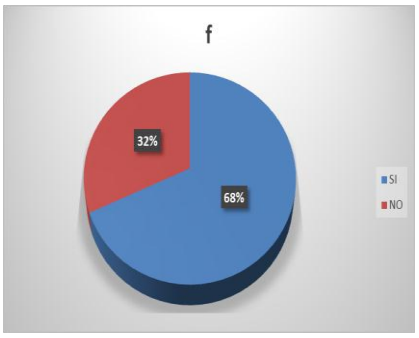
5. Durante la jornada laboral ha consumido bebidas alcohólicas?

Cuadro #5

Variable	f	%
SI	41	68%
NO	19	32%
TOTAL	**60**	**100%**

Fuente: Obreros de UMAPAL
Elaboración: Nancy Grimaneza Pardo León

Gráfico# 5



Fuente: Obreros de UMAPAL
Elaboración: Nancy Grimaneza Pardo León

INTERPRETACIÓN CUANTITATIVA: La grafica refleja que el 6 8 % respondieron que han consumido alcohol en la jornada laboral, y el 32% contestaron que no consumen alcohol.

ANÁLISIS CUALITATIVO: El problema del consumo de alcohol en el sector laboral de los obreros que pertenecen a la Unidad Municipal de Agua Potable y Alcantarillado de Loja, se justifica en explicaciones que son dadas por quienes ingieren este producto, ellos manifiestan que son bebidas que les evita los dolores musculares y de estómago, aceptadas por la sociedad y que permite departir entre compañeros y sentirse acompañados, es importante recalcar que tiene una gran tradición cultural en cada individuo y la facilidad que existe para adquirir las diferentes bebidas alcohólicas.

6. Marque con una (x) que día de la semana consume bebidas alcohólicas.

Cuadro # 6

Variable	F	%
Lunes	6	5%
Martes	7	6%
Miércoles	12	10%
Jueves	18	15%
Viernes	25	21%
Sábado	38	32%
Domingo	14	11%
TOTAL	**100**	**100%**

Fuente Obreros de UMAPAL
Elaboración: Nancy Grimaneza Pardo León

Gráfico # 6

Fuente Obreros de UMAPAL
Elaboración: Nancy Grimaneza Pardo León

INTERPRETACIÓN CUANTITATIVA: El 32 % respondieron que consumen alcohol el sábado, el 21% el viernes, el 15% consumen el jueves, el 11% el domingo; miércoles 10%; martes 6% y el lunes un 5%.

ANÁLISIS CUALITATIVO: La mayoría de obreros consumen alcohol los días sábados porque no tienen que preocuparse por cumplir con la jornada de trabajo; otros que inician el consumo el viernes y porque pueden tomar sin preocupaciones; en menor cantidad consumen los otros días exponiéndose a las llamadas de atención dado por el deficiente desempeño y por el proceder inadecuado que es producto del consumo de este producto.

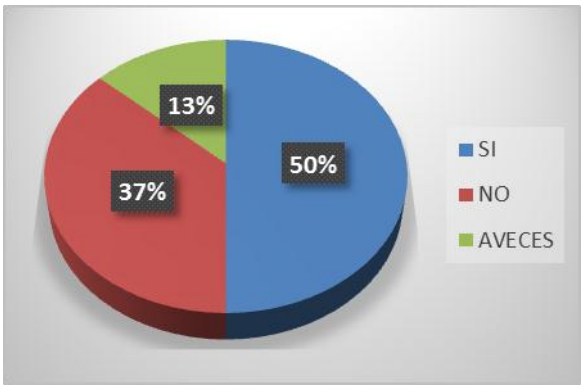
7. Cree que el consumo del alcohol incide en su desempeño laboral.

Cuadro # 7

Variable	F	%
SI	30	50%
NO	22	37%
AVECES	8	13%
TOTAL	**60**	**100%**

Fuente: Obreros de UMAPAL
Elaboración: Nancy Grimaneza Pardo León

Gráfico # 7



Fuente: Obreros de UMAPAL
Elaboración: Nancy Grimaneza Pardo León

INTERPRETACIÓN CUANTITATIVA: El 50% de las personas encuestadas respondieron que el consumo de alcohol sí incide en el desempeño laboral, el 37% que no; 13% que a veces.

ANÁLISIS CUALITATIVO: Los obreros manifiestan que el consumo de alcohol sí afecta su desempeño laboral en razón de que se sienten con menos ganas de trabajar, les aburre las disposiciones y el responder a los requerimientos, les incomoda ordenes tras ordenes, algunos obreros no aceptan que el consumo de alcohol afecta su rendimiento laboral, él no aceptar su adicción hace que no busquen la ayuda necesaria que les permita superar este problema llegando incluso a tener accidentes de trabajo por esta causa.

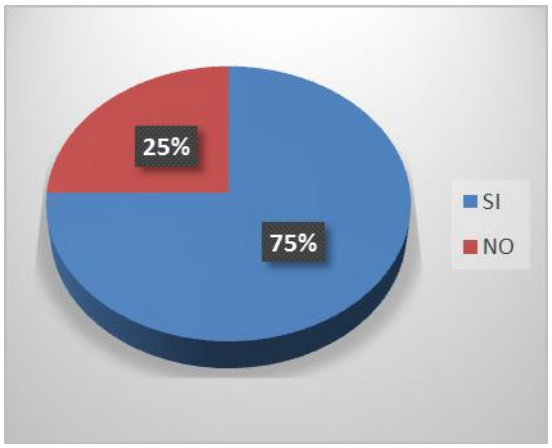
8. **Cconsidera importante el aporte de un profesional en trabajo social para superar el consumo de alcohol y que se revierta en un mejor desempeño laboral?**

Cuadro #8

Variable	F	%
SI	45	75%
NO	15	25%
TOTAL	**60**	**100%**

Fuente: Obreros de UMAPAL
Elaboración: Nancy Grimaneza Pardo León

Gráfico # 8



Fuente: Obreros de UMAPAL
Elaboración: Nancy Grimaneza Pardo León

INTERPRETACIÓN CUALITATIVA: de las personas encuestadas el 75% aseguran que si es importante el aporte de un profesional en Trabajo Social y el 25% señalan que no.

ANÁLISIS CUANTITATIVO: La mayor parte de los obreros consideran que si es necesario la intervención de un profesional en Trabajo Social ya que se puede incidir a través de capacitaciones al obrero y su familia; de tal forma que se busque los medios necesarios que puedan contribuir a iniciar un proceso para superar la problemática del consumo de alcohol y así mejorar la calidad de vida y el rendimiento laboral. Un grupo minoritario indica que no, porque pocas son las que están comprometidas con esta realizad, pues por lo general cumplen las aspiraciones de los empleadores.

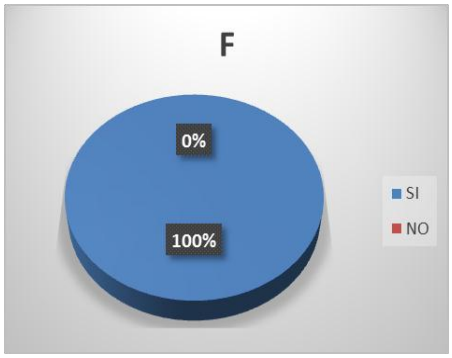
9. **¿Cconsidera importante que se brinde jornadas de capacitación que orienten acerca de las consecuencias del consumo del alcohol y su repercusión a nivel personal, familiar y laboral?.**

Cuadro #9

variable	F	%
SI	60	100
NO	0	0
TOTAL	60	100

Fuente: Obreros de UMAPAL
Elaboración: Nancy Grimaneza Pardo León

Gráfico # 9



Fuente: Obreros de UMAPAL
Elaboración: Nancy Grimaneza Pardo León

INTERPRETACIÓN CUALITATIVA: El 100% de los obreros consultados consideran que reviste de gran importancia las capacitaciones que se les brinde en relación al tema del consumo de alcohol.

ANÁLISIS CUANTITATIVO: Los obreros en su totalidad consideran que las capacitaciones continuas en temas relacionados con el consumo de alcohol generara en ellos un sentido de responsabilidad y autoestima que posibilitara el recibir ayuda la cual ante esta dependencia de esta sustancia en el caso de quienes ya tiene esta adicción o están iniciando su consumo, en el caso de quienes no se dedican a este consumo consideran que las capacitaciones les permitirán ayudar a sus compañeros así como prevenir a nivel personal y familiar el consumo del mismo.

ENCUESTA DIRIGIDA A LOS JEFES DEPARTAMENTALES

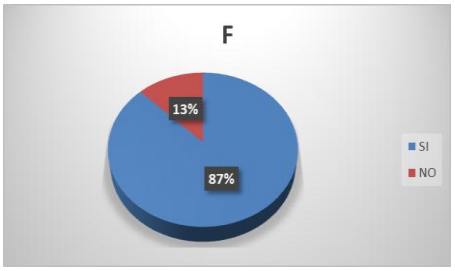
1. Ha percibido que los obreros consumen alcohol en las jornadas laborables.

Cuadro # 10

variable	F	%
SI	7	87,5
NO	1	12,5
TOTAL	8	100

Fuente: Jefes de UMAPAL
Elaboración: Nancy Grimaneza Pardo León

Gráfico # 10



Fuente: Jefes de UMAPAL
Elaboración: Nancy Grimaneza Pardo León

ANÁLISIS CUANTITATIVO.- El 87,5% de los investigados indican que sí han percibido que los obreros consumen alcohol en las jornadas laborales; y el 12,5% señalan que no.

INTERPRETACIÓN CUALITATIVA.- La mayor parte de los jefes departamentales indican que sí han percibido que los obreros consumen bebidas alcohólicas en la jornada de trabajo, y que a veces los entienden porque muchos de ellos son adictos y no pueden controlar su adicción y una minoría indica que no, pues tienen poco contacto directo con ellos y lo que más reciben son informes del trabajo que desempeñan.

2. Ha podido detectar si los obreros concurren a laborar en estado de embriaguez.

Cuadro #11

Variable	F	%
SI	3	37,5
NO	5	62,5
TOTAL	8	100

Fuente: Jefes de UMAPAL
Elaboración: Nancy Grimaneza Pardo León

Gráfico #11

Fuente: Jefes de UMAPAL
Elaboración: Nancy Grimaneza Pardo León

ANÁLISIS CUANTITATIVO.- El 37,5% de los encuestados indican que sí acuden a laborar en estado de embriaguez; y 62,5% señalan que no.

INTERPRETACIÓN CUALITATIVA.- Con respecto a este tema señalan la mayoría dice no tener conocimiento de que concurran a trabajar en estado etílico porque al registrar la asistencia se evidenciaría, y más bien durante la jornada aprovechan; mientras que otros indican que sí, pero que en la mayoría de veces han tenido que cubrirles porque la familia especialmente las esposas que están siempre detrás de ellos para pedir que los ayuden y les den alguna oportunidad porque son la única fuente de ingresos para la familia.

3. Cuál ha sido su proceder con respecto a las acciones de los obreros que están bajo su responsabilidad.

Cuadro #12

Variable	F	%
Amonestación verbal	4	50
amonestación escrita	2	25
Sanción económica	1	12,5
Remoción del cargo	1	12,5
Total	8	100

Fuente: Jefes de UMAPAL
Elaboración: Nancy Grimaneza Pardo León

Gráfico # 12

Fuente: Jefes de UMAPAL
Elaboración: Nancy Grimaneza Pardo L

ANÁLISIS CUANTITATIVO.- El 50% indica que los amonestan de forma verbal; el 25% indican que lo amonestan de forma escrita; el 12,5% sanción económica; y el 12,5% han aplicado la remoción del cargo.

INTERPRETACIÓN CUALITATIVA.- la mayoría indica que por lo general una forma de llamar la atención a los obreros es la amonestación verbal; lo que difiere con las amonestaciones por escrito, las sanciones económicas e incluso los cambios de puestos de trabajo a los que ha tenido que recurrir por la constante ocurrencia en este tipo de faltas, sanciones que están normadas.

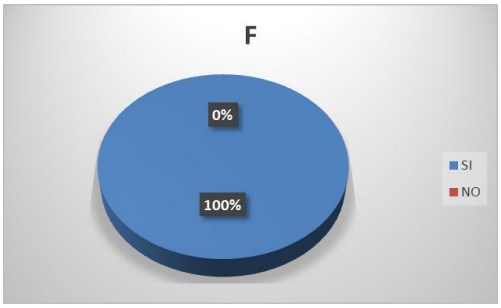
4. Considera que el consumo de alcohol incide en el rendimiento laboral de los obreros de la UMAPAL (Unidad Municipal de Agua Potable y Alcantarillado de Loja)

Cuadro #13

Variable	F	%
SI	8	100
NO	0	0
TOTAL	8	100

Fuente: Jefes de UMAPAL
Elaboración: Nancy Grimaneza Pardo León

Gráfico # 13



Fuente: Jefes de UMAPAL
Elaboración: Nancy Grimaneza Pardo León

ANÁLISIS CUANTITATIVO.- El 100% indica que sí incide en el rendimiento laboral y de las obras que se debe ofrecer al ciudadanía.

INTERPRETACIÓN CUALITATIVA.- La totalidad de los jefes departamentales confirman que el trabajar bajo el efecto de las bebidas alcohólicas afecta directamente en el rendimiento laboral, porque unos empiezan a pedir permiso, por encontrarse con problemas de salud y no tiene mucho interés por lo que hacen; incluso algunas veces ha puesto en peligro hasta su vida por la negligencia con la que actúan.

5. Han buscado formas de intentar solucionar el problema del alcoholismo

Cuadro #14

Variable	F	%
SI	4	100
NO	4	50
TOTAL	8	100

Fuente: Jefes de UMAPAL
Elaboración: Nancy Grimaneza Pardo León

Gráfico #14

Fuente: Jefes de UMAPAL
Elaboración: Nancy Grimaneza Pardo León

ANÁLISIS CUANTITATIVO.- El 50% indica que sí han buscado solución y el 50% restante señalan que no.

INTERPRETACIÓN CUALITATIVA.- La mitad de los jefes departamentales confirman que en su accionar siempre ha buscado estrategias de cambiar esta realidad, sin embargo esta es una dificultad y uno de los grandes problemas que se tiene que solucionar, pero con otro tipo de intervenciones o decisiones más drásticas como el despido, puesto que esto afecta al rendimiento laboral. Sin embargo existe otro porcentaje similar que indica que no han buscado estrategias de cambio en este aspecto porque la familia se ha comprometido a incidir para que se supere este problema aunque no se han visto cambios significativos.

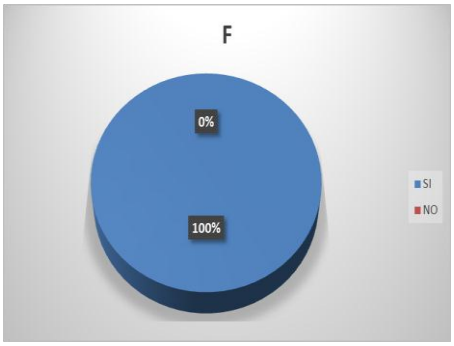
6 ¿Cconsidera importante que se brinde jornadas de capacitación que orienten acerca de las consecuencias del consumo del alcohol y su repercusión a nivel personal, familiar y laboral?.

Cuadro #15

variable	F	%
SI	8	100
NO	0	0
TOTAL	8	100

Fuente: Jefes de UMAPAL
Elaboración: Nancy Grimaneza Pardo León

Gráfico #15



Fuente: Jefes de UMAPAL
Elaboración: Nancy Grimaneza Pardo León

INTERPRETACIÓN CUALITATIVA: Del total de encuestados el 100% de los Jefes de la UMAPAL señalan que están de acuerdo se brinde capacitaciones a los obreros en relación al problema del consumo del alcohol y sus consecuencias.

ANÁLISIS CUANTITATIVO: Las capacitaciones a los obreros que trabajan en esta dependencia seria de muy significativa, esto debido al alto porcentaje de compañeros que no pueden controlar el consumo del mismo, el que conozcan las consecuencias y los riesgos que genera esta ingesta creen que repercutirá en la salud física, familiar y laboral de los mismos.

7 DISCUSIÓN

Durante el trabajo de campo y considerando las categorías analizadas con respecto al problema de investigación, y los objetivos planteados es importante indicar que los: trabajadores del sindicato de obreros sí ingieren bebidas alcohólicas en diversos momentos de su rutina diaria de trabajo y que este hecho es aceptado a veces con temor y otras con naturalidad por los propios involucrados; en algunas ocasiones beben porque sus amigos los invita, o buscando excusas como el frío, trabajo forzado, por ser personas sociables, cumpleaños de alguien, onomástico, etc., siempre existe un justificativo que los lleva a la ingesta de alcohol.

Es importante indicar que existe un número considerable de obreros que consumen bebidas alcohólicas y que acuden a cumplir sus labores con un nivel de consumo leve o moderado de alcohol, por temor a los llamados de atención; sin embargo los jefes inmediatos se han visto obligados a realizar llamadas de atención de acuerdo a los procedimientos establecidos, de forma verbal, escrita, sanción económica e incluso reubicación de los sitios de trabajo. Hasta la presente fecha no se han producido despidos por este hecho, ya que se ha considerado sobre todo la estabilidad económica de la familia y que el estado de embriaguez es más fuera de las horas de trabajo.

Cabe señalar que muchas de las veces el estar laborando bajo el consumo de una bebida alcohólica aunque no en grandes cantidades constituye un riesgo frente a su integridad

personal, razón por la cual se han tomado medidas como el cambio de funciones que desempeñan; pues a decir de los obreros la experiencia en el trabajo y las actividades que desempeñan les da seguridad y confianza; por ello algunos expresan malestar por las sanciones y cambios, puesto que no están totalmente en estado de embriaguez.

El consumo de alcohol afecta el desempeño laboral debido a que existe cansancio físico permanente que hace que algunos obreros se sienten con menos ganas de trabajar, les aburre las disposiciones de los jefes, no responder a los requerimientos y no aceptan las ordenes de trabajo dadas en forma secuencial, consideran que es un abuso y una forma de explotación, no reconocen que la ingesta de alcohol los lleva a asumir esta posición.

Quienes son jefes departamentales indican que sí conocen del problema de forma directa a través de comunicaciones que los obreros consumen bebidas alcohólicas en la jornada de trabajo, aunque no con frecuencia; a veces son tolerables porque muchos de ellos son adictos y no pueden controlar su adicción siendo un problema social que afecta previamente a la familia.

Los jefes departamentales insisten en que han buscado formas para prevenir y cambiar esta realidad, pero hasta la actualidad no ha sido posible el cambio y sobre todo superar este problema no solo para la institución, sino para la familia y sociedad.

La mayor parte de los obreros consideran que si es necesario la intervención de un profesional en Trabajo Social, porque puede incidir a través de capacitaciones, orientación, asesoría, empoderamiento al obrero y su familia se puede mejorar la calidad de vida y el rendimiento laboral.

8 CONCLUSIONES

- El alcoholismo es una enfermedad que tiene impacto negativo en la vida de un considerable grupo de Obreros de la Unidad Municipal de Agua Potable y Alcantarillado de Loja (UMAPAL), del Ilustre Municipio de Loja, ocasionando inconvenientes laborales que se evidencian en las reiteradas y crecientes faltas, desempeño ineficiente, amonestaciones verbales y pecuniarias frecuentes.

- La problemática ocasionada por la ingesta de alcohol de los obreros afecta su estado de salud, el entorno social en el cual se desenvuelven, especialmente a nivel familiar.

- Los obreros consideran la ingesta de alcohol como algo natural que favorece el esparcimiento, motiva a cumplir largas jornadas de trabajo en condiciones adversas, evaden la situación familiar al interior de sus hogares, facilitando de esta forma la evasión de los problemas que los afecta.

- La ingesta de alcohol en los obreros de la UMAPAL (Unidad Municipal de Agua Potable y Alcantarillado de Loja), no es considerado por las autoridades de la institución como un problema que afecta a la entidad y al desempeño laboral de los mismos, por ello no plantean estrategias de prevención a esta problemática.

- La institución no cuenta con un equipo interdisciplinario de trabajo en lo referente a programas preventivos dirigidos a los obreros de la UMAPAL (Unidad Municipal de Agua Potable y Alcantarillado de Loja), que promuevan e implementen medidas preventivas para disminuir el consumo de alcohol en la población obrera.

- El abuso del consumo de alcohol en los obreros pone en riesgo factores relacionados con el ambiente laboral así como su organización tornándose como carga el desempeño de sus funciones y derivando en estrés y presión.

- La baja productividad y el incremento de accidentes laborales son a causa de la ingesta descontrolada de alcohol en jornadas de trabajo.

i. RECOMENDACIONES

Por esta razón es urgente un trabajo intensivo de concientización a la población en general. A este trabajo debe unirse las instituciones públicas, privadas, actores sociales y colectividad para poco a poco disminuir el consumo elevado de alcohol, en tal virtud se recomienda. Al Gobierno Autónomo Municipal de Loja y a la colectividad en general.

- Organizar campañas masivas de concienciación dentro y fuera de la institución sobre el daño que produce la ingesta excesiva de alcohol en el ámbito laboral.
- Capacitación a los obreros juntamente con sus familias sobre temas referentes al alcoholismo de manera que sean partícipes de los procesos de recuperación.
- Realizar jornadas médicas de control a los trabajadores con estudios de exámenes médicos gratuitos que permita determinar los daños físicos ocasionados por el alcohol de forma que puedan tratarse oportunamente.
- Continuar con planes y programas que necesitan los obreros implicados en este problema para su rehabilitación, mediante la autoayuda.

- Seguir realizando conferencias, foros con la participación activa de los obreros rehabilitados para que ellos den su testimonio y sirva de ayuda a los demás convirtiéndose en replicadores del proceso de recuperación.

- Que la Institución realice jornadas educativas que aborden las consecuencias físicas, psicológicas, sociales, familiares y laborales que ocasiona el consumo de alcohol.

- Los jefes departamentales del Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal de Loja deben planificar y hacer constar en el presupuesto un fondo que deberá ser utilizado en continuas capacitaciones y talleres que beneficie a la clase obrera.

j. BIBLIOGRAFÍA

Baile, J. (2014). *Enciclopedia de la salu.* Obtenido de www.hola.com › Salud › Enciclopedia de la salud

Bastida, N. (2009). Problemas laborales asociados al consumo de alcohol . Barcelona , España .

Cabanellas, G. (2006). Diccionario Jurídico Elemental. Buenos Aires, Argentina.

Cáncer, I. N. (24 de Junio de 2013). *El alcohol y riesgo de cáncer.* Obtenido de www.cancer.gov/espanol/cancer/causas.../hoja-informativa-alcohol

Cáncer, I. N. (2014). *Cáncer de garganta.* Obtenido de www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionario?cdrid=390283

Cáncer, I. N. (2 de Mayo de 2014). *Cáncer de laringe.* Obtenido de www.cancer.gov/espanol/tipos/cabeza-cuello/.../tratamiento-laringe-pdq

Gil, B. (13 de octubre de 2013). *Pancreatitis aguda.* Obtenido de www.academia.cat/files/425-5500-DOCUMENT/Gil-7-17Oct13.pdf

Guerra de Andrade, A., & García de Oliveira, L. (1992). *El alcohol y sus consecuencias: un enfoque multiconceptual*. Brasil.

Guerra, A. (2004). Principales consecuencias a largo Plazo del consumo del alcohol.

Hora, D. l. (sábado de septiembre de 2008). La UMAPAL. Loja, Loja, Sur.

Monografías. (2009). Obtenido de Efectos del alcohol en organismo http://www.monografias.com/trabajos11/alco/alco.shtml#ixzz3YvL1u6e6, 2009

Motowidlo, S. (2003). Manual de la psicología: industrial ypsicología organizacional. Nueva York, Estados Unidos.

Onmeda, R. (19 de Marzo de 2012). *ÚLcera de Estómago.* Obtenido de www.onmeda.es/.../ulcera_de_estomago-causas-factores-exogenos-1345

UMAPAL, A. s. (s.f.). De la Constitucion .

www.taringa.net/post/saludbienestar/10604567/Enfermedadescausadas. (2012). Obtenido de ficha temática de alcoholismo 2012 www.taringa.net/post/saludbienestar/10604567/Enfermedadescausadas por-el-alcohol.html

k. ANEXOS

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

ÁREA JURÍDICA, SOCIAL Y ADMINISTRATIVA.

CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

PROPUESTA DE SENSIBILIZACIÓN A LOS OBREROS DE LA UNIDAD MUNICIPAL REFERENTE AL CONSUMO DE ALCOHOL

AUTORA:

PARDO LEÓN NANCY GRIMANEZA

LOJA- 2015

1. LOCALIZACIÓN:

Unidad de la UMAPAL Loja, ubicada en la parroquia Sagrario, barrio central calles Bolívar y José Antonio Eguiguren esquina.

2. BENEFICIARIOS:

Obreros de la Unidad Municipal de Agua Potable y Alcantarillado de Loja.

3. ANTECEDENTES:

La presente propuesta surge como una demanda sentida por lo obreros de la UMAPAL (Unidad Municipal de Agua Potable y Alcantarillado de Loja), que les permita encontrar solución a su problema que vienen teniendo con las bebidas alcohólicas en las jornadas de trabajado, ya el haber incurrido en esta falta les ha causado ser sujeto de sanciones y que muchos de os casos lo que menos desean es tener que quedarse sin trabajo; aunque muchos conocen que todo empieza con la predisposición que tienen para mejorar, es decir la voluntad para cambiar; bajo este concepto surge una propuesta que tienda a lograr motivar y sensibilizar a todos los obreros que implique cambios estructurales en la vida personal, familiar y laboral.

4. JUSTIFICACIÓN

La propuesta se justifica en la necesidad de dar respuesta a los requerimientos de los obreros de la UMAPAL (Unidad Municipal de Agua Potable y Alcantarillado de Loja), así como a los jefes inmediatos, de tal forma que se

puedan lograr cambios con respecto al rendimiento laboral y el evitar el consumo de bebidas alcohólicas en los lugares de trabajo; además porque esta se constituye en una forma de responder a una demanda social en donde la familia juega otro papel importante de tal forma que garantice un buen vivir para los obreros, su familia y la sociedad misma.

Además porque se convierte en una oportunidad para evidenciar el accionar del profesional de Trabajo Social en el ámbito del Trabajo de tal forma que le permita poner en juego los conocimientos y desplegar actividades tendientes a conseguir la efectividad para lograr cambios.

OBJETIVO GENERAL:

Desarrollar el buen vivir en los obreros de la UMAPAL (Unidad Municipal de Agua Potable y Alcantarillado de Loja), disminuyendo el consumo de alcohol, de forma que dignifique su vida en el campo laboral.

ESPECIFICOS

- Capacitar en temas tendientes a prevenir el consumo de alcohol en los puestos de trabajo por parte de los obreros de la UMAPAL (Unidad Municipal de Agua Potable y Alcantarillado de Loja).
- Lograr la participación de los obreros en los eventos de capacitación.
- Motivar la toma de decisiones acertadas en relación al consumo de alcohol en cada uno de los obreros de la UMAPAL (Unidad Municipal de Agua Potable y Alcantarillado de Loja).

5. Actividades

- ✓ Capacitación en temas sobre sindicalismo y organización.
- ✓ Talleres sobre Causas y consecuencias del alcoholismo. 1y 2
- ✓ Talleres de Relaciones Humanas, dictado a los obreros y su familia.
- ✓ Talleres sobre Prevención de riesgos Laborales 1
- ✓ Talleres de Motivación.
- ✓ Talleres sobre Derechos, Deberes y Obligaciones de los trabaja
- ✓ Evaluar los conocimientos obtenidos de las capacitaciones en plenarias y foros en asambleas generales

6. Recursos necesarios

Talento Humano: La/el Trabajador Social como talento humano profesionales expositores, obreros.

Recursos materiales: local, material bibliográfico, recursos informáticos.

7. PRESUPUESTO Y FINANCIAMIENTO

RUBROS	MONTOS
Gestiones	$ 200
Transportes	$ 100
Materiales	$100
Refrigerios	$300
Total	$ 700

AGENDAS DE CAPACITACIÓN A LOS OBREROS MUNICIPALES DE LOJA.

TALLER 1- Ejecutado
Participantes 35
Fecha: 12 de Noviembre del 2010

Tiempo	Tema	Objetivo	Actividades	Responsable
3 Horas	**SINDICALISMO.**	Capacitar a los Trabajadores del Sindicato Único de Obreros Municipales en temas Sindicales.	• Bienvenida por parte de los Organizadores. • Presentación de participantes • Conferencia participativa • Intercambio de experiencias. • Preguntas y respuestas • Cierre • Refrigerio • Lluvia de ideas, aquí se evaluó a los asistentes.	Nancy pardo Capacitador: Dr. Fausto Moreno

TALLER 2- Ejecutado
Fecha 06 de Enero del 2011
Participantes: 30

Tiempo	Tema	Objetivo	Actividades	Responsable
3 Horas	**ORGANIZACION DE OBREROS EN INSTITUCIONES PÚBLICAS Y PRIVADAS**	Capacitar a los trabajadores del Sindicato de Obreros del GADML - UMAPAL en temas referentes a organización en los diferentes ámbitos.	• Bienvenida por parte de los organizadores • Presentación • Ambientación • Exposición • Planteamiento de inquietudes • Cierre • Refrigerio • Lluvia de ideas, hubo total participación	Nancy pardo Capacitador: Dr. Franciln Castillo

TALLER 3- Ejecutado
Participantes: 40
Fecha: 6 de Febrero del 2012

Tiempo	Tema:	Objetivo	Actividades	Responsable
3 Horas	**ENFERMEDADES QUE PRODUCE LA INGESTA EXCESIVA DE ALCOHOL.1 A LOS OBREROS DE LA UNIDAD MUNICIPAL DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILADO DE LOJA.**	Capacitar a los trabajadores sindicalizados en temas relacionados con las enfermedades que produce el alcoholismo, para de esa manera prevenir algunas enfermedades.	• Bienvenida por parte de los organizadores • Presentación • Ambientación • Exposición • Planteamiento de inquietudes • Cierre • Refrigerio • Lluvia de ideas, pudimos constatar el grado de participación de los obreros	Nancy pardo Dra: Representante el Centro de Salud de Tierras Coloradas.

.

TALLER 4- Ejecutado
Participantes: 50
Fecha: 21 de julio del 2013

Tiempo	Tema:	Objetivo	Actividades	Responsable
3 Horas	**RELACIONES HUMANAS Y ALCOHOLISMO A LOS OBREROS DE LA UNIDAD MUNICIPAL DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DE LOJA.**	Capacitar a los trabajadores sindicalizados en temas relacionados con Relaciones humanas, Alcoholismo.	• Bienvenida por parte de los organizadores • Presentación • Ambientación • Exposición • Planteamiento de inquietudes • Cierre • Refrigerio • Lluvia de ideas, pudimos constatar el grado de participación de los obreros.	Nancy pardo Capacitadores: Dra Silvia Palacios e Ing. Franz Guamán. .

TALLER 5- Ejecutado

Participantes 45

TIEMPO	TEMA:	OBJETIVO	ACTIVIDADES	RESPONSABLE
3 Horas	**LA MOTIVACION LABORAL Y EL TRABAJADOR DE LA UNIDAD MUNICIPAL DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DE LOJA.**	Capacitar a los trabajadores sindicalizados en temas relacionados a motivar a los Obreros.	• Bienvenida por parte de los organizadores • Presentación • Ambientación • Exposición • Planteamiento de inquietudes • Cierre • Refrigerio • Lluvia de ideas, se notó el alto grado de interés de los obreros en los temas tratados.	Nancy pardo Capacitador: Ing., Hernán Armijos. .

Fecha: 1 de marzo del 2014

TALLER 6- Ejecutado
Participantes: 38
Fecha: 3 de mayo del 2014

Tiempo	Tema:	Objetivo	Actividades	Responsable
3 Horas	**PREVENCIÓN DE RIEZGOS LABORALES I Y II EN LA UNIDAD MUNICIPAL DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO.**	Capacitar a los trabajadores sindicalizados en temas relacionados a prevenir accidentes de trabajo	• Bienvenida por parte de los organizadores • Presentación • Ambientación • Exposición • Planteamiento de inquietudes • Cierre • Refrigerio • Lluvia de ideas, en este taller hubo participación total de los obreros, quedando claro que fue de su total agrado.	Sr Representante del cuerpo de bomberos de Loja.

TALLER 7- Ejecutado
Participantes: 50
10 de junio del 2014

Tiempo	Tema:	Objetivo	Actividades	Responsable
3 Horas	**DERECHOS DEBERES Y OBLIGACIONES DE LOS TRABAJADORES**	Capacitar a los trabajadores sindicalizados en temas relacionados a prevenir accidentes de trabajo	• Bienvenida por parte de los organizadores • Presentación • Ambientación • Exposición • Planteamiento de inquietudes • Cierre • Refrigerio • Lluvia de ideas, en este taller hubo participación total de los obreros, quedando claro que fue de su total agrado.	Nancy pardo investigadora. Capacitador. Dr. Rolando Ríos,

RESULTADOS

Siendo en la actualidad, el alcoholismo un problema social que necesita atención urgente y en la que se encuentran inmersas muchas connotaciones ya sea tanto a nivel familiar, socioeconómico, educativo y cultural de los obreros municipales que limita su desempeño laboral, convirtiéndolos en entes poco productivos, por esto es necesario una orientación total en los temas que hace referencia a la problemática detectada así como la dotación de los medios materiales y económicos para integrarlos activamente. Por lo tanto después de haber realizado la investigación de campo mediante la utilización de encuestas y diálogos con los obreros, y algunos jefes inmediatos de de la Unidad Municipal de Agua Potable y alcantarillado de Loja se puede indicar lo siguiente:

Durante el tiempo que se trabajo con este grupo de obreros municipales, se pudo evidenciar la falta de conocimiento sobre las consecuencias del consumo de alcohol y lo que esto implica en su salud y en el buen desarrollo de su labor diaria en la Unidad Municipal de Agua Potable y alcantarillado de Loja, en la mayoría de obreros sus edades oscilan entre los 25 a 60 años de edad. En relación al aprendizaje en los talleres e interacciones .motivación; los instructores de los talleres de capacitación asumen frente al grupo una actitud integradora, cordial y de respeto comunicándose de manera sociable y ética considerando que la comunicación es uno de factores esenciales que nos llevan a una buena

capacitación, es por ello que los obreros participaron activamente en todos y cada uno de los talleres prueba de ello dieron sus criterios.

El Sr. Gilberto NN Exsecretario General del Sindicato de obreros manifiesta**: "A raíz de haber asistido a las capacitaciones he notado que varios compañeros obreros han disminuido el consumo de alcohol en el lugar de trabajo, se encuentran trabajando mejor y es visible el cambio en ellos".**

El Sr. Ricardo NN señala: **"Los talleres me han servido porque ahora se sobre los efectos de consumir alcohol y ya no consumo como antes lo hacía".**

El Sr. Morocho refiere: "**Que los talleres dados le gusta mucho, esto le ha servirá para aconsejar a sus hijos acerca del daño físico que produce el consumo de alcohol, me hubiera gustado recibir antes esta capacitación y se podría haber evitado la afectación a la salud que hoy presento".**

El Sr. NN Jadán dice: **" A partir de las capacitaciones mi estado de salud ha mejorado, ya no tomo como antes, además a nivel familiar ya no tengo muchos problemas porque ya no me descuido en lo económico y proveo para la comida".**

A criterio del Sr. NN Benítez: "**A partir del taller de motivación mi actitud ha cambiado realizo mi trabajo con más ganas y los jefes lo reconocen".**

Anexos

MEMORIA FOTOGRAFICA

Oficina del sindicato de obreros

Entrega de oficios a la secretaria del sindicato de obreros

Encuesta a obreras en su domicilio

Entrevista a obreros en su lugar de trabajo

Taller de Relaciones Humanas

Taller de prevencion de riezgos

Taller de Alcoholismo y Drogadicción

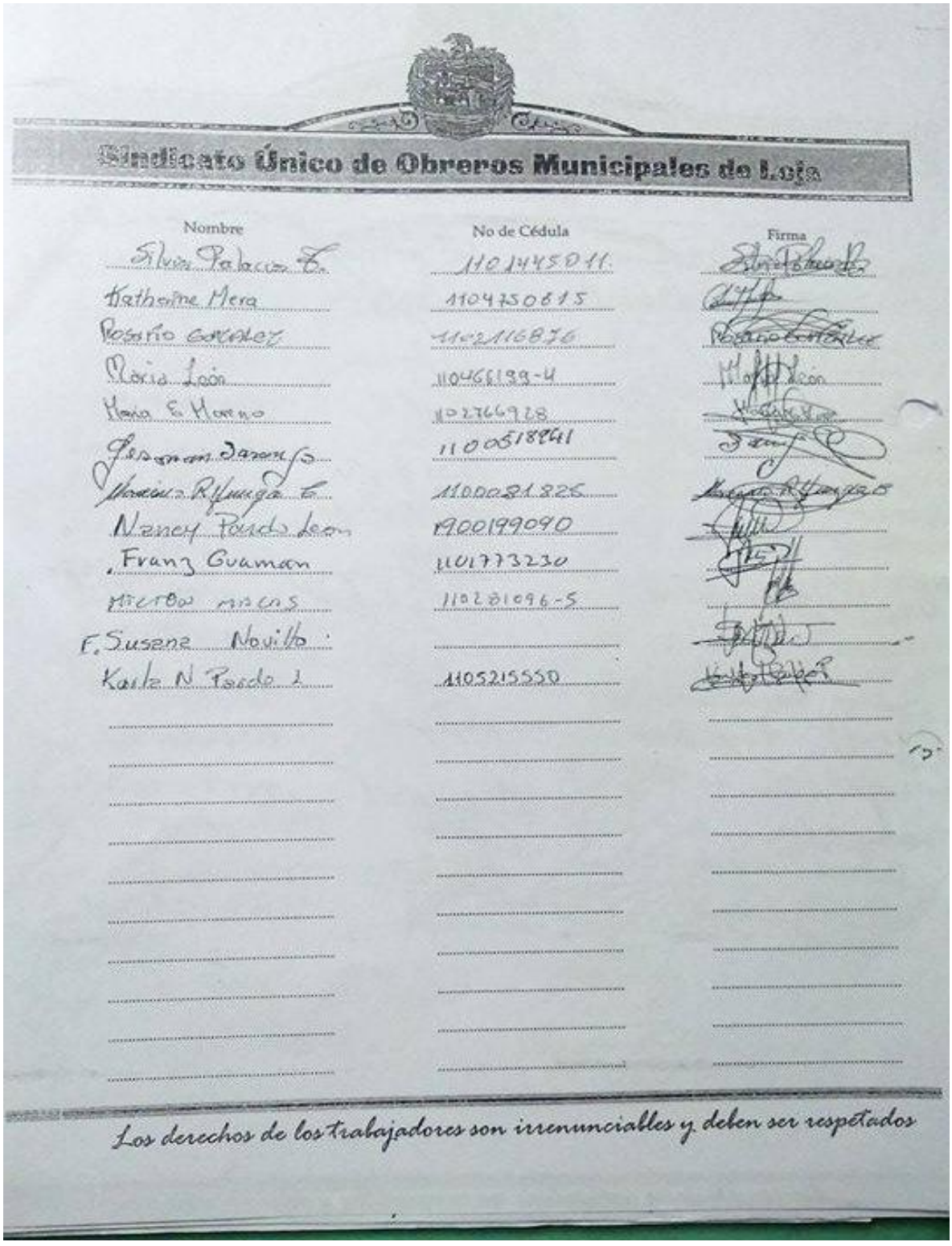
Taller sobre enfermedades que produce la ingesta de alcohol

Taller de motivación

Taller de derechos deberes y obligaciones de los trabajadores

Taller de organización y sindicalismo

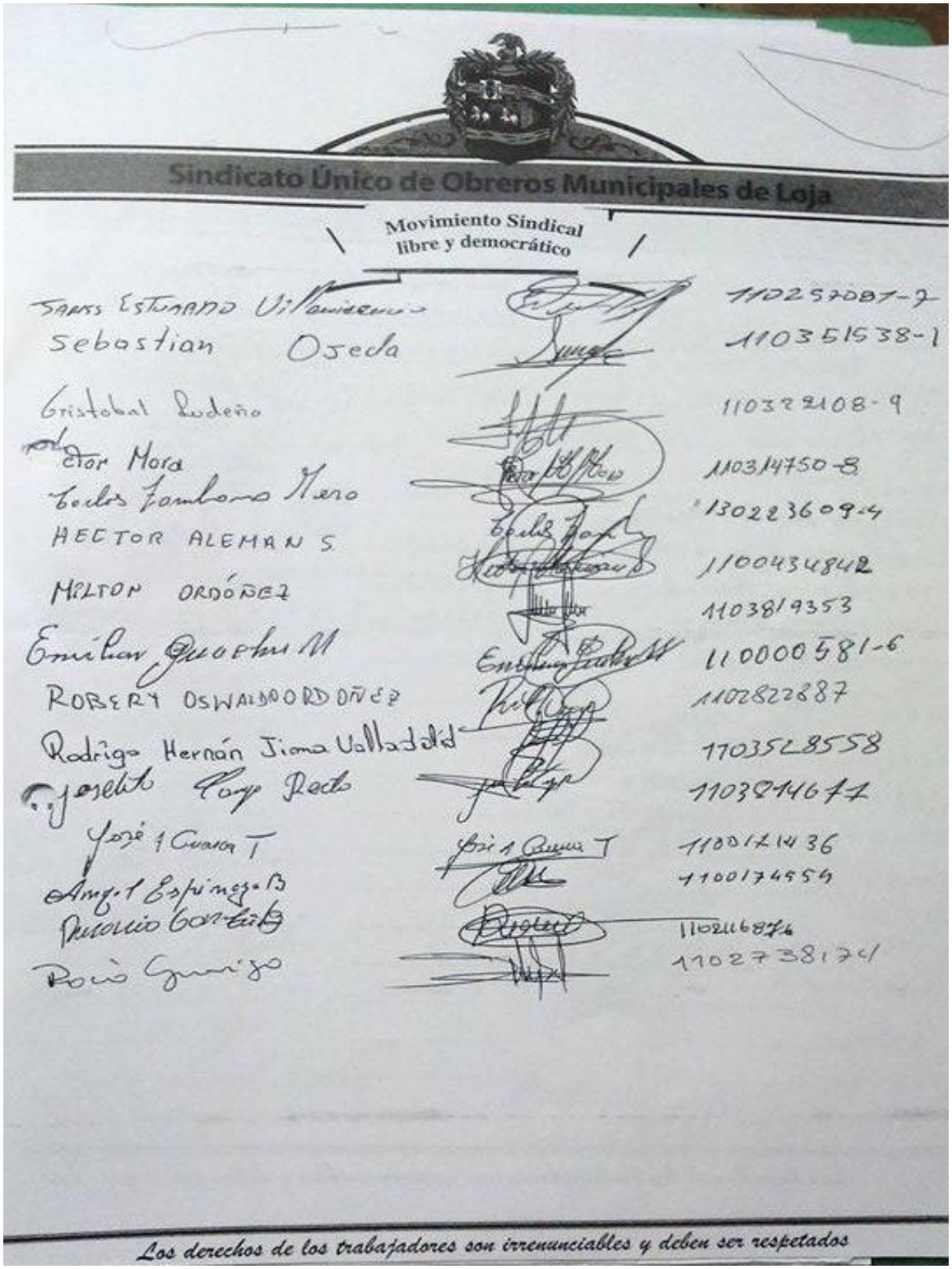
FIRMAS DE LOS OBREROS QUE ASISTEN A LAS CAPASITACIONES.

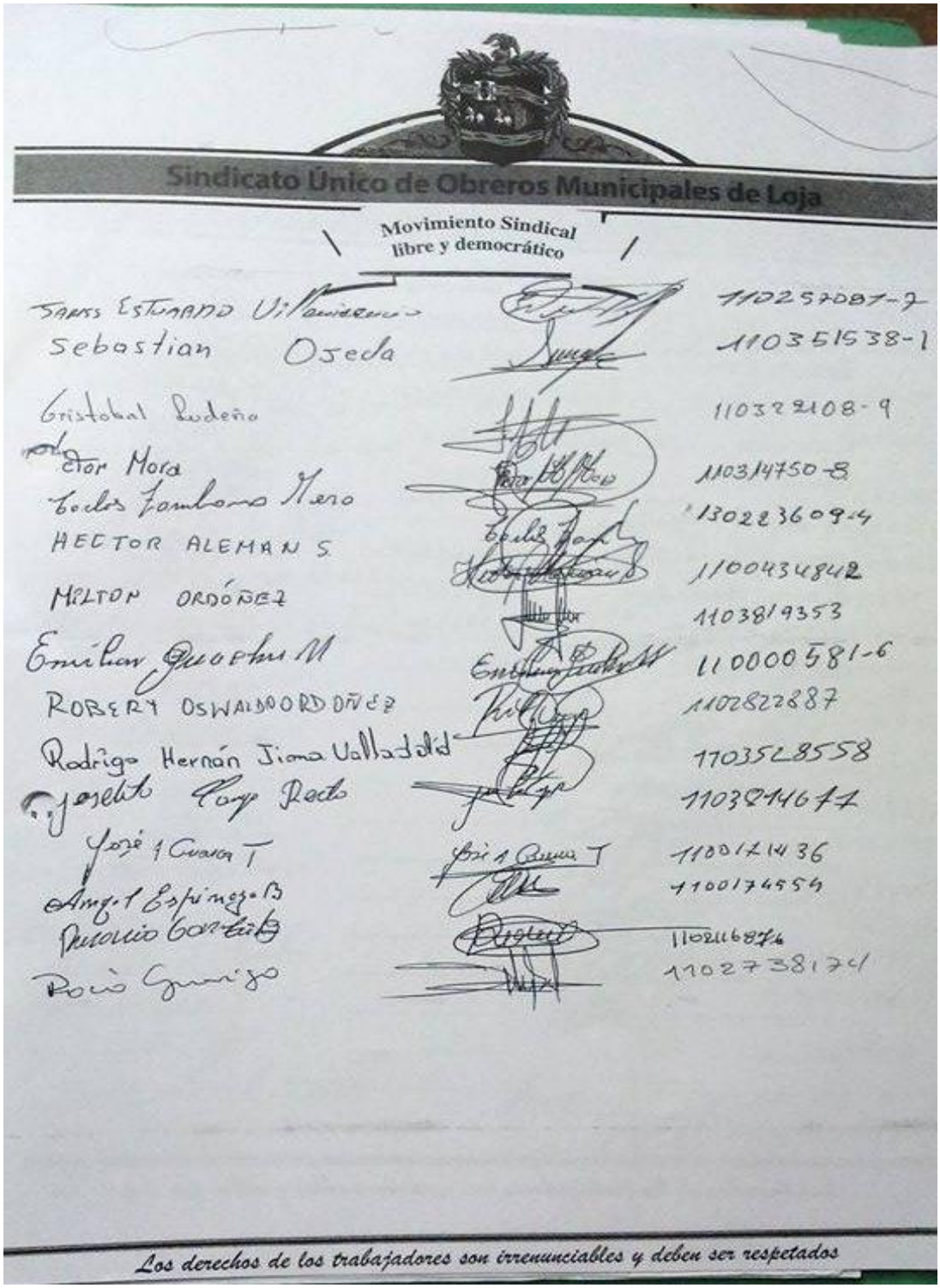


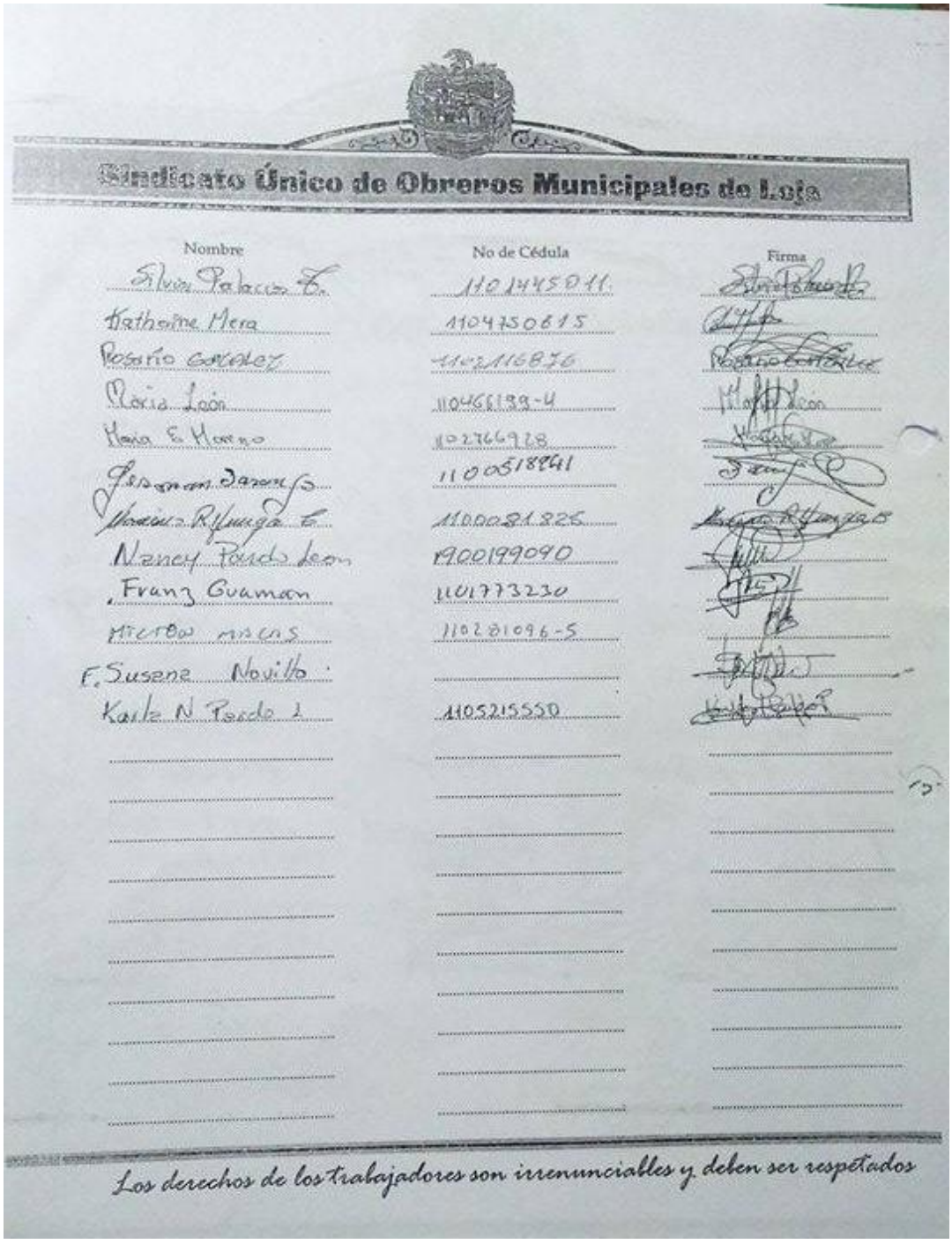
Sindicato Único de Obreros Municipales de Loja

Nombre	No de Cédula	Firma
Silvia Palacios E.	1101445011	[illegible]
Katherine Mera	1104750615	[illegible]
Rosario Gonzalez	1102116876	[illegible]
María León	110466199-4	[illegible]
María E. Moreno	1102766928	[illegible]
Germán Jaramillo	1100518841	[illegible]
Marcelino Rifunga E.	1100081826	[illegible]
Nancy Pardo Leon	1900199090	[illegible]
Franz Guaman	1101773230	[illegible]
Mirton Macas	110281096-5	[illegible]
F. Susana Novillo		[illegible]
Karla N Pardo L	1105215550	[illegible]

Los derechos de los trabajadores son irrenunciables y deben ser respetados


Sindicato Único de Obreros Municipales de Loja
Movimiento Sindical
libre y democrático
Sebastian Ojeda
Cristobal Ludeño
HECTOR ALEMAN S
MILTON ORDÓÑEZ
ROBERY OSWALDO ORDÓÑEZ
Rodrigo Hernán Jima Valladolid
Los derechos de los trabajadores son irrenunciables y deben ser respetados

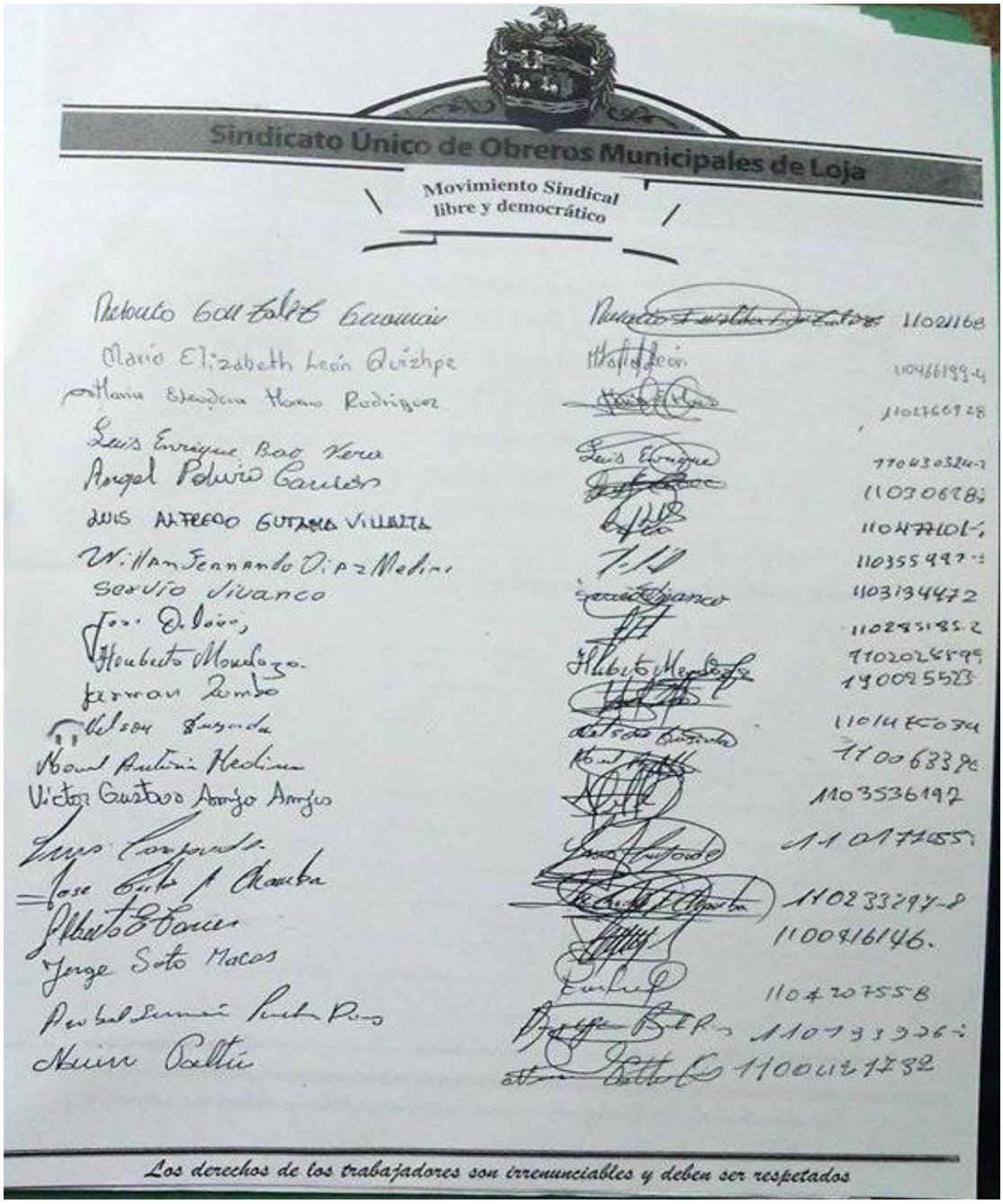

Sindicato Único de Obreros Municipales de Loja
Movimiento Sindical
libre y democrático
Sebastian Ojeda
Cristobal Ludeño
Hector Mora
HECTOR ALEMAN S
MILTON ORDÓÑEZ
ROBERY OSWALDO ORDÓÑEZ
Rodrigo Hernán Jima Valladolid
Los derechos de los trabajadores son irrenunciables y deben ser respetados

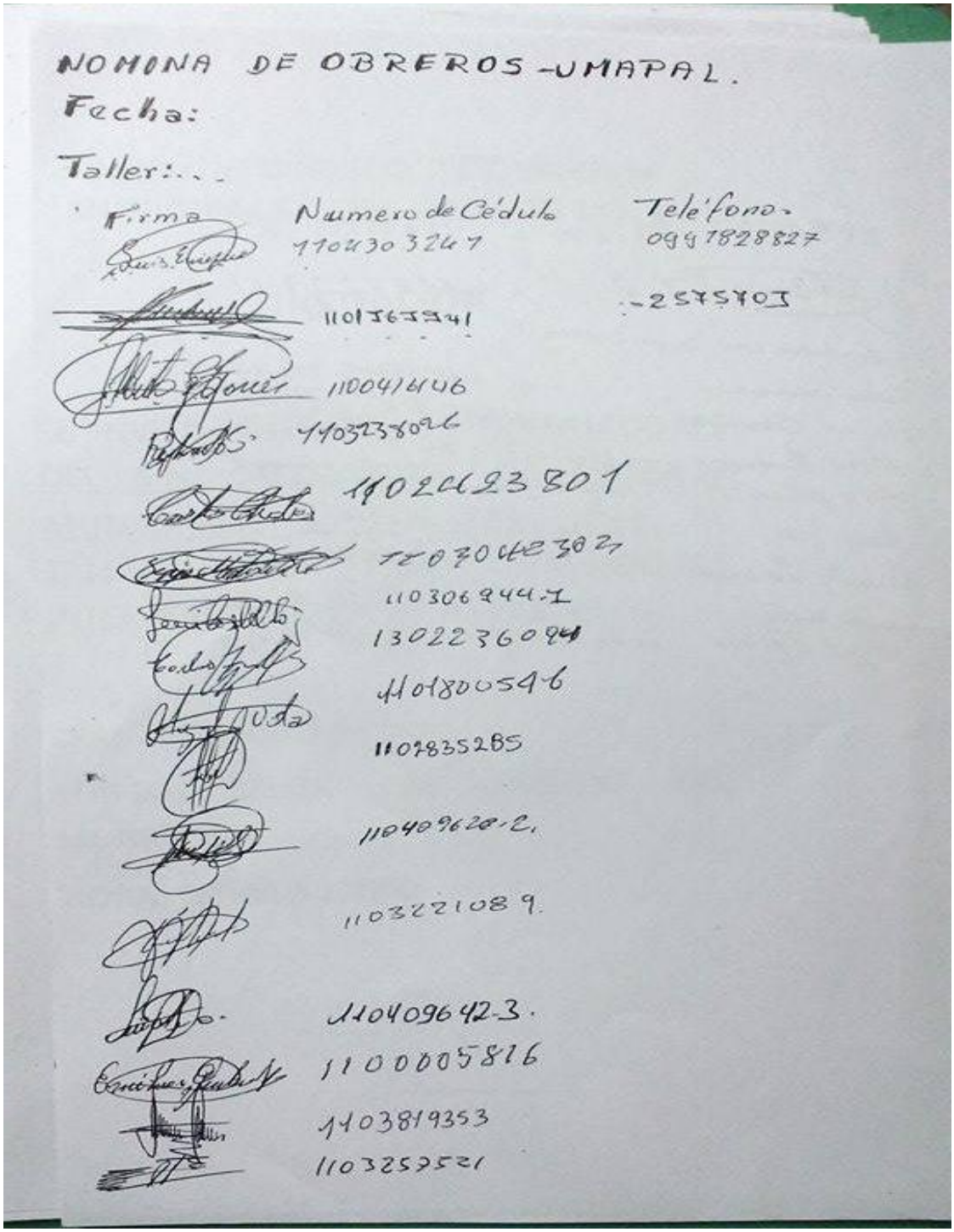


Sindicato Único de Obreros Municipales de Loja

Nombre	No de Cédula	Firma
Silvia Palacios E.	1101445011	[illegible]
Katherine Mera	1104750615	[illegible]
Rosario Gonzalez	1102116876	[illegible]
María León	110466199-4	[illegible]
María E. Moreno	1102766928	[illegible]
Germán Jaramillo	1100518941	[illegible]
Marina Ryunga E.	1100081826	[illegible]
Nancy Pardo Leon	1900199090	[illegible]
Franz Guaman	1101773230	[illegible]
Micton Macas	110281096-5	[illegible]
F. Susana Novillo		[illegible]
Karla N Pardo L	1105215550	[illegible]

Los derechos de los trabajadores son irrenunciables y deben ser respetados


Sindicato Único de Obreros Municipales de Loja
Movimiento Sindical
libre y democrático
Los derechos de los trabajadores son irrenunciables y deben ser respetados



NOMONA DE OBREROS -UMAPAL.

Fecha:

Taller:...

Firma	Numero de Cédula	Teléfono.
	1104303247	0997828827
	1101363341	2575703
	1100416146	
	1103238026	
	1102693801	
	1103062944.1	
	1302236094	
	1101800546	
	1107835285	
	1104096282.	
	1103221089.	
	1104096423.	
	1100005816	
	1103819353	
	1103259521	

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

AREA JURIDICA SOCIAL Y ADMINISTRATIVA

CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

TEMA

EL DESEMPEÑO LABORAL DE LOS OBREROS DE LA UNIDAD MUNICIPAL DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO Y EL ROL DEL TRABAJADOR SOCIAL

Proyecto de Tesis previo a Optar el Titulo de Licenciada en Trabajo Social.

AUTORA:

NANCY PARDO

LOJA-ECUADOR

2012

TEMA

EL DESEMPEÑO LABORAL DE LOS OBREROS DE LA UNIDAD MUNICIPAL DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO. Y EL ROL DEL TRABAJADOR SOCIAL

PROBLEMÁTICA.

El alcoholismo es un problema social que afecta a los distintos estratos de la sociedad, repercutiendo con mayor frecuencia a las clases media y baja, afecta más a los varones adultos. En la actualidad está aumentando su incidencia entre las mujeres y los jóvenes.

El alcoholismo, a diferencia del simple consumo excesivo o irresponsable de alcohol, ha sido considerado en el pasado como síntoma de estrés social, psicológico, o un comportamiento de inadaptación, es una enfermedad crónica y habitualmente progresiva producida por la ingesta excesiva de alcohol etílico. El alcoholismo parece ser producido por la combinación de varios factores fisiológicos o genéticos, se caracteriza por una dependencia emocional y a veces orgánica al alcohol y produce daños cerebrales progresivos y finalmente la muerte, se ha demostrado en fechas recientes que el consumo de alcohol durante la gestación incluso en cantidades moderadas puede producir daños graves en el feto, como retraso en el desarrollo físico y mental llamado SINDROME DE ALCOHOLISMO FETAL. (Medicina Interna de Harrison) El alcoholismo es un problema social que afecta a los distintos estratos de la sociedad, repercutiendo con mayor frecuencia a las clases media y baja, afecta más a los varones adultos. En la actualidad está aumentando su incidencia entre las mujeres y los jóvenes.

graves en el feto, como retraso en el desarrollo físico y mental llamado SINDROME DE ALCOHOLISMO FETAL. (Medicina Interna de Harrison)

Para la psicóloga Alexandra Macías," una persona alcohólica es intranquila e insegura, argumentando que a los alcohólicos no les importa dormir en las calles o buscar peleas, ya que no saben lo que hacen".

"Una copa no basta y mil no son suficientes", indica el orientador Wimper Mendoza que señala "el alcohol es 50 veces más dañino que las drogas, pues éste altera la personalidad de las personas ocasionándole la adicción". El alcohol no es un producto como cualquier otro, ha formado parte de la civilización humana Y aunque muchos lo asocian al placer y la sociabilidad, siempre ha estado presente en todos los países y sin distinción de clases, desde el Incario, o desde el tiempo de JESUS, que en las fiestas incluían vinos de uva, jugo de caña chicha de hongos fermentada, chicha de maíz, jugo de cidra, jugo de penco, chicha de plátano fermentado o sin fermentar. De acuerdo al país las costumbres y el elemento principal cambia, pero siempre ha existido y existirá licor que produzca embriaguez.

Según datos estadísticos de la OMS, América Latina ocupa el segundo lugar con dos litros de licor puro per cápita anualmente, informe que revelo que 2.3 millones de personas mueren a causa del alcohol, el índice de consumo de alcohol de (8,7 litros per cápita en promedio) es aproximadamente al 40% mayor que la media global de 6,2 litros, siendo Brasil, Chile y México otros países latinoamericanos con alto consumo de alcohol en el 2011.

En nuestro país la edad promedio de los individuos considerados alcohólicos es de entre 15 y 44 años, gente joven y potencialmente productiva, ubicada especialmente entre la población de escasos recursos. La quinta parte del porcentaje de alcohólicos está conformada por mujeres. La incidencia del alcoholismo femenino es mayor entre las mujeres de clase media-alta y en las zonas rurales. El consumo per cápita

de licor es de 5.4 litros al año y presenta un incremento alarmante según la Dirección de salud Mental del Ministerio de Salud Pública.

De acuerdo a investigaciones realizadas por el INEC, en la ciudad de Loja de 42.864 casos observados, el 88% pertenece al sexo masculino y el 12% Al sexo femenino. La edad de 20 a 24 años es la de mayor consumo en, que se ubica en el primer lugar en este rango, con el 19,6%, las mujeres ocupan el primer lugar en cuanto al consumo en la edad de 20 a 24 años con el 24,2%.En la edad señalada, en los casos observados, de ellos el 81% pertenece a varones y el 19% a mujeres.

El alcoholismo se constituye en un problema social que requiere la intervención inmediata del trabajador social desde el ámbito Laboral y Salud Publica, a partir de la aplicación de los objetivos de la profesión: investigación, organización, concienciación, capacitación, la movilización, y la gestión induciéndolos para que ellos sean los forjadores de su transformación

.

Mediante un sondeo preliminar a través de diálogos, entrevistas, y visitas al lugar de trabajo, realizado a 40 obreros de la UMAPAL del gobierno Autónomo Descentralizado Municipal De Loja, cuyas edades fluctúan entre 25-55 años de edad se logró conocer que el 56% del personal tienen un elevado consumo de alcohol, entre sus integrantes, situación que a más de perjudicarlos en su aspecto socio económico también los afecta en la salud, baja el rendimiento de sus actividades diarias y lo más preocupante es el hecho de que no concurren a cumplir con sus tareas por encontrarse en estado etílico.

Por tal razón se ha creído conveniente investigar el siguiente problema **“COMO INCIDE EL CONSUMO DEL ALCOHOL EN EL DESEMPEÑO LABORAL DE LOS OBREROS DE LA UNIDAD MUNICIPAL DE AGUA**

POTABLE Y ALCANTARILLADO DE LOJA –UMAPAL Y LA INTERVENCIÓN Del TRABAJADOR SOCIAL PERIODO MARZO-JULIO DEL 2012".

JUSTIFICACION

La Carrera De Trabajo Social Del Área Jurídica Social y Administrativa de La Universidad Nacional De Loja, cumpliendo con las funciones de docencia, investigación, vinculación con la colectividad y dentro de lo relacionado con el reglamento del régimen académico señala, que los estudiantes del último periodo de estudio se debe realizar un proyecto de tesis previo a la obtención del título de licenciada en trabajo social.

El presente trabajo investigativo se justifica socialmente en cuanto identificara la magnitud del problema, además nos llevará a relacionar la teoría con la práctica y a plantear alternativas de solución con el involucramiento de los actores sociales para que se conviertan en protagonistas de su transformación.

Como trabajadores sociales inmersos en las problemáticas sociales de nuestra ciudad hemos creído conveniente abordar esta problemática que tiene sus implicaciones en el desarrollo integral de la familia y sociedad además contribuirá con la investigación a la búsqueda de soluciones apropiadas que mejoren la calidad de vida de los involucrados.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

- CONTRIBUIR A DISMINUIR EL CONSUMO DE ALCOHOL EN LOS OBREROS DE UMAPAL.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- FUNDAMENTAR LAS TEMÁTICAS ACORDE A LA PROBLEMÁTICA DETECTADA

- CONOCER LAS DIFERENTES CAUSAS QUE PROVOCA EL ALCOHOLISMO EN LOS OBREROS.
- ORGANIZAR PROGRAMAS DE CONCIENCIACION SOBRE LOS EFECTOS DEL CONSUMO DE ALCOHOL DIRIGIDOS A LOS OBREROS Y FAMILIARES.
- PLANTEAR UNPLAN DE ACCIÓN SOCIAL QUE COADYUVE A DISMINUIR EL CONSUMO EXCESIVO DE ALCOHOL.

MARCO TEORICO

ALCOHOLISMO

CONCEPTO

El alcoholismo es una enfermedad que consiste en padecer una fuerte necesidad de ingerir alcohol etílico, de forma que existe una dependencia física del mismo, manifestada a través de determinados síntomas de abstinencia cuando no es posible su ingesta. El alcohólico no tiene control sobre los límites de su consumo y suele ir elevando a lo largo del tiempo su grado de tolerancia al alcohol.

El alcoholismo consiste en un consumo excesivo de alcohol de forma prolongada con dependencia del mismo. Es una enfermedad crónica producida por el consumo incontrolado de bebidas alcohólicas, lo cual interfiere en la salud física, mental, social y/o familiar así como en las responsabilidades laborales.[45]

CARACTERISTICAS

Hasta el momento no existe una causa común conocida de esta adicción, aunque varios factores pueden desempeñar un papel importante en su desarrollo y las evidencias muestran que quien tiene un padre o una madre con alcoholismo tiene mayor probabilidad de adquirir esta

[45] vibracionalterapias.net

enfermedad, una puede ser el estrés o los problemas que tiene la persona que lo ingiere.

Eso puede deberse, más que al entorno social, familiar o campañas publicitarias, a la presencia de ciertos genes que podrían aumentar el riesgo de alcoholismo.

Algunos otros factores asociados a este padecimiento son la necesidad de aliviar la ansiedad, conflicto en relaciones interpersonales, depresión, baja autoestima, facilidad para conseguir el alcohol y aceptación social del consumo
de alcohol.[46]

CLASES DE ALCOHOLISMO

El alcoholismo puede ser clasificado de acuerdo a diversos criterios. Nosotros tomaremos las formas clínicas de JELLINEK, que por su simpleza pueden ser manejadas con facilidad por un profesional no especializado.

***ALCOHOLISMO ALFA*:** Se presenta como un trastorno intermitente, con episodios de embriaguez severa y perturbaciones en el comportamiento. La embriaguez es inoportuna y el individuo tiene problemas en su comportamiento social, suelen tener apetencias por las bebidas destiladas. Ingieren gran cantidad en poco tiempo provocando altas concentraciones sanguíneas. La tolerancia es baja y no aumenta con los años. La dependencia es puramente psicológica, el consumo tiene que ver con aliviar situaciones de intensa angustia. La evolución suele ser benigna pero puede haber consecuencias en los vínculos familiares, en las relaciones sociales y laborales. Pueden estar también envueltos en problemas policiales y accidentes de tránsito.

[46] Karate chile.

*A**LCOHOLISMO BETA:***Es una forma enmascarada de abuso crónico, se usan preferentemente bebidas fermentadas. Implica un consumo diario de vino o cerveza en cantidades que se van aumentando progresivamente. Por lo tanto van desarrollando una gran tolerancia y la dosis va creciendo con los años. No se producen episodios sintomáticos, hay gran adaptación social y en general no se alteran las relaciones laborales. No se encuentran síntomas de dependencia física y tampoco hay perturbación psíquica, pero sí gran influencia ambiental. El diagnóstico aparece por trastornos orgánicos crónicos (ascitis, cirrosis, várices esofágicas). Deben ser diagnosticados como alcohólicos crónicos en los servicios de clínica médica ó clínica quirúrgica, donde son más frecuentemente detectados.

ALCOHOLISMO GAMMA*:* Se presenta inicialmente como trastornos de consumo episódico e intermitente. Pero poco a poco los periodos de embriaguez se van haciendo más prolongados. El sujeto pierde el control y no logra detenerse. Se utilizan bebidas destiladas o fermentadas indistintamente. A menudo descuida sus obligaciones laborales. Pueden aparecer síntomas de de privación, tales como alucinosis pasajeras e, incluso, delirium tremens. Durante el abuso de bebidas, o bien para controlar los síntomas de abstinencia, suelen auto medicarse utilizando sedantes u otras drogas estimulantes como la cocaína.

Existe compulsión psíquica y bebe incluso a pesar de esforzarse por no hacerlo. Es frecuente la morbilidad psiquiátrica.

Se produce un importante deterioro social, familiar y laboral. Son habituales los problemas policiales, las riñas y los accidentes.

ALCOHOLISMO DELTA*:* Este cuadro es coincidente en todos sus puntos con el síndrome de dependencia al alcohol. Se trata de bebedores

cotidianos que presentan síntomas de dependencia global establecida (psíquica y física) y que muestran una incapacidad de abstenerse. Presentan una preocupación obsesiva por beber y el comportamiento social es llamativo. Se los reconoce entre otras cosas, por su continuo hálito alcohólico. - coma etílico: sucede después de beber mucho, la persona llega a perder el conocimiento con el riesgo de vomitar y ahogarse con su propio vómito, por ello cuando suceda se pondrá siempre a la persona inconsciente de lado

***ALCOHOLISMO ÉPSILON**:* Se trata de un cuadro episódico como la dipsomanía. Se produce un abuso de algunas semanas que se repite algunas veces al año. Con frecuencia en una época del año en particular y va precedido de estados depresivos. El sujeto abandona sus actividades y permanece embriagado. Padece un sueño profundo y se puede acarrear daño orgánico.[47]

¿QUIÉN ES UN ALCOHÓLICO?

El alcohólico es una persona a quien la bebida o las substancias, causan un continuo problema en cualquier aspecto de su vida, y que sufre esta enfermedad para la cual no se conoce cura alguna, es decir, no hay curación en el sentido de que el o ella puedan ser capaces de beber moderadamente, como lo hace un no-alcohólico por un periodo determinado de tiempo. (Uno es obsesivo, compulsivo y abusa de cualquier cosa que pueda ser adictiva). Cuando se presenta la enfermedad una compulsivafísica combinada con una obsesión mental por beber el alcohólico debe aprender a permanecer totalmente alejado del alcohol para poder llevar una vida normal.

Fundamentalmente, el alcoholismo es un problema de salud una enfermedad física y emocional más que una cuestión de poca fuerza de

[47]viciomaldito.galeon.com

voluntad o una debilidad moral. Justo como no tiene caso culpar a una víctima de diabetes por estar enfermo a causa de su falta de fuerza de voluntad, es inútil cargar al bebedor problema con la responsabilidad por la enfermedad o, considerar esa forma de beber como un vicio. El alcoholismo sigue muchos caminos. Algunos miembros de A.A. bebieron en una forma fuera de control desde su primer trago. Otros progresaron lentamente durante décadas hasta beber sin control. Algunos alcohólicos son solamente bebedores diurnos. Algunos pueden ser capaces de abstenerse por largos períodos, que luego cortan por un autocarrusel en el que beben sin ningún control. A estos Últimos se les llama a los bebedores Una cosa que todos los alcohólicos parecen tener en común es que, con el tiempo, empeora su manera de beber. No existe evidencia confiable de que alguien que haya bebido alcohólicamente haya sido capaz de volver, a la larga, a beber normal y socialmente. No hay tal cosa como serun poquito alcohólico .A causa de que la enfermedad progresa por etapas, algunos alcohólicos muestran mássíntomas extremos que otros. Una vez que los bebedores problema cruzan la línea dentro del alcoholismo, con todo, no pueden volver atrás

Es alguien a quien la bebida causa un continuo problema en cualquier aspecto de su vida.

• Se cita la definición que tiene un alcohólico anónimo sobre el alcoholismo, con base en la opinión médica.

• Se da un punto de vista sobre la enfermedad del alcoholismo señalando que se habla con base en la experiencia de un enfermo que la ha padecido por un determinado número de años, haciendo énfasis en la incurabilidad y la progresividad de la enfermedad. Señalando también que es una condición compleja que implica enfermedad del cuerpo, de la mente y del espíritu.

• Alcohólico o alcohólica es la persona que no puede controlar su manera de beber.[48]

TIPOS DE BEBEDORES

En, Alcohólicos, Anónimos conocemos a tres tipos de bebedores.

1. BEBEDOR SOCIAL.- Es aquella persona que no tiene dificultad para dejar el licor si tiene una buena razón para hacerlo; no necesita beber para poder relacionarse. Simplemente puede tomarlo o dejarlo.

2. BEBEDOR FUERTE.- Puede tener el hábito en tal forma que gradualmente la muerte prematura. Si se presenta una razón suficientemente poderosa, mala salud, enamoramiento, cambio de ambiente o la advertencia de un médico, este individuo puede también dejar de beber o hacerlo con moderación, aunque esto le resulte difícil o tal vez necesite ayuda médica.

3. BEBEDOR PROBLEMA.- Pudo haber pasado por las etapas anteriores. Pero en alguna parte de su ciclo como bebedor, empieza a perder todo control sobre su consumo de alcohol una vez que comienza a beber. Hace cosas absurdas, increíbles o trágicas cuando bebe. Rara vez se embriaga a medias. Mientras bebe, su modo de ser se parece muy poco a su naturaleza normal. Puede ser una magnifica persona; pero si bebe un día, se volverá repugnante y, hasta peligrosamente antisocial.[49]

¿EN QUÉ CONSISTE SER ALCOHÓLICO?

Aparte de la carga emocional de la palabra alcoholismo, hay gran falta de información sobre lo que es esta enfermedad. Los alcohólicos, avergonzados, se niegan a que les cuelguen la etiqueta humillante y siempre encuentran razones para demostrar que ellos no son lo que se le

[48] mundoanuncio.com
[49] Alcohólicos Anónimos-Bolivia.

dice. Cualquier alcohólico nos pondrá como evasiva el ejemplo de otros que están peor que él.

¿CÓMO SE HACE LA PERSONA ALCOHÓLICA?

Hay varias puertas para llegar al alcoholismo.

Algunos son personas atormentadas o angustiadas o deprimidas o personas que han sufrido graves penalidades o contrariedades en su vida cotidiana. Estas personas terminan comprobando que, cuando beben, el alcohol les ayuda a huir de esas situaciones o vivencias no deseadas envolviéndolos en un panorama hecho a la medida de sus deseos, aunque falsamente, y exento de sus problemas. Por lo tanto, cada vez recurren a él con más frecuencia para buscar alivio. ,tros, en cambio, se inician de una forma lúdica o como mecanismo de puro y simple consumo, sencillamente lo hacen como una forma de manifestación social. Desgraciadamente, es muy frecuente en estos casos iniciar de forma inconsciente y desenfadada al futuro bebedor excesivo en edades muy tempranas.

Otros empiezan a beber como una manifestación de grupo. Son jóvenes adolescentes sin problemas, que beben por alternar con amigos o compañeros. Poco a poco van bebiendo hasta que llega un momento en que no pueden prescindir del alcohol para mantener su mundo de relaciones. Además a esas edades tempranas, el organismo del joven aun no esta bien conformado, con lo que la inclusión habitual de este tóxico en su “dieta” va a propiciar la dependencia. Este segmento es uno de los que actualmente levantan y suscita los mayores comentarios por repercusión social que supone, ya que las manifestaciones no deseadas del alcohol. Otros lo utilizan como un mero instrumento que les va a permitir el acceso a otros consumos de sustancias tóxicas o comportamientos adictivos, que sin el sentimiento de desinhibición que da el alcohol, ellos mismos se negarían. El alcohol suele ser la droga puente

hacia otros consumos problemáticos, dándose la paradoja que al remitir en el consumo de esas otras drogas, se mantiene el consumo de alcohol como ultimo sustitutivo.

Y así, sucesivamente, podríamos ir desmadejando otro sin fin de situaciones de inicio, pero todas tienen un denominador común de riesgo. El alcohol es una DROGA y como tal termina por crear adicción y esta conlleva a la pérdida de la voluntad y de la libertad ante la elección de consumir o no consumir alcohol.

Es más, dependiendo de la vía por la que nos hayamos relacionado con el alcohol, a la larga, las causas que nos indujeron a su consumo, podrán pasar a ser la manifestación de nuestro propio alcoholismo. Así el bebedor social terminará siendo un bebedor solitario. El angustiado terminará por padecer fuertes cuadros de ansiedad y desasosiego. El joven que bebe para alternar terminará siendo rechazado por su entorno porque no le toleraran indefinidamente sus comportamientos. Además quedará un sustrato de dependencia física y psíquica que deberemos de tratar.

Tanto el proceso fisiológico como el psicológico y el social, terminan interactuando en el enfermo alcohólico. En el primer caso, el tóxico que contiene el alcohol, termina generando un hábito en el propio organismo del individuo, de tal manera que en su ausencia, el organismo reacciona como lo haría ante la carencia de cualquier otra sustancia necesaria.

Por el contrario, si la ingesta de alcohol, se realiza por cuestiones psíquicas o de relación, iremos acostumbrando a nuestra mente a “funcionar” bajo los estímulos que el alcohol nos provoca, pero simultáneamente, el consumo de alcohol, irá generando un hábito fisiológico que “completara” el cuadro no deseado. Esta interrelación psicosomática nos indica, claramente, porque el alcoholismo hay que tratarlo como una enfermedad, más allá de cualquier otra consideración

social.El alcohol se va a producir de una forma muy espontánea y debido a la falta de madurez del individuo el grado de desinhibición que le va a suponer va a repercutir en cualquier entorno en que se consuma[50]

CAUSAS Y CONCECUENCIAS DEL CONSUMO DE ALCOHOL

CAUSAS DEL ALCOHOLISMO.

Entre las muchas que hay podemos mencionar las siguientes.

- Por herencia
- Educación –falta de patrones adecuados en el hogar
- Como una forma de conectarse con los demás
- Para superar problemas personales
- Estrés
- Baja autoestima
- Por la aceptación social al consumo de alcohol
- Campañas publicitarias
- Violencia intrafamiliar
- Pérdida de empleo
- Disolución conyugal
- Problemas legales
- Depresión.[51]

CONSECUENCIAS DEL ALCOHOLISMO.

Como ya hemos explicado en esta investigación obre el alcohol, el consumo de bebidas alcohólicas no es inocuo. Parece que como la ingesta de esta droga está tolerada por la sociedad, no tiene consecuencias. Nada más lejos de la realidad. La única verdad es que, como ocurre con cualquier otra droga, consumir bebidas alcohólicas trae consecuencias y efectos muy adversos a corto, medio y largo plazo, incluso con el consumo de pequeñas cantidades.

[50] Digicromo SL Producción.
[51] botanical-online.com

En pequeñas cantidades puede:

- Perturbar la razón y el juicio**.** Falsa sensación de seguridad**.**
- Retardar los reflejos.
- Dificultar el habla y el control muscular.
- Provocar la pérdida del equilibrio.
- Disminuir la agudeza visual y auditiva.
- Relajar y disminuir la ansiedad.
- Dificultar la capacidad de reacción.
- Desinhibir, provocar falsa sensación de euforia, locuacidad.
- Irritar las paredes del estómago e intestino.
- Provocar náuseas y vómitos por irritación y lesión de las paredes del estómago.
- Alterar la absorción de sustancias nutritivas necesarias para el organismo, especialmente las vitaminas B.
- Dilatar o expandir los capilares de la piel.

Las consecuencias del alcohol se pueden percibir desde el primer segundo. Beber alcohol tiene efectos inmediatos desde la primera copa. Sea cual sea la frecuencia, beber favorece las conductas de riesgo, y hay ocasiones (cada vez más frecuentes) en las que **el alcohol está presente como causante de accidentes laborales, de tráfico, altercados, violencia y agresiones, vandalismo**

Según diferentes parámetros, como son la cantidad de alcohol, antecedentes familiares, estado de salud, frecuencia de consumo, etcétera, consumir alcohol en grandes cantidades llevará a padecer consecuencias tan devastadoras como las que aquí te detallamos:

- Pérdida de conocimiento.
- Dificultar la respiración.
- Causar la muerte por coma etílico, parálisis respiratoria y compromiso cardiovascular.

El siguiente cuadro determina los niveles de alcohol en sangre y los efectos que éstos conllevan sobre el organismo y la conducta. No obstante, es necesario determinar que el momento, la persona, la tolerancia al alcohol o el estado de ánimo influyen para padecer de maneras muy distintas los efectos del alcohol:[52]

EL ALCOHOL EN CASA

Las familias que tienen un problema de alcoholismo en casa advierten, de una manera u otra, que algo está sucediendo. El alcoholismo altera su Organización, sus costumbres, sus actividades cotidianas y sus relaciones afectivas, dando lugar a una serie de síntomas típicos:

1. Desconcierto y confusión ante el problema. Nadie sabe cómo actuar, en ocasiones, se justifica o se disculpa la conducta de la persona enferma ante los demás. Es el mecanismo de la negación.
2. Gran tensión y estrés en todos los miembros de la familia. Temor. Conflictos

Importantes, discusiones y agresividad.

3. Alteración de las normas, las costumbres y los valores familiares.
4. Incumplimiento de las promesas. Reacciones de enfado y resentimiento.

Desconfianza y frustración

COMO AFECTA LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

afecta desde todo punto de vista tanto moral social, psicológica y familiarmente, afectara sus trabajos laborales, tendrá conflictos con su familia, generalmente con la esposa o esposo, podría llegar a perder a cada miembro de su familia, sentiría depresión a todo momento, ahoga sus penas en el alcohol , no obtendría en ningún momento afecta desde todo punto de vista tanto moral social, psicológica y familiarmente,

[52] Arnaldo Rivero Gómez-**Monografias.com**

afectara sus trabajos laborales, tendrá conflictos con su familia, generalmente con la esposa o esposo, podría llegar a perder a cada miembro de su familia, sentiría depresión a todo momento, ahoga sus penas en el alcohol , no obtendría en ningún momento éxito en su vida, y podría acabar su vida suicidandose.to en su vida, y podría acabar su vida suicidándose.

El alcoholismo es una enfermedad **de la familia.** El hecho de beber compulsivamente afecta al alcohólico y al mundo que lo rodea: amistades, empleo, hijos, padres, novia, matrimonio, todos sufren los efectos del alcoholismo. Los que quedan más profundamente afectados son los que están más en contacto directo con el alcohólico y los que se preocupan más por él quedan literalmente embrollados por el comportamiento de éste. Reaccionan ante el comportamiento del alcohólico.

Tratan de controlar la bebida de éste, pero ven que hacerlo está fuera de su alcance. Se avergüenzan de las escenas que el alcohólico hace en público, pero en privado esta vergüenza se convierte en acusación. No tardarán en sentirse culpables, conllevando las heridas, temores y culpa del alcohólico. Aún con buenas intenciones, comienzan a contar el número de tragos del alcohólico. Vacían licores costosos en el fregadero, registran la casa buscando botellas escondidas, **oyen** hasta el sonido del sacacorchos. Todo su pensamiento se concentra en lo que hace el alcohólico, en lo que no hace, y en lo que podría hacerse para que deje de beber.

- **Esta es su obsesión.** Es muy doloroso contemplar de qué forma un ser humano se va matando lentamente con el alcohol. Y aunque el alcohólico no parece preocuparse por las cuentas que hay que pagar, su empleo, los hijos y su propia salud, la gente que lo rodea sí empieza a preocuparse. Cometen el error de encubrirlo. Y le arreglan todo: lo excusan, mienten, tratando de

enmendar relaciones que se habían echado a perder, y su preocupación va en aumento.

- **Esta es su angustia.** Tarde o temprano, el comportamiento del alcohólico hace que otros se enojen. Se dan cuenta de que el alcohólico descuida sus responsabilidades, que les está mintiendo y que está aprovechándose de ellos. Han empezado a imaginarse que el alcohólico no los quiere y desean tomar revancha castigándolo para que sufra las heridas y frustraciones causadas por su beber incontrolable.
- **Esta es su ira .**Los más allegados al alcohólico empiezan a fingir. Aceptan promesas, creen que el problema ha desaparecido cada vez que hay un periodo de sobriedad. Y aunque el sentido común les dice que hay algo que no anda bien respecto a la bebida y comportamiento del alcohólico, aún siguen ocultando sus sentimientos y pensamientos.
- **Esta es su negación.** Quizá el peor daño que sufren los que han vivido con un alcohólico es el pensamiento persistente y tenaz de que la culpa es de ellos: no han estado a la altura de las circunstancias, no son lo suficientemente atractivos, no poseen la inteligencia suficiente para haber resuelto el problema de su ser querido. Y lo atribuyen a algo que hicieron o dejaron de hacer
- **Esto es su sentimiento de culpabilidad.**Los que han acudido a A.A. estábamos desesperados, éramos incapaces de pensar en una posibilidad de cambio, incapaces de seguir adelante. Nos sentíamos defraudados por nuestro ser querido, abrumados de responsabilidades, sentíamos que a nadie le hacíamos falta, que nadie nos quería, que estábamos solos. Aunque están también los arrogantes, presumidos, santurrones y dominantes; pero todos venimos porque lo deseamos, porque necesitamos ayuda.

No importa qué nos ha impulsado a acudir a A.A: el comportamiento de un amigo alcohólico, de un hijo, hermano o hermana, o un pariente alcohólico, pronto nos damos cuenta que tenemos que cambiar nuestra forma de pensar antes de poder abordar con éxito un nuevo método para resolver el problema de la vida. En AA aprendemos a enfrentarnos a nuestra obsesión, nuestra angustia, nuestra ira, nuestra negación y nuestro sentimiento de culpabilidad. Por medio de la hermandad aligeramos nuestras cargas emocionales, al compartir nuestra experiencia, fortaleza y esperanza con los demás. Poco a poco, en nuestras sesiones podemos darnos cuenta de que muchas de nuestras molestias provienen de nuestra actitud. Tratamos de cambiar de actitud, de aprender a tener responsabilidad hacia nosotros mismos, y de descubrir sentimientos de autoestima, amor y crecimiento espiritual. Dejamos de insistir en el alcohólico y lo hacemos en lo que sí tenemos potestad: en nuestra propia vida.

Una persona es alcohólica cuando no puede vivir sin tomar alcohol, cuando lo siente como una necesidad, cuando el alcohol le resulta la única salida a toda situación de disgusto, cuando no puede vivir sin una gota de alcohol en su sangre.

Cuando el tiempo sobrio es menor que el tiempo que pasa alcoholizado.[53]

ENFERMEDADES QUE PRODUCE LA INGESTA DE ALCOHOL.

PROBLEMAS CARDIOVASCULARES: Aumento de la tensión arterial y problemas en el corazón El término enfermedades cardiovasculares es usado para referirse a todo tipo de enfermedades relacionadas con el corazón o los vasos sanguíneos, arterias venas este término describe Cualquier enfermedad que afecte al sistema cardiovascular (usado en MeSH), es utilizado comúnmente para referirse a aquellos relacionados

[53] Sociedad Científica Española.

con la arterioesclerosis (enfermedades en las arterias). Estas condiciones tienen causas, mecanismos, y tratamientos similares. En la práctica, las enfermedades cardiovasculares son tratadas por cardiólogos, cirujanos cardio vasculares, neurólogos, y radiólogos de intervención, dependiendo del sistema y órgano tratado. Existe un considerable enlace entre estas especialidades, y es común para ciertos procesos que estén diferentes especialistas en el mismo hospital.

POLINEURITIS: inflamación de los nervios con dolor, síndrome producido por la afectación difusa de los nervios periféricos y que ocasiona debilidad, pérdida sensorial y alteración de los reflejos motores y sensitivos.

CIRROSIS: degeneración del hígado en su capacidad de purificador y creador de factores de la coagulación de la sangre, como consecuencia se producen sangrados masivos.

Es una histopatología en la que las células del parénquima de un órgano interno cualquiera son sustituidas, al morir, por un tejido anormal de tipo cicatricial formado a partir del tejido estromal del propio órgano.

PANCREATITIS: La pancreatitis es la inflamación del páncreas. La inflamación puede ser súbita (aguda) o progresiva (crónica). La pancreatitis aguda generalmente implica un solo "ataque", después del cual el páncreas regresa a su estado normal. La pancreatitis aguda severa puede comprometer la vida del paciente.

CÁNCER DE ESTÓMAGO: El cáncer del estómago, también conocido como cáncer gástrico, es una enfermedad en la que se encuentra células cancerosas (malignas) en los tejidos del estómago. El estómago es un órgano en forma de J que se encuentra en la parte superior del abdomen

donde los alimentos se descomponen (digestión).Los alimentos llegan al estómago a través de un tubo llamado esófago que conecta la boca con el estómago. Después de pasar por el estómago, los alimentos parcialmente digeridos pasan al intestino delgado y luego al intestino grueso o colon.

A veces el cáncer puede encontrarse en el estómago durante mucho tiempo y crecer considerablemente antes de que cause síntomas. En las etapas iníciales del cáncer del estómago, el paciente podría sufrir de indigestión y malestar estomacal, sentirse inflamado después de comer, tener náusea leve, pérdida de apetito o acidez. En las etapas más avanzadas del cáncer del estómago, el paciente podría presentar sangre en las heces, vómito, pérdida de peso o dolor de estómago. La probabilidad de que al paciente le dé cáncer del estómago es más alta ha tenido una infección del estómago causada por Helicobacter pylori, o si es de edad avanzada, si es hombre, si fuma cigarrillos o si consume con frecuencia una dieta de comida seca y salada. Otros factores que aumentan la probabilidad de contraer cáncer del estómago son un trastorno del estómago llamado gastritis atrófica, la enfermedad de Ménétrier, un trastorno de la sangre llamado anemia perniciosa o un estado hereditario de crecimientos (pólipos) en el intestino grueso.

Si hay síntomas, el médico suele ordenar una radiografía de la región gastrointestinal superior (también conocida como serie GI superior). Para este examen, el paciente bebe un líquido que contiene bario, el cual permite que se observe el estómago con mayor facilidad en la radiografía. Generalmente, esta prueba se realiza en la oficina del médico o en el departamento de radiología del hospital.

CÁNCER DE GARGANTA:El cáncer de garganta es una enfermedad en la que células cancerosas se desarrollan de manera anormal en la garganta. La garganta es un tubo hueco que va desde detrás de la nariz y

la boca, baja por el cuello y llega hasta la entrada del esófago y la tráquea. El cáncer se presenta cuando las células del cuerpo (en este caso las células de la garganta) se dividen de forma irregular y sin control. Generalmente, las células se dividen de forma regulada. Si las células continúan dividiéndose sin control cuando no se necesitan células nuevas,

CÁNCER DE LARINGE: El cáncer de laringe es una enfermedad maligna en el órgano del tracto respiratorio conocido como laringe o "caja de la voz".

La laringe se localiza en la parte central y anterior del cuello, es notorio en el varón la proyección externa de su cartílago mayor (cartílago tiroides) comúnmente llamada "manzana" o "manzana de Adán".[1]Las funciones de la laringe son tres: la fonación (emisión de voz), deglución y respiración.

CÁNCER DE ESÓFAGO: El cáncer de esófago es una malignidad del esófago. Existen varios subtipos, aunque la mayoría se caracterizan por la presencia de síntomas como disfagia (dificultad para deglutir o tragar), dolor, pérdida de peso, entre otros; y son diagnosticados por medio de biopsia. Los tumores pequeños y localizados por lo general son tratados quirúrgicamente, mientras que los tumores avanzados requieren quimioterapia, radioterapia o una combinación de ambos. El pronóstico, que depende entre otras cosas de la extensión del tumor y de las complicaciones.

IMPOTENCIA SEXUAL EN LOS HOMBRES: Es verdad que son muchos los hombres que en ciertos momentos de sus vidas experimentan una *impotencia sexual temporal*, encontrándose en situaciones en donde no pueden mantener una erección el tiempo suficiente para realizar el coito o que inclusive no pueden tenerla. Las razones pueden ser muchas

y diversas: **exceso de alcohol ,cansancio, angustia, o simplemente no siente la suficiente atracción porla mujer** con quien está. Siempre que este tipo de disfunciones sexuales sean esporádicas no hay motivo para preocuparse, pero si es algo muy frecuente ese problema puede considerarse grave y puede llevar a problemas maritales al no conseguir un clímax, ni el orgasmo de la mujer.

FRIGIDEZ EN LAS MUJERES: La falta total o parcial de deseo en la mujer. Las causas dela frigidez en la mujer son psicológicas. Descubre remedios para acabar con ella.

SÍNDROME DE ABSTINENCIA EN LOS BEBÉS: Es un grupo de problemas que ocurren en un recién nacido que estuvo expuesto a drogas adictivas ilegales o recetadas mientras estaba en el útero de la madre. Los bebés de madres que beben durante el embarazo pueden tener una afección similar.

SINDROME DE ALCOHOLISMO FETAL:

Se refiere a problemas físicos, mentales y de crecimiento que se pueden presentar en un bebé cuando la madre toma alcohol durante el embarazo.

El consumo o abuso del alcohol durante el embarazo puede ocasionar los mismos riesgos del consumo de alcohol en general; sin embargo, plantea riesgos adicionales para el feto. Cuando una mujer embarazada toma alcohol, éste atraviesa fácilmente la placenta hacia el feto. Debido a esto, el consumo de alcohol le puede causar daño al desarrollo del bebé.

ENVEJECIMIENTO PREMATURO: Hay ausentismo y deterioro laboral, se destruyen los vínculos familiares, y a nivel social, se terminan relacionando solo con personas que están en su misma situación. Son

frecuentes los síntomas de privación, con grandes cuadros de abstinencia, temblor en las manos, sueño interrumpido e inapetencia.

Sufren trastornos orgánicos graves.

ULCERA GASTRICA: es una erosión o herida en la mucosa del estómago (úlcera gástrica) o en la parte superior del intestino delgado, llamado duodeno (úlcera duodenal). Las úlceras suelen tener un tamaño entre 0.5 y 1.5 cm de diámetro.

Las úlceras son un problema gastrointestinal frecuente en la población. La úlcera gástrica suele aparecer a partir de los 50-60 años de edad.

Una úlcera péptica es una erosión o herida en la mucosa del estómago (úlcera gástrica) o en la parte superior del intestino delgado, llamado duodeno (úlcera duodenal). Las úlceras suelen tener un tamaño entre 0.5 y 1.5 cm de diámetro. Las úlceras son un problema gastrointestinal frecuente en la población. La úlcera gástrica suele aparecer a partir de los 50-60 años de edad.

CÓMO SE PRODUCE . Se considera que la aparición de las úlceras es de causa multifactorial. Está implicado un desequilibrio entre el ácido del estómago, una enzima llamada pepsina y las barreras de defensa del revestimiento del estómago. Este desequilibrio lleva a que se presente inflamación, que puede empeorar con determinados factores de riesgo.

Existe una clara relación entre la infección por una bacteria llamada H. pylori y la aparición de la úlcera duodenal y la úlcera gástrica. Una persona infectada por esta bacteria tiene mayor riesgo de desarrollar una enfermedad ulcerosa a lo largo de su vida. No todos los pacientes con úlcera tienen una infección por Helicobacter pylori pero sí se da en un

gran porcentaje. La forma de tornillo del H. pylori le permite penetrar en la membrana mucosa del estómago o el duodeno para poder adherirse, produciendo una serie de toxinas que inflaman y dañan la mucosa.

Pueden aparecer úlceras no asociadas a estos dos factores (Helicobacter y antiinflamatorios). Se relacionan con un síndrome de hipersecreción ácida, en el cual existe un exceso de secreción de ácidos gástricos que dañan la mucosa. Son muy poco frecuentes.

Determinados factores y hábitos favorecen la aparición de úlceras gástricas como el tabaco, el consumo de alcohol y el tratamiento con radioterapia.

LAS CAUSAS . El alcoholismo y la litiasis biliar (piedras en la vesícula biliar) son los factores que están relacionados con más frecuencia en la aparición y desarrollo de pancreatitis. Las piedras en la vesícula representan la causa más común de pancreatitis aguda. En este caso, la inflamación del páncreas tiene lugar porque alguno de los cálculos sale de la vesícula y viaja por el colédoco, el conducto biliar principal. En la parte final del colédoco se encuentra la ampolla de Váter. Si ésta se obstruye por la presencia de un cálculo, puede interrumpir el flujo del jugo pancrático, por lo que las enzimas que contiene este jugo se acumulan en el páncreas y comienzan a digerir sus propias células, es decir, tiene lugar una auto digestión del páncreas que provoca su inflamación. La pancreatitis crónica es causada más comúnmente por un consumo excesivo de alcohol, aunque éste es capaz de provocar tanto una pancreatitis crónica como aguda. El alcohol tiene un efecto tóxico directo sobre el páncreas. Provoca una acumulación de grasa en el interior de sus células y activa sus enzimas. Además, puede provocar la formación

de tapones en el interior de los conductillos del páncreas, por lo que del mismo modo que en la litiasis biliar, el resultado es su inflamación.[54]

IMPACTO SOCIAL.

El alcoholismo supone un serio riesgo para la salud que a menudo conlleva el riesgo de una muerte prematura como consecuencia de afecciones de tipo como la hepática cirrosis hepática hemorragias internas, intoxicación alcohólica, hepatocarcinoma, accidentes o suicidio.
El alcoholismo no está fijado por la cantidad ingerida en un periodo determinado: personas afectadas por esta enfermedad pueden seguir patrones muy diferentes de comportamiento, existiendo tanto alcohólicos que consumen a diario, como alcohólicos que beben semanalmente, mensualmente, o sin una periodicidad fija. Si bien el proceso degenerativo tiende a acortar los plazos entre cada ingesta.

El consumo excesivo y prolongado de esta sustancia va obligando al organismo a necesitar o requerir cantidades crecientes para sentir los mismos efectos, a esto se le llama "tolerancia aumentada" y desencadena un mecanismo adaptativo del cuerpo hasta que llega a un límite en el que se invierte la supuesta resistencia y entonces "asimila menos", por eso tolerar más alcoholes en sí un riesgo de alcoholización.

Las defunciones por accidentes relacionados con el alcohol (choques, atropellamientos y suicidios) ocupan los primeros lugares entre las causas de muerte en muchos países. Por ejemplo, en España se considera que el consumo de alcohol-etanol causa más de 100 mil muertes al año, entre intoxicaciones por borrachera y accidentes de tráfico.[55]

TRABAJO SOCIAL.

[54] Linda J. Vorvick, MD, Medical Director.
[55] wikipedia.org

CONCEPTO.

La profesión de Trabajo Social promueve el cambio social, la resolución de problemas en las relaciones humanas y el fortalecimiento y la liberación del pueblo para incrementar el bienestar. Mediante la utilización de teorías sobre comportamiento humano y los sistemas sociales, el Trabajo Social interviene en los puntos en los que las personas interactúan con su entorno. Los principios de los Derechos Humanos y la Justicia Social son fundamentales para el Trabajo Social.

El trabajo social en sus distintas expresiones se dirige a las múltiples y complejas relaciones entre las personas y sus ambientes. Su misión es la de facilitar que todas las personas desarrollen plenamente sus potencialidades, enriquezcan sus vidas y la prevención de las disfunciones. El Trabajo Social profesional está enfocado a la solución de problemas y al cambio. Por ello, los trabajadores sociales son agentes de cambio en la sociedad y en las vidas de las personas, familias y comunidades para las que trabajan. El Trabajo Social es un sistema de valores, teoría y práctica interrelacionados entre sí, fundamentada en valores.

El Trabajo Social basa su metodología en un cuerpo sistemático de conocimientos sustentados en la experiencia y derivados tanto de la investigación y evaluación de la práctica incluida los contextos locales y endógenos. Reconoce la complejidad de las interacciones entre los seres humanos y su entorno.[56]

OBJETIVOS DE TRABAJO SOCIAL

Concepto de objetivo. Es aquello que se pretende conseguir al realizar una acción responde a la pregunta “para qué”

Los objetivos:

[56] ts.ucr.ac.cr/decla-006

Investigar.
Diagnostic.ar
Organizar.
Capacitar.
Evaluar.
Movilizar.

Elevar el nivel de conciencia crítica (concientizar).
Establecen los límites y las posibilidades en la acción profesional, dirigen las actuaciones, fundamentan y dan sentido a la intervención profesional.
Desde una perspectiva actual teniendo en cuenta la definición del Trabajo Social y siguiendo a García Salord podemos decir que el objetivo general del Trabajo Social es “contribuir a mejorar la calidad de vida de las personas, grupos y comunidades, priorizando aquellas situaciones que reflejan una mayor carencia de recursos personales, sociales o económicos; promoviendo el pleno desarrollo de las capacidades de las personas para conseguir un mayor bienestar social”

Hemos dicho que el objeto del trabajo social son las interacciones conflictivas entre los sujetos y con su entorno, pues bien el objetivo de la intervención se ubica en la restitución o fomento de unas relaciones que favorezcan el desarrollo humano y social.

Efectivamente el trabajador social “tiene” que “asistir”, desarrollar una función asistencial ante muchas situaciones de necesidad y manejar recursos para afrontarlas; pero no nos podemos quedar ahí. Como trabajadores sociales, conceptualizando adecuadamente el objeto, la situación y a través de la negociación, el acuerdo, la “educación” se debe

situar a las personas, a nuestros usuarios en procesos de promoción y desarrollo para que “superen” la inmediatez de las urgencias.[57]

FUNCION DEL TRABAJADOR SOCIALEN ELAMBITO LABORAL.

Naturaleza: conjunto de caracteres fundamentales propios de un ser o de una cosa”. El término de Trabajo Social, encierra dos grupos de caracteres fundamentales propios y, en consecuencia, dos naturalezas diferentes

a) una naturaleza teórica o científico - académica, como disciplina autónoma, y

b) una naturaleza práctica o técnico-profesional, como actividad laboral.

Elementos para que se pueda considerar profesión:

- Un cuerpo de conocimiento sistematizado y, por lo tanto, transmisible, en que se fundamenta la acción especializada.
- Reconocimiento del interés y exclusividad del servicio que presta pro parte de la sociedad.
- Establecimiento por parte de esta sociedad de un sistema remunerativo adecuado a la actividad laboral.
- Un código deontológico o de ética profesional, es decir, un tipo de comportamiento especial.
- La profesión debe poseer la capacidad de estudiar y / o transformar un determinado objetivo (distinto al de las demás).
- Naturaleza teórica o científico - académica del trabajo Social.
- La utilidad del propio raciocinio del individuo, observador, calculador, creativo y práctico, para realizar objetivos separadores de las situaciones de malestar social a partir de la autoevaluación de sus necesidades y posibilidades materiales.

[57] Cristina Escobar

- Los procedimientos técnicos que incrementan esta capacidad natural, como contribución específica al progreso humano y bienestar social en general.

Así pues, el T S produce conocimientos que pertenecen a las dos categorías citadas:

- Conocimientos proposicionales: teorías descriptivas, diagnósticas y prospectivas de las situaciones sociales objeto de trabajo profesional. Básicamente: a) el sistema perceptivo-conductual desarrollado por el ser humano como sujeto activo del bienestar social y b) el ámbito operativo del ser humano como sujeto activo del bienestar social.
- Conocimientos operacionales: sistema técnico de intervención en las situaciones sociales objeto de trabajo profesional. Básicamente: a) la metodología evaluativa de estas situaciones sociales con el máximo de acierto y objetividad y b) la metodología transformadora de las mismas situaciones con el máximo de éxito y eficacia profesional[58]

• Promover la unidad familiar a través de espacios formativos y recreativos con el fin de que el empleado logre un equilibrio entre su vida personal, familiar y laboral.

• Trabajar el área recreativa, lúdica y artística con los hijos de los empleados que faciliten su desarrollo y acercamiento con la empresa

• Participar en el diseño, organización, ejecución y control de planes, programas y proyectos de bienestar social para empleados y pensionados de acuerdo con las normas vigentes.

• Planear, dirigir y coordinar las actividades sociales, artísticas, deportivas, y culturales para los empleados y su familia.

[58] rincondelvago.com/función-del-trabajo-social
-EMILIA LÓPEZ LUNA y MELBA YESMIT CHAPARRO MALDONADO

• Generar espacios de apoyo y asesoría a nivel social, económico y personal para mejorar la calidad de vida del empleado y su familia.

INSERCION LABORAL Y PROTECCION SOCIAL

Hemos analizado en las secciones anteriores la interrelación existente entre la intersección laboral y la protección social. Independientemente del sistema de protección social existente y de sus características y beneficios la interrelación es evidente. Ella se manifiesta en especial en los sistemas de presiones, sean estos de beneficios o de contribuciones definidas. Mercados de trabajo donde predomina una inserción precaria resulta en contribuciones insuficientes que en los primeros resulta en déficit, mientras que en los segundos se traducen en beneficios.

Por otro lado, en mercado el mercado de trabajo se ha caracterizado en las ultimas décadas por su inestabilidad y crecientes niveles de desempleo, lo que se traduce en mayores riesgos para los afectados, en particular, en países como los latinoamericanos, donde los seguros de desempleo o los mecanismos estabilizadores de riesgos son insuficientes o inestables.

Por ultimo, la evolución de las políticas de protección, particularmente en materia de pensiones y de salud ha mostrado una perdida de solidaridad sistemática que traslada a las personas y sus familias la responsabilidad principal para enfrentar los riesgos. Ello es claro, en especial, para aquellos que no se insertan en los sectores organizados y deben recurrir a actividades informales generalmente a bajos niveles de ingresos. Pero la perdida de solidaridad no se limita a este sector si no que afecta también al interior de sectores organizados que por el cambio de la naturaleza de su inserción laboral experimentan perdidas de protección y mayor inestabilidad.

Existe necesidad de enfrentar la situación para asegurar un ambiente con mayores certidumbres y confianza de que existe una respuesta sistémica que, al menos permite enfrentar los riesgos sin caer en el desamparo. Dichas respuestas, por la naturaleza del problema, no pueden limitarse a actuar de manera parcial sobre un solo segmento de la educación trabajo-protección social (F. Bertranou, 2004). Mejorar la situación de inserción laboral y productiva constituye una condición necesaria pero insuficiente, pues al mismo tiempo debe reformarse y completarse el sistema de producción social. Y viceversa: las políticas que se limitan a abordar las imperfecciones del sistema de protección social, resultaran insuficientes si la inestabilidad y la precarización continúan predominando el mercado de trabajo.

LA INTERVENCION DE TRABAJO FRENTE AL PROBLEMA DE ALCOHOLISMO

Es importante tener en cuenta desde un principio, que el alcoholismo es una enfermedad crónica, no es un vicio como muchas veces se entiende. Esto no quiere decir, que una persona alcohólica pueda dejar de beber alcohol fácilmente, ya que es fácil de recaer. Además, las aéreas psíquicas, sociales y biológicas del individuo quedan dañadas. No existiendo ninguna curación para ello y es poco frecuente la recuperación.

El consumir alcohol, no significa que seas un alcohólico, ya que dependerá de las cantidades y durante el tiempo que se prolongue, además, se considera un problema cuando las personas dejan de hacer su voluntad, dependiendo de esta sustancia y no tienen control sobre su consumo.Esta dependencia es por un lado física, en la medida que el organismo empieza a tolerar la sustancia y necesita más cantidad para tener el mismo efecto, además, si deja de consumirlo comienza a sufrir el síndrome de abstinencia. Y por otro lado, psicológica, reduciendo

actuaciones sociales, laborales o recreativas, sigue consumiendo a pesar de saber que esta dañándole, tarda mucho en recuperarse etc.

Un ejemplo, que expresa claramente los efectos de esta dependencia física y psíquica al alcohol, es mostrado en este video donde una persona alcohólica rehabilitada cuenta hasta que punto le afectaba esta enfermedad.Empezó por consumir muy poco pero a medida que pasaba el tiempo fue aumentando, al principio no veía que lo que estaba haciendo era grave ya que beber alcohol es aceptado por la sociedad.Él expresa que cuando empezó a consumir más fue siendo consciente de los daños que provocaba a la gente (pegaba, maltrataba a su mujer, robaba etc.) pero no podía parar.

Tras vivir experiencias muy fuertes, se dio cuenta que su vida tenía que cambiar ya que había perdido su dignidad.Por ello que se dirigiera a un centro de rehabilitación, donde le posibilitó estar orgulloso de él mismo, de su familia e incluso de su enfermedad. Asimismo, le llevo a tener otros valores y poner su vida en orden.Por último, comentar que su vida ahora está normalizada pero tiene que estar en alerta ya que un solo sorbo puede llevarle a una recaída.[59]

SALUD PÚBLICA Y TRABAJO SOCIAL

No hay una línea que divida la salud de la enfermedad, y además la normalidad cambia con el tiempo y la zona.

La Organización Mundial de la Salud (O.M.S.), define a la salud como, el estado de completo bienestar físico, psíquico y social y no solo la ausencia de enfermedades o afecciones.

A esta definición se la pone de manifiesto si bienestar es igual que salud, si uno se fuma un porro, este se va encontrar en un profundo bienestar, y

[59] Unl. Modulo IV Trabajo social en el ámbito laboral

puede que no goce de buena salud, así se hace la pregunta de quien tiene el estado completo de bienestar. Así se llega a la conclusión de que esta definición de la O.M.S. es una utopía, es más un deseo que una realidad, porque nadie tiene un estado de bienestar físico, psíquico y social. El bienestar es algo totalmente subjetivo, para mi el bienestar no será el mismo grado de que para otra persona, no hay un valor subjetivo para definir salud. También es una definición estática y en salud no se puede ser estático.

Terry, introduce una forma objetiva de ver el estado de la salud que la capacidad para funcionar. Y también incluye cosas subjetivas como distintos grados de sentirse bien o mal. En cuanto al malestar Terry también introduce un concepto objetivo que es la capacidad de no funcionar, y una parte subjetiva que es la sensación de malestar. Como inconveniente de esta definición de Terry, se puede exponer si todas las enfermedades limitan la capacidad para funcionar, como por ejemplo la frase precoz de un individuo que sufra tuberculosis, que no nota ningún síntoma, ocurre igual con las primeras fases de cáncer.[60]

LABOR DEL TRABAJADOR SOCIAL CON FARMACO DEPENDIENTES

El consumo de drogas no es una situación nueva para la humanidad, sin embargo, en la actualidad este problema se presenta como un problema multi causal por la diversidad de factores que intervienen en su aparición y desarrollo, esto es debido al tráfico y consumo de drogas en la sociedad convirtiéndose en un Problema Social. Lo que antes en 1960 era un problema de algunos consumidores y sus familiares, hoy ocupa la atención de todos. Esta situación produce mucha preocupación en la sociedad debido a que existe en el ambiente la posibilidad de que las drogas lleguen a manos de los jóvenes, los cuales son más vulnerables y

[60] Unl. Modulo V Trabajo social en el ámbito de la salud.

propensos a convertirse en consumidores habituales y/o adictos, las drogas constituyen uno de los problemas de mayor preocupación social, por cuanto abarca no sólo el sector joven de la población, sino también a niños y adultos, independientemente del sexo, agravando aun más la situación. Es así, como el Estado tiene como objetivo principal dirigir el desarrollo de la sociedad y por ende la satisfacción de las necesidades de sus ciudadanos.De allí que, para alcanzar este objetivo, el Estado venezolano crea las Políticas Sociales a fin de intervenir en los diferentes sectores políticos, económicos, sociales y culturales.

En función a lo antes planteado y en la búsqueda de soluciones reales a los problemas confrontados en el sector salud se hace necesario hacer referencia a un programa de prevención integral, el cual cada día toma más vigencia e importancia en el contexto social venezolano como alternativa para disminuir el consumo de drogas, tomando en cuenta que la misma lleva implícito un enfoque bio –psico- social que considera al farmacodependiente como parte integral de su entorno.La prevención como elemento importante para enfrentar el problema que constituye este flagelo en nuestro país, debe entenderse como un proceso mediante el cual el ser humano individual, o colectivamente, se interesa y adquiere en su formación integral la capacitación para anticiparse a los problemas con respuestas creativas y ajustadas a la realidad. Esta formación integral está orientada a la obtención del equilibrio físico y mental a fin de lograr relaciones interpersonales adecuadas dentro del medio social donde se desenvuelve, basado en el desarrollo de valores, actitudes, destrezas y conocimientos que le permitan abordar situaciones concretas.

En este sentido, el Estado diseña y ejecuta Programas Sociales, cuyas estrategias permitirán alcanzar sus acciones, posibilitándole conseguir el bienestar de la población. En materia de farmacodependencia, existe un número considerable de instituciones abocadas al tratamiento y

prevención del adicto a drogas, las cuales se encuentran: Centro de Orientación y Prevención Juvenil, Hogares Crea, teniendo una extensión en la ciudad de Carabobo, Maturín, Maracaibo, el Tigre cuenta con la fundación José Félix Ribas, cada uno de ellos con el mismo objetivo de tratar al individuo consumidor desde el punto de vista integral las cuales aplican programas en su atención, considerando al individuo como un potencial humano que requiere atención especializada.De esta manera, se consideró necesaria la creación de la Unidad de Tratamiento al Farmacodependiente (UTAF) en la ciudad de Cumaná en el año 1.997, con el propósito de atender todas aquellas personas afectadas por el uso y abuso de las drogas, en donde se destaca con gran empeño la labor del Trabajador Social para la recuperación de los pacientes.

Se puede considerar al Trabajo Social como una disciplina profesional de gran importancia, puesto que estudia la situación problema y traduce las necesidades sociales en acciones concretas.Por tal motivo nace la inquietud por determinar el rol que cumple el profesional del Trabajador Social en el programa de prevención primaria en el consumo de drogas de la Unidad de Tratamiento al Farmacodependiente.[61]

COMO TRABAJAR CON VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

La Violencia Intrafamiliar es una de las manifestaciones de agresión y maltrato que más afecta la formación y desarrollo integral de la personalidad en los niños y niñas, adolescentes y jóvenes, aunque es significativa también su influencia en las personas adultas, fundamentalmente en mujeres y ancianos. En el estudio de esta problemática se puede determinar que el problema de la violencia intrafamiliar no es un fenómeno moderno, ha estado presente en la historia humana con mayor o menor preponderancia atendiendo a las

[61] Monografias.com

particularidades socio-culturales, demográficas e histórico-sociales, por los que la sociedad, en su conjunto, ha transitado.

En los momentos actuales el trabajo social tiene entre sus principales tareas brindar el tratamiento a las problemáticas sociales más comunes en el entorno socio-comunitario y la presencia de la violencia intrafamiliar es una de las más importantes. El presente trabajo se orienta al estado cognitivo de la comunidad San Cristóbal, en torno a las formas de violencia intrafamiliar más comunes y las alternativas con que se pueden contrarrestar su influencia en la formación de la personalidad de los niños y niñas, adolescentes y jóvenes en San Cristóbal. De igual forma establecemos las premisas del Trabajo Social Comunitario a través de la aplicación de las técnicas de la Investigación- Acción – Participativa y del trabajo de grupos gestores que con la influencia de su liderazgo facilitan el tratamiento diferenciado a las distintas manifestaciones que se han detectado, lográndose resultados que validan la experiencia.[62]

QUE ES UNA ORGANIZACIÓN DE TRABAJADORES DE LA UMAPAL.

Son un grupo de personas que están dispuestas a brindar el soporte técnico para concretar la ejecución del Plan Maestro de Agua Potable y su, respectivo mantenimiento, una vez que se lo ponga en funcionamiento, que garantice un eficiente y adecuado servicio de agua potable para los sectores que se benefician del mismo, además de garantizar la provisión de los servicios públicos de agua potable y alcantarillado para la población de los barrios y parroquias del cantón Loja, dentro de los parámetros de economía, seguridad y protección ambiental. La prestación del servicio público de agua potable, en el sector urbano y rural del cantón Loja de acuerdo con sus necesidades sociales, productivas e individuales, sin ocasionar degradación del sistema

[62] Monografias.com

ecológico, procurando mantener las condiciones generales naturales del entorno.[63]

QUE ES UN OBRERO.

El que se dedica en la industria á los trabajos de mera ejecución y vive del salario. Por eso la palabra obrero se usa, unas veces para distinguir, al que ejerce funciones mecánicas, del que hace un esfuerzo más espiritual; y otras en oposición á capitalistas para designar al que no tiene más recursos que el trabajo.un obrero es un operario, puede trabajar en fabricas, talleres, sobre todo en la construcción se los considera obreros. en la argentina sus demandas actuales son la seguridad en el trabajo y por supuesto, sueldos dignos. en argentina los obreros están representados por sindicatos como el de la construcción, que es el más grande en cuanto a obreros[64]

DERECHOS Y DEBERES DEL TRABAJADOR.

Derechos laborales. Según establece el artículo 4 de la sección
del Estatuto de
Los Trabajadores, los trabajadores tienen como derechos básicos, con el contenido y alcance que para cada uno de los mismos disponga su específica normativa,

a) Trabajo y libre elección de profesión u oficio.
b) Libre sindicación
c) Negociación colectiva.
d) Adopción de medidas de conflicto colectivo.
e) Huelga.
f) Reunión.
g) Información, consulta y participación en la empresa.
2. En la relación de trabajo, los trabajadores tienen derecho:
a) A la ocupación efectiva.

[63] loja.gob.ec
[64] Competencias laborales del trabajador social vistas desde el mercado laboral

b) A la promoción y formación profesional en el trabajo.

c) A no ser discriminados directa o indirectamente para el empleo, o una vez empleados, por razones de sexo, estado civil, edad dentro de los límites marcados por esta Ley, origen racial o étnico, condición social, religión o convicciones, ideas políticas, orientación sexual, afiliación o no a un sindicato, así como por razón de lengua, dentro del Estado español. Tampoco podrán ser discriminados por razón de discapacidad, siempre que se hallasen en condiciones de aptitud para desempeñar el trabajo o empleo de que se trate.

d) A su integridad física y a una adecuada política de seguridad e higiene.

e) Al respeto de su intimidad y a la consideración debida a su dignidad, comprendida la protección frente al acoso por razón de origen racial o étnico, religión o convicciones, discapacidad, edad u orientación sexual y frente al acoso sexual y al acoso por razón de sexo.

f) A la percepción puntual de la remuneración pactada o legalmente establecida.

g) Al ejercicio individual de las acciones derivadas de su contrato de trabajo.

h) A cuantos otros se deriven específicamente del contrato de trabajo.

DEBERES LABORALES DEL TRABAJADOR.

Los trabajadores tienen como deberes básicos:

1. **1.** Cumplir con las obligaciones concretas de su puesto de trabajo, de conformidad a las reglas de la buena fe y diligencia.
2. **2.** Observar las medidas de seguridad e higiene que se adopten.
3. **3.** Cumplir las órdenes e instrucciones del empresario en el ejercicio regular de sus facultades directivas.
4. **4.** No concurrir con la actividad de la empresa, en los términos fijados en esta Ley.
5. **5.** Contribuir a la mejora de la productividad.

6. Cuantos se deriven, en su caso, de los respectivos contratos de trabajo.

OBLIGACIONES DE LOS TRABAJADORES.

Las principales obligaciones de los trabajadores con base al Artículo 63 del Código de Trabajo, además de las contenidas en otros artículos del Código, en sus reglamentos y en las leyes de previsión social, son:

a. Desempeñar el servicio contratado bajo la dirección del patrono o de su representante, ...
b. Ejecutar el trabajo con la eficiencia, cuidado y esmero apropiados y en la forma, tiempo y lugar convenidos.
c. Restituir al patrono los materiales no usados y conservar en buen estado los instrumentos y útiles que se les faciliten para el trabajo. Es entendido que no son responsables por el deterioro normal ni por el que se ocasione por caso fortuito, fuerza mayor, mala calidad o defectuosa construcción.
d. Observar buenas costumbres durante el trabajo.
e. Prestar los auxilios necesarios en caso de siniestro o riesgo inminente en que las personas o intereses del patrono o de algún compañero de trabajo estén en peligro, sin derecho a remuneración adicional.
f. f) Someterse a reconocimiento médico, sea al solicitar su ingreso al trabajo o durante éste a solicitud del patrono, para comprobar que no padecen alguna incapacidad permanente o alguna enfermedad profesional, contagiosa o incurable; o a petición del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social, con cualquier motivo.
g. Guardar los secretos técnicos, comerciales o de fabricación de los productos a cuya elaboración concurran directa o indirectamente, con tanta más fidelidad cuanto más alto sea el cargo del trabajador o la responsabilidad que tenga de guardarlos por razón de la

ocupación que desempeña, así como los asuntos administrativos reservados, cuya divulgación pueda causar perjuicio a la empresa.

h. Observar rigurosamente las medidas preventivas que acuerden las autoridades competentes y las que indiquen los patronos, para seguridad y protección personal de ellos o de sus compañeros de labores, o de los lugares donde trabajan;
i. Asimismo, el Artículo 64. hace referencia a las prohibiciones de los trabajadores, siendo las principales:
    a. Abandonar el trabajo en horas de labor sin causa justificada o sin licencia del patrono o de sus jefes inmediatos.
    b. Trabajar en estado de embriaguez o bajo la influencia de drogas estupefacientes o en cualquier otra condición anormal análoga.
    c. Usar los útiles o herramientas suministrados por el patrono para objeto distinto de aquel a que estén normalmente destinados.
    d. Portar armas de cualquier clase durante las horas de labor o dentro del establecimiento, excepto en los casos especiales autorizados debidamente por las leyes, o cuando se trate de instrumentos cortantes, o punzo cortantes, que formen parte de las herramientas o útiles propios del trabajo; y
    e. La ejecución de hechos o la violación de normas de trabajo, que constituyan actos manifiestos de sabotaje contra la producción normal de la empresa.[65]

ORGANIZACIÓN DE OBREROS.

CONCEPTO DE ORGANIZACIÓN.

Grupo social compuesto por personas, tareas y administración, que forman una estructura sistemática de relaciones de interacción, tendientes

[65] *A*ttribution-NonCommercial-ShareAlike 2.5

a producir bienes y/o servicios para satisfacer las necesidades de una comunidad dentro de un entorno y así poder satisfacer su propósito distintivo que es su misión.

Organización: Es un sistema de actividades conscientemente coordinadas formado por dos o más personas; la cooperación entre ellas es esencial para la existencia de la organización. Una organización sólo existe cuando hay personas capaces de comunicarse y que están dispuestas a actuar conjuntamente para obtener un objetivo común.

Es un conjunto de cargos con reglas y normas de comportamiento que han de respetar todos sus miembros, y así generar el medio que permite la acción de una empresa. La organización es el acto de disponer y coordinar los recursos disponibles (materiales, humanos y financieros). Funciona mediante normas y bases de datos que han sido dispuestas para estos propósitos.

Existen varias escuelas filosóficas que han estudiado la organización como sistema social y como estructura de acción, tales como el estructuralismo y el empirismo. Para desarrollar una teoría de la organización es preciso primero establecer sus leyes o al menos principios teóricos para así continuar elaborando una teoría sobre ellos. Un camino sería clasificar y mostrar las diferentes formas de organizaciones que han sido más estudiadas, tales como la burocracia como administración o elementos que componen la organización y que igualmente han sido ya muy tratados, tales como el liderazgo formal e informal. Como metodología, esto se llama Investigación Operativa y en el ámbito de las Ciencias Sociales es el campo de estudio de laSociología de la Organización. Nuevo uso está emergiendo en las organizaciones: La Gestión del Conocimiento. Típicamente, la organización está en todas

partes, lo que dificulta su definición independiente o sin involucrarse en una aplicación.

CLASES DE ORGANIZACIÓN

Como se mencionó anteriormente, las *organizaciones* son extremadamente heterogéneas y diversas, por tanto, dan lugar a una amplia variedad de tipos de organizaciones. Sin embargo, y luego de revisar literatura especializada en administración y negocios, considero que los principales tipos de organizaciones —clasificados según sus objetivos, estructura y características principales— se dividen en: Organizaciones según sus fines, organizaciones según su formalidad y organizaciones según su grado de centralización.

ORGANIZACIONES SEGÚN SUS FINES.

Es decir, según el principal motivo que tienen para realizar sus actividades. Estas se dividen en:

1. Organizaciones con fines de lucro: Llamadas empresas, tienen como uno de sus principales fines (si no es el único) generar una determinada ganancia o utilidad para su(s) propietario(s) y/o accionistas.
2. Organizaciones sin fines de lucro: Se caracterizan por tener como fin cumplir un determinado rol o función en la sociedad sin pretender una ganancia o utilidad por ello.
3. El ejército, la Iglesia, los servicios públicos, las entidades filantrópicas, las organizaciones no gubernamentales (ONG), etc. son ejemplos de este tipo de organizaciones.

ORGANIZACIONES SEGÚN SU FORMALIDAD.

Dicho en otras palabras, según tengan o no estructuras y sistemas oficiales y definidos para la toma de decisiones, la comunicación y el control. Estas se dividen en:

4. Organizaciones Formales: Este tipo de organizaciones se caracteriza por tener estructuras y sistemas oficiales y definidos para la toma de decisiones, la comunicación y el control. El uso de tales mecanismos hace posible definir de manera explícita dónde y cómo se separan personas y actividades y cómo se reúnen de nuevo
5. Según Adalberto Chiavenato, la organización formal comprende estructura organizacional, directrices, normas y reglamentos de la organización, rutinas y procedimientos, en fin, todos los aspectos que expresan cómo la organización pretende que sean las relaciones entre los órganos, cargos y ocupantes, con la finalidad de que sus objetivos sean alcanzados y su equilibrio interno sea mantenido

Este tipo de organizaciones (formales), pueden a su vez, tener uno o más de los siguientes tipos de organización:

ORGANIZACIÓN LINEAL

Constituye la forma estructural más simple y antigua, pues tiene su origen en la organización de los antiguos ejércitos y en la organización eclesiástica de los tiempos medievales. El nombre organización lineal significa que existen líneas directas y únicas de autoridad y responsabilidad entre superior y subordinados. De ahí su formato piramidal. Cada gerente recibe y transmite todo lo que pasa en su área de competencia, pues las líneas de comunicación son estrictamente establecidas. Es una forma de organización típica de pequeñas empresas o de etapas iníciales de las organizaciones.

ORGANIZACIÓN FUNCIONAL

Es el tipo de estructura organizacional que aplica el principio funcional o principio de la especialización de las funciones. Muchas organizaciones

de la antigüedad utilizaban el principio funcional para la diferenciación de actividades o funciones. El principio funcional separa, distingue y especializa: Es el germen del staff.

ORGANIZACIONES SEGÚN SU GRADO DE CENTRALIZACIÓN

Es decir, según la medida en que la autoridad se delega. Se dividen en:

1. Organizaciones Centralizadas: En una organización
2. centralizada, la autoridad se concentra en la parte superior y es poca la autoridad, en la toma de decisiones, que se delega en los niveles inferiores
3. .Están centralizadas muchas dependencias gubernamentales, como los ejércitos, el servicio postal y el misterio de hacienda.
4. Organizaciones Descentralizadas: En una organización descentralizada, la autoridad de toma de decisiones se delega en la cadena de mando hasta donde sea posible.
5. La descentralización es característica de organizaciones que funcionan en ambientes complejos e impredecibles. Las empresas que enfrentan competencia intensa suelen descentralizar para mejorar la capacidad de respuesta y creatividad.

En este punto, y a manera de complementar lo anterior, cabe señalar que según Hitt, Black y Porter, con frecuencia, los estudiantes perciben que formalización y centralización son esencialmente lo mismo, y por tanto, creen informatización y descentralización como sinónimos. Sin embargo, éste no es el caso. Se puede tener una organización muy formal que esté altamente centralizada, aunque también una organización formal que esté

bastante descentralizada. Por otro lado, también habría una organización altamente informal que esté descentralizada o altamente centralizada.[66]

Para el maestro Guillermo Cabanellas, “gremio” lo entendía “En sentido general, [como el] conjunto de personas que ejercen la misma profesión u oficio o poseen el mismo estado social”. Y en Derecho Laboral lo entendía como “la corporación profesional constituida por maestros, oficiales y aprendices de un mismo arte, oficio o profesión, regida por estatutos particulares que tiende a enaltecer la común labor característica y a la mejora moral y material de sus integrantes”

De donde se corrige que los gremios son entidades corporativas compuestas por personas (naturales y/o jurídicas en la actualidad, como lo veremos más adelante) que profesan unos objetivos, intereses, profesión, ocupación u oficio comunes y que se agrupan para, precisamente, proteger sus intereses, consolidarlos y de ser posible ampliarlos en beneficio de la orden y de los agremiados.16

Otra característica de todo gremio es que debe defender obligatoriamente a sus agremiados, fin primordial con el cual nacieron.[67]

ORGANIZACIÓN GREMIAL.

Se entiende por organización gremial a toda asociación de mercaderes, artesanos y trabajadores que tienen igual profesión y se sujetan a determinadas ordenanzas para lograr fines beneficiosos comunes a su clase. Ya en la antigua Grecia se conocían las asociaciones de mercaderes y artesanos, y Solón las menciona entre las organizaciones religiosas e industriales, especialmente el emporio de mercaderes. Cada una solía estar bajo la advocación de un dios particular. Las asociaciones

[66] Promonegocios.net: Portal de Mercadotecnia con Artículos

16 us-aequitas.blogspot.com/2007/12/los-gremios.html

[67] wikipedia.org/wiki/Organización

autónomas de mercaderes y artesanos de la época ptolemaica en Egipto son probablemente una extensión de la griega. Esos gremios estaban organizados en comunidades locales (municipales) y se adaptaban a la organización municipal instituida tres siglos antes de nuestra era. Hacia el siglo cuarto de nuestra era la asociación pasó a ser obligatoria, como un servicio público controlado por el Estado, y así los gremios se convirtieron en castas hereditarias como las otras en que estaba dividida la población del Imperio.

La organización gremial resultaba incompatible con el industrialismo moderno, de empresa capitalista que recluta sus obreros al azar, y con el maquinismo que excluye casi totalmente el aprendizaje. Poco a poco se fueron aflojando los lazos, las reglamentaciones perdieron virtualidad, la proletarización del trabajo y las instituciones democráticas fueron minando la base de su existencia, y con la revolución francesa de 1789 los antiguos gremios desaparecieron totalmente. Les sucedió otra clase de asociación obrera que fue al principio muy perseguida hasta que, en 1824, Gran Bretaña abolió las restricciones, siguiéndola gradualmente los demás países. A las asociaciones obreras se opusieron las patronales, estableciéndose una división definitiva entre trabajo y capital. Los gremios modernos, llamados más comúnmente sindicatos, se han extendido a todo el mundo moderno, llegando a reunir a millones de obreros dentro de sus federaciones nacionales o internacionales. En 1933, la Federación Sindical Internacional, con sede en Londres, reunía a más de 30.000.000 de asociados. Las dictaduras europeas y americanas han impedido la libre agremiación obrera, pero el espíritu de asociación es muy fuerte y la agremiación retoña continuamente, a veces en forma más radical. Según el censo de 1941, existían en la República Argentina, 356 asociaciones obreras con 441.412 afiliados, 330.681 de los cuales pertenecían a la Confederación General del Trabajo. Las asociaciones patronales sumaban 174 con 50.408 afiliados. El gremio más importante de los

obreros es el de los ferroviarios, que cuenta 90.000 afiliados, y el de los patronos es el del comercio, que cuenta con 25.269 asociados[68].

RIESGOS LABORALES.

El Riesgo Laboral, corresponde a un concepto que se relaciona con la salud laboral. El cual consiste sobre el riesgo que se produce a causa o con ocasión del trabajo ejercido por los empleados con consecuencias negativas en la salud de estos últimos. Estos riesgos si no son tratados y erradicados de la faena existe la probabilidad de que se produzca lo que se define como accidentes y enfermedades profesionales, de diversas índoles y gravedad en el trabajador. Los factores de riesgos laborales son aquellos que se relacionan directamente con la actividad ejercida en el lugar de trabajo y mediante esta información clasificar cual fue la razón del accidente mediante trabajo multidisciplinario de distintos profesionales en materia de; Higiene Ergonomía y la Psicología, con el objeto de poder mitigar a estos en el lugar de trabajo favoreciendo la seguridad en este.[69]

RENDIMIENTO LABORAL.

El rendimiento laboral surge por el año de 1700, en el viejo mundo europeo, cuando los antiguos talleres de artesanos se transformaron en fabricas donde decenas y centenares de personas producían operando máquinas; es donde los contactos simples y fáciles entre el artesano y sus auxiliares se complicaron.

Había que coordinar innumerables tareas ejecutadas por un gran número de personas y cada una de ellas pensaba de manera distinta, empezaron los problemas de baja productividad y desinterés en le trabajo. Surge como alternativa ante los conflictos, la falta de entendimiento entre las

[68] Fundación Universitaria Andaluza Inca Garcilaso
[69] Wikipedia.org

personas, la desmotivación, la baja productividad y el desinterés, por mencionar algunos; es una alternativa que logró la mediación entre los intereses patronales y las necesidades o expectativas de los trabajadores, porque en donde existen varias personas laborando, las relaciones se complican y hay que emplear la cabeza para reflexionar, decidir y comunicar.

El psicólogo F. Dorsch, menciona que la motivación es el “trasfondo psíquico e impulsor que sostiene la fuerza de la acción y señala la dirección a seguir”. Los seres manos actuamos siguiendo determinados móviles y buscando fines; siempre obedeciendo a motivaciones de diversos géneros. Podemos decir que la motivación es considerada como “el conjunto de las razones que explican los actos de un individuo” o “la explicación del motivo o motivos por los que se hace una acción”.

En relación al tema que nos ocupa se puede mencionar que desde 1920 la Organización Internacional del Trabajo (OIT), ha luchado por el bienestar del trabajador ya que es una agencia especializada de la Organización de las Naciones Unidas (ONU), prevista por el Tratado de Versalles en 1919. Tiene como objetivos principales mejorar las condiciones de trabajo, promover empleos productivos para el necesario desarrollo social así como mejorar el nivel de vida de las personas en todo el mundo.

En 1970, el Dr. Rogelio Guerrero realizó encuestas que le demostraron que en México al 68% de los trabajadores les gusta su trabajo (1988). En 1982, el “Centro de Estudios Educativos” encontró que el 83% de los trabajadores, se encontraban entre muy y bastante orgullosos de su trabajo. Estos estudios han concluido que el problema en general no es,

pues, el trabajo en sí, sino las relaciones humanas y las actitudes personales.[70]

SALUD LABORAL.

La salud laboral se construye en un medio ambiente de trabajo adecuado, con condiciones de trabajo justas, donde los trabajadores y trabajadoras puedan desarrollar una actividad con dignidad y donde sea posible su participación para la mejora de las condiciones de salud y seguridad. El trabajo puede considerarse una fuente de salud porque con el mismo las personas conseguimos una serie de aspectos positivos y favorables para la misma. Por ejemplo con el salario que se percibe se pueden adquirir los bienes necesarios para la manutención y bienestar general. En el trabajo las personas desarrollan una actividad física y mental que revitaliza el organismo al mantenerlo activo y despierto. Mediante el trabajo también se desarrollan y activan las relaciones sociales con otras personas a través de la cooperación necesaria para realizar las tareas y el trabajo permite el aumento de la autoestima porque permite a las personas sentirse útiles a la sociedad.

No obstante el trabajo también puede causar diferentes daños a la salud de tipo psíquico, físico o emocional, según sean las condiciones sociales y materiales donde se realice el trabajo, para prevenir los daños a la salud ocasionados por el trabajo está constituida la Organización Internacional del Trabajo (OIT); es el principal organismo internacional encargado de la mejora permanente de las condiciones de trabajo mediante convenios que se toman en sus conferencias anuales y las directivas que emanan de ellas.[71]

[70] rincondelvago.com
[71] wikipedia.org/wiki/Salud_laboral

METODOLOGIA

Para la presente investigación se utilizara el método de lo abstracto a lo concreto con sus fases y niveles.

También me serviré de los métodos aleatorios inductivo-deductivo, con sus técnicas y recursos.

FASES DEL METODO DE LO ABSTRACTO A LO CONCRETO

1-Primera fase. SENSITIVA

En esta fase llegara al conocimiento, sirviéndonos los órganos de los sentidos y se pondrá en práctica las técnicas de intervención como son, La entrevista, encuesta, dialogo con los involucrados del área intervenida, observación, utilizando técnicas de control, como la matriz de observación, periódicos, fotos.

2-Segunda fase. INFORMACION TECNICA.

Aquí se afirmará el conocimiento y la aprehensión de la realidad y de todo lo que se haya dicho a través de lo que está escrito: estudios estadísticos, mapas, actas, utilizando además Técnicas de Intervención, Como la lectura, redacción, internet.

3-Tercera fase. INVESTIGACIÓN PARTICIPANTE

Se realizará la investigación conjuntamente con los obreros, con el objeto de detectar las contradicciones internas, las mismas que nos llevaron a tener una visión más clara y concreta de esta realidad, para lo cual se utilizaran técnicas audio visuales, dinámicas grupales, lluvia de ideas y la ficha de observación.

4-Cuarta fase. DE DETERMINACION

Se realizará la priorización de los problemas detectados en el área de intervención mediante un diagnóstico.

5-Quinta fase. ELABORACION DE MODELOS DE ACCION OPLANIFICACION.

En esta fase se estará en capacidad de diseñar planes, programas y proyectos de acción.

6-Sexta fase. EJECUSION Y CONTROL.

En esta fase se pondrá en marcha el proyecto de investigación.

TECNICAS UTILIZADAS

-Observación
-mesa redonda
-Entrevistas,
-Charlas participativas
-Diálogos
-Talleres de capacitación
-Observación
-Encuesta
-Matrices
-Árbol de problemas

POBLACION Y MUESTRA

Los Obreros que asisten a las capacitaciones es un total de doscientos, la muestra que tomaremos seria de 60 encuestas.

ESQUEMA DEL MARCO TEÓRICO

ANTECEDENTES

RESEÑA HISTORICA

1. Alcoholismo

1.1. Concepto.

1.2. Características.

1.3. Clases de alcoholismo.

1.4. ¿Quién es un alcohólico?

1.5. Tipos de bebedores.

1.6. En que consiste ser alcohólico.

1.7. Qué es ser alcohólico.

1.8. Cómo se hace la persona alcohólica.

2. Causas y consecuencias del consumo de alcohol.

2.1. Causas del alcoholismo.

2.2. Consecuencias del alcoholismo.

2.3. El alcohol en casa.

2.4. Como afecta a los miembros de la familia.

2.5. Enfermedades que produce la ingesta de alcohol.

2.6. Impacto Social.

3. Trabajo social.

3.1. Concepto.

3 .2.Objetivos de trabajo social.

3.3. Función del trabajador social en el ámbito laboral.

3.4. Inserción laboral y protección social.

3.5. La desregulación/flexibilidad laboral.

3.6. Intervención de trabajo social frente al problema de alcoholismo.

3.7. Salud pública y trabajo social.

3.8. Labor del trabajador social con farmacodependencia.

3.9. Como trabajar con violencia intrafamiliar.

4. Que es una organización de trabajo de la UMAPAL.

4.1. Que es un obrero.

4.2. Derechos y deberes del trabajador.

4.3. Obligaciones de los trabajadores.

5. Organización de obreros.

5.1 concepto de organización.

5.2 Clases de Organización.

5.3 Organización gremial.

6. Riesgos laborales.

6.1 Rendimiento Laboral.

6.2 Salud laboral.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES											
TIEMPO	**MARZO 2012**	**ABRIL**	**MAYO**	**JUNIO**	**JULIO**	**OCTUBRE ;2012**	**NOVIEMBRE 2014**	**FEBRERO del 2015**	**JUNIO**	**OCTUBRE**	**NOVIEMBRE 2015**
	1 2 3 4	**1 2 3 4**	**1 2 3 4**	**1 2 3 4**	**1 2 3 4**	**1 2 3 4**	**1 2 3 4**	**1 2 3 4**	**1 2 3 4**	**1 2 3 4**	**1 2 3 4**
-Sondeo Preliminar.	x x	x x									
-Diagnostico.		x xx									
-Elaboración del Proyecto			x xx								
-Socialización del Proyecto.				x xxx							
-Presentación del Proyecto.					x xxx						
Elaboración y aplicación de instrumentos						x xxx					
-Elaboración y ejecución de la propuesta de acción.							x xxx				
-Redacción del informe final.								x xxx			
-Presentación y sustentación del Proyecto.									x xxx	xx	xx

PRESUPUESTO Y FINANCIAMIENTO

- **RECURSOS HUMANOS**

  - **Docente**: Dra.
  - **Aspirante** Nancy Pardo.

- **RECURSOS MATERIALES**

  - Material bibliográfico
  - Papel Bond
  - Útiles de Oficina
  - Internet
  - Transporte
  - Impresión
  - Computadora.
  - Imprevistos

- **PRESUPUESTO**.

DETALLE	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
Material bibliográfico			150,00
Resma de Papel Bond	3	12	12.00
Útiles de Oficina			100,00
Internet			100,00
Transporte			120,00
Transporte-capacitadores	8	5	80,00
Impresión de Tesis			100,00
Anillados.			50,00
Empastados			100,00
Imprevistos			100,00
Refrigerios	6	50	300,00
TOTAL			1.212 ,00

BIBLIOGRAFIA

- Sindicato de Obreros de Loja.
- UMAPAL-Loja.
- Diario EL Comercio.
- Luis Martínez Sierra, José Páez Ponce, Miguel Páez Ponce.
- Arturo Labriola.
- Diario la Hora.
- Alcohólicos Anónimos -Loja.
- Alcohólicos Anónimos de Uruguay.
- Ministerio de Salud pública.-Salud Mental del Ecuador.
- Revista Vistazo.
- Código de Trabajo.
- Psicóloga Alexandra Macías.
- Orientador Wimper Mendoza.
- Sellery Ortega.
- E E.G Servicio de coctelera.
- Martin Macek zonadiet.com.
- Alcohólicos Anónimos.
- Código de trabajo.
- El rincón de vago
- Loja.gob.ec
- Karate chile
- Vibracionalterapias.net
- viciomaldito.galeon.com.
- Mundoanuncio.com

ÍNDICE

PORTADA I

CERTIFICACIÓN II

AUTORÍA III

CARTA DE AUTORIZACIÓN IV

DEDICATORIA V

AGRADECIMIENTO VI

1. TÍTULO 1

2. RESUMEN 2

ABSTRACT 5

3. INTRODUCCIÓN 7

4. REVISIÓN DE LITERATURA 14

5. MATERIALES Y MÉTODOS 73

6. RESULTADOS 76

7. DISCUSIÓN 91

8. CONCLUSIONES 94

9. RECOMENDACIONES 96

10. BIBLIOGRAFÍA 98

11. ANEXOS 100

INDICE 183