



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
ÁREA JURÍDICA, SOCIAL Y ADMINISTRATIVA
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

TÍTULO

EL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO Y SU INCIDENCIA EN EL
DESARROLLO PERSONAL DE LOS JOVENES DE LA PARROQUIA
VALLADOLID

Tesis previa a optar el
grado de Licenciada en
Trabajo social

AUTORA:

JESSICA FERNANDA MINGA ARÉVALO

DIRECTORA DE TESIS:

DRA. MARTHA CORONEL ORDOÑEZ

LOJA-ECUADOR
2015

CERTIFICACIÓN

Dra. Martha Coronel Ordóñez

**DOCENTE DE LA CARRERA DE TRABAJO SOCIAL DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA**

CERTIFICA:

Haber dirigido, examinado y estudiado detenidamente la presente investigación titulada **“EL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO Y SU INCIDENCIA EN EL DESARROLLO PERSONAL DE LOS JOVENES DE LA PARROQUIA VALLADOLID** “realizada por la egresada Jessica Fernanda Minga Arévalo, previo a la obtención del título de Licenciada en Trabajo social y en razón de que la misma cumple con los requerimientos de forma y fondo exigidas por la Universidad Nacional de Loja, autoriza su presentación, sustentación y defensa del presente trabajo de investigación.

Loja, Julio de 2015



Dra. Martha Coronel Ordóñez

DIRECTORA DE TESIS

AUTORIA

Yo, Jessica Fernanda Minga Arévalo, declaro ser autora del presente trabajo de tesis y eximo expresamente a la Universidad Nacional 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: Jessica Fernanda Minga Arévalo

FIRMA:.....

CEDULA: 1104716251

FECHA: noviembre de 2015

CARTA DE AUTORIZACION DE TESIS POR PARTE DEL AUTOR PARA LA CONSULTA, REPRODUCCION PARCIAL O TOTAL, Y PUBLICACION ELECTRONICA DEL TEXTO COMPLETO.

Yo, Jessica Fernanda Minga Arévalo, declaro ser autora de la tesis titulada **“EL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO Y SU INCIDENCIA EN EL DESARROLLO PERSONAL DE LOS JOVENES DE LA PARROQUIA VALLADOLID.”** Como requisito para optar al grado de **TRABAJADORA SOCIAL:** autoriza 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 tesis que realicen terceros.

Para constancia de esta autorización, en la ciudad de Loja, a los once días del mes de noviembre de dos mil quince, firma la autora.

AUTORA: Jessica Fernanda Minga Arévalo

FIRMA: 

CEDULA: 1104716251

DIRECCION: Valladolid -Palanda-Zamora Chinchipe

TELEFONO: 0988375888

EMAIL: jessiminga@gmail.com

DATOS COMPLEMENTARIOS

Directora de Tesis: Dra. Martha Coronel Ordóñez.

Tribunal de Grado: Dra. Cecilia Merino Armijos, Mg. Sc. (Presidenta)

Dra. Celia Jara Galdeman, Mg. Sc. (Vocal)

Dr. Paulo Arrobo Rodríguez, Mg. Sc (Vocal)

DEDICATORIA

Este trabajo lo dedico a Dios y a la Virgen por su infinita bondad y por darme la vida, a mis padres quienes supieron guiarme por el buen camino, dándome fuerzas para seguir adelante y no desmayar, enseñándome a encarar las adversidades sin perder nunca la dignidad ni desfallecer en el intento.

A mis hijas que son mi fortaleza, a mis hermanas por sus consejos, comprensión, amor y ayuda en los momentos difíciles, y a todos aquellos que de una u otra manera estuvieron conmigo brindándome su apoyo.

Jessica

AGRADECIMIENTO

Al culminar una más de mis metas quiero dejar constancia de agradecimiento a la Universidad Nacional de Loja, al Área Jurídica Social y Administrativa, así como también a la Carrera de Trabajo Social que me brindo la oportunidad de formarme como profesional humanista, con valores morales y éticos.

De la misma manera agradezco a la Dra. Martha Coronel directora de Tesis, quien me ha brindado su guía y conocimientos para el desarrollo del presente trabajo investigativo.

Así mismos agradezco a los jóvenes de la parroquia Valladolid, por su total colaboración durante el desarrollo de este trabajo.

LA AUTORA

a. Título

“EL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO Y SU INCIDENCIA EN EL
DESARROLLO PERSONAL DE LOS JOVENES DE LA PARROQUIA
VALLADOLID”

b. Resumen

El presente trabajo de investigación titulado **“EL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO Y SU INCIDENCIA EN EL DESARROLLO PERSONAL DE LOS JOVENES DE LA PARROQUIA VALLADOLID”**, se focalizó en que el consumo de alcohol y tabaco causan efectos negativos en el comportamiento de los jóvenes lo que es difícil tener buenas relaciones dentro y fuera del hogar; de esta manera se planteó como objetivo general., Disminuir el consumo de alcohol y tabaco en los jóvenes de la parroquia Valladolid para mejorar su desarrollo personal a través de una propuesta de intervención social.

Los objetivos específicos, permitieron establecer acciones que facilitaron identificar teorías sobre la temática del consumo de alcohol y tabaco, que condujeron a conocer y manejar el tema de estudio de una mejor manera, para establecer las es estrategias de intervención ante el consumo de sustancias como el alcohol y tabaco de los jóvenes de la Parroquia Valladolid.

En lo que concierne a la metodología, la investigación se enmarca en el Método de Autodesarrollo Comunitario y la cual servirá para tener una adecuada intervención, esta metodología consta de cinco etapas de las cuales solo se llegara aplicar sus tres primeras etapas; la primera Intercambio Inicial con el sujeto demandante de la acción profesional. La segunda: Exploración del escenario y pre diagnóstico, La tercera etapa: Pre diagnostico en si la búsqueda de soluciones, estas etapas permitirán conocer los resultados y de esta manera plantear una propuesta que permitirá enfrentar la problemática existente en la parroquia Valladolid, así también permitieron plantear las debidas conclusiones y recomendaciones encaminadas a mejorar la calidad de vida de los jóvenes de la parroquia.

En el desarrollo del presente trabajo investigativo se recopiló información necesaria a través de la aplicación de técnicas e instrumentos de investigación como lo son: Entrevistas, Encuestas y Observación directa e indirecta, las mismas que se aplicó a los jóvenes, padres de familia y moradores de la parroquia de Valladolid, con el fin de obtener veracidad y confiabilidad de la investigación, dando como resultado que el consumo de alcohol y tabaco causa efectos negativos en el comportamiento de los jóvenes lo que dificulta tener buenas relaciones con los demás y por ende afectando al desarrollo personal del mismo.

Por tal razón, se presenta la debida propuesta de intervención que está encaminada a disminuir en consumo de alcohol y tabaco de los jóvenes de la parroquia, la cual cuenta con la planificación de charlas, talleres, actividades físicas, que ayuden a mejorar la calidad de vida de los jóvenes y por ende tengan un adecuado desarrollo personal.

SUMMARY

This paper titled "ALCOHOL AND SNUFF AND ITS IMPACT ON THE PERSONAL DEVELOPMENT OF YOUTH OF THE PARISH VALLADOLID," focused on the consumption of alcohol and snuff cause adverse effects in the behavior of young people which It is difficult to have good relations inside and outside the home; thus was raised as a general objective., Decrease consumption of alcohol and snuff in Valladolid parish youth to improve their personal development through a proposal for social intervention.

The specific objectives, allowed to establish actions that facilitated identifying theories on the subject of alcohol and snuff, which led to understand and manage the subject matter in a better way, is to establish intervention strategies to the substance as alcohol and snuff youth of the Parish Valladolid.

With regard to the methodology, the research is part of the Community Self Method and which serve to take adequate action, this methodology consists of five steps which apply only got their first three stages; the first initial exchange with the subject of professional action plaintiff. The second: Exploring the pre diagnosis stage and the third stage: Pre diagnosis on whether the search for solutions, these steps will enable the results and thus pose a proposal which will address the problems in the parish Valladolid, well allowed raise the necessary conclusions and recommendations aimed at improving the quality of life of young people of the parish.

In the development of this research work necessary information is collected through the application of research techniques and instruments :, such as interviews, surveys and direct and indirect observation, the same as applied to young people, parents and residents Parish of Valladolid, in

order to obtain accuracy and reliability of research, resulting in the consumption of alcohol and snuff cause adverse effects in the behavior of young making it difficult to have good relations with others and hence affecting staff development.

For this reason, proper intervention proposal is aimed at reducing consumption of alcohol and snuff youth of the parish, which has planning lectures, workshops, physical activities, to help improve the quality of presents lives of young people and thus have adequate personal development.

c. Introducción

El consumo de alcohol, y tabaco se lo considera un problema social, psicológico, familiar actualmente de salud pública. El alcohol y tabaco son las primeras sustancias a las que tienen acceso los jóvenes; se las considera como drogas de inicio, el consumo de estas sustancias crean una adicción que es difícil de superar de forma individual y que en muchos casos, no es reconocida por el propio consumidor.

La adicción al consumo de alcohol y tabaco origina graves conflictos personales, familiares, de pareja y escolares, problemáticas como estas se evidencian en los jóvenes de la Parroquia Valladolid donde el abuso de estas sustancias trae consecuencias muy graves tanto a su desarrollo integral como familiar.

Además existe información acerca de la influencia de los amigos en los jóvenes de la Parroquia Valladolid, la misma que ejerce un mayor efecto en el consumo de tabaco y alcohol. Es por ello que se considera importante determinar cuándo un hábito se convierte en enfermedad, originado por el abuso y la falta de control de alcohol, generando que se convierta en un problema preocupante en los jóvenes.

Para mayor comprensión del presente trabajo de investigación se ha dividido en los siguientes apartados

Primer apartado; Se contempla la revisión de literatura que sostiene el estudio científico con la aplicación de los criterios personales que relacionan dichas fuentes con la ejecución del proyecto de investigación, estos comentarios orientan para conocer la situación de los jóvenes en consideración a la muestra poblacional seleccionada con anterioridad, sirviendo como guía para el desarrollo de nuevos estudios, y aplicando

algunas observaciones que facilitan el desarrollo profesional del Trabajador Social.

Segundo apartado; Contiene materiales y métodos, el cual da una amplia explicación de la metodología de autodesarrollo aplicada, en donde se aplicaron técnicas e instrumentos como la entrevista, la encuesta, diálogos y la observación directa e indirecta que ayudaron a explicar y conocer las causas y consecuencias del problema investigado.

Tercer apartado; Discusión de resultados permitió corroborar los diferentes resultados de la investigación basada sobre el tema “**El consumo de alcohol y tabaco y su incidencia en el desarrollo personal de los jóvenes de la parroquia Valladolid.**”

Cuarto apartado; que contiene conclusiones y recomendaciones estas fueron planteadas en base al tema abordado con el fin de disminuir el consumo de alcohol y tabaco en los jóvenes de la parroquia Valladolid.

Contexto Social

RESEÑA HISTÓRICA DE LA PARROQUIA VALADOLID

Fundación e Importancia de Valladolid

La fundación de la importancia fue una de las obsesiones de los españoles, específicamente de Juan de Salinas de Loyola, que tenía fama de ser buen explorador y conquistador, además era un extraordinario fundador de ciudades, iniciándose desde México, pasando por fundaciones de Loja y Zamora, intuyo la importancia que tenían las tierras que se encontraban tras la cordillera sur de Loja, se dio cuenta que el camino real del incario se bifurcaba en el valle de Malacatos y Yangana. La fundación de Valladolid no fue apacible como lo fueron otras ciudades. En esta comarca, o términos como la denominaban los españoles. La Parroquia Valladolid se encuentra ubicada en la región 7, de la zona Sur Amazónica del Ecuador, Pertenece al Cantón Palanda de la Provincia de Zamora Chinchipe

Límites: el territorio parroquial de Valladolid limita hacia el norte con la parroquia Yangana de la provincia de Loja, en la cordillera de Sabanilla, Hacia el sur con la parroquia Palanda hasta la quebrada de pueblo viejo, hacia el este con la parroquia el Porvenir del Carmen en el rio Numbala y al Oeste con el Cantón de Espíndola de la Provincia de Loja.”¹

¹Revista Valladolid ciudad encantada(2010)

d. Revisión de Literatura

ALCOHOL

Generalidades

“El alcohol se lo conoce también como etanol y alcohol etílico. La obtención de las bebidas alcohólicas se lo realiza por medio de un proceso llamado fermentación de cereales y frutas. Este proceso químico se efectúa cuando la levadura actúa sobre ciertos ingredientes que se encuentran en los alimentos, creando de esta manera el alcohol. (David Gómez Salas)

Siendo un proceso que se ha efectuado desde la antigüedad, y en diferentes culturas del mundo, el alcohol se lo utilizaba para la realización de rituales, participaciones sociales, con fines de sanación y fines recreativos; en la actualidad existe otro proceso para la extracción del alcohol llamado destilación, en donde se contiene bebidas alcohólicas con mayor concentración.

Definición

Toda bebida que contenga alguna cantidad de etanol, es considerada bebida alcohólica. Las bebidas que abarca este grupo son las que se obtienen por el proceso de fermentación como cervezas y vino y por destilación están los licores, aguardientes, wiski, etc.

La ingestión de una pequeña cantidad de alcohol no perjudica a las personas, sin embargo no se aconseja iniciarse a la costumbre de ingerir tales bebidas ya que el alcohol está clasificado como depresivo, lo que significa que disminuye las funciones vitales, lo que resulta en lenguaje

mal articulado, inestabilidad de movimiento, percepciones alteradas e incapacidad para reaccionar con rapidez.

El alcohol es una de las drogas más consumidas en nuestra sociedad, muchas personas acompañan sus actividades sociales con el alcohol y es aceptado como un acompañamiento placentero de las relaciones y los encuentros sociales. Esta percepción del alcohol ha contribuido a extender su consumo, no sólo entre los adultos, sino también entre los jóvenes y los adolescentes, que se inician en edades muy tempranas.”²

El consumo de alcohol es una enfermedad que no distingue condición social ni género, ni cultura, pero en hoy la actualidad se ha evidenciado que se ha convertido en un problema social, debido a que muchos jóvenes tienen un alto consumo de este tipo de sustancias, a temprana edad, afectando su salud y a su entorno. Ya que están en un estado donde no están conscientes de sus actos. Este problema está afectando a los jóvenes de la Parroquia Valladolid, pues su dependencia al alcohol les está afectando tanto a su salud física y emocional, en sus estudios y en sus hogares, ya que este consumo también afecta a los padres, ocasionando problemas en su desarrollo personal.

Alcoholismo

“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

² David Gómez Salas (2009) Alcohol: Definición.

preocupación por la disponibilidad de alcohol, lo que influye poderosamente en la elección por parte del enfermo de sus amistades o actividades”. (Porzecanski , 2005).”³

“Según Miriam Bolet Astoviza define el alcoholismo como. 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.

Ya que la ingesta abusiva del alcohol provoca efectos depresivos mucho más severos (incapacidad para sentir dolor, intoxicación que obliga al organismo a vomitar el veneno, y finalmente inconsciencia o peor aún, coma o muerte provocada por una grave sobredosis tóxica). Estas reacciones dependen de la cantidad de alcohol que se consuma y de la rapidez con que se consuma.

Todas la personas están expuestas a esta droga permitida ya que es de fácil adquisición en sus diferentes presentaciones, es por ello que se tiene latente que el consumo excesivo de estas bebidas puede causar conflictos dentro de la estructura de la sociedad en donde nos involucramos diariamente.”⁴

³ Porzecanski Buenos Aires,Cabas,2005.Alcoholismo

⁴ Bolet A. El Alcoholismo (1998). Madrid: Real academia de medicina.

En la actualidad la accesibilidad que tienen los jóvenes a las bebidas alcohólicas es cada vez mayor provocando de esta manera que el alcoholismo sea problema social que está presente en nuestra sociedad y afecte en especial a las personas más vulnerables, como son niños, adolescentes y jóvenes. Afectando el estado natural de las personas, como son sus capacidades de razonamiento y distorsionando sus capacidades en su juicio, perturbando así la personalidad de los individuos. En la Parroquia Valladolid se evidencio que el consumo de alcohol en los jóvenes es elevado ya que ellos ven esta situación como algo divertido, debido a que cuando ellos están en estado de ebriedad sienten una sensación de euforia, alegría, aceptación del grupo sin pensar que esta dependencia al alcohol les ocasiona problemas en su desarrollo personal.

Causas del alcoholismo

“El tomar de manera regular y consistente durante un transcurso de tiempo puede ocasionar una sensación de dependencia y síntomas de supresión durante los períodos de abstinencia; esta dependencia física, sin embargo, no es la única causa del alcoholismo. Los estudios con personas que sufren enfermedades crónicas que han tomado medicamentos contra el dolor por mucho tiempo, han mostrado que una vez la persona resiste, el proceso de supresión física, a menudo pierde el deseo por las drogas que estaba tomando. Para que una persona se vuelva alcohólica, por lo general se deberán tener en cuenta otros factores biológicos, genéticos, culturales y psicológicos

Pero si se toma en cuenta factores culturales y psicológicos que causan este mal en las personas, se debe considerar que mientras mejor sean las relaciones familiares, es probable que no se sufra de esta adicción, el buen ejemplo, la enseñanza de valores, y de conciencia de las

consecuencias que genera el consumo de alcohol, es fundamental para combatir este problema social.

Para que se genere el alcoholismo en una persona varía, dependiendo del individuo, pero se ha demostrado que quienes tienen mayor riesgo de estar inmerso en este problema social son niños, adolescentes y jóvenes.

Las principales causas que se ha podido evidenciar en la parroquia Valladolid que ha provocado que los jóvenes consuman alcohol son las siguientes:

- La depresión por acontecimientos negativos
- Por sentirse bien y divertirse
- Porque les gusta su sabor y sensación que causa
- Por ser parte de un grupo.
- Para estar más a gusto dentro de reuniones.
- Problemas familiares y

Otra causa que se debe relacionar con el alcoholismo es la genética ya que se ha demostrado que las personas que sufren de esta enfermedad tienen más probabilidad, de que su descendencia sufra de este problema en su salud.

La mayoría de los concuerda en que las causas más comunes son:

- Evasión: la bebida se puede usar como un medio para excluir de la mente problemas desagradables en vez de hacerles frente
- Soledad: la bebida se puede usar para disminuir el dolor causado por tener pocas amistades, mudanzas frecuentes, no tener "raíces", separación de los seres queridos, etc.
- Miedo: la bebida puede darle a las personas tímidas, inseguras o amenazadas, un falso sentido de confianza en sí mismos y seguridad.

- Falta de control emocional: puede parecer que la bebida alivia los problemas que uno sufre en sus relaciones con otras personas.
- Problemas familiares: que pueden incidir en que una persona se transforme en alcohólico:
- Culpabilidad es un sentimiento negativo que invade por lo general a las personas lo que los inclina al consumo de alcohol para poder olvidar su estado.
- Vergüenza es otra emoción que influye para que un individuo busque por medio de este vicio el olvidarse de los actos que lo avergüenzan.
- Rencor se caracteriza por el resentimiento, lo que genera que sea más fácil el involucrarse con este tipo de vicio.
- Inseguridad de realizar algo de cumplir las metas planteadas, es otro de los problemas que pueden hacer que una persona se convierta en un alcohólico
- Delincuencia se vinculada con el consumo del alcohol
- Maltrato físico es un problema que si se encuentra en la familia ayuda a que un individuo se vuelva alcohólico tomándolo como una vía de escape ante su situación de abuso.
- Presión social, caracterizada por influencia de amigos para beber, el ser presionado por amigos es algo típico y frecuente entre los jóvenes, ya que su carácter se está formando haciéndolos vulnerables a ser convencidos a tomar malas decisiones.
- Deseo de aceptación social y pretensiones de madurez, es una manera para que la juventud caiga en esta enfermedad, el deseo de pertenecía a un grupo social genera que sean vulnerables a sufrir de este problema en su vida.
- Soledad en el hogar por falta de presencia de los padres por sus obligaciones laborales o sus vidas personales, han generado cambios en los roles, en la actualidad de las personas, compuesto que han cambiado sus prioridades morales por prioridades económicas, desestabilizando así la estructura familiar.

- Depresión, hiperactividad, timidez, conflictos con las figuras de autoridad, traumas, problemas familiares o relacionales, impulsividad, falta de autocontrol, ansiedad son otros factores que afectan la estabilidad emocional de los jóvenes generando a que se inclinen a vicios que afectan su salud.
- Familiares alcohólicos, principalmente padres o abuelos, el ejemplo es otra forma de enseñar lo bueno o lo malo de las cosas y en el caso del alcohol lo que se ve se aprende, siendo propensos los jóvenes a seguir este vicio si lo observan en el núcleo familiar.
- Ambientes hostiles y de riesgo como lugares de consumo (bares, fiestas), el involucrase con amigos y buscar actividades que consoliden este lazo interpersonal hace que busquen lugares en donde divertirse, distorsionando la forma de diversión, en donde se involucra el alcohol obligatoriamente en estos actos.
- Motivar y/o aceptar el consumo de alcohol y otras sustancias adictivas en el núcleo familiar, el poco interés ante el problema de consumo de bebidas alcohólicas por parte de la familia hace que los jóvenes se involucren más dentro de esta problemática.
- Falta de seguimiento al comportamiento de los hijos, genera que los jóvenes se desmanden en su conducta generando que vallan adquiriendo malos hábitos que dañan su integridad como es el caso de consumo de alcohol.”⁵

Las causas anteriormente mencionadas, tienen en común que aparecen por la falta de valores que se encuentran en el núcleo familiar, la soledad por la falta de supervisión de los padres genera depresión, buscando aceptación en otros grupos sociales como amigos generando con esto el consumo de alcohol a una edad temprana, generando con ello hostilidad, rencor, vergüenza, miedo entre los involucrados y los integrantes de su familia.

⁵ J.Galbe Sánchez (marzo 2013) Alcohol”causas y efectos” Volumen 6. España

Demostrando de esta manera que cada causa desencadena a otra, creando con ello que se generen más conflictos entre los que padecen de este vicio y sea difícil poder superarlo, demostrando de esta manera que los jóvenes de la parroquia de Valladolid están vulnerables ante las causas ya indicadas, ya que padecer alguna de ellas le da un margen de posibilidad de consumir alcohol en los mas jóvenes y los que ya están si esta situación, en que se convierta en una enfermedad social.

Efectos del alcoholismo

“El alcohol produce sobre el organismo un efecto tóxico directo y un efecto sedante; además, la ingestión excesiva de alcohol durante periodos prolongados conduce a carencias en la nutrición y en otras necesidades orgánicas, lo cual complica la situación. Los casos avanzados requieren hospitalización. Los efectos sobre los principales sistemas del organismo son acumulativos e incluyen un amplio rango de alteraciones en el aparato digestivo, entre las que destacan las úlceras de estómago y de duodeno, la pancreatitis crónica y la cirrosis hepática, así como lesiones irreversibles en los sistemas nerviosos central y periférico. Pueden llegar a producirse desmayos, alucinaciones e intensos temblores, síntomas del síndrome de abstinencia alcohólica más grave, y el delirium tremens, que puede ser mortal a pesar del tratamiento adecuado; esto último contrasta con los síndromes de abstinencia de drogas como la heroína, que aunque muy aparatosos rara vez son fatales.

Se ha demostrado en fechas recientes que la ingestión de alcohol durante la gestación, incluso en cantidades moderadas, puede producir daños graves en el feto, especialmente retraso en el desarrollo físico y mental; la forma más grave de este retraso, poco frecuente, se llama síndrome de alcoholismo fetal.

El alcohol se incorpora rápidamente al torrente sanguíneo. A nivel del Sistema Nervioso Central, provoca depresión de las funciones de autocontrol y autocrítica, disminuye la coordinación motriz y afecta la respiración y la circulación.

Los efectos crónicos pueden ser:

- Trastornos severos de la conducta y de la comunicación, tanto afectiva como social
- Disminución de las facultades mentales y obsesión por la ingesta de alcohol
- Trastornos en la sexualidad
- Lesiones orgánicas, como gastritis, úlceras, pancreatitis aguda y crónica, cirrosis hepática, infertilidad, etc.

Síntomas de personas que sufren de alcoholismo o de abuso de alcohol con frecuencia:

- Siguen bebiendo, a pesar de que ven afectada la salud, el trabajo o la familia.
- Beben solos/as.
- Se vuelven violentos/as cuando beben.
- Se vuelven hostiles cuando se les pregunta por la bebida.
- No son capaces de controlar la bebida: son incapaces de suspender o reducir el consumo de alcohol.
- Inventan excusas para beber.
- Dejan de lado el trabajo o el colegio por beber.
- Disminuye su desempeño.
- Tratan de conseguirlo de cualquier manera.
- Dejan de tomar parte en actividades debido al alcohol
- Necesitan consumir alcohol la mayoría de los días para lograr "estar bien".

- Se descuidan para comer o no comen bien.
- No les importa o ignoran cómo están vestidos o si están limpios.
- Tratan de ocultar el consumo de alcohol.
- Tiemblan en las mañanas o después de períodos sin beber”⁶

Los efectos más característicos que se observan en una persona que ha consumido alcohol es la descoordinación entre el cerebro y el cuerpo, generando que sus funciones más básicas las ejecute de manera torpe, poniendo en peligro su vida dependiendo de las condiciones en las que se encuentre.

El consumo excesivo de bebidas alcohólicas afecta severamente a la salud, disminuyendo su calidad de vida y su independencia físico mental, debido a considerarse por algunos expertos como un vicio y otros la catalogan como una enfermedad social que crea conflicto y en algunos casos disolución de la familia, que es la parte central de la sociedad.

Los cambios de los individuos ante el consumo de alcohol es evidente, es por ello que los familiares de los jóvenes de la parroquia de Valladolid están preocupados ante la situación de sus jóvenes, ya que han visto cambios en sus conductas desde que han consumido estas sustancias.

TABACO

“Según Julio Ramón Ribeyro, fumar no solo es un hábito también es una drogadicción ya que el hecho de fumar tabaco cumple con todos los criterios que definen al consumo de una sustancia como tal

La forma de dependencia que genera el hábito de fumar es

- Dependencia física; provocada directamente por nicotina y es la responsable de síndrome de abstinencia.

⁶ J.Galbe Sánchez (marzo 2013) Alcohol”causas y efectos” Volumen 6. España

- Dependencia psicológica; el hábito de fumar se ha convertido en una compañía en todo tipo de situaciones, después de las comidas, con el café, hablar por el teléfono, etc...Y parece imposible cambiar esta relación.
- Dependencia social; el fumar sigue siendo un acto social, se hace en grupos en ciertas reuniones de ocio, tras cenas con los amigos, y sobre todo sigue siendo un hábito que distingue a ciertos grupos de adolescentes dándoles un valor social y rebeldía y de madurez mal entendidos.⁷

Definición

“Según Juan José Millas, El termino tabaco pertenece a la lengua haitiana y parece un concepto cargado de connotaciones místicas y religiosas a la vez terapéuticas. El tabaco es una planta anual, y potencialmente perenne y leñosa, sus hojas poseen el mayor valor comercial cuando alcanza una área entre los 93 y 140 cm² y la planta un altura de casi 3 metros aproximadamente hasta entonces pude iniciar con el proceso de transformación industrial que se realiza en tres etapas: curada, fermentada y añejada, para convertirse en un producto fumable comúnmente conocido como puro y cigarrillos.

Consecuencias

Porque el consumo de tabaco constituye la principal causa de enfermedad evitable y de mortalidad prevenible en los países desarrollados. En un 19% de los casos de mortalidad es el tabaco la causa de si prevención.

⁷ Julio Ramón Ribeyro (lima 1929-1994) La adicción al tabaco.

En el tabaco se han encontrado múltiples sustancias que en gran parte son perjudiciales para la salud. Entre ellas destacan por sus efectos nocivos.”

Los alquitranes (benzopirenos y nitrosaminas) responsables del 30 % de todos los tipos de cáncer (vejiga, riñón, páncreas, estomago, etc.), y el 90% de cáncer al pulmón. El monóxido de carbono, que es el causante de más de 15% de las enfermedades cardiovasculares. La nicotina, que produce la dependencia física”⁸

El tabaco es una droga permitida solo a personas mayores de edad, pero en la actualidad la mayoría de los jóvenes ya han consumido un cigarrillo, debido a que tienen una imagen de dependencia tanto física, psicológica y social ante los jóvenes aumentando significativamente su consumo. Se ha observado que en la parroquia de Valladolid, si existe un alto consumo de tabaco entre los jóvenes de esta localidad, demostrando así que ya un problema con este mal habito de consumir cigarrillos.

TABAQUISMO

“Según la OMS el tabaco es la primera causa de invalidez y muerte prematura en el mundo. El tabaquismo provoca cada año 1,2 millones de muertes. Está directamente relacionado con la aparición de 29 enfermedades, de las cuales 10 son diferentes tipos de cáncer y de más del 50 % de las enfermedades cardiovasculares. Fumar es directamente responsable de aproximadamente el 90 % de las muertes por cáncer de pulmón y aproximadamente el 80-90 % de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) y enfisema. Cada año mueren más

⁸ Juan José Millas(valencia 1046) Definición del tabaco

de 50 000 personas debido al consumo de tabaco, más que por los accidentes de tráfico y el consumo de todas las drogas ilegales juntas.”⁹

“Según la Organización Mundial de la Salud es una enfermedad crónica causada por la adicción a la nicotina y la exposición permanente a más de 7.000 sustancias, muchas de ellas tóxicas y cancerígenas y es la primera causa de muerte prevenible en los países desarrollados, y también la causa más importante de años de vida perdidos y/o vividos con discapacidad.

Se calcula que sólo en Argentina mueren cada año 40.000 personas por esta causa.”¹⁰

El tabaquismo es una enfermedad que se caracteriza por la adicción a la nicotina, se puede considerar que esta droga permitida y de fácil acceso es una sustancia nociva para la salud de los jóvenes, debido a que si su consumo es frecuente, tiene mas probabilidades de adquirir algún tipo de cáncer, y en caso de mujeres esterilidad.

Y de acuerdo a la información que se tiene sobre las consecuencias que genera el consumo de tabaco en la salud, y enfocándose a la posición actual de este vicio en la localidad de Valladolid, se busca generar conciencia del mal que genera esta droga permitida, en el bienestar de los jóvenes, ya que el cigarrillo mata lentamente, siendo una adicción que tiene consecuencias a largo plazo.

Causas del tabaquismo

“Según Diego Velásquez, la realidad las causas de esta adicción tienen mucho que ver con las ideas preconcebidas que se han vendido desde los medios de comunicación, entre los que destacan el cine o la publicidad. Los inicios de la mayoría de fumadores suelen tener

⁹Ministerio de salud pública. (2009).

¹⁰ Organización Mundial de la Salud (2008)

condicionantes sociales; reconocimiento, aceptación, transgresión de las prohibiciones, etc. Posteriormente pueden encontrarse otros motivos de carácter psicológico, tales como el placer que produce fumar, así como la sensación de relajación y concentración. También se le pueden atribuir ciertas propiedades terapéuticas, como antidepresivo o para calmar la ansiedad.

Estos supuestos beneficios, sin embargo, tienen un precio demasiado alto, tal y como se ha podido constatar en las graves consecuencias que produce su consumo continuado; un consumo que crea una fuerte dependencia, tanto física como psicológica y que produce el conocido síndrome de abstinencia cuando se intenta dejar de fumar, con una sintomatología que va de la ansiedad, la irritabilidad, dolor de cabeza, a un mayor apetito.

Las causas del tabaquismo en su mayoría son por condiciones sociales, concebidas en el transcurso de los años, gracias a los medios de comunicación, lo que ha generado que muchos jóvenes obtén por su consumo, creando con ello que exista una dependencia a la nicotina y creando un vicio que poco a poco afecta a su salud.

Es por ello que se debe brindar toda la información necesaria de las causas que generan el consumo de tabaco a los jóvenes de la parroquia de Valladolid para que tomen conciencia de los males que genera este vicio en su desarrollo.

Consecuencias del tabaquismo

La incidencia del tabaco en la salud es tan amplia como grave. Uno de los riesgos más conocidos es el de padecer cáncer de pulmón. Se estima que un 90% de estos casos guardan una relación directa con el tabaco. Igualmente se le asocia con otros muchos tipos de cáncer, como el de

esófago, de faringe, de páncreas, de estómago, de hígado o de cuello uterino, asociado muchas veces con el virus del papiloma humano.

Las enfermedades del aparato circulatorio, como la hipertensión, la insuficiencia cardíaca o la aterosclerosis, también son muy comunes entre los fumadores. La nicotina es un potente vasoconstrictor; su acción provoca la disminución del grosor de las arterias y vasos coronarios, aumentando el ritmo cardíaco y, por consiguiente, la presión arterial.

El corazón es otro de los grandes damnificados, siendo mucho más frecuentes los infartos en personas fumadoras que en el resto de la población.

El aparato digestivo, con enfermedades como la úlcera o la gastritis, es otro de los órganos en peligro. La impotencia o la pérdida del deseo sexual también están asociadas al tabaquismo. La vista, los dientes o el oído están igualmente expuestos a sufrir deterioro a causa del tabaco.

La osteoporosis, la bronquitis, las enfermedades renales, la esclerosis múltiple o el enfisema pulmonar son otras enfermedades en las que el fumador está más expuesto a padecer.”¹¹

La salud de las personas que fuman esta en grave riesgo, debido a que este mal afecta al cuerpo humano, la nicotina invade cada parte de nuestro ser; generando un deterioro a nivel celular, y con ello la aparición de células cancerígenas que se pueden alojar en cualquier parte de nuestro cuerpo.

¹¹ Diego Velásquez,(2003)Causas y Consecuencias del Tabaquismo.

Los jóvenes no le dan la suficiente importancia a su salud, debido a que ninguna mal los aqueja en esta etapa de su vida, pero algo que caracteriza al tabaco es de ser un mal de largo plazo, es decir que las enfermedades aparecen después de un excesivo consumo, y este comportamiento se dio a notar en cada joven de la parroquia de Valladolid, demostrando que los jóvenes no tiene ningún interés de saber cuales son las consecuencias que tienen el tabaco en sus organismos.

¿CÓMO SE PUEDE PREVENIR?

“La iniciación al tabaquismo ocurre entre los 14 y los 17 años. Entre un tercio y la mitad de los jóvenes que prueban cigarrillos luego continuarán el tránsito hacia el consumo regular. Investigaciones recientes han demostrado que el tabaquismo de los padres está asociado a un incremento del riesgo de tabaquismo en los niños, ya que la imitación en los gestos de fumar los incita a probar el cigarrillo. De ahí que la mejor prevención comience en casa:

- Promover conductas saludables.
- No fumar en los ambientes del hogar que frecuentan sus hijos. Hacerlo en espacios abiertos o en espacios que sean fácilmente ventilarles, aireándolos al terminar de fumar.
- Dentro de la casa no llevar cigarrillos encima. Dejarlos en lugares que estén fuera del circuito doméstico habitual.
- Pedir a las visitas que cumplan también con estas normas.
- No tener ceniceros a la vista.

Como el consumo es un problema que afecta a una parte importante de la población, una forma de prevenir o desalentar su consumo es a través de la intervención del estado.”¹²

¹² OMS/tabaquismo y lucha antitabaco.(2007)

El brindar un buen ejemplo dentro de la estructura familiar, es una buena forma de prevenir el consumo del tabaco, destacando valores que formen el carácter y no pueda ser influenciados por nadie, es por ello que se recomienda a los jóvenes de la parroquia de Valladolid, que busquen buenos ejemplos a seguir que ayuden a formarse de una manera sana.

Juventud

“Según Mario Margulis, Definir juventud parece relativamente sencillo porque en todas las culturas a lo largo de la historia existe la experiencia del tránsito de la etapa temprana a la vida adulta. Algunas culturas, grupos humanos y sociedades celebran ritos de iniciación cuando los hombres y mujeres de su comunidad llegan a cierta edad, esto es, a su etapa juvenil. Sin embargo, la dificultad de definir juventud consiste en que este concepto se refiere a un "conjunto social muy heterogéneo", ya sea por una condición de hábitat (rural o urbano), condición socioeconómica, por pertenencia a un subgrupo de edad, nivel educativo, madurez psicológica y por las propias diferencias que se manifiestan entre las mujeres y los hombres. Es por esto que para autores como Bourdieu, juventud "no sería más que una palabra", un término convenido para referirnos a un grupo de población en particular. Es decir, juventud es sólo un nombre, pues de él no se pueden abstraer notas esenciales por las que podamos caracterizar a la población con cierta edad y que llamamos juventud.

La juventud ha empezado a cumplir un rol protagónico en nuestra sociedad. ¿Pero qué es ser joven hoy en día? ¿Quién es joven?, ¿sólo quienes tienen determinada edad? ¿O es algo más que eso? La juventud es una etapa de la vida humana, también perdura durante toda nuestra existencia. Hoy en día los jóvenes tienen muchas responsabilidades debido al entorno en que se encuentran, por ejemplo, a las necesidades y

al cambio que dan. Muchas veces los jóvenes se encuentran en dificultades y por eso fácilmente caen en actitudes depresivas, bueno en esta etapa de la juventud también se encuentra el querer al sexo opuesto, o mejor dicho una ilusión de sentimientos.”¹³

“Según Silvia Kuasñosky, la juventud ha sido definida desde aproximaciones demográficas, sociales, psicológicas, culturales y otras. De esta manera se trata de superar de la consideración de juventud como mera categorización por edad. Se incorpora en los análisis la diferenciación social o a la cultura. En esta edad comienza a los 15 años aproximadamente hasta los 25 años donde le darán comienzo a la edad de la adultez que es la más larga. La juventud es el periodo de cambio comprendido entre la pubertad y la edad adulta. El joven o adolescente está sexualmente desarrollado, pero carece de la necesaria experiencia y la madurez emocional para tratar con equidad todos los problemas que caracterizan la vida adulta.

La juventud es el presente de nuestra sociedad que poco a poco busca un lugar en ella, y en esa búsqueda puede cometer errores, es por ello que como personas ya formadas con un criterio ya definido, es nuestra obligación guiarlos a realizarlo de la mejor manera, y brindarles la información necesaria de todo lo bueno y malo que existe, y tal es el caso de el consumo de sustancias perjudiciales para su salud y desarrollo.

Problemas en la juventud

Los jóvenes tienen problemas específicos que suelen definir las políticas de organizaciones internacionales (UNESCO, OMS, UNICEF) y de los estados. Problemas como la salud de la juventud que contempla tanto los

¹³ Mario Marguilis(2000)La juventud es que una palabra.

problemas físicos o psíquicos del desarrollo como la salud reproductiva, la salud sexual, trastornos psíquicos o la drogadicción y el alcoholismo, como el primer empleo, desempleo juvenil, criminalidad juvenil, embarazo adolescente, control de la natalidad, educación sexual, son aspectos a los que los jóvenes se tienen que enfrentar.

Por ser vulnerables por la edad (inexperiencia) a los presentes problemas que los rodean, los jóvenes son más propensos a no superarlos, debido a que su personalidad y carácter se están formando y cualquier mala influencia puede generar que adquieran malos hábitos que afecten su salud como es el caso de la adicción al tabaco.

Salud de los jóvenes

En el documento de la OMS La salud de los jóvenes: un desafío para la sociedad se recoge de manera extensa los problemas de salud específicos de los jóvenes. También aparecen en la página Salud de los adolescentes. Los problemas pueden clasificarse como

Problemas médicos y psicosociales

Problemas médicos: acné, cefalalgia, ginecológicos, atención dental, VIH/Sida, tuberculosis.

Problemas psicosociales: desórdenes psiquiátricos, estrés, ansiedad, peso (sobrepeso), bulimia, anorexia, anorexia nerviosa, tristeza, depresión, fatiga, trastorno del sueño, déficit de sueño, desórdenes maniaco-depresivos (trastornos bipolares), conducta suicida (el suicidio es la segunda causa de muerte de jóvenes).

Problemas de uso y abuso de drogas

Los jóvenes se ven sometidos a experiencias novedosas y deben conocer los riesgos, evaluarlos y controlarlos. Así hay hábitos, conductas y experiencias que tienen riesgos claros para su salud:

Uso de drogas (drogadicción), legales o ilegales:

Fumar: tabaquismo;

Beber alcohol: alcoholismo.”¹⁴

Consumo de alcohol en los jóvenes

“Según el (MSP) Básicamente, por las características propias de la juventud. Sabemos que es un período de inestabilidad, de búsqueda y de cambios. En esta etapa del desarrollo, prima una actitud cuestionadora que se opone a las normas. El joven en este momento de su vida está convencido de tener la razón en todo y que la realidad es tal y como él mismo la percibe. Los únicos que podrán influir sobre él, serán personas que le despierten admiración y los mismos se convertirán en modelos a seguir.

La rebeldía en conjunto con la inmadurez son indicios característicos en los jóvenes, el sentirse parte de un grupo, el querer llamar la atención de sus seres queridos, el experimentar con nuevas emociones y sensaciones son algunos de los detonantes para que un joven se involucre con el alcohol.

El consumo de alcohol en los jóvenes de la parroquia de Valladolid es latente, ya que este tipo de bebidas son de fácil adquisición y no está

¹⁴ [www.monografias.com/la-juventud/\(2000\)](http://www.monografias.com/la-juventud/(2000))

prohibida su venta, generado que aumente progresivamente su demanda por parte de los jóvenes, desatando con esto un problema social que afecta a la localidad y sus integrantes; existen muchas causas que pueden hacer que una persona se convierta en alcohólica, pero todos se guían en problemas familiares o en el entorno en donde se desenvuelven, es por ello que se debe tener cuidado con los cambios drásticos que sufran los individuos, para así poder ayudar y prevenir a que sufran de esta enfermedad degenerativa.

Los jóvenes y el consumo de tabaco

Muchos adolescentes empiezan a fumar porque lo hacen muchos de sus amigos. En este sentido, es importante enseñar a tu hijo el valor que tiene saber decir que no a ciertas cosas. A pesar de las primeras típicas burlas, sus amigos no van a pensar mal en tu hijo/a por el mero hecho de rechazar un cigarrillo. Al contrario, aunque no lo digan en voz alta, muchos le tendrán más respeto por su decisión.

La información sobre el tabaco y como incide en la salud son herramientas importantes para combatirlo, ya que existen intensas campañas publicitarias que invaden los medio de comunicación, buscando nuevos consumidores, enfocando sus esfuerzos en atraer la atención del público joven, que resulta ser sus objetivo de mercado ya que el cigarrillo es una adicción que al llevarlo a su vida diaria se convierte para las compañías tabacaleras, en un negocio rentable a largo plazo.”¹⁵

El consumo de tabaco en los jóvenes es cada vez más evidente, ya que lo consideran una forma de integrarse en un grupo, no consideran el mal

¹⁵ Ministerio de salud pública. (2009). Alcohol y tabaco en adolescentes.

que esto genera a su organismo, debido a que existen muchas campañas de consumo de tabaco que envían una información errónea a los jóvenes.

Y este es el caso también de los jóvenes de la parroquia de Valladolid, que no tienen un conocimiento profundo de las consecuencias y efectos que generan el abuso del tabaco, se evidencio que lo poco que saben es que es malo, pero que ellos no les ha pasado nada hasta ahora, que le genera un placer al momento de su consumo, que les quita el frio e incluso hasta el hambre, condiciones temporales que causa el tabaco, pero al hablar de efecto a largo plazo indican no estar bien informados.

DESARROLLO INTEGRAL EN LA ADOLESCENCIA

“Para garantizar el **desarrollo integral de niños y adolescentes**, para protegerlos ante eventuales peligros y para señalar responsabilidad y el rol de la familia, la escuela y las instituciones públicas, se han establecido normas nacionales y protocolos internacionales que, en general, se refieren a la niñez como una condición desde el nacimiento hasta los 18 años de edad. Los acuerdos internacionales como la **Declaración de Derechos de los adolescentes** de la ONU, firmada por múltiples naciones en 1959, señalan Como derechos de la condición infantil y de la adolescencia los siguientes: LA VIDA, LA SALUD, LA FAMILIA LA VIVIENDA, LA EDUCACIÓN, LA IDENTIDAD, LA NACIONALIDAD, LA ALIMENTACIÓN, LA IGUALDAD, LA SEGURIDAD SOCIAL, LA PROTECCIÓN, en un más amplio sentido de la expresión, lo que las leyes sobre la niñez y la adolescencia se proponen es garantizar el bienestar de estos sectores y su **desarrollo integral**. Considerando que la niñez y la adolescencia son etapas de la vida, merecen ser vividas con plenitud y dignidad. Todos los esfuerzos de la familia, la sociedad y las instituciones públicas o privadas deben enfocarse de manera prioritaria en los derechos de las niñas, los niños y los adolescentes.

Ahora bien, promover y proteger los derechos de los adolescentes también los involucra a ellos. Los propios adolescentes pueden y deben hacer algo para que sus derechos sean respetados, comenzando porque deben informarse sobre esos derechos y **actuar en forma preventiva** para cuidarse frente a posibles factores que los ponen en situación de riesgo. También puede prevenir los riesgos relacionados con las adicciones y el consumo de drogas, si bien es cierto que los padres o tutores son los principales responsables de la salud y del bienestar de sus hijos, y que la escuela debe contribuir con esta tarea, también es verdad que un adolescente puede asumir una actitud responsable consigo mismo.”¹⁶

Al hablar de desarrollo integral se está poniendo de manifiesto el bienestar de los adolescentes; la salud que es primordial para su existencia, la vivienda debe ser adecuada para de esta manera se desarrolle física y psicológicamente, el vestuario, la alimentación digna, la educación equitativa la igualdad que se respete sea cual sea su clase social su raza o religión y la nacionalidad.

La protección que debe ser por parte de su familia y del estado, al igual que se debe proteger a los adolescentes es necesario que tengan presente que son ellos los únicos que pueden hacer respetar sus derechos, informándose en forma preventiva y evitando caer en alguna situación de riesgo que afecte su integridad.

DESARROLLO PERSONAL DE LOS JÓVENES

“¿Qué es el Desarrollo Personal?”

El desarrollo personal involucra la superación de la persona en todas las áreas importantes de la vida: salud física, desarrollo mental, desarrollo

¹⁶ Desarrollo Integral en la adolescencia ([abril, 2002](http://www.si-educa.net/intermedio/ficha358.html)) educación para la vida 20 Recuperado de <http://www.si-educa.net/intermedio/ficha358.html>

espiritual, salud física, carrera, riqueza y relaciones interpersonales. La superación personal busca alcanzar los objetivos supremos del ser humano como son: tener un propósito de vida, vivir feliz, vivir conscientemente, alcanzar la plenitud y desarrollar el máximo potencial, lograr el equilibrio entre todas las áreas importantes de la vida, mantener relaciones sanas, vivir en abundancia, aprender a lograr objetivos y a solucionar problemas, entre otros. Esto se logra con base en los principios, hábitos y valores correctos como la disciplina, integridad, persistencia, respeto, amor y servicio.

El desarrollo personal de los jóvenes se ha dividido en las siguientes áreas.

Desarrollo Espiritual

- Estabilidad emocional. La paz y el equilibrio necesarios para ocuparnos de nuestra vida.
- Motivación. Energía positiva para actuar.
- Religión. El conjunto de creencias de vida y el desarrollo de la fé.
- Servicio. Ayudar a otros a desarrollarse y compartir parte de nuestras experiencias.
- Deseos y aspiraciones. La Necesidad de lograr obtener cosas nuevas.

Desarrollo de la Mente

- Pensamientos. Ocupar nuestra mente con pensamientos positivos que nos ayuden a crecer.
- Conciencia. Conocimiento sobre uno mismo y nuestra vida.
- Sabiduría. Emplear el conocimiento de forma inteligente y con fines nobles

- Educación/aprendizaje. Transmisión y recepción de conocimientos, valores, costumbres, actitudes y formas de pensamiento adecuados para una vida sana.
 - Conocimientos. Obtener información, hechos, experiencias, verdades y datos que nos ayudan a desarrollarnos.
 - Autoestima. Sentimiento valorativo interno que impulsa a la persona a desarrollarse, a poner en práctica sus capacidades de manera que se vaya orientando hacia un equilibrio personal
- **Salud**

La salud es una parte importante para el desarrollo de una persona, para poder tener una buena salud se debe tener una buena calidad de vida que involucre los siguientes indicadores:

- Actividad física. Desarrollo de nuestro cuerpo, ejercicios, práctica de deportes para mantener un buen estado físico, mental y emocional.
- Alimentación. Cuidado interno de nuestro organismo. Generadores de la energía necesaria para desarrollar nuestras funciones como seres vivos.
- Ocio. Espacio para la reflexión, diversión y descanso necesario para nuestro cuerpo, mente y espíritu.

Educación

El involucrar la educación en una buena calidad de vida, genera autoestima, conocimiento, y también elevar las probabilidades de incrementar un mejor estilo de vida.

- Trabajo. La actividad que nos permite crear cosas, desarrollarnos profesionalmente y trascender.

- Dinero. Medio necesario para la adquisición de una gran cantidad de satisfactores. Facilita el desarrollo del individuo y le permite servir mejor a los demás.
- Riqueza. Alcanzar una mejor calidad de vida en los aspectos personal, económico, familiar y social.
- Abundancia. Contar con los recursos necesarios para vivir una vida plena y alcanzar el máximo potencial de la persona.
- Negocios. Mecanismos para generar riqueza, crear satisfactores, servir a la sociedad y trascender.
- Administración del tiempo. Utilizar nuestro tiempo de manera inteligente para lograr nuestros objetivos supremos.

El desarrollo personal de cada individuo, depende de si mismo, en donde se destaca la superación y buscar alcanzar sus objetivos, en donde exista un equilibrio entre la parte física y emocional de las personas y en este caso de los jóvenes, que se puede conseguir siguiendo principios, valores y hábitos con disciplina y para lograrlo debe desarrollarse tanto en las áreas de educación, espiritual, mental y de salud ya que estas brindan la seguridad de que se esta haciendo un buen trabajo con el objetivo de ser alguien en la vida.

En la investigación realizada en la parroquia de Valladolid se obtuvo como resultado que son poco los que piensan en un desarrollo personal, según ellos por el hecho de ser jóvenes quieren disfrutar de la vida sin pensar en un futuro, demostrando así que están mas propensos a adquirir malos hábitos que afecten a su desenvolvimiento.

Relaciones Interpersonales

Por ser individuos de dependencia colectiva, necesitamos estar rodeados por personas que tengan afinidad a nosotros, se establece de esta

manera que se formen relaciones interpersonales con el objetivo de formar parte de algo en este caso de un grupo.

- Comunicación. Transmitir y recibir información a y de otras personas de manera efectiva, con empatía y con el propósito de mejorar las relaciones con otros y el trabajo e integración grupal.
- Vida en pareja. Mejorar nuestra relación con la persona que nos acompaña en una gran cantidad de eventos importantes de nuestra vida y que colabora en la formación de los hijos.
- Sexualidad. Aprender a tener una vida íntima sana y satisfactoria que promueva la dignidad de las personas.
- Familia. Alcanzar un ambiente sano que propicie el desarrollo personal de todos los integrantes de la familia.
- Relaciones sociales. Contribuir con la mejora de la sociedad a través de un buen ejemplo de vida y servicio.

Somos por naturaleza seres sociales, y para ello optamos por la afinidad para poder ser parte de un grupo, sin medir en algunos casos las consecuencias que conlleva el involucrarse con determinados grupos, los jóvenes deben tomar a consideración que relaciones interpersonales son las mas adecuadas para su desarrollo caso contrario estará afectándolo.

Al hablar de relaciones interpersonales dentro de la parroquia de Valladolid, se observa que por ser un área pequeña todos se conocen y se relacionan lo que genera con esto que muchos de ellos se involucren por que tienen afinidad a consumir sustancias perjudiciales para su salud.

Factores necesarios para el Desarrollo Personal.

Los factores necesarios para el desarrollo personal son los siguientes:

- Propósito de vida. Nuestra misión personal, nuestro objetivo supremo en la vida.

- Integridad. Respetar y defender nuestros principios y nuestra persona. Moverse en todas las áreas del conocimiento.
- Disciplina. Mantener nuestros hábitos y conductas positivas a lo largo de nuestra vida.
- Hábitos. Conductas positivas permanentes que nos conducen al desarrollo personal.
- Persistencia. Paciencia, motivación, coraje y deseos de lograr nuestros objetivos.
- Seguridad. Actuar convencidos de mejorar nuestras vidas¹⁷

Si se tiene un propósito de vida es mas fácil poder seguir el camino que nos guie para obtenerlo, pero si no se tiene una meta es difícil poder ser alguien en la vida, tener integridad, disciplina, buenos hábitos, seguridad y persistencia seguro que se tendrá un buen desarrollo personal.

Todos estos factores son fundamentales y se los adquiere desde niños y se desarrollan en la juventud es por ello que en la parroquia de Valladolid se debe brindar un apoyo de los mismos familiares para que sus hijos sean unas mejores personas.

¹⁷ Subeta (2013,06 de agosto). Desarrollo personal y social en la adolescencia. Argentina

NORMAS RELATIVAS A LA SALUD CONSTITUCION DE LA REPUBLICA DEL ECUADOR

TITULO II

DERECHOS

Capítulo segundo

Derechos del buen vivir

Sección séptima

Salud

“**Art. 32.-** La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir.

El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional.”¹⁸

Es deber del estado garantizar el derecho a la salud, la vivienda la educación, la alimentación, el trabajo, a través de políticas económicas, educativas, culturales de manera que todo persona pueda acceder a estos servicios de promoción y atención integral, de la salud de manera que garanticen el buen vivir de las personas.

¹⁸ Constitución de la Republica del Ecuador.

TITULO VII
REGIMEN DEL BUEN VIVIR

Sección segunda

Salud

“Art. 364.- Las adicciones son un problema de salud pública. Al Estado le corresponderá desarrollar programas coordinados de información, prevención y control del consumo de alcohol, tabaco y sustancias estupefacientes y psicotrópicas; así como ofrecer tratamiento y rehabilitación a los consumidores ocasionales, habituales y problemáticos. En ningún caso se permitirá su descriminalización ni se vulnerarán sus derechos constitucionales.

El Estado controlará y regulará la publicidad de alcohol y tabaco.”¹⁹

Es deber del estado desarrollar programas coordinados de prevención, promoción y control del consumo de alcohol y tabaco, así como también ofrecer el debido tratamiento y rehabilitación a los consumidores ya sean habituales ocasionales y problemáticos sin ser discriminados ni vulnerados. Además el estado debe garantizar el control y la regularidad de la publicidad de sustancias como el tabaco y alcohol.

“Art. 365.- Por ningún motivo los establecimientos públicos o privados ni los profesionales de la salud negarán la atención de emergencia. Dicha negativa se sancionará de acuerdo con la ley.”²⁰

“Art. 366.- El financiamiento público en salud será oportuno, regular y suficiente, y deberá provenir de fuentes permanentes del Presupuesto General del Estado. Los recursos públicos serán distribuidos con base en criterios de población y en las necesidades de salud.

El Estado financiará a las instituciones estatales de salud y podrá apoyar financieramente a las autónomas y privadas siempre que no tengan fines de lucro, que garanticen gratuidad en las prestaciones, cumplan las

¹⁹ *Ibídem*

²⁰ *Ibídem*

políticas públicas y aseguren calidad, seguridad y respeto a los derechos.”²¹

El estado debe garantizar la atención oportuna a todo ciudadano que la requiera sin importar su nivel económico, ni clase social, garantizando la gratuidad en los servicios, ofreciendo una atención de calidad, seguridad respetando sus derechos.

NORMAS RELATIVAS AL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO EN LA LEY ORGANICA DE LA SALUD

CAPITULO VII

SECCION I

DEL CONTROL DEL CONSUMO DE PRODUCTOS DEL TABACO

“Art. 39.-La autoridad sanitaria nacional en coordinación con el Ministerio de Educación y Cultura, las universidades, los gobiernos seccionales y la sociedad civil, diseñará y ejecutará planes y programas de educación y prevención del consumo del tabaco y sus productos.”²²

La autoridad sanitaria nacional en coordinación con otras instituciones debe garantizar el diseño y ejecución de planes y programas de educación y prevención sobre el consumo de tabaco ya que el poder contar con estos programas hace que los jóvenes tomen conciencia de las causas y consecuencias que traen consigo al consumir tabaco

“Art. 40.-Se prohíbe la distribución o entrega de productos del tabaco, sea a título gratuito u oneroso, a personas menores de 18 años; así como

²¹ Ibídem

²² Ley Orgánica de la Salud

su venta y consumo en establecimientos educativos, de salud y de expendio de medicamentos.”²³

Con estos artículos donde se prohíbe la distribución o entrega de productos del tabaco se puede minimizar el consumo en los jóvenes y así podríamos evitar enfermedades que perjudiquen la salud de los jóvenes.

“Art. 41.-Se prohíbe la publicidad, sea directa o indirecta, la promoción por cualquier medio, así como el patrocinio de cigarrillos y otros productos del tabaco, en eventos educativos, culturales o deportivos. La autoridad sanitaria nacional vigilará y controlará el cumplimiento de esta disposición.”²⁴

“Art. 42.-Las cajetillas de cigarrillos y los envases de otros productos del tabaco deben incluir de forma clara, visible y comprensible, la advertencia de su carácter nocivo para la salud, sujetándose a lo dispuesto en la Ley Orgánica de Defensa del Consumidor.”²⁵

La ley orgánica de la salud prohíbe la publicidad y la promoción directa o indirecta del cigarrillo y otros productos del tabaco además las cajetillas y otros envases del producto de tabaco deben incluir de forma clara las advertencias de los daños que causan en su salud es por eso, que es deber de la autoridades sanitarias vigilar y controlar el cumplimiento de esta disposición expuesto en la ley.

“Art. 43.-A más de lo dispuesto en la Ley Orgánica de Defensa del Consumidor, se prohíbe fumar en instituciones públicas, establecimientos educativos y deportivos, sean públicos o privados, servicios de salud, lugares de trabajo, medios de transporte colectivo, salas de cine y teatro, auditorios, ascensores, depósitos y sitios de provisión de combustible,

²³ Ibídem

²⁴ Ibídem

²⁵ Ibídem

fábricas o depósitos de explosivos, lugares donde existan productos de fácil combustión y otros espacios que se definan en los reglamentos correspondientes, emitidos por la autoridad sanitaria nacional. Todos los establecimientos, públicos y privados, colocarán advertencias visibles que indiquen la prohibición de fumar.”²⁶

Lo dispuesto en la Ley Orgánica de la Salud prohíbe fumar los centros educativos e instituciones públicas, transporte, y será deber de estas instituciones colocar advertencias visibles que indiquen la prohibición del tabaco.

“Art. 44.-Los derechos y obligaciones establecidos en la presente Ley, no excluyen ni se oponen a aquellos contenidos en la legislación destinada a regular la protección del ser humano de la exposición al humo del tabaco, desde antes de su nacimiento, del medio ambiente y el desarrollo sustentable y otras leyes relacionadas con el control del consumo del tabaco.”²⁷

“Art. 45.-Las empresas tabacaleras extranjeras que comercialicen sus productos en el Ecuador, deberán contar en el país con un representante legal con plenos poderes para ejercitar derechos y cumplir obligaciones derivadas de la aplicación de la presente Ley”²⁸

Los derechos y obligaciones establecidos en la ley orgánica de la salud garantiza la protección del ser humano, ante la exposición al humo de tabaco desde antes de su nacimiento, la proyección del medio ambiente y el desarrollo sustentable, además la empresas tabacales deben contar con un representante legal en el país que garantice el cumplimiento de las

²⁶ Ibídem

²⁷ Ibídem

²⁸ Ibídem

obligaciones relacionadas con el consumo de tabaco presentes en esta ley.

SECCION II

DE LA PREVENCION DEL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS

“Art. 46.-La autoridad sanitaria nacional en coordinación con el Ministerio de Educación y Cultura, las universidades, los gobiernos seccionales y la sociedad civil, diseñará y ejecutará planes y programas de educación y prevención del consumo de bebidas alcohólicas.”²⁹

“Art. 47.-Se prohíbe la distribución o entrega de bebidas alcohólicas, sea a título gratuito u oneroso, a personas menores de 18 años; así como su venta y consumo en establecimientos educativos, de salud y de expendio de medicamentos.”³⁰

“Art. 48.-La publicidad de bebidas alcohólicas por ningún motivo se vinculará a la salud, al éxito deportivo o a la imagen de la mujer como símbolo sexual. La autoridad sanitaria nacional vigilará y controlará el cumplimiento de esta disposición.”³¹

“Art. 49.-Los envases de bebidas alcohólicas, deben incluir de forma clara, visible y comprensible, la advertencia de su carácter nocivo para la salud; y, para la impresión de la advertencia, se seguirán las especificaciones previstas en el reglamento correspondiente.”³²

“Art. 50.-Salvo en los actos autorizados por la autoridad competente, se prohíbe consumir bebidas alcohólicas y de moderación, en instituciones

²⁹ *Ibíd*em

³⁰ *Ibíd*em

³¹ *Ibíd*em

³² *Ibíd*em

públicas, establecimientos educativos, sean públicos o privados, servicios de salud, lugares de trabajo, medios de transporte colectivo, salas de cine y teatro, y otros espacios que se definan en los reglamentos correspondientes emitidos por la autoridad sanitaria nacional. En estos establecimientos se colocarán advertencias visibles que indiquen la prohibición del consumo de bebidas alcohólicas.”³³

Es deber del estado que mediante la autoridad sanitaria en coordinación con otras instituciones diseñen y ejecuten planes y programas de educación prevención del consumo de bebidas alcohólicas, así también garantiza la distribución, entrega, venta y consumo de bebidas alcohólicas a menores de edad en establecimientos educativos y de salud. Además la entidad sanitaria está en la obligación de vigilar que la publicidad de bebidas alcohólicas por ningún motivo se vinculen al deporte, o a la imagen de la mujer como símbolo sexual, así también debe vigilar que en los envases de las bebidas alcohólicas este expuesto claramente los efectos nocivos que produce el alcohol y la salud

Las autoridades competentes prohíben el consumo de alcohol en instituciones públicas, establecimientos educativos, sean estos públicos o privados. Servicios de salud, lagares de trabajo medios de transporte. Estas instituciones están en la obligación de colocar advertencias visibles que indiquen la prohibición de bebidas alcohólicas.

TRABAJO SOCIAL

Conceptualizaciones

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

³³ Ibídem

de teorías sobre comportamiento humano y los sistemas sociales, el Trabajo Social interviene en los puntos en lo 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 ha crecido con ideales humanitarios y democráticos, y sus valores se basan en el respeto a la igualdad, el valor y la dignidad de todas las personas. Desde sus comienzos, hace más de un siglo, la práctica de Trabajo Social se ha centrado en hacer frente a las necesidades humanas y desarrollar el potencial humano. Los derechos humanos y la justicia social constituyen la motivación y la justificación de la acción del Trabajo Social. En solidaridad con quienes están en desventaja, la profesión lucha por mitigar la pobreza y liberar a los vulnerables, excluidos y oprimidos, promoviendo el fortalecimiento de estos y su inclusión social. Los valores del Trabajo Social están expresados en los códigos de ética profesional nacionales e internacional.

La misión primordial de la profesión de Trabajo Social es mejorar el bienestar humano y ayudar a satisfacer las necesidades humanas básicas de todas las personas, prestando especial atención a las necesidades y el empoderamiento de las personas que son vulnerables, oprimidos, y que viven en la pobreza”³⁴

Funciones de los profesionales en Trabajo Social

“Las funciones de los profesionales en Trabajo Social consisten en:

- Facilitar información y conexiones sociales con los organismos de recursos socioeconómicos (articular redes).
- Conocer, gestionar y promocionar los recursos existentes entre sus potenciales usuarios y los profesionales de otras ramas de las

³⁴ FEDERACIÓN INTERNACIONAL DE TRABAJADORES SOCIALES (IFSW)/asociación internacional de escuelas de trabajo social.

ciencias que pueden estar en contacto con sus potenciales usuarios.

- Organizar y capacitar a la población con el fin de que puedan motivarse a la participación social.
- Diseñar actividades, evaluar estrategias para que la comunidad pueda intervenir de manera individual, grupal o comunitaria.

Y entre otras tenemos:

- Recibe, orienta, educa a personas, familias, grupos y comunidades en la solución pacífica de sus conflictos a través de una cultura de diálogo y concertación.
- Realiza investigaciones sociales que contribuyen a identificar e interpretar las causas de los fenómenos sociales que se presentan en cualquier contexto planteando alternativas de solución a las mismas.
- Participa en la gestión, formulación, ejecución, evaluación de planes, programas y proyectos sociales dirigidos a mejorar las condiciones de vida de la comunidad tanto con instituciones públicas como privadas.
- Participa en el diseño, administración de programas de personal, bienestar laboral, seguridad social y salud ocupacional.
- Gerencia programas y proyectos de desarrollo social con organismos gubernamentales y no gubernamentales.
- Forma parte de equipos interdisciplinarios que trabajan por el mejoramiento de la calidad de vida de la población a través de procesos socioeducativos de promoción y prevención.

- Se ocupa principalmente de las demandas que el grupo social necesita y promueve, además de planear administrar y supervisar proyectos que la sociedad necesite.”³⁵

El Trabajador Social al ser un gestor del cambio y transformador social, ha tenido como finalidad trabajar con los sectores vulnerables, en sus inicios lo consideraban como asistencialismo pero igual ayudaba a mejorar las condiciones de vida de las personas que se encuentran dentro de una problemática, hoy en día no solucionamos problemas si no somos mediadores, facilitadores, organizadores y así poder ayudar a que exista una participación social entre los habitantes de un determinado lugar.

El gestionar y buscar el bienestar son sus principales objetivos, ya que facilitando información necesaria puede colaborar a que se elaboren estrategias para que la comunidad pueda integrarse y formar una buena sociedad cabe resaltar que los trabajadores sociales deben ser imparciales y siempre velar por la justicia social

Trabajador social en el ámbito comunitario

“Según Tomás Fernández García y Antonio López Peláez (2008), el Trabajo Social comunitario es importante porque capacita a las personas para actuar organizadamente, constituyendo una comunidad de intereses y de acción, se pueden afrontar las características estructurales de nuestras sociedades, Ejerciendo presión para orientar los procesos de cambio Social en una dirección determinada.

En este sentido –resaltan-, el Trabajo Social Comunitario tiene como finalidad principal afrontar los desafíos que para la inclusión social demandan una respuesta colectiva de la ciudadanía donde por ello el

³⁵ ACEVEDO, J Reflexiones acerca del Trabajo Social en las cárceles. Buenos Aires, Argentina: (2003). Espacio Editorial

Trabajo Social Comunitario: “Es una disciplina del Trabajo Social que parte de los valores de la ciudadanía democrática, se basa en una metodología científica, se aplica a través de un proceso de diagnóstico, planificación, organización, desarrollo y evaluación y conlleva un proceso de enriquecimiento personal y comunitario.

En el Trabajo Social Comunitario son importantes los conceptos de “acción colectiva” y “acción comunitaria”, que, como señalan los autores, (Fernández y López, 2008:17), no son sinónimos.

Por acción colectiva entendemos la acción de un grupo de personas organizada para lograr un fin. Frente a la definición de “acción colectiva” como un conjunto de individuos que persigue un objetivo común (Giner, Lamo y Torres, 1998), por “acción comunitaria” entendemos la acción de un conjunto de personas que constituyen una comunidad de fines y medios, relativamente estable en el tiempo, con objetivos comunes que vinculan a los miembros entre sí (tanto externos a la propia comunidad como internos a ella), que desarrollan entre sí lazos y vínculos de todo tipo, estableciendo pautas de comunicación, reglas para debatir y decidir colectivamente

En la vida comunitaria se refuerzan los sentimientos de comunidad al identificar los principales desafíos para crearla y sostenerla (relativos al poder, comunicación y negociación dentro de la comunidad, y a la consecución de objetivos mediante la acción conjunta). Por ello, la acción comunitaria no sólo está volcada en la consecución de un objetivo externo, sino que busca también capacitar a la persona para interactuar, crear lazos y vínculos comunitarios en otros ámbitos de su vida social. No todo tipo de acción colectiva es acción comunitaria, pero sin embargo la acción comunitaria sí es un tipo de acción colectiva.

Agregan que el Trabajo Social Comunitario crea comunidades en acción, las sostiene en el tiempo y consigue mediante esta dinámica fortalecer los

lazos sociales, crear nuevos vínculos y afrontar desafíos comunes. Para lograrlo, tiene que capacitar a las personas para este tipo de interrelación. Tiene que aumentar su capital social, “potenciando sus vínculos e introduciendo nuevas formas de diagnosticar problemas y de afrontarlos, más allá del individualismo neoliberal en el que estamos inmersos como postura teórica, que se basa en una perspectiva que exagera el relativismo postmoderno, disolviendo las estructuras sociales en la simple interacción azarosa y sin orden de los individuo”.³⁶

“Un aspecto significativo del trabajo comunitario tiene que ver con el compromiso. Maritza Montero (2007) dice que las palabras compromiso y comunidad casi siempre van unidas, sobre todo cuando se habla del trabajo comunitario. “A menudo escuchamos que es necesario comprometerse con dicho trabajo, o con los objetivos y las metas de la comunidad. O bien se dice que alguien carece de compromiso o no estaba comprometido con lo que se hacía. El compromiso asume así visos de cualidad, de virtud, de condición necesaria para trabajar en, con y para la comunidad”. Así, la autora entiende por “compromiso”: la conciencia y el sentimiento de responsabilidad y obligación respecto del trabajo y los objetivos de un grupo, comunidad, proyecto o causa, que conduce a la persona a acompañar, actuar y responder ante ellos por las acciones llevadas a cabo.

Objeto del Trabajo Social comunitario.

Es un principio fundamental de la intervención comunitaria, que debe realizar el trabajador social comunitario en problemas de comunidad mediante el vínculo personal de profesional de trabajo social y la comunidad afectada por la participación lo que va a desarrollar un protagonismo en la solución de los problemas que vive en la cotidianidad,

³⁶ FERNÁNDEZ GARCÍA, Tomás y Antonio López Peláez (2008). Trabajo social comunitario: Afrontando juntos los desafíos del siglo XXI. Madrid, Alianza Editorial

pero dicho protagonismo debe entenderse como esencial para promover un desarrollo equilibrado.

El ámbito comunitario es considerado como un principio fundamental de la intervención comunitaria. Lo comunitario es un elemento al servicio de lo social en términos de capacidad humana para transformar la realidad, se debe propiciar ambientes sociales que le permita desarrollar la cooperación y transformación de un determinado lugar.

Rol del profesional del trabajo social comunitario

Es definido como el conjunto de derechos y obligaciones que devienen de normas y expectativas aplicadas a esa posición particular de la estructura social. Por función, las características objetivas observables que favorecen el ajuste en la relación profesional TSC-destinatario de su labor: la comunidad”.³⁷

“Ser trabajador social comunitario es promover la constitución de un grupo motor o una organización y, mientras lo necesite, ser dinamizador y animador del grupo y de sus encuentros, asistirle en la construcción de un diagnóstico comunitario y en la elaboración del proyecto colectivo, acompañarle en la acción y en otras muchas tareas.

Las tareas principales según Henderson & Thomas serían:

- 1) Entrar en el barrio
- 2) Descubrir el barrio
- 3) Definir objetivos y el rol propio
- 4) Tomar contacto, reunir a la gente

³⁷ MONTERO, Maritza (2007). Introducción a la psicología comunitaria. Buenos Aires, Paidós.

- 5) Formar y establecer estructuras colectivas, organizar tareas
- 6) Ayudar a definir los objetivos, clasificarlos, establecer prioridades
- 7) Mantener la organización activa
- 8) Cuidar de las relaciones
- 9) Apartarse y concluir

El trabajador comunitario es un profesional que deberá contar con una gran polivalencia, deberá ser una persona de recursos puesto que tendrá que desplegar variadas habilidades a lo largo del proceso. Son fundamentales una amplia formación técnica y otras habilidades relacionales y comunicativas que, a menudo, tienen que ver con cualidades o experiencias personales”³⁸

La función básica del profesional del trabajo social comunitario

En síntesis, debe estar marcada esencialmente por el compromiso de éste con su pueblo, lo que significa contribuir a la concienciación de sus necesidades, ofreciéndole al mismo tiempo las herramientas necesarias que faciliten su autonomía y protagonismo.”³⁹

Funciones un Trabajador Social Comunitario según Henderson y Thomas, Marchioni, Tweelvetrees, MG Ross, Robertis, Pascal ,Cembranos, Rodríguez

- Asesor informador: Informa sobre recursos, administraciones, servicios urbanos, derechos sociales, técnicas de participación, aconseja y ayuda a prever costes, interpreta documentos oficiales.
- Facilitador: Facilita recursos materiales al grupo: (lugares de reunión, dinero, material) y recursos técnicos (especialistas que les aconsejan, documentación informativa)

³⁸ Alinsky / Trabajo Social Comunitario.

³⁹RIVERO PINO Ramón género con enfoque de autodesarrollo/ Universidad Central Marta Abreu de Las Villas.

- Acompañante asistente en la actividad: Ayuda al grupo a descubrir potencialidades y obstáculos. Aporta, sugiere, critica y valora desde dentro del grupo.
- Mediador, intermediador: Mediador entre administraciones y el grupo o entre dos partes del grupo. Es un referente en los momentos de conflicto.
- Incitador en el proceso, promotor, estimulador: Tomar la iniciativa frente a una situación dada, estimula el interés y la moral, moviliza, reúne a la gente.
- Guía: Ayuda a escoger la dirección, a establecer los medios, sin imponer preferencias y respetando los ritmos y los deseos del grupo.
- Agente catalizador: Agente acelerador de procesos, pero evita caer en el equívoco de alentar la euforia u optimismo excesivo.
- Comunicador: organizador de la comunicación.
- Observador: Organizador toma distancia, observa y así estimula la comprensión de su rol profesional (él no es miembro del grupo)

Intervención de trabajo social con adictos.

“El Trabajo social tiene como funciones específicas, según, Ezequiel Ander-Egg, la implementación de políticas sociales y la educación, promoción y animación social u prestación de servicios sociales realizados con alcance asistencial, preventivo de rehabilitación. A través de estas acciones se procura desatar un proceso de promoción del autodesarrollo interdependiente de individuos, grupos y comunidades, según sea cada caso el ámbito de actuación.

Desde el punto de vista del enfoque operativo de la implementación, para Ander-Egg, está puede tener tres alcances:

- Acción preventiva: tiende a actuar sobre causas inmediatas o génesis de los problemas específicos para evitar la aparición de los

mismos o el surgimiento de los factores desencadenantes de dichos problemas.

- Acción asistencial: procura satisfacer necesidades y resolver problemas asistiendo a quienes, por un motivo u otro sufren una situación de marginalidad o de carencias básicas dentro de la sociedad.
- Acción rehabilitadora: procura la reinserción social de las personas afectadas una vez resuelto el problema y para evitar que este se reproduzca.

Este último considerándolo como el más adecuado trabajar con personas farmacodependientes a cualquier sustancia, sabiendo que la forma en que se intenta “curar” a los adictos está desde el principio viciada de nulidad; ya que los adictos, en su mayoría no se hayan interesados en dejar el vicio. Llegan a él por una necesidad que sienten interior pero que es provocada por problemas exteriores, y en tanto estos persistan, no sienten deseos de sanarse.

El objetivo del trabajador social con adictos

El objetivo del Trabajador Social para el adicto será entonces, corregir al máximo sus problemas de personalidad, remplazar la sensación de ansiedad e inseguridad que lo caracteriza por una de bienestar, proporcionándole los medios para que pueda adquirir firmeza, confianza y seguridad en sí mismo, así como sentido de responsabilidad personal, familiar y con su entorno social en el que se desenvuelve.

Los programas deben ser flexibles y acordes a las necesidades de cada usuario, pues si se trata de sujetos que solo hacen uso de drogas en forma incidental por un motivo especial, seguramente no han desarrollado dependencia psicológica y mucho menos física. Por lo tanto es raro que

necesiten internación para su tratamiento, pero si seguramente necesitaran orientación psicológica y quizá también evaluación psiquiátrica y social, cosas estas que pueden cumplimentarse a través de consultorios externos. También abra casos donde solo abra falta proporcionar un servicio de orientación.

El trabajador social tiene que tener presente que es una persona que lo que busca es colaborar con la solución de un problema, al momento de hablar de rehabilitación de una adicto las acciones que debe tomar en cuenta son acciones que lleven al autodesarrollo del individuo esperando que se tenga un alcance tanto preventivo, asistencial y rehabilitadora que tienen como fin reinserción a la persona de nuevo a la sociedad.

Este trabajo es duro debido a que son pocos los individuos que quieren curarse, y es aquí en donde como trabajador social, se debe buscar cuales son los factores para que esta persona no quiera en cambio y cuales fueron las causas que lo llevaron a tener problemas con este tipo de adicciones como son el alcohol y el tabaco.

En la parroquia de Valladolid, se evidencia que existe un conflicto con el alcohol y el cigarrillo, en donde el trabajador social debe buscar estrategias para que en conjunto con sus habitantes ayuden a mitigar estas adicciones en los jóvenes, y una manera de realizarlo es por medio de charlas, videoconferencias que sirvan como apoyo para resolver este problema.

Rol del Trabajador Social con Adictos

El rol del trabajador social para personas con problemas de drogas, para Burak Solum Donas, debe de ser multidisciplinario, trabajando en conjunto

con otros profesionales de la salud, teniendo como objetivos principales, para el adicto adolescente los siguientes:

- Educación preventiva continúa.
- Coordinación y coherencias de los programas y los equipos.
- Desarrollo de políticas preventivas.
- Participación de las poblaciones.
- Accionar articulado de las instituciones.
- Integración de los sectores.
- Interdisciplinariedad e intersectorialidad en el trabajo de los equipos.
- Sostenibilidad.
- Investigación.
- Evaluación.
- Reprogramación participativa

Esta autora dice que la tarea específica de un trabajador social con adictos, se puede dividir en “intra-mural” (la que se realiza dentro del establecimiento) y la “extra-mural” (la que se realiza fuera del establecimiento).

El profesional, en su trato con los asistidos, deberá siempre respetar a los drogodependientes como personas que son; esto implica una conducta “apriorística” no crítica. Los trabajadores sociales, creen y sostienen que lo más importante como camino terapéutico, es manejarse a través del área afectiva y no de la intelectual interpretativa. Esto último no significa la pérdida de autoridad o de la distancia necesaria entre el terapeuta y el asistido, sino, por el contrario, quiere decir que hay que darles la oportunidad de ser tratados como “seres humanos lesionados por un serio problema” a los cuales hay que ayudar.

Esas personas enfermas y tan dependientes de factores externos (drogas) para lograr apoyo emocional están muy necesitados de que los profesionales, que los tratan, entre los cuales figuran el trabajador social psiquiátrico no sean de aquellos que sientan que están tratando con individuos despreciables, porque de ser así, de no haber superado este sentimiento negativo hacia el drogadicto, este percibiera el rechazo, lo cual contribuirá a alimentar la baja estimación que (en general) tiene por sí mismo.

Para estos pacientes es útil la actividad grupal donde se les brinda la oportunidad de relacionarse con otros individuos que tienen problemas comunes, lo cual contribuye a neutralizar en algo ese sentimiento de “cosa mala” que han estado experimentando y fuera alimentado por la actitud hostil y rechazante de la sociedad.

El rol del Trabajador Social enfocado a adolescentes con problemas de drogas debe de ser multidisciplinario, trabajando en conjunto con otros profesionales de la salud teniendo como objetivos principales, para el adicto adolescente los siguientes:

- Educación preventiva continúa.
- Coordinación y coherencias de los programas y los equipos.
- Desarrollo de políticas preventivas.
- Participación de las poblaciones.
- Accionar articulado de las instituciones.
- Integración de los sectores.
- Interdisciplinariedad e intersectorial dad en el trabajo de los equipos.
- Sostenibilidad.
- Investigación.
- Evaluación.

- Reprogramación participativa”⁴⁰

El Trabajador social por ser un profesional que busca las causas y efectos de los problemas que afectan el desarrollo de la sociedad, tiene como objetivo poder ayudar en la solución de las problemáticas latentes, en este caso sobre la adicciones que afectan a los jóvenes de la parroquia de Valladolid, como el alcohol y el tabaco, buscando siempre ser un profesional multidisciplinario, que debe tener una colaboración con profesionales de la salud tanto física como mental para poder ayudar a lograr el objetivo de hacer de un individuo adicto una persona recuperada física y mental.

Otro punto que se debe considerar como profesional es la prevención de problemas a futuro es por ello que se busca informar a los integrantes de una comunidad de temas que los pueden afectar tal es el caso del consumo de alcohol y tabaco que padece la parroquia de Valladolid, en donde por medio de estrategias que brinden información se trate de frenar su consumo, esperando llegar con el mensaje a los jóvenes que estas sustancias les afectaran su salud a corto y mediano plazo debido al su temprano consumo.

⁴⁰ <http://adiccionescomoproblemasocial.jimdo.com/trabajo-social-y-adicciones-1/>recuperado el 20 de octubre del 2001

e. Materiales y Métodos

Para el desarrollo del proyecto de tesis se empleó la Metodología de Autodesarrollo Comunitario con vistas a lograr desde el comienzo la participación activa de los jóvenes de la parroquia de Valladolid con respecto al Consumo de Alcohol y Tabaco en el desarrollo personal de los jóvenes, además se utilizaron los siguientes materiales.

Materiales Bibliográficos

- Libros
- Revistas
- Folletos
- Internet

De Almacenamiento Electrónico

- Flash
- CDS
- Cámara fotográfica

De Oficina

- Hojas de Papel Bond Esferográficos, lápices, borrador
- Foto Copias
- Solicitudes
- Oficios

Tecnológicos

- Computadora
- Impresora

Referencias de la comunidad

- Documentación de reseña histórica del barrio

METODOLOGÍA DE AUTODESARROLLO COMUNITARIO

“Según el Dr. Ramón Rivero Pino manifiesta que “El autodesarrollo comunitario es una plataforma científica que aboga profundamente por los procesos participativos y democratizadores, pues hace devenir a los actores sociales en entes protagónicos y responsables de modos alternativos de participación comunitaria, colmada de compromiso ideológico. La participación es la base fundamental de democratización de la sociedad, al crear espacios de igualdad en los planos civiles, económicos, políticos, culturales y al despertar la creación de los sentidos personales, de las resistencias, de los reencuentros y de los juicios críticos.

El autodesarrollo comunitario no se alcanza por decreto o mecánicamente; para ir avanzando hacia el logro del mismo, se precisa superar los estigmas rígidos y los procesos de oscilaciones que conducen tendencialmente hacia el no desarrollo. El desarrollo constituye un espacio de posibilitación que se va logrando paulatinamente, pero inacabado.

Es el movimiento necesario y constante de la Humanidad hacia su real desenajenación. Constituye un proceso de enfrentamiento y superación de contradicciones que permite crecer multilateralmente a los implicados, este le permite al investigador trabajar de una manera directa con los sectores intervenidos los mismos serán que pongan de manifiesto sus necesidades y priorizar cual es la de mayor relevancia, para de esta manera encontrar un modo eficaz de solucionar los problemas existentes en una comunidad.

ETAPAS DEL METODO DEL AUTODESARROLLO COMUNITARIO

La primera de ellas se denomina intercambio inicial con el sujeto demandante o necesitado de la acción profesional.

Persigue la explicación de la demanda entre el equipo profesional y las personas demandantes de la intervención comunitaria y acordar el plan inicial de acción.

Es esta etapa es clave lograr una adecuada comunicación profesional-demandante, lo que implica que fluyan los mensajes claros, se legalice los conflictos y comience un proceso de elaboración de frustraciones.

La segunda etapa se la conoce como exploración de escenario y formulación del prediagnostico

Pretende analizar los datos empíricos relacionados con la problemática de los sujetos implicados, obtenidos mediante la aplicación de los diferentes instrumentos y confrontarlos con los referentes teóricos de partida para construir los indicadores teóricos, a partir de los cuales se elabora la matriz para el diagnóstico participativo y se organiza la propuesta metodológica de intervención.

3 ETAPA

PROCESO EN EL DIAGNÓSTICO Y BUSCA DE SOLUCIONES.

Como su nombre lo indica, los objetivos fundamentales de la misma son realizar el diagnóstico de la problemática a resolver por el demandante y

facilitar el proceso corrector. Ello ocurre al unísono a través de diferentes vías, pero especialmente, a través de los espacios grupales de reflexión,

El grupo formativo ofrece la posibilidad de que la población participante por sí mismo identifique las contradicciones que constituyen causas de sus malestares, y constituya alternativas que promuevan desarrollo. En el proceso grupal ello se expresa en la elaboración por los sujetos participantes de proyectos de vida que contienen en sí la realización de potencialidades.

4 ETAPA

EVALUACIÓN

Tiene dos dimensiones: la evaluación de la eficacia, donde se analiza el cumplimiento de los objetivos propuestos por el programa; y la evaluación de impacto realizada a largo plazo, en la que se valora la transformación real del objeto de investigación.

5 ETAPA

SISTEMATIZACIÓN

Persigue la profundización y valoración crítica sobre el proceso de intervención, desde la acción profesional, los métodos utilizados, hasta los

resultados obtenidos, con el fin de perfeccionar los referentes teóricos y metodológicos empleados.”⁴¹

En la aplicación de la metodología del autodesarrollo comunitario, dentro del desarrollo de la investigación, **se basó únicamente en las primeras tres etapas** para recabar información relacionada con la problemática

En el proceso de intervención también se utilizaron los siguientes métodos de investigación científica:

Nivel teórico:

- Método bibliográfico: El cual permito obtener la información necesaria acerca de la problemática a estudiar, y facilito el entendimiento de la misma.
- Analítico-sintético: se empleó para el análisis de la bibliografía y para realizar la síntesis de toda la información.

Este método contribuyo a sintetizar el conocimiento de la realidad investigada para arribar a la delimitación del problema.

- Método Inductivo.- es un procedimiento en el que, comenzando por los datos particulares, se acaba llegando a la teoría, se asciende de lo particular a lo general.

⁴¹ Dr. Rivero Pino Ramón Centro de Estudios Comunitarios Universidad Central “Marta Abreu” de Las Villas *El Autodesarrollo Comunitario. Crítica a las mediaciones sociales recurrentes para la emancipación humana.*

Este método permitió conocer conceptos y teorías fundamentales del problema detectado.

- Método Deductivo.- en este método se desciende de lo general a lo particular, de forma que partiendo de enunciados de carácter universal y utilizando instrumentos científicos, se infieren enunciados particulares

Este método fue necesario en la investigación porque permitió tener una visión amplia de la problemática a nivel global.

Del nivel empírico:

- Dentro de este nivel se utilizaron técnicas como la observación indirecta, las encuestas, los diálogos, entrevistas.

La aplicación de estas técnicas contribuyó a obtener información de forma directa con los involucrados.

EL METODO Y LAS TÉCNICAS A UTILIZAR DENTRO DE LA INVESTIGACIÓN FUERON LAS SIGUIENTES:

Observación

Este método sirvió para obtener una visión global de la parroquia Valladolid, su ubicación y registrar los datos obtenidos sobre el consumo de alcohol en los jóvenes también poder observar a simple vista las características más notables y poderla describir en el proceso de investigación

Dialogo

A través del dialogo se obtuvieron opiniones claras y concisas y de esta manera identificar en conjunto las problemáticas existentes.

Encuesta

Permitió la recabación de la información por tener la ventaja de ser administrado a un determinado número de individuos, en el caso requerido a los jóvenes de la Parroquia Valladolid adscritos en el objeto de estudio de esta investigación. Además conocer las causas de los problemas que están afectando a la calidad de vida.

Población y muestra

Población; La población estuvo conformada por 80 jóvenes de la Parroquia Valladolid entre las edades de 15 a 25 años

Muestra

La muestra estuvo constituida por 50 jóvenes de sexo masculino entre las edades de 15 a 22 años.

f. Resultados

PROCESO DE INTERVENCIÓN A PARTIR DE LA METODOLOGÍA DEL AUTODESARROLLO COMUNITARIO

Primera etapa de intercambio inicial con el sujeto demandante de la acción profesional

Esta investigación surge a partir de la necesidad de conocer y obtener información acerca del consumo de alcohol y tabaco en los jóvenes de la Parroquia Valladolid.

En esta primera etapa de intercambio con el sujeto demandante se realizó el reconocimiento de la parroquia Valladolid, mediante la **observación** directa la cual permitió conocer los problemas que aqueja a los moradores su estructura su espacio y las condiciones de la comunidad.(**Anexo 1**)

Otras de las técnicas utilizadas fue la **entrevista no estructurada** esta fue realizada los moradores de la parroquia quienes fueron los que brindaron en primera estancia gran información sobre los problemas y necesidades que tiene la comunidad, además señalaron las necesidades existentes en el lugar como lo son las calles en mal estado, la falta de agua potable, así como también mencionaron el problema del consumo de alcohol y tabaco de los jóvenes el cual ha causado un gran malestar en la parroquia, además supieron decir que la situación de la parroquia es conflictiva debido a que los jóvenes tienen continuas confrontaciones cuando están en estado de embriagues.(**anexo 2**)

Así mismo al momento de establecer un **diálogo** con los jóvenes se pudo evidenciar que ellos asumen esta actitud de consumir sustancias como el alcohol y tabaco, por ser aceptados por su grupo de amigos y por problemas sentimentales, además también manifestaron que tienen un desconocimiento de los problemas que acarrea este consumo por lo que les gustaría recibir información, de manera que les ayude a mejorar su vida. **(Anexo 3)**

Es por ello que mediante estas técnicas de investigación, se pudo obtener como resultado que el consumo de alcohol y tabaco en los jóvenes es elevado, debido al mal uso de tiempo libre, ya que los individuos que son objeto del estudio, no trabajan y no tienen nada en que ocuparse, otras causas que se pudo obtener como información es el desinterés por parte de los padres de familia en el control de sus hijos, aunque algunas padres de familia manifestaron que no es desinterés si no que ellos pasas trabajando y no tienen tiempo para estar vigilando a sus hijos, el poco control y vigilancia de las autoridades competentes provocando que los jóvenes tengan fácil acceso al alcohol y tabaco. Problema que interrumpe la paz del sector. Algo más que se debe destacar es que la mayoría de los jóvenes que habitan este sector no tienen un fortalecimiento en sus ideales de superación, lo que genera una falta de interés en su futuro y hacerlos sujetos propensos en caer en estas adicciones.

Al culminar esta etapa y luego de aplicar las técnicas como la observación directa e indirecta, las encuestas y los diálogos se pudieron evidenciar los problemas atentes en esta comunidad, los cuales permitieron tener más claro el problema objeto de estudio

Valoración de la etapa

Al culminar esta etapa y luego de haber aplicado la técnica como la observación directa los diálogos las encuestas. En esta etapa, se utilizó diferentes técnicas e instrumentos como son; la observación directa e indirecta, quien permitió evidenciar los problemas que están aquejando el sector. Entre los problemas que se pudieron detectar están:

Los físicos; como las calles en mal estado y la falta de agua potable, exceso de perros en las calles, falla en algunas lámparas de alumbrado público.

De la misma manera mediante los diálogos y las encuestas se pudo conocer el problema sociales como el consumo de alcohol y tabaco de los jóvenes, siendo este el problema mayor en la comunidad, ocasionando que los jóvenes les falten el respeto a sus padres, porque ya son grandes y no les pueden decir nada, pues si les llaman la atención ellos se enojan más, también tienen problemas de salud, ya que por estar bebiendo no comen, otra causas para que tengan una mala salud son los golpes o caídas que se dan cuando están borrachos, además su apariencia física no es buena pues se descuidan de su aspecto no se asean, de la misma manera ha provocado problemas en la escuela como la perdida de años por faltas, y se da la deserción escolar.

Además esta etapa permitió al investigador formular los instrumentos necesarios para detectar de forma clara la problemática objeto de estudio.

Segunda etapa Exploración del escenario y formulación del prediagnóstico.

El objetivo central de esta etapa es captar datos empíricos relacionados con la problemática del demandante, en esta etapa se realizó **encuestas**

a los jóvenes de la parroquia Valladolid cuyas edades fluctúan entre los 15 y 22 para obtener información, veraz y oportuna que permita realizar la investigación.

Al aplicar las **encuestas**(anexo 6) a los jóvenes se recogió información sobre los afectos negativos que les están afectando, estos van desde el mal uso del tiempo libre, ya que al no tener que hacer la mayoría de ellos se dedican la mayor parte de su tiempo a estar con sus amigos acudiendo frecuentemente a fiestas, siendo esta la mejor manera de estar ingiriendo alcohol y por ende fumar, además los jóvenes dedican poco tiempo en realizar actividades como el deporte y cuando lo hacen ellos apuestan alcohol, por lo que se reflejó que el alcohol es un factor de riesgo para el desarrollo personal de los jóvenes, ya que les a provocados problemas en sus hogares ,en su educación, problemas emocionales, físicos, además de la falta de control de los padres a sus hijos provoca que la situación se complique y más aún si no se toman la medidas necesarias para disminuir este problema social.

El consumo de alcohol es un factor de riesgo que esta desencadeno problemas graves en el desarrollo integral de los adolescentes, este mal es visto como algo normal que debe darse naturalmente durante su desarrollo para que frente a la sociedad este sea visto ya como un adulto, sin tomar en cuenta las consecuencias que trae consigo para el adolescente, son muchas las causas que influyen en el consumo los problemas familiares, la violencia intrafamiliar, por sentiré admitidos entre el grupo de amigos, etc.

Además en las encuestas aplicadas a los jóvenes se les preguntó si ellos necesitan de una bebida alcohólica para poder disfrutar las fiestas, por los que contestaron que sí. Manifestando que ellos necesitan alcohol para

que se desarrollen con éxito sus fiestas, estableciendo un dicho muy conocido que es **“que una fiesta sin alcohol no es fiesta”**

Otra de las preguntas que se les hizo a los jóvenes fue sobre si ellos fuman. Los jóvenes manifestaron que si fuman muy frecuentemente una a dos cajetillas diarias porque cuando lo hacen se siente liberados de tensiones.

Así mismo se realizó **entrevistas (anexo2)** a los padres de familia de la parroquia se obtuvieron varias opiniones que coinciden que estas actividades realizadas por los jóvenes generan un mal aspecto pero se ve como algo normal debido a que hoy en día tanto el alcohol como el tabaco es permitido en cualquier lugar, manifestaron también que hay muchos factores que contribuyen a que los jóvenes ingieran alcohol, causas como la no comprensión entre los miembros de la familia, la rebeldía de los adolescentes, el relacionarse con malas compañías, la perdida de años escolares, los padres también dijeron que ellos si hablan con sus hijos pero ellos no les hacen caso y que además ellos pasa trabajando y no pueden estar siempre vigilándolos. Y recomiendan a las autoridades que tomen las debidas acciones para solucionar el problema.

La familia es importante en la vida de los adolescentes por tal razón al preguntarles como es la comunicación dentro de su hogar Los padres de familia en un porcentaje elevado manifestaron que la comunicación en su hogar es regular porque no encuentran el momento adecuado ni las palabras correctas para poder dialogar con sus hijos.

Al culminar esta etapa y habiendo aplicado los instrumentos como son las encuestas y la entrevista a los jóvenes y padres de familia las misma que

contribuyó para q el investigador pueda priorizar la problemática más latente como es el consumo de alcohol y tabaco de los jóvenes y todos estos resultados permitieron elaborar la **Matriz de diagnostico**.

MATRIZ DE DIAGNOSTICO	
Problema	La incidencia del consumo de alcohol y tabaco en el desarrollo personal de los jóvenes de la parroquia Valladolid.
Prioridades	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Comunicación asertiva con los padres de familia para de esta manera lograr que ellos estén más pendientes de sus hijos. ✓ Evitar que se expendan alcohol a los menores de edad
Factores condicionantes	<ul style="list-style-type: none"> ✓ El consumo de alcohol por parte del padre ✓ Poca colaboración en los lugares de expendio ✓ Escasa comunicación entre padres e hijos ✓ La deserción estudiantil ✓ Poco control de las autoridades
Posibles acciones	<ul style="list-style-type: none"> ✓ talleres participativos e los cuales se den a conocer las causas y consecuencias que generan el consumo de alcohol ✓ Impartir charlas orientadoras sobre la importancia del dialogo entre padres e hijos ✓ organizar actividades en las cuales los jóvenes estén inmersos

VALORACION DE LA ETAPA

Al culminar esta etapa y habiendo aplicado los instrumentos como las encuestas los jóvenes y las entrevistas para los padres de familia, se pudo recopilar información de forma directa con los jóvenes involucrados, esto contribuyo para que el investigador pueda priorizar el problema más incidente en la parroquia.

- ✓ Este fue el consumo de alcohol y tabaco como problema principal de los jóvenes, además de otros problemas como los problemas familiares, escolares y de salud provocados por su consumo. Una vez obtenido el problema se pudo determinar las prioridades que están demandando los jóvenes entre ellas tener una comunicación asertiva con los padres de familia para hacerles conocer la importancia de que ellos estén pendientes de sus hijos, además de la necesidad de evitar que se venda alcohol y tabaco a los jóvenes. Como factores condicionales están El consumo de alcohol por parte del padre, poca colaboración en los lugares de expendio, escasa comunicación entre padres e hijos, la deserción estudiantil, poco control de las autoridades. Con la información obtenida se pudo establecer las posibles soluciones que ayudaran a contribuir a disminuir el consumo de alcohol y tabaco de los jóvenes como talleres participativos e los cuales se den a conocer las causas y consecuencias que generan el consumo de alcohol, Impartir charlas orientadoras sobre la importancia del dialogo entre padres e hijos, organizar actividades en las cuales los jóvenes estén inmersos.

Las entrevistas que se les hicieron a los padres de familia, sobre el consumo de alcohol y tabaco, sus causas y consecuencias que ocasionan en los jóvenes, además al preguntar si algún miembro de su familia consume alcohol dijeron que si y por lo general son los padres por lo que las madres se sienten preocupadas porque dicen ellas estar preocupadas porque sus hijos hacen lo mismo que su padre, así mismo se preguntó si saben si sus hijos fuman y manifestaron que sí, que

parecen chimeneas , estas fueron las palabras e la madres de familia, por lo que ellas manifiestan que esta adicción está influyendo de manera negativa en sus hijos, y no tienen el apoyo de sus padres ya que en algunos casos, ellos mismos se ponen a tomar con sus hijos, provocando situaciones conflictivas en el hogar.

Tercera etapa proceso de diagnóstico en sí y búsqueda de soluciones

En esta etapa se devolvieron los resultados obtenidos de los jóvenes y los padres de familia a través de los instrumentos aplicados, para ello se realizó una reunión con los involucrados y de esta manera exponer los resultados de la investigación y a su vez buscar alternativas de solución que permitan conocer los efectos negativos que conllevan a los jóvenes a consumir alcohol y tabaco, cabe recalcar que las alternativas de solución salieron de los involucrados, entre las cuales se mencionaron la realización de actividades como charlas, talleres, en los cuales estén inmersos los padres y los hijos, además como la realización de actividades físicas como un campeonato de futbol, para mantener su mente y su tiempo ocupado. Por tal razón y tomando y tomando en cuenta los criterios de los involucrados, se consideró necesario elaborar una propuesta de intervención que contribuirá a disminuir el consumo de alcohol y tabaco en los jóvenes.

ANALISIS DE LA SESION DE GRUPO FORMATIVO (para mayor comprensión del proceso de intervención se puede ver anexo 5)

Sesión N°1 (reunión con los jóvenes)

Objetivos

Dar a conocer a los jóvenes la investigación que se ha realizado en la Parroquia y los resultados que la misma arrojado.

Reflexionar y buscar alternativas de solución a dicho problema.

Análisis temático o descriptivo

En el momento de presentación, los 10 jóvenes que asistieron a la reunión dijeron sus nombres su edad y a que se dedican, en esta reunión se hablo acerca de los resultados obtenidos en el trabajo de campo, se explicó que el problema que hemos detectado ha sido el consumo de alcohol y tabaco y que por tal motivo lo hemos reunido para que con ellos mismos establecer actividades como charlas y talleres en donde estén inmersos padres de familias e hijos, actividades físicas como organizar un campeonato de futbol, con el motivo de mantener ocupada su mente en otras cosas para de esta manera mejorar su calidad de vida.

En la reunión los jóvenes también manifestaron los pros y los contras que trae el consumo de alcohol y tabaco, y se procedió a realizar un debate donde los jóvenes manifestaron que los problemas pueden ser de tipo legal, económico y también pueden ser de tipo físico, psicológico, las consecuencias con la familia amigos o en actividades escolares.

Luego de haber escuchado las ideas expuestas por los jóvenes acerca de la problemática, se comenzó a nombrar ideas acerca de actividades que beneficien y mejore el estilo de vida, cuyas ideas fueron, que les dictaran charlas para conocer las causas y consecuencias que genera dicho consumo, charlas a los padres de familia para que puedan ayudar a sus hijos a superar esta adicción, talleres encaminados a disminuir el consumo de alcohol y tabaco y como también un actividad física como lo es de organizar un campeonato de futbol para que los jóvenes mantengan su mente entretenida.

Cabe recalcar que tomando en cuenta los criterios de los jóvenes se consideró conveniente elaborar una propuesta de intervención que contribuirá a disminuir el consumo de alcohol y tabaco en los jóvenes.

Análisis dinámico o interpretativo

Pertinencia: no asistieron todos los jóvenes convocados para reunión, con lo que solo se pudo trabajar con 9 jóvenes. En el transcurso de la reunión todo fue fluyendo con tranquilidad, aunque en un inicio los jóvenes estaban un poco tímidos y no querían participar, pero con el pasar del tiempo fueron colaborando con ideas y dando sus opiniones acerca de la problemática.

Pertinencia: Existieron algunos inconvenientes debido a que no se contó con la total asistencia de todos los jóvenes. Pero con los jóvenes que asistieron la reunión tuvo una gran acogida.

Cooperación. En la reunión realizada se contó con la colaboración de 9 jóvenes, quienes participaron activamente.

Comunicación: Esta reunión se efectuó con tranquilidad, aunque en ocasiones los jóvenes no tomaban muy en serio las cosas, pero luego sí brindaron toda su colaboración con dicho acto.

Telé: Consiste en la capacidad o disposición que cada uno de nosotros tiene para trabajar con otros ya que todos eran conocidos, tele positiva y tele negativa, que van a dar las cuestiones y el clima afectivo. Entre los miembros del grupo se estableció una buena relación entre todos, no hubo malas energías lo que permitió trabajar correctamente.

Aprendizaje: Se pudo reflexionar acerca de lo que está provocando este consumo en ellos y en sus familias.

Valoración de la etapa

Al culminar esta etapa y teniendo los resultados de la primera y segunda etapa se realizó una reunión con los jóvenes, la cual permitió realizar la

devolución de los resultados obtenidos con los instrumentos y técnicas aplicadas, y de esta manera realizar participativamente con los involucrados una propuesta que contribuya a disminuir el consumo de alcohol y tabaco de los jóvenes.

g. Discusión

El consumo de alcohol, y tabaco se los considera como problema social, psicológico, familiar actualmente de salud pública, el consumo de estas sustancias crean una adicción que es difícil de superar de forma individual y que, en muchos casos, no es reconocida por el propio consumidor. Esa adicción origina graves conflictos familiares, de pareja, escolares, laborales e, incluso, problemas legales que deterioran el entorno social de la persona. Problemáticas que también afectan a los jóvenes donde el abuso de estas sustancias puede dar lugar al deterioro de la salud, accidentes, sanciones, problemas de familia, y por tanto de exclusión social.

Es por ello que al conocer que en la parroquia Valladolid se evidencia este caso de consumo en los jóvenes, por esa la presente tesis se a enfocado en el consumo de alcohol y tabaco de los jóvenes de esta parroquia, en donde se utilizó la metodología de autodesarrollo comunitario, solo en sus primeras tres etapas, así mismo dentro de este trabajo se utilizaron técnicas como las encuestas, observación, diálogos, las que permitieron obtener datos que ayudaron a la realización de esta investigación.

Una vez concluida la investigación se procedió a realizar los análisis e interpretación de los resultados obtenidos a través de la aplicación de las técnicas correspondientes, con el fin de fortalecer la comprensión de la realidad que atraviesa la parroquia de Valladolid

En la primera etapa se da una explicación de cada demanda entre el equipo profesional y los sujetos demandantes, brindando toda la información para establecer conciencia de las necesidades reales que afectan a la parroquia.

Los objetivos centrales de esta primera etapa estuvieron encaminados a conocer las percepciones del sujeto demandante sobre sus características generales y los problemas que requieren solución dentro de Parroquia Valladolid. Además es importante en esta etapa lograr una buena comunicación entre el profesional y los demandantes de manera que puedan manifestar sus problemas libremente para luego proceder a dar inicio a un proceso de búsqueda de soluciones.

Una vez captados los datos empíricos se pudo valorar la posibilidad de hacer un pre-diagnóstico en esta etapa es de trascendental importancia la confrontación de los datos empíricos obtenidos con los frentes teóricos desde los cuales se inició el proceso de investigación, esto aporta al profesional una visión más profunda y ayuda para construir los indicadores teóricos con los que se estructurara la propuesta de intervención.

Teniendo en cuenta los indicadores teóricos elaborados, este momento es de vital importancia para la construcción de los diagnósticos de la población, las características del modo de vida de la población.

Los objetivos de esta etapa se centran en precisar el diagnóstico en sí de la problemática a resolver, y, facilitar vías para su solución, cabe recalcar que la estrategia que se ha tomado en consideración para enfrentar estos problemas es el involucrar a los jóvenes en grupos de reflexión en donde se empieza a ser una análisis que justifique el punto de visita de la autora, con el fin de sustentar la presente tesis, el objetivo del método de autodesarrollo se buscar contribuir con alternativas para poder solucionar el exceso de consumo de alcohol y del tabaco en los jóvenes de la parroquia de Valladolid.

El objetivo general de la presente investigación fue: **“Disminuir el consumo de alcohol y tabaco en los jóvenes de la parroquia Valladolid para mejorar su desarrollo personal a través de una propuesta de intervención social”**. Este objetivo se cumplió en su totalidad a través de la información recolectada con la utilización de los diferentes instrumentos aplicados, se pudo determinar el problema objeto de estudio como es el consumo de alcohol y tabaco, siendo este el factor fundamental para que conjuntamente con la población demandante buscar las alternativas de solución llegando a elaborar una propuesta de intervención para mejorar la calidad de vida de las familias del sector.

Objetivos específicos: **Conceptualizar las categorías del tema investigado, objeto de estudio para ampliar nuestro conocimiento sobre la problemática de investigación.**- este objetivo se cumplió a través del análisis de la investigación bibliográfica que contrastó con la información recopilada utilizando la metodología del autodesarrollo comunitario.

Diagnosticar los efectos que genera el consumo de alcohol y tabaco en los jóvenes.- Este objetivo se lo cumplió a través de la aplicación de diferentes instrumentos y técnicas dadas en las tres etapas de la metodología que permitieron detectar los problemas que más afectaban en los jóvenes de la Parroquia de Valladolid.

Organizar a los jóvenes de la parroquia Valladolid para participativamente diseñar una propuesta de intervención que permita sensibilizar sobre los efectos que producen el consumo de alcohol y tabaco .- es válido señalar que este objetivo se lo cumplió a través de los espacios grupales de reflexión en donde se pusieron de manifiesto los problema que más estaba afectando en los jóvenes, en forma conjunta se trabajó en la devolución de la información buscando las posibles soluciones frente al consumo de alcohol y tabaco.

h. Conclusiones

Con los resultados obtenidos se llegó a las siguientes conclusiones:

- ✓ El escaso conocimiento sobre las causas y consecuencias que genera el excesivo consumo del alcohol y tabaco incide para que los jóvenes de la parroquia consuman estas sustancias que perjudican su salud.
- ✓ La deficiente comunicación entre padres e hijos causa efectos negativos en el comportamiento de los jóvenes lo que dificulta tener buenas relaciones con los demás, afectando el desarrollo personal del mismo de esta manera no le permite desarrollarse de una manera adecuada en sus actividades sociales como académicas.
- ✓ El poco control de las autoridades pertinentes en el expendio de alcohol y tabaco (a menores de edad) ha provocado que los jóvenes accedan fácilmente a estas sustancias
- ✓ El fomentar entre los miembros de una familia este tipo de malos hábitos generan que un individuo se convierta con mayor seguridad en alcohólico.
- ✓ El desempleo ha provocado que los jóvenes hagan un mal uso de tiempo libre y se dediquen a consumir alcohol.
- ✓ La parroquia de Valladolid no cuenta con asociaciones, grupos de apoyo que ayuden a los jóvenes que ya sufren problemas con el exceso de consumo de alcohol y el tabaco.

i. Recomendaciones

- ✓ Se recomienda a los directivos de la parroquia Valladolid, incrementar charlas educativas sobre alcoholismo y tabaquismo para alimentar el conocimiento en los jóvenes sobre las causa y consecuencias del consumo de estas sustancias y como les perjudica en su desarrollo personal.

- ✓ Se recomienda a las autoridades competentes debe realizar controles en los lugares donde venden alcohol y tabaco para que los jóvenes no tengan fácil acceso.

- ✓ Concientizar a los padres de familia sobre las causas negativas que ocasiona la mala comunicación con sus hijos.

- ✓ Que las autoridades deben realizar eventos culturales y deportivos, en donde los jóvenes puedan administrar de mejor manera su tiempo en actividades recreativas.

- ✓ Que los padres puedan inculcar buenos hábitos morales, por medio del ejemplo generando con ello que exista una vinculación con sus hijos reforzando así las relaciones familiares.

- ✓ A los jóvenes que busquen nuevas formas de divertirse en donde no involucre el alcohol y el tabaco como campeonatos, buscar otros pasatiempos.

Universidad Nacional De Loja

Area juridicaa social y
Administrativa

Carrera de Trabajo Social

**“PROPUESTA DE INTERVENCION PARA SENSIBILIZAR A LOS
JOVENES DE LA PARROQUIA VALLADOLID SOBRE EL CONSUMO
DE ALCOHOL Y TABACO”**

LOJA –EUADOR

2015

“PROPUESTA DE INTERVENCION PARA SENSIBILIZAR A LOS JOVENES DE LA PARROQUIA VALLADOLID SOBRE EL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO”

2. Naturaleza del Proyecto

a) Descripción

El consumo de alcohol, y tabaco se los considera como problema social, psicológico, familiar actualmente de salud pública, el consumo de estas sustancias crean una adicción que es difícil de superar de forma individual y que, en muchos casos, no es reconocida por el propio consumidor es por ello que surge la necesidad diseñar una propuesta de acción enfocada a disminuir el consumo de alcohol y tabaco para mejorar la calidad de vida de los jóvenes, por medio de charlas participativa y talleres enfocados a contribuir al desarrollo personal.

b) Fundamentación o justificación

Conscientes de la problemática que atraviesa la parroquia Valladolid, debido al consumo de alcohol y tacaco de los jóvenes impidiendo su adecuado desarrollo personal y con el propósito de disminuir el consumo de estas sustancias para que de esta manera mejoren su calidad de vida y sean autores propios de su desarrollo, justifico la siguiente propuesta que pone de manifiesta la importancia de los jóvenes tengan un adecuado desarrollo personal.

Así mismo porque a través de la propuesta esta parroquia contara con la participación activa de los jóvenes, potenciando la participación y asuman responsabilidad compartida de mejorar su desarrollo y calidad de vida.

Esto se lograra mediante charlas de motivación y talleres de concienciación de los beneficios que trae la prevención del consumo de alcohol y tabaco de los jóvenes.

c) Marco Institucional

La presente propuesta se llevara a cabo en la parroquia Valladolid por parte de profesionales en la rama, como respuesta a la problemática detectada durante el proceso de investigación, con el objetivo de disminuir el consumo de alcohol y tabaco de los jóvenes de la parroquia, mediante la ejecución de charlas educativas y talleres participativos.

d) objetivos

Objetivo general

Sensibilizar a los jóvenes sobre los problemas que causan el consumo de alcohol y tabaco.

Objetivos específicos

Ofrecer a los jóvenes mediante charlas educativas la oportunidad la oportunidad de analizar y reflexionar las causas y consecuencias que origina en consumo de alcohol y tabaco.

Proporcionar la participación de los padres de familia sobre la importancia de tener una buena comunicación entre padres e hijos.

Fomentar actividades físicas como campeonatos de futbol en la parroquia para que los jóvenes se mantengan entretenidos en sus tiempos libres.

- Entregar trípticos a los jóvenes para una mejor socialización y conocimiento del tema

e) Metas :

Que como resultado de la propuesta los jóvenes estén fortalecidos y concienciados acerca de las causas y consecuencias del consumo de alcohol y tabaco, y así disminuya su consumo en un 50% hasta el año 2016.

f) Beneficiarios

Directos

- Los jóvenes de la parroquia Valladolid

Beneficiarios indirectos

- Los moradores de la Parroquia Valladolid.
- La Tesista como beneficiaria indirecta, ya que esto permitirá obtener el grado de Licenciada en Trabajo Social.

g) Localización física y cobertura espacial.

La propuesta de intervención se desarrollara en la parroquia Valladolid, que se encuentra ubicada se encuentra ubicada en la región 7, de la zona Sur Amazónica del Ecuador, Pertenece al Cantón Palanda de la Provincia de Zamora Chinchipe

h. Especificación Operacional v Determinación de los plazos o calendario de actividades.

OBJETIVO	ACTIVIDAD	RECURSOS	MEDIOS DE VERIFICACION	RESPONSABLE
<p>Ofrecer a los jóvenes la oportunidad para el análisis y reflexión sobre las causas y consecuencias que originan el consumo indebido de alcohol y tabaco</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Charla motivadora sobre la temática del consumo de alcohol y tabaco a los jóvenes de la parroquia Valladolid" • Entrega de trípticos 			
<p>Proporcionar la participación de los jóvenes en el proceso de prevención para evitar el uso y el abuso del consumo de alcohol y tabaco</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Video motivador • Proyección de videos sobre los efectos psicológicos, familiares y sociales que causa el consumo de alcohol, y tabaco • Entrega de trípticos 	<ul style="list-style-type: none"> • Infocus • Computadora • Material de escritorio • Proyector • Memoria USB • Profesionales capacitados 	<p>Memoria fotográfica Registro de asistencia.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Profesional en la materia • Directivos de la parroquia
<p>Disminuir el consumo de alcohol y tabaco en los jóvenes</p> <p>Lograr que los jóvenes mantengan su tiempo ocupado y así de esta manera evitar el consumo de alcohol.</p>	<p>Charlas de las instituciones competentes a padres de familia y jóvenes que tienen problemas de consumo de alcohol y tabaco</p> <p>Organizar actividades físicas como campeonatos de futbol o indor entre los jóvenes de la parroquia</p>			
<p>RESULTADOS</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Colaboración de los padre de familia y de los jóvenes • Al culminar las charlas los jóvenes conocen las causas y consecuencias que lleva consigo el consumo de alcohol y tabaco y reflexionan sobre la manera de cómo prevenirlas y optar por una mejor calidad de vida. • Lograr disminuir el consumo de alcohol y tabaco de los jóvenes. 			

Vive una vida sin preocupaciones y malas consecuencias, sonríe y sigue adelante que el alcohol y el tabaco te vuelven demigrante

TALLER DE SENCIBILIZACION
“Purifica tu cuerpo y salva tu vida”

CAMPAÑA	¿QUE?	¿POR QUÉ?	¿PARA QUE?	¿CÓMO?	¿CON QUE?	¿DONDE?
	<p>Ofrecer a los jóvenes la ocasión para el análisis y reflexión sobre las causas y consecuencias que originan el consumo inadecuado de sustancias como el alcohol y el tabaco en su salud.</p> <p>Propiciar la participación de los adolescentes en el proceso de prevención para evitar el uso y el abuso del alcohol y tabaco promoviendo pautas para que lleven una vida sana.</p>	<p>Es un problema latente que afecta al desarrollo personal de los jóvenes, incidiendo en su salud mental, física y psicológica</p>	<p>Sensibilizar a los jóvenes mediante este espacio de reflexión sobre los afectos del consumo indebido del alcohol y el tabaco y sus formas de prevención y tratamiento</p>	<p>Mediante la proyección de videos</p> <p>Preguntas y respuestas</p> <p>Charlas educativas</p> <p>Reflexiones</p>	<p>Recurso tecnológicos: infocus</p> <p>Computadora</p> <p>Materiales</p> <p>Diapositivas</p> <p>Afiches</p> <p>Recursos humano</p> <p>Profesionales en la rama</p>	<p>En la Parroquia Valladolid</p>

Determinación de los Recursos Necesarios

Talento Humano:

Jóvenes de la parroquia Valladolid
Profesional en la rama.

Materiales:

- Material de Oficina
- Materiales de escritorio
- Cámara fotográfica
- Infocus Computadora k8

RECURSOS ECONOMICOS

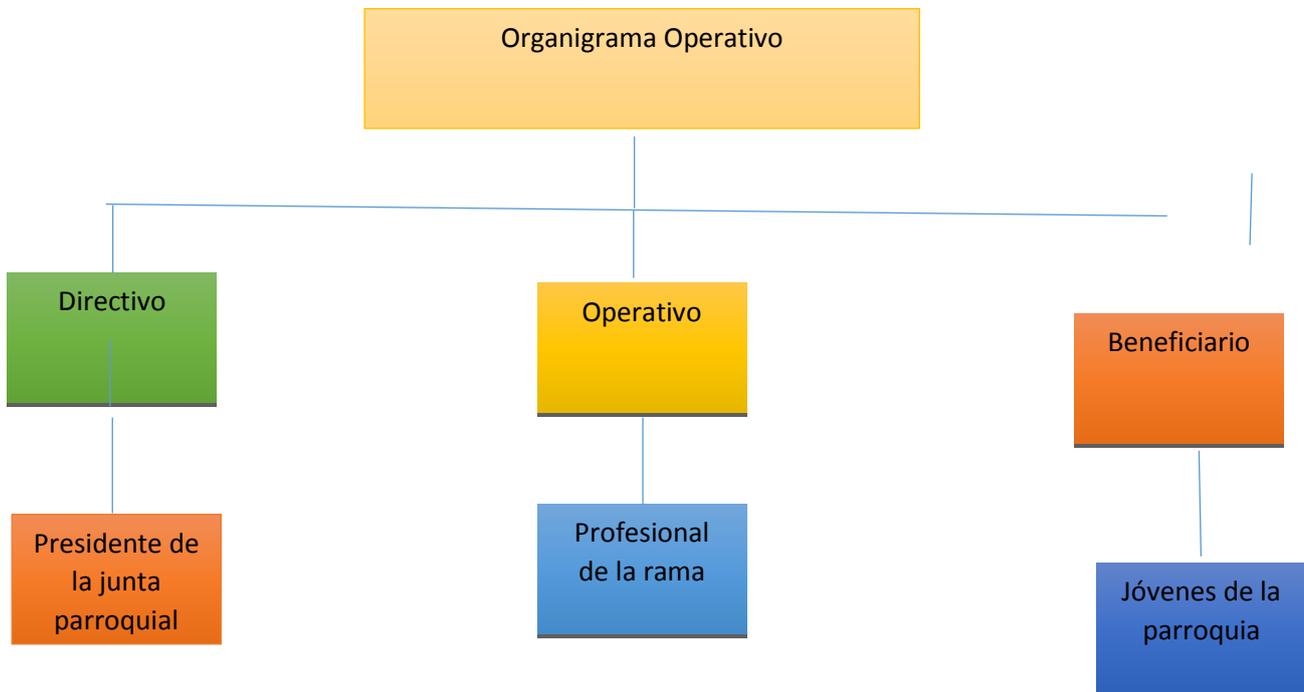
Los recursos económicos son los siguientes:

❖ Transporte	100.00\$
❖ Contrato de un profesional	200.00\$
❖ Material didáctico	80.00\$
❖ Alimentación	90.00\$
❖ Imprevistos	50.00\$

Financiamiento

El costo total de la presente propuesta de fortalecimiento es de
550.00\$

Organigrama Operativo.



j. Bibliografía

1. ACEVEDO, J Reflexiones acerca del Trabajo Social en las cárceles. Buenos Aires, Argentina: (2003). Espacio Editorial
2. David Gómez Salas (2009) Alcoholismo Definición.
3. Bolet A. (1998) La prevención del alcoholismo en los adolescentes. Madrid: Real academia de medicina.
4. Diego Velásquez,(2003)Causas y Consecuencias del Tabaquismo.
5. FEDERACIÓN INTERNACIONAL DE TRABAJADORES SOCIALES (IFSW)/asociación internacional de escuelas de trabajo social.
6. FERNÁNDEZ GARCÍA, Tomás y Antonio López Peláez (2008). Trabajo social comunitario: Afrontando juntos los desafíos del siglo XXI. Madrid, Alianza Editorial
7. Julio Ramón Ribeyro (lima 1929-1994) La adicción al tabaco.
8. Juan José Millas (valencia 1046) Definición del tabaco
9. Ministerio de salud pública. (2009).
10. Mario Marguilis (2000)La juventud es que una palabra.
- 11.Ministerio de salud pública. (2009). Alcohol y tabaco en adolescentes
12. MONTERO, Maritza (2007). Introducción a la psicología comunitaria. Buenos Aires, Paidós.
17. Alinsky / Trabajo Social Comunitario.
13. Organización Mundial de la Salud (2008)
14. Porzecanski Buenos Aires, Cabas,2005.Alcoholismo
- 15.RIVERO PINO Ramón género con enfoque de autodesarrollo/ Universidad Central
19. Marta Abreu de Las Villas
16. Subeta (2013,06 de agosto). Desarrollo personal y social en la adolescencia. Argentina
- 17..www.monografias.com/la-juventud/
- 19.<http://adiccionescomoproblemasocial.jimdo.com/trabajo-social-y-adicciones-1/recuperado> el 20 de octubre del 2014

k. ANEXOS

ANEXO 1

Observación directa

Objetivo; Observar el escenario que se va a investigar

Actividad, Observación directa.

Fecha 11/10/2014

Resultados. En la primera técnica se logró observar



En la imagen se puede ver las instalaciones de la tenencia política de la parroquia Valladolid

Realizado por: Jessica Minga



Se pudo observar a un grupo de jóvenes bebiendo a altas horas de la noche

Realizado por: Jessica Minga



Se pudo observar la iglesia de la Parroquia.

Realizado por: Jessica Minga



Calles de la Parroquia Valladolid den mal estado.

Realizado; por Jessica Minga

ANEXO 2

Entrevista

Objetivo. *Recopilar información necesaria sobre las problemáticas que están afectando a la Parroquia Valladolid.*

Dirigido: A los padres de familia de la Parroquia.

ANEXO 3

Dialogo

Objetivo: el objetivo fue conocer los problemas que afectan a la comunidad

Dirigido: A los moradores de la parroquia

Elaborado por: estudiante de Trabajo Social

ANEXO # 4

Diálogos participativos

Objetivo. Crear un ambiente de confianza y poder dialogar sobre sus problemas

Dirigido a quien: A los jóvenes de la parroquia

ITEMS DE LOS DIALOGO PARTICPATIVOS

Para este dialogo no se usó instrumento pero si una guía que siguió la investigadora

Saludo inicial.....

Sus nombres.....

Qué edad tienen.....

En qué curso están.....

Porqué ingieren alcohol.....

Saben los daños que causa el alcohol.....

Estarían dispuestos a colaborar en las actividades que se realizan para evitar el consumo de alcohol.....

Resultados. Son los siguientes



Las fotografías que se muestran fueron tomadas en la realización de los diálogos participativos con los jóvenes de la parroquia, estos diálogos ayudaron a conocer sus problemas desde su perspectiva

ANEXO 5

Es el esquema propuesto por Pichón, existe una serie de variables a tener en cuenta por el profesional para llevar a cabo esta evaluación que es:

Pertenencia: Es la identidad de cada uno con la tarea prevista. En la Pertenencia se da el pasaje del Yo al Nosotros. Podemos definirlos en cuanto al “grado de ligazón que los integrantes tienen entre sí y con la tarea”. Es decir hacer referencia a la cohesión grupal. El objetivo es que los sujetos sean capaces de integrarse al grupo, planificar las acciones para concretar la tarea, ser parte del proceso grupal.

Pertinencia: Consiste en la posibilidad de que el sujeto se centre e incluya en la tarea prescripta, y en el esclarecimiento de la misma. Esta situación es posible cuando los integrantes dan cuenta de un sentimiento de utilidad, y de centralidad sobre el trabajo a realizar de manera colectiva y cooperante.

Cooperación: Aporte desde el rol de cada uno, para lograr la consecución de la tarea propuesta. La cualidad de la aportación proviene de la Verticalidad (Biografía personal) y la Horizontalidad (Relación

coyuntural Grupo-Tarea), que imprimen un estilo de colaboración sobre la base de lo que se dice o hace en un nivel explícito y a lo sentido y lo pensado en un nivel implícito.

Comunicación: Se puede ver desde la teoría de la información teniendo en cuenta el circuito Emisor-Canal-Receptor, el mensaje explícito, el mensaje (como se dice lo que se dice), etc. Es importante la valoración de aspectos tales como la apropiación del esquema conceptual referencial operativo, la presencia de sentimientos en las conversaciones, la escucha con interés y la actitud de apoyo.

Telé: Relación con el otro. Es lo empático,; el afecto o el rechazo, es una relación de piel en la que el otro funciona como pantalla proyectista de diversos "otros" de la vida pasada del sujeto.

Aprendizaje: Es la capacidad de operar, transformando el Objeto (Tarea), con los instrumentos que posee y transformándose a la vez los grupos internos de cada integrante. Sería un aprender a aprender, integrando lo sentido, lo pensado y la acción en una serie de conductas alternativas facilitadoras del cambio.

ANEXO 6



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
Área Jurídica Social y Administrativa
Carrera de Trabajo Social

Estimados jóvenes de la Parroquia Valladolid, les solicito de la manera más comedida se digne a dar contestación a la siguiente encuesta, la misma que tiene como finalidad recolectar datos importantes para la elaboración de mi tesis de grado de la Carrera de Trabajo Social.

Edad.....Estado civil.....Ocupación.....

1. ¿Participa usted en programas sociales?

Si () No ()

Cuales.....
.....

2. ¿Con que frecuencia transcurre a fiestas ¿

Cada fin de semana ()

Cada mes ()

Dos veces por semana ()

3. ¿Usted necesita de alguna bebida para disfrutar de una fiesta?

Si () No ()

Cuales.....

4. ¿Usted fuma?

Si () No ()

Con que
frecuencia.....

5. ¿Cómo considera que es el ambiente familiar en su hogar?

Muy Bueno ()

Bueno ()

Regular ()

6. ¿Usted consume alcohol?

Si () No ()

Con que frecuencia

Muy frecuente ()

Poco frecuente ()

Muy rara vez ()

7. ¿Tu familia sabe de tu consumo?

Si () No ()

Que opinan al respecto

.....
.....

8. ¿Cómo considera que es tu actitud con tus padres?

Bueno ()

Malo ()

Regular ()

9. ¿El consumo de alcohol y tabaco te ha provocado problemas en tu

estudio?

Si () No ()

Cuales.....

10. ¿El consumo de alcohol a provocado problema en tu salud?

Si () No ()

Culés.....

11. ¿Has descuidado tu imagen personal por causa del consumo de alcohol?

Si () No ()

Explique porque

.....

12. ¿Ha recibido información sobre los efectos que causa el consumo de alcohol y tabaco?

Si () No ()

De

quienes.....

.....K

13. Desearía que le brindaran información al respecto

Si () No ()

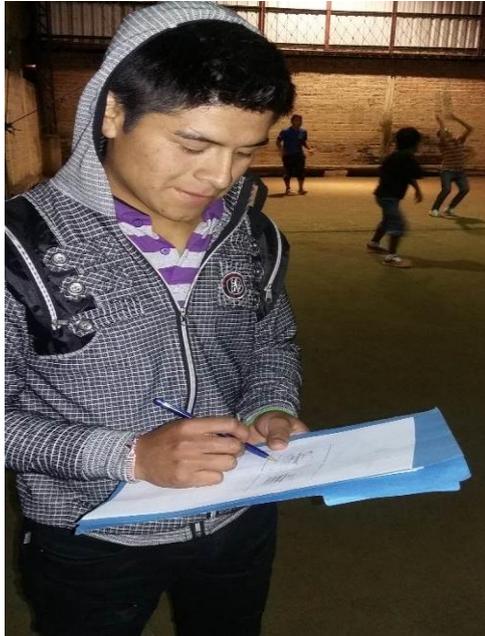
GRACIAS POR SU COLABORACION

ANEXO 7

Imágenes de aplicación de encuestas.



Encuestas realizados a los jóvenes de la parroquia Valladolid con el fin de obtener información sobre cómo es su estilo de vida además de conocer sobre su consumo de sustancias como el alcohol y tabaco



ANEXO 8

TABULACIÓN Y REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LAS ENCUESTAS REALIZADAS A LOS JOVENES DE VALLADOLID

La edad en la que se considera a los jóvenes dentro de esta investigación se establece en el siguiente cuadro:

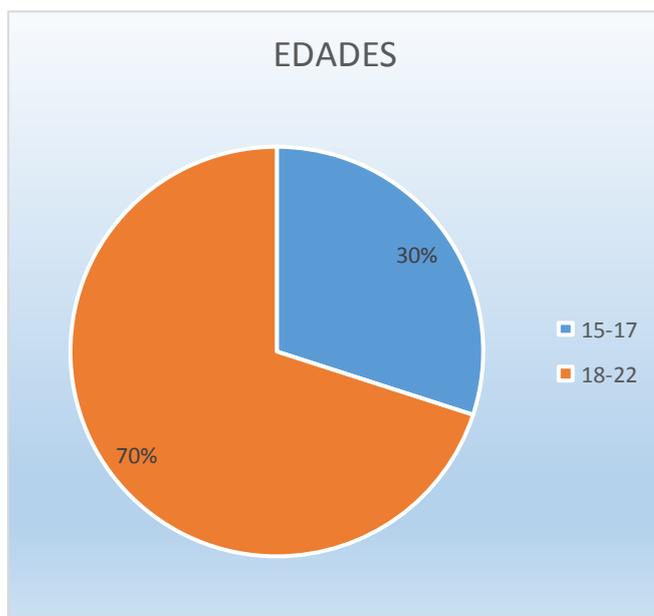
CUADRO N° 1

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
15- 17	15	30%
18- 22	35	70%
TOTAL	50	100%

Fuente: Encuesta realizada a los jóvenes de la parroquia de Valladolid

Realizado por: Jessica Fernanda Minga Arévalo

GRÁFICO N° 1



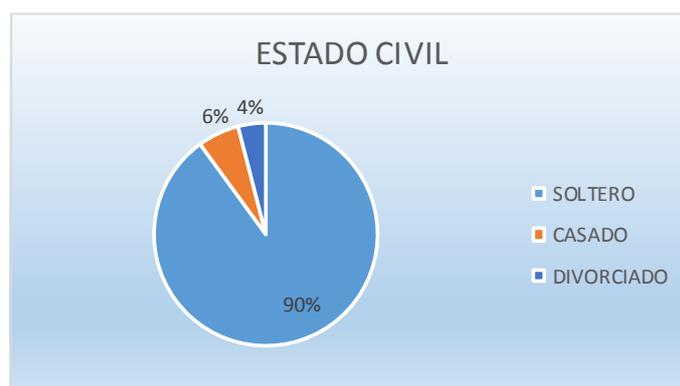
Por ser el estudio investigativo en una parroquia rural se ha considerado establecer dentro de la encuesta el estado civil de los encuestados ya que el indicio en este tipo de localidades es de casarse jóvenes.

CUADRO N°2

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Soltero	45	90%
Casado	3	6%
Divorciado	2	4%
TOTAL	50	100%

Fuente: Encuesta realizada a los jóvenes de la parroquia de Valladolid
Realizado por: Jessica Fernanda Minga Arévalo

GRÁFICO N° 2



La ocupación actual de los jóvenes de la parroquia de Valladolid está representada en el siguiente cuadro estadístico:

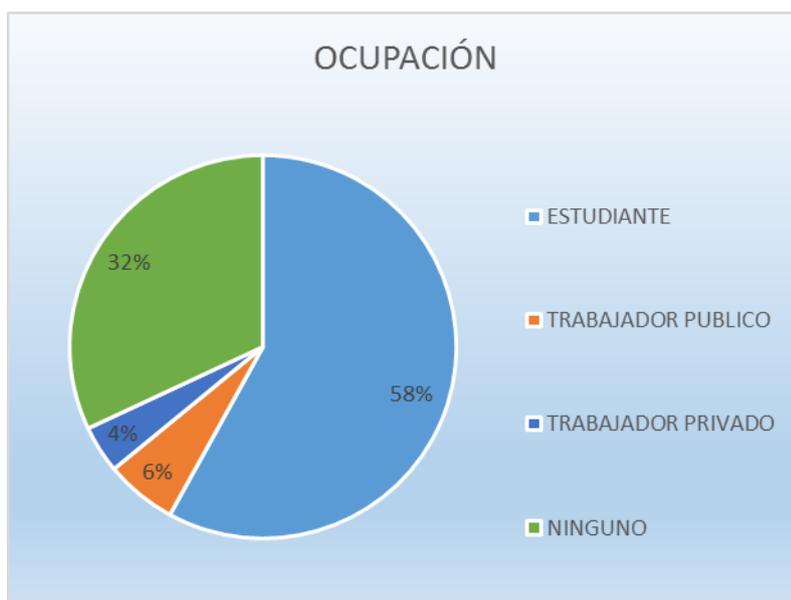
CUADRO N°3

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Estudiante	29	58%
Trabajador Público	3	6%
Trabajador Privado	2	4%
Ninguna	16	32%
TOTAL	50	100%

Fuente: Encuesta realizada a los jóvenes de la parroquia de Valladolid

Realizado por: Jessica Fernanda Minga Arévalo

GRÁFICO N° 3



1. ¿Participa usted en programas sociales?

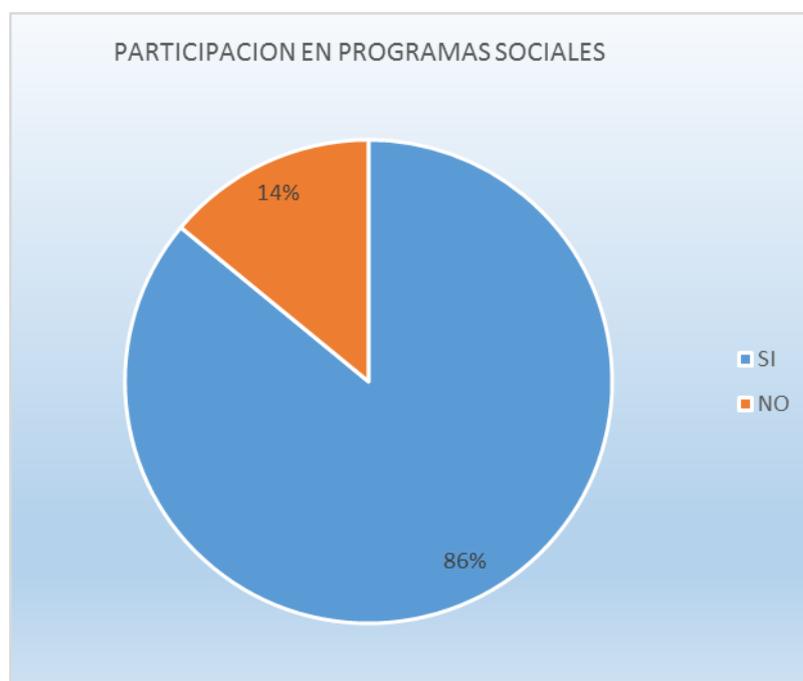
CUADRO N° 4

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	43	86%
NO	7	14%
TOTAL	50	100%

Fuente: Encuesta realizada a los jóvenes de la parroquia de Valladolid

Realizado por: Jessica Fernanda Minga Arévalo

GRÁFICO N° 4



2. ¿Con que frecuencia concurre a las fiestas?

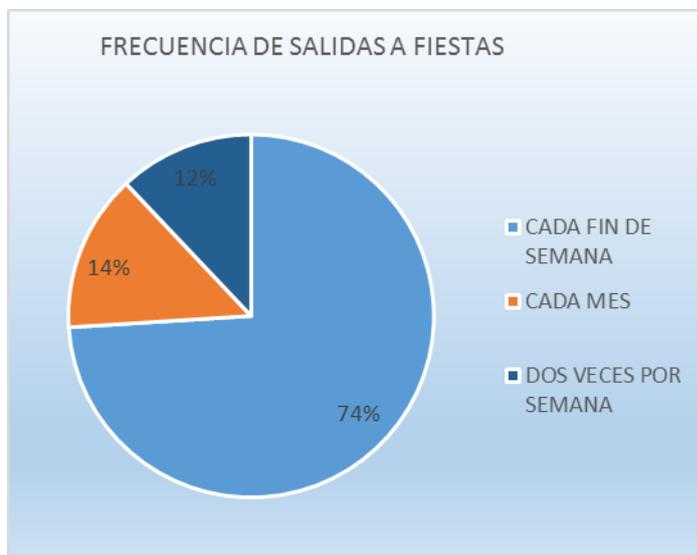
CUADRO N° 5

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
CADA FIN DE SEMANA	37	74%
CADA MES	7	14%
DOS VECES POR SEMANA	6	12%
TOTAL	50	100%

Fuente: Encuesta realizada a los jóvenes de la parroquia de Valladolid

Realizado por: Jessica Fernanda Minga Arévalo

GRÁFICO N° 5



3. ¿Usted necesita de alguna bebida para disfrutar de una fiesta?

CUADRO N° 6

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	41	82%
NO	9	18%
TOTAL	50	100%

Fuente: Encuesta realizada a los jóvenes de la parroquia de Valladolid
Realizado por: Jessica Fernanda Minga Arévalo

GRÁFICO N° 6



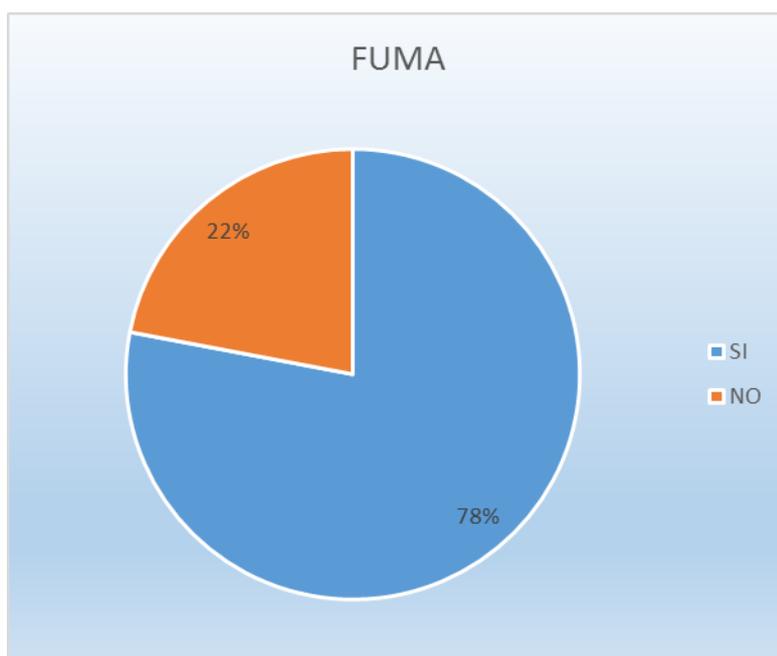
4. ¿Usted fuma?

CUADRO N°7

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	39	78%
NO	11	22%
TOTAL	50	100%

Fuente: Encuesta realizada a los jóvenes de la parroquia de Valladolid
Realizado por: Jessica Fernanda Minga Arévalo

GRÁFICO N° 7



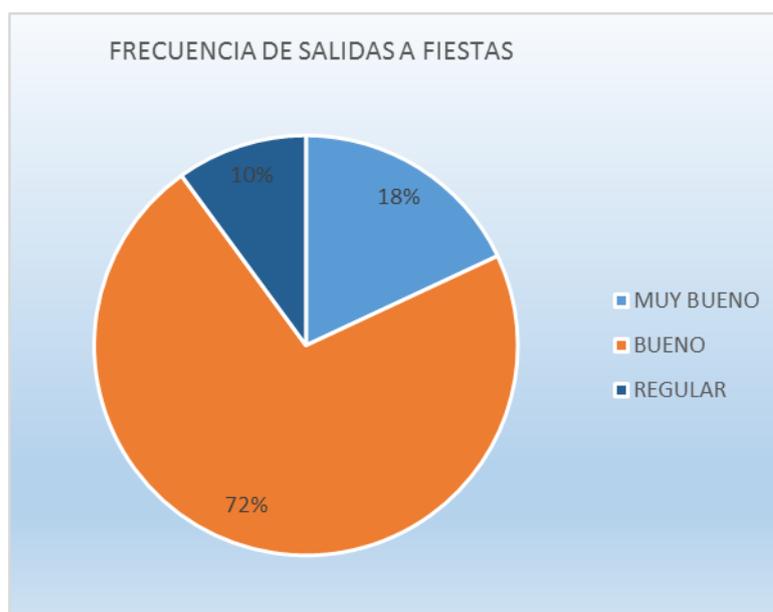
5. ¿Cómo considera que es el ambiente familiar en su hogar?

CUADRO N° 8

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MUY BUENO	9	18%
BUENO	36	72%
REGULAR	5	10%
TOTAL	50	100%

Fuente: Encuesta realizada a los jóvenes de la parroquia de Valladolid
Realizado por: Jessica Fernanda Minga Arévalo

GRÁFICO N° 8



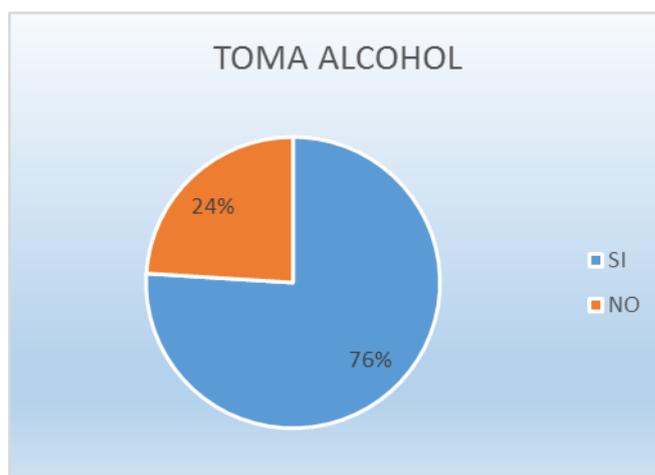
6. ¿Usted consume alcohol?

CUADRO N° 9

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	38	76%
NO	12	24%
TOTAL	50	100%

Fuente: Encuesta realizada a los jóvenes de la parroquia de Valladolid
Realizado por: Jessica Fernanda Minga Arévalo

GRÁFICO N° 9



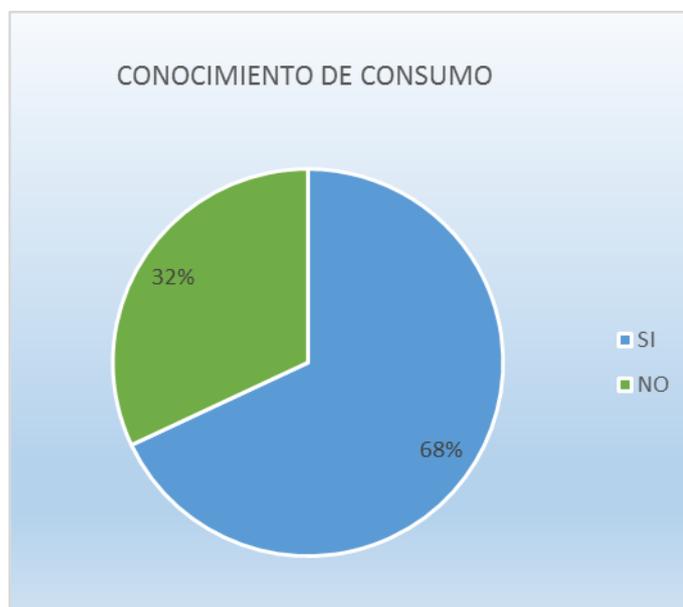
7. ¿Tu familia sabe de tu consumo?

CUADRO N° 1°

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	26	68%
NO	12	32%
TOTAL	38	100%

Fuente: Encuesta realizada a los jóvenes de la parroquia de Valladolid
Realizado por: Jessica Fernanda Minga Arévalo

GRÁFICO N° 11



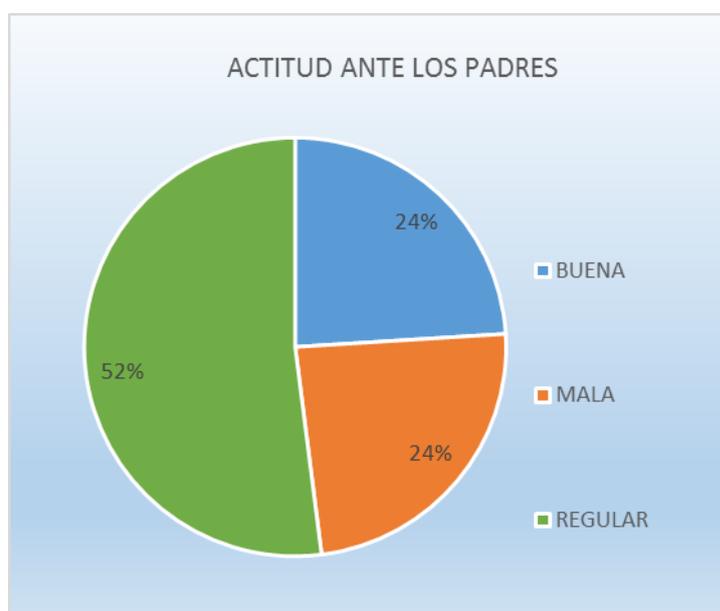
8. ¿Cómo consideras que es tu actitud con tus padres?

CUADRO N° 11

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
BUENO	9	24%
MALO	9	24%
REGULAR	20	52%
TOTAL	38	100%

Fuente: Encuesta realizada a los jóvenes de la parroquia de Valladolid
Realizado por: Jessica Fernanda Minga Arévalo

GRÁFICO N° 12



9. ¿El consumo de alcohol y tabaco te ha provocado problemas en tu estudio?

CUADRO N° 11

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	26	68%
NO	12	2%
TOTAL	38	100%

Fuente: Encuesta realizada a los jóvenes de la parroquia de Valladolid
Realizado por: Jessica Fernanda Minga Arévalo

GRÁFICO N° 12



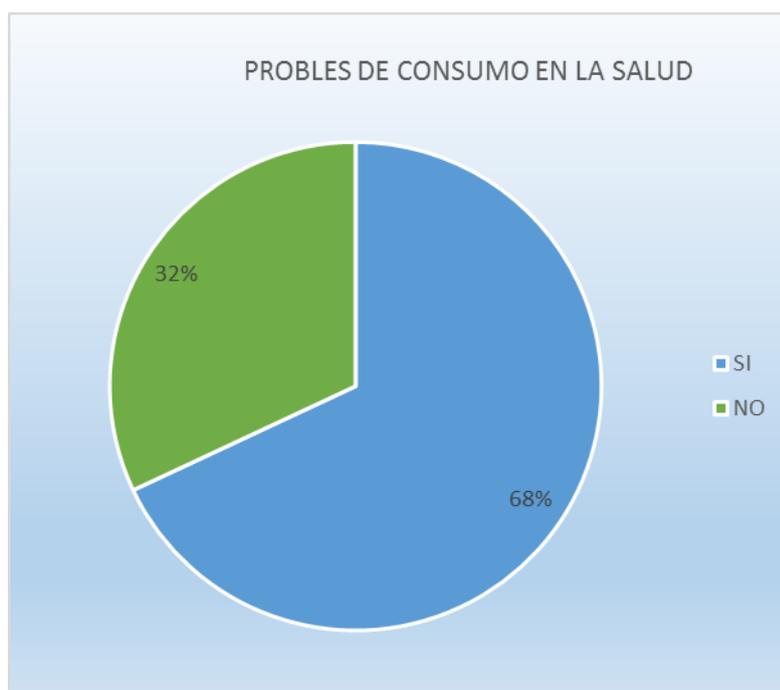
10. ¿El consumo de alcohol a provocado problema en tu salud?

CUADRO N° 12

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	26	68%
NO	12	32%
TOTAL	38	100%

Fuente: Encuesta realizada a los jóvenes de la parroquia de Valladolid
Realizado por: Jessica Fernanda Minga Arévalo

GRÁFICO N° 13



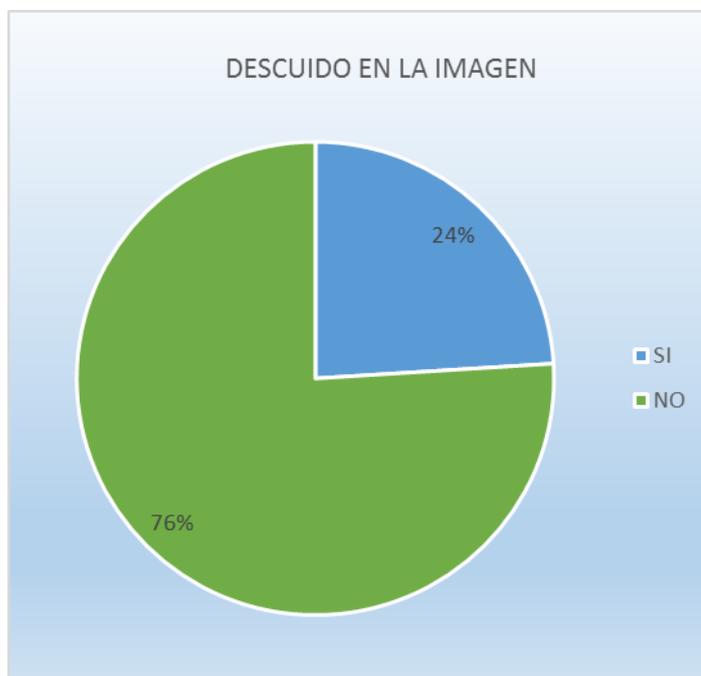
11. ¿Has descuidado tu imagen personal por causa del consumo de alcohol?

CUADRO N° 13

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	3	24%
NO	35	76%
TOTAL	38	100%

Fuente: Encuesta realizada a los jóvenes de la parroquia de Valladolid
Realizado por: Jessica Fernanda Minga Arévalo

GRÁFICO N° 14



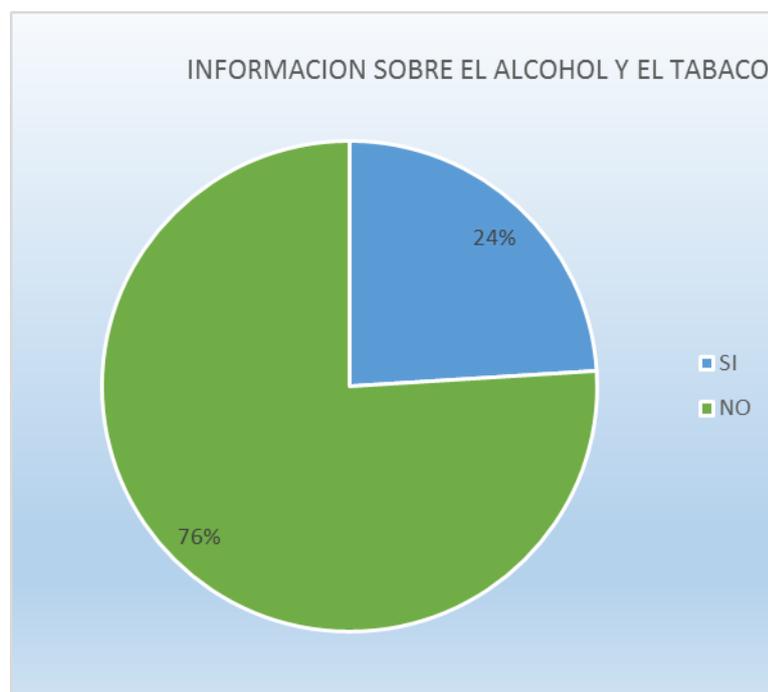
12.¿Ha recibido información sobre los efectos que causa el consumo de alcohol y tabaco?

CUADRO N° 13

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	3	24%
NO	35	76%
TOTAL	38	100%

Fuente: Encuesta realizada a los jóvenes de la parroquia de Valladolid
Realizado por: Jessica Fernanda Minga Arévalo

GRÁFICO N° 14



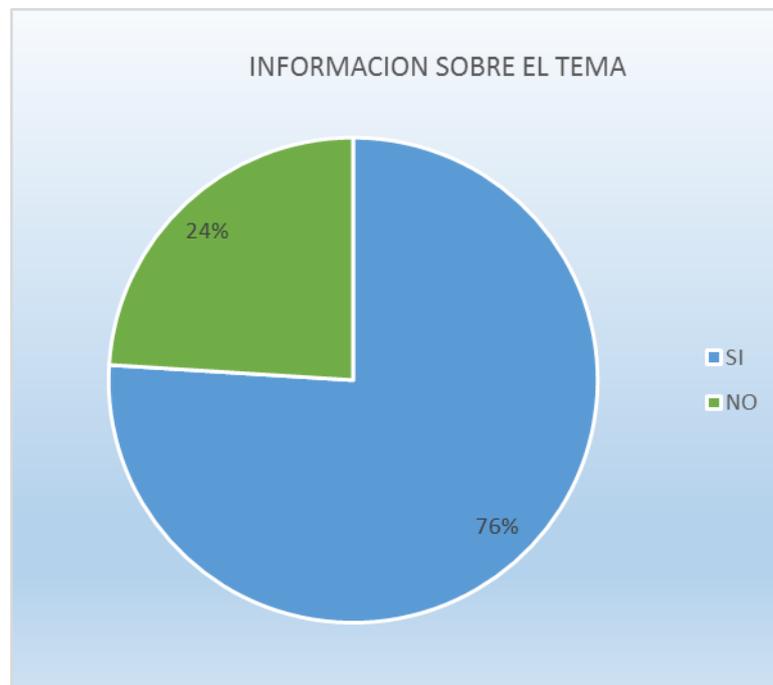
13. Desearía que le brindaran información al respecto?

CUADRO N° 13

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	35	24%
NO	3	76%
TOTAL	38	100%

Fuente: Encuesta realizada a los jóvenes de la parroquia de Valladolid
Realizado por: Jessica Fernanda Minga Arévalo

GRÁFICO N° 14



ANEXO 8



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

AREA JURIDICA SOCIAL Y ADMINISTRATIVA

CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

PROYECTO DE TESIS

TEMA

“EL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO Y SU INCIDENCIA EN EL DESARROLLO PERSONAL DE LOS JOVENES DE LA PARROQUIA VALLADOLID”

Proyecto de tesis previo a optar el Grado de Licenciada en Trabajo Social

POSTULANTE: Jessica Fernanda Minga Arévalo

LOJA- ECUADOR

a. TEMA

“EL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO Y SU INCIDENCIA EN EL DESARROLLO PERSONAL DE LOS JOVENES DE LA PARROQUIA VALLADOLID”

b. PROBLEMÁTICA

El consumo de alcohol, y tabaco se los considera como problema social, psicológico, familiar actualmente de salud pública, el consumo de estas sustancias crean una adicción que es difícil de superar de forma individual y que, en muchos casos, no es reconocida por el propio consumidor. Esa adicción origina graves conflictos familiares, de pareja, escolares, laborales e, incluso, problemas legales que deterioran el entorno social de la persona. Problemáticas como esta se evidencia en adolescentes donde el abuso de estas sustancias puede dar lugar al deterioro de la salud, accidentes, sanciones, problemas de familia, pérdida del trabajo, y por tanto de exclusión social.

Valladolid se encuentra ubicada en la región 7 de la zona Sur Amazónica del Ecuador, pertenece al cantón Palanda de la Provincia de Zamora Chinchipe. Limita hacia el norte con la parroquia Yangana de la provincia de Loja, en la cordillera de Sabanilla, hacia el sur con la Parroquia Palanda hasta la uebrada de Pueblo Viejo, hacia el este con la parroquia del Porvenir del Carmen en el rio Numbala y al oeste con el Cantón Espíndola de la provincia de Loja.

En el sondeo realizado en la Parroquia Valladolid mediante una encuesta dirigida a los jóvenes se pudo determinar que un 60% de los encuestados consumen alcohol y un 40% de la población encuesta consume cigarrillo cuyas edades fluctúan entre los 15 a 22 años al obtener estos resultados se pudo evidenciar que en su mayoría el consumo de estas sustancias se da por que los jóvenes, tienen problemas en su hogar, además de la falta de control de los padres ,y la transurrencia frecuente ha discotecas y bares, provocado una gran adicción, originando de esta manera problemas con su familia, amigos, y sociedad. Por tal razón el consumo de alcohol y tabaco son factores de riesgo para la salud integral y mental de estos jóvenes provocando que no tengan un adecuado desarrollo personal.

En este contexto dada la problemática social detectada en la comunidad es conveniente abordar el siguiente problema: **Como el elevado consumo de alcohol y tabaco influye en el desarrollo personal de los jóvenes de la parroquia Valladolid y la intervención del trabajador social.**

JUSTIFICACION

El presente proyecto de investigación se justifica desde el punto de vista social en la importancia de determinar la dimensión de conocer los efectos que se originan por el consumo de alcohol y tabaco en los jóvenes, tendrá como principal objetivo realizar los estudios de la problemática abordada y así llegar a dar posibles soluciones para su tratamiento.

Desde el ámbito del Trabajador Social es elemental determinar los problemas que se dan por causa del consumo de alcohol y tabaco y así

promover actividades de prevención y rehabilitación para los jóvenes, y de esta manera mejorar el desarrollo persona y así contribuir al adelanto de la comunidad.

Como estudiante de la carrera de Trabajo Social de la Universidad Nacional de Loja, se ha creído conveniente realizar un estudio sobre el consumo de alcohol y tabaco que se ha generado en los jóvenes de la parroquia Valladolid, ya que dentro de las líneas de investigación están los problemas comunitarios, siempre buscando el bienestar y el buen vivir de la sociedad, y además, esta investigación será un gran aporte de conocimientos en la formación personal y profesional y es uno de los requisitos previo a la titulación

c. OBJETIVOS

GENERAL

Disminuir el consumo de alcohol y tabaco en los jóvenes de la parroquia Valladolid para mejorar su desarrollo personal a través de una propuesta de intervención social.

ESPECIFICOS

Conceptualizar las categorías objeto de estudio

Diagnosticar los efectos que genera el consumo de alcohol y tabaco en los jóvenes

Organizar a los jóvenes de la parroquia Valladolid para participativamente diseñar una propuesta de intervención que permita sensibilizar sobre los efectos que producen el consumo de alcohol y tabaco.

d. MARCO TEORICO

Reseña histórica de la comunidad

La conquista española (siglo XV). La llegada de los españoles marca la historia de nuestros pueblos, es así fatídicamente los españoles llegan a América en el año 1492 el 12 de octubre, siendo Cristóbal Colon al mando.

Pasada su fecha de llegada comienza la conquista desde las conquistas del centro de América, desde los pueblos aztecas y el gran Tahuantinsuyo, planteando su bandera y su cruz de España, en las tierras defendidas por guerreros de inquebrantable hidalguía, que vendieron con sangre su tierra que la heredaron de sus antepasados, que los españoles a fuerza de trueno en los arcabuces y rifles conquistaron a nuestra raza que fue diezmada por estos que colonizaron las tierras que habitaron los aborígenes, que defendieron las tierras que habitaron los aborígenes que defendieron su reinos bravíamente de los intrusos colonizadores.

Con el paso de los años desde la llegada de los españoles recorrieron los territorios que comprendían el Tahuantinsuyo, llega lo q es hora nuestro país para luego internarse en nuestros regiones u de esta manera fundar sus cuarteles, es así como llegan a Loja que es el punto de partida.

Colonización de los españoles

La morada de los zarzas estaba compuesta por terrenos de los que hoy son provincias de Zamora y Morona Santiago, que anteriormente constituyo la cultura de los Zarzas, Yaguarzongos, Mainas, Jibaros, Bracamoros, Pacamoros, ue junto a los Tangoracas, Palandas y Chitos forman el imperio del Chinchipe.

Desde Loja se organizaban las expediciones por las fértiles y ricas tierras que bañan los ríos Palanda y Nunbala, al mando de Juan de Salinas y

Loyola, Alonso de Mercadillo, Diego Vaca de la Vega, Pedro Vaca de la Cadena, Hernando de la Cadena, Antonio Sánchez de Orellana, entre otros.

Vecinos e hijos de Loja fundan las ciudades de Borja, Santiago de las Montañas, Zamora de los Alcaldes, Logroño de los Caballeros, Valladolid y Loyola, además de las capitales de las gobernaciones de Jaén, Mainas y Marañón. La expedición salió de Loja el 8 de julio de 1557 por Malacatos, Vilcabamba, Yangana por el nudo de Sabanilla descendieron al río Palanda en cuyos márgenes fundo Salinas “ Valladolid” para luego proseguir por sus aguas hasta la confluencia con el Nunbala donde encontró la populosa ciudad de Cumbinamá.

Fundadores de Valladolid

El capitán Francisco de Mercado , el capitán Hernando de la Vega, Alonso de Sosa, Velasco de Olmedillo, Hernán de Arana, Diego Arias de Umaña, Juan de Sande Cabrera, Luis Hurtado, Andrés de Agurto, Juan Camacho

Fundación e Importancia de Valladolid

La fundación de la importancia fue una de las obsesiones de los españoles, específicamente de Juan de Salinas de Loyola, que tenía fama de ser buen explorador y conquistador, además era un extraordinario fundador de ciudades, iniciándose desde México, pasando por fundaciones de Loja y Zamora, intuyo la importancia que tenían las tierras que se encontraban tras la cordillera sur de Loja, se dio cuenta que el camino real del incario se bifurcaba en el valle de Malacatos y Yangana. La fundación de Valladolid no fue apacible como lo fueron otras ciudades. En esta comarca, o términos como la denominaban los españoles. La Parroquia Valladolid se encuentra ubicada en la región 7, de la zona Sur

Amazónica del Ecuador, Pertenece al Cantón Palanda de la Provincia de Zamora Chinchipe

Límites: el territorio parroquial de Valladolid limita hacia el norte con la parroquia Yangana de la provincia de Loja, en la cordillera de Sabanilla, Hacia el sur con la parroquia Palanda hasta la quebrada de pueblo viejo, hacia el este con la parroquia el Porvenir del Carmen en el río Numbala y al Oeste con el Cantón de Espíndola de la Provincia de Loja.

QUÉ ES EL ALCOHOL Y QUÉ EFECTOS PRODUCE

“A pesar de lo difícil que resulta asumir que es una droga, por lo integrado que está en nuestra cultura, lo cierto es que se trata de la droga más consumida en nuestro país y la que más problemas de toda índole produce.

El alcohol es un depresor del Sistema Nervioso Central, que pertenece al grupo de sedantes. El alcohol etílico o etanol es la droga que se encuentra en las bebidas alcohólicas, aunque existen otros tipos de alcoholes como el metílico, que se utiliza principalmente en la industria.

El alcohol etílico se obtiene de dos maneras:

1. Por fermentación de frutas, vegetales o granos. Ej.: vinos, cervezas.
2. Por destilación: medio artificial para aumentar la concentración del alcohol de una bebida. Ej.: coñac, ginebra, whisky y vodka.

La ruta metabólica que sigue el alcohol cuando se consume no tiene nada que ver con el proceso digestivo normal. Éste pasa por el estómago al duodeno, donde se absorbe; posteriormente al torrente sanguíneo, lo que produce irritación y estimula la secreción de jugos gástricos así como procesos inflamatorios de esófago y estómago, gastritis y úlceras.

En unos pocos minutos llega el alcohol al cerebro, donde actúa y donde se aprecian los mayores efectos. El consumo excesivo de alcohol (grandes cantidades) en un corto período de tiempo puede producir la muerte.

El alcohol es un tóxico que, circulando por la sangre, alcanza todos los órganos y sistemas del organismo, por lo que se pueden producir importantes y múltiples problemas relacionados con su consumo: afecta a la respiración intracelular, la producción de neurotransmisores y el metabolismo.

En el bebedor habitual aparece el síndrome de abstinencia tras una privación de bebida de uno a cinco días. En este síndrome de abstinencia se dan síntomas orgánicos, neurovegetativos y psíquicos.”⁴²

ALCOHOLISMO

“Según Miriam Bolet Astoviza define el alcoholismo como. 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. Una de las más aceptadas definiciones sobre el alcoholismo es la del Comité de expertos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) el cual afirma que: “es un trastorno de conducta crónico, manifestado por repetidas ingestas de alcohol, excesivas respecto a normas sociales y dietéticas de la comunidad y que acaban interfiriendo la salud o las funciones económicas y sociales del bebedor.”⁴³

⁴² <http://www.que.es.el.alcohol.y.que.efectos.produce//.com>

⁴³ Bolet A. (1998) La prevención del alcoholismo en los adolescentes. Madrid: Real academia de medicina.

“Al asumir lo expuesto por los expertos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en la concepción del alcoholismo es evidente que si se toman medidas a tiempo, con la elaboración de un programa de lucha eficaz, donde se concreten acciones educativas, puede contribuirse a lograr cambios permanentes en el estilo de vida de las personas con preferencias a las bebidas alcohólicas.”⁴⁴

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”. (Porzecanski, 2005).

¿Qué es un alcohólico?

“Es una persona que sufre una enfermedad, el alcoholismo. Esta persona no puede mantener su forma de beber bajo control, aunque le haga daño a su salud, a su empleo, a su mente y familia.

El alcohólico se caracteriza por depender del alcohol, tanto física como psíquicamente, y la incapacidad de detenerse o abstenerse. La falta de la bebida provoca síntomas de abstinencia.

⁴⁴ Ministerio de salud pública. (2009). Alcohol en adolescentes. Recuperado de www.organizacionmundialdelasalud.com

Al principio el alcohólico puede aparentar una alta tolerancia al alcohol, consumiendo más y mostrando menos efectos nocivos que la población normal. Más adelante, sin embargo, el alcohol empieza a cobrar cada vez mayor importancia, en las relaciones personales, el trabajo, la reputación, e incluso la salud física. El paciente pierde el control sobre el alcohol y es incapaz de evitarlo o moderar su consumo.

Tipos de alcoholismo

Hay dos tipos:

Tipo I: es característico de personas adultas, las cuales pueden tener una etapa de grandes ingestas puntuales separadas por tiempos de abstinencia pero que sin embargo van siendo más pequeños hasta poder alcanzar una gran dependencia, acompañada progresivamente por el desarrollo de enfermedades hepáticas.

Tipo II: se desarrolla en hombres durante la adolescencia y está asociado a menudo a un historial violento y arresto policial. No se caracteriza por un aumento progresivo del consumo de alcohol. Algunos estudios han determinado una menor expresión de la enzima mono amino oxidasa en este grupo, lo que se ha correlacionado con una menor producción de serotonina (relajación y activación del sistema nervioso simpático) en el sistema nervioso central.

Causas y efectos del alcoholismo

Causas

El tan sólo tomar de manera regular y consistente durante un transcurso de tiempo puede ocasionar una sensación de dependencia y síntomas de supresión durante los períodos de abstinencia; esta dependencia física, sin embargo, no es la única causa del alcoholismo. Los estudios con personas que sufren enfermedades crónicas que han tomado medicamentos contra el dolor por mucho tiempo, han mostrado que una vez la persona resiste el proceso de supresión física, a menudo pierde el deseo por las drogas que estaba tomando. Para que una persona se vuelva alcohólica, por lo general se deberán tener en cuenta otros factores biológicos, genéticos, culturales y psicológicos

La mayoría de los expertos concuerda en que los de factores más comunes son:

- Evasión: la bebida se puede usar como un medio para excluir de la mente problemas desagradables en vez de hacerles frente

Soledad: la bebida se puede usar para disminuir el dolor causado por tener pocas amistades, mudanzas frecuentes, no tener "raíces", separación de los seres queridos, etc.

- Miedo: la bebida puede darle a las personas tímidas, inseguras o amenazadas, un falso sentido de confianza en sí mismos y seguridad.

- Falta de control emocional: puede parecer que la bebida alivia los problemas que uno sufre en sus relaciones con otras personas.

Problemas familiares que pueden incidir en que una persona se transforme en alcohólico

- Culpabilidad
- Vergüenza
- Rencor

- Inseguridad
- Delincuencia
- Problemas económicos
- Maltrato físico

Efectos

El alcohol produce sobre el organismo un efecto tóxico directo y un efecto sedante; además, la ingestión excesiva de alcohol durante periodos prolongados conduce a carencias en la nutrición y en otras necesidades orgánicas, lo cual complica la situación. Los casos avanzados requieren hospitalización. Los efectos sobre los principales sistemas del organismo son acumulativos e incluyen un amplio rango de alteraciones en el aparato digestivo, entre las que destacan las úlceras de estómago y de duodeno, la pancreatitis crónica y la cirrosis hepática, así como lesiones irreversibles en los sistemas nerviosos central y periférico. Pueden llegar a producirse desmayos, alucinaciones e intensos temblores, síntomas del síndrome de abstinencia alcohólica más grave, y el delirium tremens, que puede ser mortal a pesar del tratamiento adecuado; esto último contrasta con los síndromes de abstinencia de drogas como la heroína, que aunque muy aparatosos rara vez son fatales.

Se ha demostrado en fechas recientes que la ingestión de alcohol durante la gestación, incluso en cantidades moderadas, puede producir daños graves en el feto, especialmente retraso en el desarrollo físico y mental; la forma más grave de este retraso, poco frecuente, se llama síndrome de alcoholismo fetal.

El alcohol se incorpora rápidamente al torrente sanguíneo. A nivel del Sistema Nervioso Central, provoca depresión de las funciones de

autocontrol y autocrítica, disminuye la coordinación motriz y afecta la respiración y la circulación.

Los efectos crónicos pueden ser:

- Trastornos severos de la conducta y de la comunicación, tanto afectiva como social
- Disminución de las facultades mentales y obsesión por la ingesta de alcohol
- Trastornos en la sexualidad
- Lesiones orgánicas, como gastritis, úlceras, pancreatitis aguda y crónica, cirrosis hepática, infertilidad, etc.

Síntomas de personas que sufren de alcoholismo o de abuso de alcohol con frecuencia:

- Siguen bebiendo, a pesar de que ven afectada la salud, el trabajo o la familia.
- Beben solos/as.
- Se vuelven violentos/as cuando beben.
- Se vuelven hostiles cuando se les pregunta por la bebida.
- No son capaces de controlar la bebida: son incapaces de suspender o reducir el consumo de alcohol.
- Inventan excusas para beber.
- Dejan de lado el trabajo o el colegio por beber.
- Disminuye su desempeño.
- Tratan de conseguirlo de cualquier manera.
- Dejan de tomar parte en actividades debido al alcohol
- Necesitan consumir alcohol la mayoría de los días para lograr "estar bien".

- Se descuidan para comer o no comen bien.
- No les importa o ignoran cómo están vestidos o si están limpios.
- Tratan de ocultar el consumo de alcohol.
- Tiemblan en las mañanas o después de períodos sin beber⁴⁵

CONSUMO DE ALCOHOL EN LOS JÓVENES

“Básicamente, por las características propias de la juventud. Sabemos que es un período de inestabilidad, de búsqueda y de cambios. En esta etapa del desarrollo, prima una actitud cuestionadora que se opone a las normas. El joven en este momento de su vida está convencido de tener la razón en todo y que la realidad es tal y como él mismo la percibe. Los únicos que podrán influir sobre él, serán personas que le despierten admiración y los mismos se convertirán en modelos a seguir. Usualmente no eligen sólo una persona sino que van tomando rasgos que les agradan de diferentes personas y van construyendo su propia personalidad. Para adaptarse más fácilmente a un grupo de amigos o “pares” tendrán la tendencia a hablar como ellos, actuar como ellos y vestirse como ellos, lo cual les dará un sentido de pertenencia muy importante para ellos en ese momento en el que todo su mundo anterior está en ruinas. En este período los amigos se convierten en las personas más importantes de su vida y la familia pasa a segundo plano o incluso se evade totalmente y se cuenta con ella sólo para proporcionar lo único que necesitan para hacer lo que quieren, dinero.

Es muy frecuente en esta etapa, que los padres que no tienen vínculos fuertes con sus hijos, pasen a ser simplemente “cajeros automáticos”. En esta etapa, algunas estructuras cerebrales no han terminado de desarrollarse por lo cual para los adolescentes hay algunas funciones imposibles de realizar, a menos que hayan tenido un desarrollo temprano

⁴⁵ Alcohol y tabaco, (2013, 01 de noviembre) El comercio.

de dichas estructuras. Nos referimos a los lóbulos frontales, que son los encargados de que podamos detenernos a pensar antes de actuar, a pensar en las consecuencias de nuestros actos, a planear nuestro futuro, a tener conciencia social, a controlar el instinto agresivo y el sexual, a ponernos en los zapatos del otro, y nos frenan para no hacer cosas de las cuales nos arrepentiremos.

No olvidemos que además de lo que ya hemos mencionado, una de las principales características de la juventud es que el cuerpo inicia la producción de hormonas y se presentan cambios en los órganos sexuales, lo cual implica dos cosas importantes; primero, viven con el deseo a flor de piel y segundo, sienten que ya “son grandes”. Dos rasgos complejos, pues sienten que ya son grandes para beber, están convencidos de que saben lo que hacen, se sienten orgullosos de hacerlo y si a eso le sumamos el deseo previo y la falta de inhibición que produce el alcohol, tenemos como resultado jóvenes ebrios teniendo conductas sexuales de riesgo, que fácilmente pasarán del uso al consumo abusivo de alcohol -pues ya sabemos que no piensan en las consecuencias de sus actos ni en el futuro- e incrementarán sus probabilidades de acercarse a otras drogas dadas sus características y el efecto propio del alcohol que incrementa esta tendencia a la satisfacción inmediata.

QUÉ CONSECUENCIAS TIENE EL CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES?

- El alcohol es adictivo para todos y cuando se inicia su consumo antes de los 18 años aumenta 5 veces la probabilidad de que se genere una adicción
- Los adolescentes corren un riesgo mayor que los adultos a desarrollar enfermedades como la cirrosis del hígado, pancreatitis, infartos hemorrágicos y algunas formas de cáncer.
- Los adolescentes que consumen alcohol están más expuestos a iniciar actividad sexual temprana, situación que los expone a un

mayor riesgo de contagio con el virus del SIDA, las enfermedades de transmisión sexual y los embarazos no deseados. De igual modo, incrementan la probabilidad de verse afectados por la impotencia y la disfunción eréctil.

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

FACTORES QUE CAUSAN EL COSUMO DE ALCOHOL

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

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

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

CÓMO PODEMOS PREVENIR QUE NUESTROS HIJOS CONSUMAN ALCOHOL Y OTRAS SUSTANCIAS ADICTIVAS?

1. Aprendamos a decir no. Más que un bien le hacemos un daño a nuestros hijos cuando les damos todo lo que quieren. Motivamos el inmediatez, la falta de esfuerzo y le damos a la satisfacción un papel muy peligroso.
2. Pongamos límites claros, mediados por el afecto y la argumentación. Expongamos razones que justifiquen las normas, no respondamos simplemente “porque no” o “porque si”.
3. Seamos consecuentes con normas y castigos. Si decimos “3 días sin Internet” que sean 3 días, no nos dejemos vencer por besos y abrazos manipuladores que nos hagan cambiar de opinión, para que perciba que la responsabilidad y las consecuencias de los actos son asunto serio.
4. Pongamos sanciones que realmente les hagan percibir que se han equivocado y que eso tiene un precio. No nos excedamos en el castigo y elijamos privarlos o ponerles algo que realmente les afecte. Quitarles el Internet, no darles dinero, ponerles oficios de la casa, serían algunas opciones. Siempre debemos definir el tiempo del castigo (un fin de semana, 3 días, una semana, etc., evitando sobrepasar un mes). Ponerlos sin agresividad.
5. Conozcamos a nuestros hijos y su entorno. Tengamos teléfonos de los amigos y sus padres. Sepamos a dónde van, con quién salen y qué hacen. Pero tengamos cuidado en no excedernos acosando a nuestro hijo o a sus amigos, la intención no es entrometerse en las relaciones sino tener información importante.
6. Si les permitimos salir a fiestas revisemos el estado en que regresan. Discretamente acerquémonos a saludar y percibamos si tienen olor a alcohol o cigarrillo, miremos si sus ojos están rojos o con las pupilas dilatadas, si actúan demasiado acelerados o si por el contrario están torpes y lentos.

7. Ante el primer evento de embriaguez pongamos sanciones que les permitan apreciar las graves consecuencias de su conducta. La primera vez dará la pauta para que el joven decida si lo hace o no nuevamente. Pero no en el instante de ebriedad, debemos dejar que el efecto del alcohol pase y al día siguiente hablaremos seriamente sobre las consecuencias que esta conducta les ha traído. Pongamos ejemplos de personas que sufren de problemas de alcoholismo y sus consecuencias.
8. Tengamos cuidado en no reforzar o premiar conductas negativas o adictivas. Evitemos ayudarles a pasar el guayabo con calditos, bebidas hidratantes y/o pastillas. Que sientan “sin anestesia” las consecuencias de su comportamiento.
9. Supervisemos y controlemos otras conductas potencialmente adictivas como excesos con la Internet, los juegos, la comida, los dulces, etc.
10. Hablemos con ellos de lo que sentimos, de lo que pensamos, de lo que deseamos, involucrémoslos en nuestra vida y del mismo modo involucrémonos en la de ellos.
11. Informémonos y divulguemos. Aprendamos sobre diferentes sustancias, sus efectos y consecuencias.
12. Lleguemos primero Anticipémonos ante situaciones potencialmente problemáticas.
13. Hablemos con claridad. Expresemos nuestra postura y expectativas sin usar gritos, sin dar cantaleta y sin agredirlos.
14. Estimulemos un buen comportamiento, evitando comportarnos obsesivamente y/o compulsivamente, pues estas conductas generan patrones de modelamiento en nuestros hijos y están relacionadas directamente con las adicciones.
15. Corrijamos malos hábitos y comportamientos, enseñándoles a asumir su responsabilidad.

16. Evitémosles situaciones de riesgo. (Fiestas, reuniones sin padres a cargo, bares, paseos sin adultos responsables, etc.). Es importante dar libertad con condiciones.
17. Ofrezcámosles alternativas positivas.
18. Asignémosles responsabilidades de acuerdo a su edad.
19. Seamos adultos confiables, no nos horroricemos con lo que nos cuentan y aprovechemos para orientar en el momento justo. Establezcamos redes de apoyo con padres y amigos, denunciemos irregularidades y estemos alerta con conductas potencialmente peligrosas.”⁴⁶

TABAQUISMO

“El tabaquismo es la adicción al tabaco, provocada principalmente por uno de sus componentes más activos, la nicotina; la acción de dicha sustancia acaba condicionando el abuso de su consumo. Dicha adicción produce enfermedades nocivas para la salud del consumidor

Según la OMS el tabaco es la primera causa de invalidez y muerte prematura en el mundo. El tabaquismo provoca cada año 1,2 millones de muertes. Está directamente relacionado con la aparición de 29 enfermedades, de las cuales 10 son diferentes tipos de cáncer y de más del 50 % de las enfermedades cardiovasculares. Fumar es directamente responsable de aproximadamente el 90 % de las muertes por cáncer de pulmón y aproximadamente el 80-90 % de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) y enfisema. Cada año mueren más de 50 000 personas debido al consumo de tabaco, más que por los accidentes de tráfico y el consumo de todas las drogas ilegales juntas.

⁴⁶ <http://alcohol-adolescentes.blogspot.com/>

Causas del tabaquismo

En realidad las causas de esta adicción tienen mucho que ver con las ideas preconcebidas que se han vendido desde los medios de comunicación, entre los que destacan el cine o la publicidad. Los inicios de la mayoría de fumadores suelen tener condicionantes sociales; reconocimiento, aceptación, transgresión de las prohibiciones, etc. Posteriormente pueden encontrarse otros motivos de carácter psicológico, tales como el placer que produce fumar, así como la sensación de relajación y concentración. También se le pueden atribuir ciertas propiedades terapéuticas, como antidepresivo o para calmar la ansiedad.

Estos supuestos beneficios, sin embargo, tienen un precio demasiado alto, tal y como se ha podido constatar en las graves consecuencias que produce su consumo continuado; un consumo que crea una fuerte dependencia, tanto física como psicológica y que produce el conocido síndrome de abstinencia cuando se intenta dejar de fumar, con una sintomatología que va de la ansiedad, la irritabilidad, dolor de cabeza, a un mayor apetito.

Consecuencias del tabaquismo

La incidencia del tabaco en la salud es tan amplia como grave. Uno de los riesgos más conocidos es el de padecer cáncer de pulmón. Se estima que un 90% de estos casos guardan una relación directa con el tabaco. Igualmente se le asocia con otros muchos tipos de cáncer, como el de esófago, de faringe, de páncreas, de estómago, de hígado o de cuello uterino, asociado muchas veces con el virus del papiloma humano.

Las enfermedades del aparato circulatorio, como la hipertensión, la insuficiencia cardíaca o la aterosclerosis, también son muy comunes entre

los fumadores. La nicotina es un potente vasoconstrictor; su acción provoca la disminución del grosor de las arterias y vasos coronarios, aumentando el ritmo cardiaco y, por consiguiente, la presión arterial.

El corazón es otro de los grandes damnificados, siendo mucho más frecuentes los infartos en personas fumadoras que en el resto de la población.

El aparato digestivo, con enfermedades como la úlcera o la gastritis, es otro de los órganos en peligro. La impotencia o la pérdida del deseo sexual también están asociadas al tabaquismo. La vista, los dientes o el oído están igualmente expuestos a sufrir deterioro a causa del tabaco.

La osteoporosis, la bronquitis, las enfermedades renales, la esclerosis múltiple o el enfisema pulmonar son otras enfermedades en las que el fumador está más expuesto a padecer.

Tabaquismo y embarazo

El consumo de tabaco en el periodo de gestación incrementa el riesgo de padecer un aborto espontáneo, así como también incrementa la mortalidad perinatal. Otro de los efectos constatables es el menor peso del recién nacido. El tabaquismo también aumenta el número de complicaciones que pueden producirse durante el embarazo y el parto. Se ha comprobado que los hijos de madres fumadores tienen un riesgo superior de padecer la patología conocida como muerte súbita del lactante.

Las mujeres embarazadas que persisten en el hábito de fumar no solo arriesgan su propia salud; también ponen en peligro la de su hijo, puesto que el tabaco modifica notoria y negativamente las condiciones de desarrollo del feto durante la gestación

FACTORES QUE INFLUYEN EN LA INICIACIÓN AL TABAQUISMO

Fumar, es una conducta socialmente aprendida, con diferencias individuales, familiares, económicas, culturales y sociales.

Curiosidad natural, disponibilidad de cigarrillos, imitación de la conducta de padres, hermanos, amigos y familiares y deseo de aceptación social, son las causas fundamentales de iniciación al tabaquismo, cuando se encuentra en su etapa de experimentación.

La curiosidad natural se da fundamentalmente en los niños, el grupo que prueba el primer cigarrillo antes de los 10 años de edad y son generalmente aquellos que se relacionan con fumadores en la familia y pueden acceder fácilmente a un cigarrillo.

Es cierto que en esta curiosidad también se encuentra implícita la imitación, pero es una imitación donde prima la intención de "probar lo que hacen" más que de "hacer lo que hacen". El ordenamiento de a quién imitar, depende de factores individuales y también sociales. Indudablemente que los medios de comunicación social constituyen un elemento muy importante, tanto para crear la curiosidad en los niños, como para llevar a los adolescentes a querer imitar patrones atractivos fabricados por la publicidad en el propósito de garantizar su mercado. Indudablemente, lo medios de comunicación social constituyen un elemento muy importante, tanto para crear la curiosidad en los niños, como para llevar a los adolescentes a querer imitar patrones atractivos fabricados por la publicidad en el propósito de garantizar su mercado.

En la etapa de habituación, los aspectos sociales tienen un peso importante, aunque obviamente la relación física y psicológica también juega su papel. Si el cigarrillo le hace sentir náuseas, tos o mareo, hay más probabilidad que cese en el empeño que si no sucede así. Pero indudablemente que la aprobación o rechazo que sienta a su alrededor en su nueva conducta, serán determinantes en que pueda llegar a la fase de mantenimiento y finalmente convertirse en fumador. Con relación a la iniciación al tabaquismo en niños y adolescentes, pueden resumirse los siguientes aspectos:

- Los fumadores comienzan la etapa de experimentación antes de los 10 años.
- Las niñas comienzan la fase de experimentación más tardíamente que los varones.
- La experimentación aumenta con la edad.
- Cuanto más se retrasa la edad de inicio, menor es la posibilidad de ser fumador.
- El porcentaje de niños y adolescentes que comienzan a fumar aumenta cada año.
- Comienzan a fumar más los que tienen padres, hermanos y amigos fumadores.
- Al menos dos terceras partes de los actuales fumadores, se iniciaron en el tabaquismo sin ser adultos.

MARKETING Y PUBLICIDAD, SU RESPONSABILIDAD EN LA INICIACIÓN AL TABAQUISMO

La publicidad no transita sola por el escenario del niño y el adolescente,

sino que va unido al precio y las forma de comercialización que facilitan el acceso, como estrategias de marketing para garantizar sus mercados y lamentablemente, son reforzadas por conductas de los adultos, que sin pensar en la connotación y trascendencia, piden a los niños que les alcancen los cigarrillos, los vayan a comprar cuando es permisible y en ocasiones, hasta que se los enciendan, cuando ya son adolescentes. Es conocido que los niños y adolescentes reflejan las actitudes, valores y normas de la sociedad en que viven, por tanto, consideran que el tabaquismo es una conducta social normal si se encuentran que no existen limitaciones para exhibirla de lugares y momentos y tampoco se regula su venta y comercialización.

¿CÓMO SE PUEDE PREVENIR?

La iniciación al tabaquismo ocurre entre los 14 y los 17 años. Entre un tercio y la mitad de los jóvenes que prueban cigarrillos luego continuarán el tránsito hacia el consumo regular. Investigaciones recientes han demostrado que el tabaquismo de los padres está asociado a un incremento del riesgo de tabaquismo en los niños, ya que la imitación en los gestos de fumar los incita a probar el cigarrillo. De ahí que la mejor prevención comience en casa:

- Promover conductas saludables.
- No fumar en los ambientes del hogar que frecuentan sus hijos. Hacerlo en espacios abiertos o en espacios que sean fácilmente ventilables, aireándolos al terminar de fumar.
- Dentro de la casa no llevar cigarrillos encima. Dejarlos en lugares que estén fuera del circuito doméstico habitual.
- Pedir a las visitas que cumplan también con estas normas.
- No tener ceniceros a la vista.

Como el consumo es un problema que afecta a una parte importante de la población, una forma de prevenir o desalentar su consumo es a través de la intervención del estado.

ADOLESCENTES Y EL CONSUMO DE TABACO

Según las estadísticas, la mayoría de fumadores adictos al tabaco empiezan a fumar cuando tienen entre 11 y 14 años.

Muchos adolescentes empiezan a fumar porque lo hacen muchos de sus amigos. En este sentido, es importante enseñar a tu hijo el valor que tiene saber decir que no a ciertas cosas. A pesar de las primeras típicas burlas, sus amigos no van a pensar mal en tu hij@ por el mero hecho de rechazar un cigarrillo. Al contrario, aunque no lo digan en voz alta, muchos le tendrán más respeto por su decisión. Otros adolescentes empiezan a fumar como forma de rebelarse contra de sus padres, la escuela o la sociedad en general. La rebelión forma parte de la adolescencia y en cierto modo es inevitable, pero hay cosas que puedes hacer para ayudarle a dejar el tabaco. Por supuesto, tu labor será más fácil si no fumas. De otro modo, lo tienes mucho más difícil. Explícale las desventajas de fumar. La adolescencia es una época de muchos cambios físicos y de una mayor concienciación sobre su propia apariencia física. Por eso puedes hacer hincapié en las desventajas físicas del consumo de tabaco. Dientes amarillos, mal aliento, ropa que huele mal, mayor probabilidad de desarrollar ataques de acné juvenil, más grasa en el pelo. Además de los efectos más graves sobre la capacidad pulmonar y la salud general de los consumidores.

La adicción al tabaco es difícil de superar para un adulto - por eso existen tantos fumadores - pero mucho más para un adolescente. Síntomas como irritabilidad, tensión, nerviosismo e incluso insomnio pueden influir de forma negativa en su intento de dejar el tabaco. Pero puedes ayudarlo. Primero subraya las veces que puedas (sin ser pesado) lo orgulloso que te sientes de él por su esfuerzo. Busca actividades alternativas (sobre todo deportivas al ser posible). Acompáñale a ver a su médico, para preguntar sobre la posibilidad de que su hij@ pueda tomar algún sustitutivo.

No esperes milagros. El mero hecho que un hijo adolescente fumador intente dejar el tabaco y te deja ayudarlo, es ya por sí una pequeña victoria. Lo importante es darle ánimos. Si tu adolescente quiere dejar de fumar poco a poco, diseña un plan, limitando el número de cigarrillos que consume cada día, y reduciendo el número poco a poco. O ayúdale a imponerse unas normas que hacen que fume menos. Por ejemplo, prohibido fumar dentro de la casa, sólo se puede fumar después de cenar, o prohibido fumar entre semana."⁴⁷

Juventud

“Definir juventud parece relativamente sencillo porque en todas las culturas a lo largo de la historia existe la experiencia del tránsito de la etapa temprana a la vida adulta. Algunas culturas, grupos humanos y sociedades celebran ritos de iniciación cuando los hombres y mujeres de su comunidad llegan a cierta edad, esto es, a su etapa juvenil. Sin embargo, la dificultad de definir juventud consiste en que este concepto se refiere a un "conjunto social muy heterogéneo", ya sea por una

⁴⁷<http://suite101.net/article/tabaquismo-causas-consecuencias-efectos-riesgos-y-prevencion-a37641#.VFUmThaty0owwww.articulo/tabaquismo-causas-consecuencias-efectos-riesgos-y-prevencion>.recuperado el 15 de octubre del 2011

condición de hábitat (rural o urbano), condición socioeconómica, por pertenencia a un subgrupo de edad, nivel educativo, madurez psicológica y por las propias diferencias que se manifiestan entre las mujeres y los hombres. Es por esto que para autores como Bourdieu, juventud "no sería más que una palabra", un término convenido para referirnos a un grupo de población en particular. Es decir, juventud es sólo un nombre, pues de él no se pueden abstraer notas esenciales por las que podamos caracterizar a la población con cierta edad y que llamamos juventud.

La juventud ha empezado a cumplir un rol protagónico en nuestra sociedad. ¿Pero qué es ser joven hoy en día? ¿Quién es joven?, ¿sólo quienes tienen determinada edad? ¿O es algo más que eso? La juventud es una etapa de la vida humana, también perdura durante toda nuestra existencia. Hoy en día los jóvenes tienen muchas responsabilidades debido al entorno en que se encuentran, por ejemplo, a las necesidades y al cambio que dan. Muchas veces los jóvenes se encuentran en dificultades y por eso fácilmente caen en actitudes depresivas, bueno en esta etapa de la juventud también se encuentra el querer al sexo opuesto, o mejor dicho una ilusión de sentimientos.

La juventud ha sido definida desde aproximaciones demográficas, sociales, psicológicas, culturales y otras. De esta manera se trata de superar de la consideración de juventud como mera categorización por edad. Se incorpora en los análisis la diferenciación social o a la cultura.

La juventud no solo es un proceso biológico, sino psicológico, social y cultural. Esta consideración debe ser tomada en cuenta al momento de realizar propuestas de políticas dirigidas a este sector. La pertinencia implica tomar en cuenta del punto de vista de aquellos a quienes van dirigidas las distintas propuestas.

Para quienes diseñan ya sea iniciativas legales, propuestas programáticas o marcos institucionales todo resulta pertinente, desde su punto de vista, por lo que es necesario evaluar su educación a un grupo que presenta una gran heterogeneidad.

Juventud: En esta edad comienza a los 15 años aproximadamente hasta los 25 años donde le darán comienzo a la edad de la adultez que es la más larga. La juventud es el periodo de cambio comprendido entre la pubertad y la edad adulta. El joven o adolescente está sexualmente desarrollado, pero carece de la necesaria experiencia y la madurez emocional para tratar con equidad todos los problemas que caracterizan la vida adulta.

Problemas en la juventud

Los jóvenes tienen problemas específicos que suelen definir las políticas de organizaciones internacionales (UNESCO, OMS, UNICEF) y de los estados. Problemas como la salud de la juventud que contempla tanto los problemas físicos o psíquicos del desarrollo como la salud reproductiva, la salud sexual, trastornos psíquicos o la drogadicción y el alcoholismo, como el primer empleo, desempleo juvenil, criminalidad juvenil, embarazo adolescente, control de la natalidad, educación sexual, son aspectos a los que los jóvenes se tienen que enfrentar.

Salud de los jóvenes

En el documento de la OMS La salud de los jóvenes: un desafío para la sociedad se recoge de manera extensa los problemas de salud específicos de los jóvenes. También aparecen en la página Salud de los adolescentes. Los problemas pueden clasificarse como

Problemas médicos y psicosociales

Problemas médicos: acné, cefalalgia, ginecológicos, atención dental, VIH/Sida, tuberculosis.

Problemas psicosociales: desórdenes psiquiátricos, estrés, ansiedad, peso (sobrepeso), bulimia, anorexia, anorexia nerviosa, tristeza, depresión, fatiga, trastorno del sueño, déficit de sueño, desórdenes maniaco-depresivos (trastornos bipolares), conducta suicida (el suicidio es la segunda causa de muerte de jóvenes).

Problemas de uso y abuso de drogas

Los jóvenes se ven sometidos a experiencias novedosas y deben conocer los riesgos, evaluarlos y controlarlos. Así hay hábitos, conductas y experiencias que tienen riesgos claros para su salud:

Uso de drogas (drogadicción), legales o ilegales:

Fumar: tabaquismo;

Beber alcohol: alcoholismo;

Consumo de drogas ilegales: cannabis, cocaína, heroína, lsd, anfetaminas, alucinógenos, opio

Problemas relacionados con la salud sexual y reproductiva

La salud sexual y la salud reproductiva son imprescindibles para los jóvenes, quienes deben obtener una educación sexual adecuada y tener acceso a la planificación familiar y a los métodos anticonceptivos tanto para evitar embarazos no deseados como infecciones de transmisión sexual no practican sexo seguro

Las relaciones sexuales se inician, mayoritariamente, entre los 13 y 19 años, con una escasa utilización de los métodos anticonceptivos que

provoca embarazos no deseados. Las mujeres que sufren un embarazo adolescente recurren con mayor frecuencia a los anticonceptivos de emergencia y al aborto inducido (legal o ilegal), son víctimas con mayor frecuencia de la violencia sexual y socialmente se encuentran más indefensas por su falta de autonomía social y económica.

Las complicaciones del embarazo y el parto, son la tercera causa de mortalidad en jóvenes después de los accidentes de tráfico y el suicidio. La mayoría de estas muertes son prevenibles con una información adecuada, acceso a métodos anticonceptivos y la planificación familiar y eliminación de prácticas abortivas sin condiciones sanitarias. La mayoría de esas defunciones se registran en los países de ingresos bajos y medianos.

Fracaso escolar y abandono escolar

El fracaso escolar y el abandono escolar constituyen uno de los grandes problemas que afectan a los jóvenes. Las principales razones de deserción están vinculadas con las carencias de los sistemas educativos nacionales; con factores socioeconómicos necesidades familiares que alejan a los jóvenes de la escuela de género las jóvenes abandonan más la escuela en los países pobres y culturales. Otros factores pueden ser la falta de expectativas claras que puede ofrecer la formación, la aparición de un embarazo no deseado.

Esta situación se complica con el desempleo juvenil que impide la inserción en el mundo del trabajo de quienes sufren fracaso escolar. Las crisis económicas y el desempleo estructural inciden de manera especial en los jóvenes.

Violencia sexual generacional

Otro de los problemas a los que se enfrentan es a la violencia durante el noviazgo entre los mismos jóvenes. La violencia de género consecuencia de una educación familiar y formación inadecuada, normalmente machista que produce violencia contra la mujer y violencia sexual son agresiones por parte de la pareja que dañan psicológica, física y sexualmente al otro; son acciones encaminadas a someter a la pareja.

La violencia en la relación de pareja puede ser provocada tanto por el hombre o por la mujer. Las formas de violencia en el noviazgo, pueden identificarse a través de expresión de celos excesivos con amistades y familiares, violación de la privacidad, molestia que se demuestra a través del silencio, presión para realizar actividades que no se desean, toqueteos y besos sin consentimiento, empujones, bofetadas, insultos, amenazas, intimidaciones entre otros.

Las consecuencias que acarrea la violencia en el noviazgo son graves ya que puede ser desde la depresión, la violación, el aislamiento la persona en la sociedad, embarazos no deseados, infecciones de transmisión sexual, violencia física extrema hasta casos de muerte, normalmente por violencia contra la mujer”⁴⁸

⁴⁸ www.monografias.com/la-juventud/

DESARROLLO PERSONAL DE LOS JÓVENES

“¿Qué es el Desarrollo Personal?”

El desarrollo personal involucra la superación de la persona en todas las áreas importantes de la vida: salud física, desarrollo mental, desarrollo espiritual, salud física, carrera, riqueza y relaciones interpersonales. La superación personal busca alcanzar los objetivos supremos del ser humano como son: tener un propósito de vida, vivir feliz, vivir conscientemente, alcanzar la plenitud y desarrollar el máximo potencial, lograr el equilibrio entre todas las áreas importantes de la vida, mantener relaciones sanas, vivir en abundancia, aprender a lograr objetivos y a solucionar problemas, entre otros. Esto se logra con base en los principios, hábitos y valores correctos como la disciplina, integridad, persistencia, respeto, amor y servicio.

Áreas del Desarrollo Personal

Desarrollo Espiritual

- Estabilidad emocional. La paz y el equilibrio necesarios para ocuparnos de nuestra vida.
- Motivación. Energía positiva para actuar.
- Religión. El conjunto de creencias de vida y el desarrollo de la fé.
- Servicio. Ayudar a otros a desarrollarse y compartir parte de nuestras experiencias.
- Deseos y aspiraciones. La Necesidad de lograr obtener cosas nuevas.

Desarrollo de la Mente

- Pensamientos. Ocupar nuestra mente con pensamientos positivos que nos ayuden a crecer.
- Conciencia. Conocimiento sobre uno mismo y nuestra vida.
- Sabiduría. Emplear el conocimiento de forma inteligente y con fines nobles
- Educación/aprendizaje. Transmisión y recepción de conocimientos, valores, costumbres, actitudes y formas de pensamiento adecuados para una vida sana.
- Conocimientos. Obtener información, hechos, experiencias, verdades y datos que nos ayudan a desarrollarnos.
- Autoestima. Sentimiento valorativo interno que impulsa a la persona a desarrollarse, a poner en práctica sus capacidades de manera que se vaya orientando hacia un equilibrio personal

Salud

- Actividad física. Desarrollo de nuestro cuerpo, ejercicios, práctica de deportes para mantener un buen estado físico, mental y emocional.
- Alimentación. Cuidado interno de nuestro organismo. Generadores de la energía necesaria para desarrollar nuestras funciones como seres vivos.
- Ocio. Espacio para la reflexión, diversión y descanso necesario para nuestro cuerpo, mente y espíritu.

Educación

- Trabajo. La actividad que nos permite crear cosas, desarrollarnos profesionalmente y trascender.

- Dinero. Medio necesario para la adquisición de una gran cantidad de satisfactores. Facilita el desarrollo del individuo y le permite servir mejor a los demás.
- Riqueza. Alcanzar una mejor calidad de vida en los aspectos personal, económico, familiar y social.
- Abundancia. Contar con los recursos necesarios para vivir una vida plena y alcanzar el máximo potencial de la persona.
- Negocios. Mecanismos para generar riqueza, crear satisfactores, servir a la sociedad y trascender.
- Administración del tiempo. Utilizar nuestro tiempo de manera inteligente para lograr nuestros objetivos supremos.

Relaciones Interpersonales

- Comunicación. Transmitir y recibir información a y de otras personas de manera efectiva, con empatía y con el propósito de mejorar las relaciones con otros y el trabajo e integración grupal.
- Vida en pareja. Mejorar nuestra relación con la persona que nos acompaña en una gran cantidad de eventos importantes de nuestra vida y que colabora en la formación de los hijos.
- Sexualidad. Aprender a tener una vida íntima sana y satisfactoria que promueva la dignidad de las personas.
- Familia. Alcanzar un ambiente sano que propicie el desarrollo personal de todos los integrantes de la familia.
- Relaciones sociales. Contribuir con la mejora de la sociedad a través de un buen ejemplo de vida y servicio.

Factores necesarios para el Desarrollo Personal.

- Propósito de vida. Nuestra misión personal, nuestro objetivo supremo en la vida.

- Integridad. Respetar y defender nuestros principios y nuestra persona. Moverse en todas las áreas del conocimiento.
- Disciplina. Mantener nuestros hábitos y conductas positivas a lo largo de nuestra vida.
- Hábitos. Conductas positivas permanentes que nos conducen al desarrollo personal.
- Persistencia. Paciencia, motivación, coraje y deseos de lograr nuestros objetivos.
- Seguridad. Actuar convencidos de mejorar nuestras vidas⁴⁹

EL TRABAJO SOCIAL COMUNITARIO

Es importante referirnos al TRABAJO SOCIAL COMUNITARIO. Tomás Fernández García y Antonio López Peláez (2008), se preguntan: ¿Por qué es necesario el Trabajo Social Comunitario

Siguiendo la metáfora que describe la sociedad como un edificio compuesto por ladrillos, si estamos siempre inmersos en una estructura arquitectónica determinada, también es cierto que podemos cambiarla con nuestra acción. Los desafíos estructurales reclaman respuestas colectivas, sea política o no: a través de ella puede responderse a los retos que nos impone un determinado tipo de estructura social, una particular construcción arquitectónica en un momento histórico concreto. En esta dimensión social de la realidad humana descansa el fundamento teórico y la vitalidad práctica del Trabajo Social Comunitario. Desde una perspectiva basada en la noción de ciudadanía democrática, determinados desafíos, como la exclusión social, la pobreza, la desigualdad, la integración de los flujos inmigratorios o la degradación de un barrio en una gran ciudad, no pueden resolverse aplicándoles una

⁴⁹ Subeta (2013,06 de agosto). Desarrollo personal y social en la adolescencia. Argentina

óptica exclusivamente individualista. Exigen el concurso de la acción colectiva, de la respuesta organizada de los ciudadanos con un propósito determinado. (Fernández y López, 2008:13-14).

Añaden los autores que mediante el Trabajo Social Comunitario, que capacita a las personas para actuar organizadamente, constituyendo una comunidad de intereses y de acción, se pueden afrontar las características estructurales de nuestras sociedades, ejerciendo presión para orientar los procesos de cambio social en una dirección determinada.

Prepararnos para la acción colectiva, cultivar el conjunto de habilidades y conocimientos impredecibles para actuar con otros y generar en cada persona los requisitos básicos para poder interaccionar constituyen objetivos estratégicos del Trabajo Social Comunitario. No capacitarnos para actuar con otros, para compartir, para vivir dentro de una o varias redes sociales, actuando colectivamente para defender intereses y responder a retos, influye negativamente en nuestra propia dimensión como ciudadanos natos de una democracia

Sólo mediante la acción colectiva en una comunidad nos capacitamos para actuar comunitariamente, y, recíprocamente, sólo personas que son capaces de conocer y poner en práctica las habilidades necesarias para comunicarse, compartir valores, llegar a acuerdos, perseguir objetivos comunes, programar actividades y diagnosticar problemas que exigen una acción comunitaria pueden convertirse en ciudadanos activos que favorezcan una evolución social positiva. (Fernández y López, 2008:15).

En este sentido resaltan, el Trabajo Social Comunitario tiene como finalidad principal afrontar los desafíos que para la inclusión social demandan una respuesta colectiva de la ciudadanía.

Teniendo en cuenta estos cuatro elementos, formulan la siguiente definición del Trabajo Social Comunitario: “Es una disciplina del Trabajo Social que parte de los valores de la ciudadanía democrática, se basa en una metodología científica, se aplica a través de un proceso de diagnóstico, planificación, organización, desarrollo y evaluación y conlleva un proceso de enriquecimiento personal y comunitario”. (Fernández y López, 2008:17).

En el Trabajo Social Comunitario son importantes los conceptos de “acción colectiva” y “acción comunitaria”, que, como señalan los autores, no son sinónimos.

Por acción colectiva entendemos la acción de un grupo de personas organizada para lograr un fin. Frente a la definición de “acción colectiva” como un conjunto de individuos que persigue un objetivo común (Giner, Lamo y Torres, 1998), por “acción comunitaria” entendemos la acción de un conjunto de personas que constituyen una comunidad de fines y medios, relativamente estable en el tiempo, con objetivos comunes que vinculan a los miembros entre sí (tanto externos a la propia comunidad como internos a ella), que desarrollan entre sí lazos y vínculos de todo tipo, estableciendo pautas de comunicación, reglas para debatir y decidir colectivamente.

En la vida comunitaria se refuerzan los sentimientos de comunidad al identificar los principales desafíos para crearla y sostenerla (relativos al poder, comunicación y negociación dentro de la comunidad, y a la consecución de objetivos mediante la acción conjunta). Por ello, la acción comunitaria no sólo está volcada en la consecución de un objetivo externo, sino que busca también capacitar a la persona para interactuar, crear lazos y vínculos comunitarios en otros ámbitos de su vida social. No todo tipo de acción colectiva es acción comunitaria, pero sin embargo la acción comunitaria sí es un tipo de acción colectiva.

Agregan que el Trabajo Social Comunitario crea comunidades en acción, las sostiene en el tiempo y consigue mediante esta dinámica fortalecer los lazos sociales, crear nuevos vínculos y afrontar desafíos comunes. Para lograrlo, tiene que capacitar a las personas para este tipo de interrelación. Tiene que aumentar su capital social, “potenciando sus vínculos e introduciendo nuevas formas de diagnosticar problemas y de afrontarlos, más allá del individualismo neoliberal en el que estamos inmersos como postura teórica, que se basa en una perspectiva que exagera el relativismo postmoderno, disolviendo las estructuras sociales en la simple interacción azarosa y sin orden de los individuos.

Roberts y Pascal (2007) llaman la atención sobre un rebrote de interés por el trabajo social con dimensión colectiva, una movilización creciente de los profesionales para abordar los problemas sociales colectivos con métodos y herramientas también de dimensión colectiva, y una búsqueda de nuevas formas de intervención más adaptadas a la problemática actual. Señalan:

En términos más actuales, afirmamos que el trabajo social debe luchar cotidianamente y de manera articulada, a la vez, contra los efectos de la pobreza y la exclusión, y contra los procesos de producción social de éstas. Dentro de esta perspectiva, “la intervención colectiva en trabajo social puede ser una unidad de intervención que permita articular el quehacer de hoy y la perspectiva del futuro”

(Robertis y Pascal, 2007). Añaden que se requiere ayudar a construir un poder social, entendido como “la capacidad para comprender y actuar en todos los campos de la vida social”. Proponen esquemas de análisis y de acción que pueden ser modificados, adaptados a las realidades de cada lugar de intervención, por los trabajadores sociales, en un doble

movimiento de acción y reflexión. “La acción interroga, cuestiona y, finalmente, modifica el marco de comprensión teórica; esta última orienta e ilumina la acción. Conocimiento y acción están indisolublemente ligados en una praxis cuyo sentido está dado por los valores y los principios éticos que son los del trabajo social, como parte del cual nos reivindicamos”.

Un aspecto significativo del trabajo comunitario tiene que ver con el compromiso. Maritza Montero (2007) dice que las palabras compromiso y comunidad casi siempre van unidas, sobre todo cuando se habla del trabajo comunitario. “A menudo escuchamos que es necesario comprometerse con dicho trabajo, o con los objetivos y las metas de la comunidad. O bien se dice que alguien carece de compromiso o no estaba comprometido con lo que se hacía. El compromiso asume así visos de cualidad, de virtud, de condición necesaria para trabajar en, con y para la comunidad”. Así, la autora entiende por “compromiso”: la conciencia y el sentimiento de responsabilidad y obligación respecto del trabajo y los objetivos de un grupo, comunidad, proyecto o causa, que conduce a la persona a acompañar, actuar y responder ante ellos por las acciones llevadas a cabo.”

INTERVENCIÓN DE TRABAJO SOCIAL CON ADICTOS.

“El Trabajo social tiene como funciones específicas, según, Ezequiel Ander-Egg, la implementación de políticas sociales y la educación, promoción y animación social u prestación de servicios sociales realizados con alcance asistencial, preventivo de rehabilitación. A través de estas acciones se procura desatar un proceso de promoción del autodesarrollo interdependiente de individuos, grupos y comunidades, según sea cada caso el ámbito de actuación.

Desde el punto de vista del enfoque operativo de la implementación, para Ander-Egg, está puede tener tres alcances:

- Acción preventiva: tiende a actuar sobre causas inmediatas o génesis de los problemas específicos para evitar la aparición de los mismos o el surgimiento de los factores desencadenantes de dichos problemas.
- Acción asistencial: procura satisfacer necesidades y resolver problemas asistiendo a quienes, por un motivo u otro sufren una situación de marginalidad o de carencias básicas dentro de la sociedad.
- Acción rehabilitadora: procura la reinserción social de las personas afectadas una vez resuelto el problema y para evitar que este se reproduzca.

Este último considerándolo como el más adecuado trabajar con personas farmacodependientes a cualquier sustancia, sabiendo que la forma en que se intenta “curar” a los adictos está desde el principio viciada de nulidad; ya que los adictos, en su mayoría no se hayan interesados en dejar el vicio. Llegan a él por una necesidad que sienten interior pero que es provocada por problemas exteriores, y en tanto estos persistan, no sienten deseos de sanarse.

El objetivo del Trabajador Social para el adicto será entonces, corregir al máximo sus problemas de personalidad, remplazar la sensación de ansiedad e inseguridad que lo caracteriza por una de bienestar, proporcionándole los medios para que pueda adquirir firmeza, confianza y seguridad en sí mismo, así como sentido de responsabilidad personal, familiar y con su entorno social en el que se desenvuelve.

Los programas deben ser flexibles y acordes a las necesidades de cada usuario, pues si se trata de sujetos que solo hacen uso de drogas en forma incidental por un motivo especial, seguramente no han desarrollado dependencia psicológica y mucho menos física. Por lo tanto es raro que necesiten internación para su tratamiento, pero si seguramente necesitaran orientación psicológica y quizá también evaluación psiquiátrica y social, cosas estas que pueden cumplimentarse a través de consultorios externos. También abra casos donde solo abra falta proporcionar un servicio de orientación.

El rol del trabajador social para personas con problemas de drogas, para Burak Solum Donas, debe de ser multidisciplinario, trabajando en conjunto con otros profesionales de la salud, teniendo como objetivos principales, para el adicto adolescente los siguientes:

- Educación preventiva continúa.
- Coordinación y coherencias de los programas y los equipos.
- Desarrollo de políticas preventivas.
- Participación de las poblaciones.
- Accionar articulado de las instituciones.
- Integración de los sectores.
- Interdisciplinariedad e intersectorialidad en el trabajo de los equipos.
- Sostenibilidad.
- Investigación.
- Evaluación.
- Reprogramación participativa

Esta autora dice que la tarea específica de un trabajador social con adictos, se puede dividir en “intra-mural” (la que se realiza dentro del

establecimiento) y la “extra-mural” (la que se realiza fuera del establecimiento).

El profesional, en su trato con los asistidos, deberá siempre respetar a los drogodependientes como personas que son; esto implica una conducta “apriorística” no crítica. Los trabajadores sociales, creen y sostienen que lo más importante como camino terapéutico, es manejarse a través del área afectiva y no de la intelectual interpretativa. Esto último no significa la pérdida de autoridad o de la distancia necesaria entre el terapeuta y el asistido, sino, por el contrario, quiere decir que hay que darles la oportunidad de ser tratados como “seres humanos lesionados por un serio problema” a los cuales hay que ayudar.

Esas personas enfermas y tan dependientes de factores externos (drogas) para lograr apoyo emocional están muy necesitados de que los profesionales, que los tratan, entre los cuales figuran el trabajador social psiquiátrico no sean de aquellos que sientan que están tratando con individuos despreciables, porque de ser así, de no haber superado este sentimiento negativo hacia el drogadicto, este percibiera el rechazo, lo cual contribuirá a alimentar la baja estimación que (en general) tiene por sí mismo.

Para estos pacientes es útil la actividad grupal donde se les brinda la oportunidad de relacionarse con otros individuos que tienen problemas comunes, lo cual contribuye a neutralizar en algo ese sentimiento de “cosa mala” que han estado experimentando y fuera alimentado por la actitud hostil y rechazante de la sociedad.

El rol del trabajador social enfocado a adolescentes con problemas de drogas debe de ser multidisciplinario, trabajando en conjunto con otros profesionales de la salud teniendo como objetivos principales, para el adicto adolescente los siguientes:

- Educación preventiva continúa.
- Coordinación y coherencias de los programas y los equipos.
- Desarrollo de políticas preventivas.
- Participación de las poblaciones.
- Accionar articulado de las instituciones.
- Integración de los sectores.
- Interdisciplinariedad e intersectorial dad en el trabajo de los equipos.
- Sostenibilidad.
- Investigación.
- Evaluación.
- Reprogramación participativa”⁵⁰

⁵⁰ <http://adiccionescomoproblemasocial.jimdo.com/trabajo-social-y-adicciones-1/recuperado> el 20 de octubre del 201

e. METODOLOGIA

Metodología de autodesarrollo comunitario

Un proceso de autodesarrollo implica que cualquier grupo humano puede ser objeto de trabajo comunitario, porque refleja las contradicciones de la vida cotidiana donde radica, supone además reconocer las capacidades de las personas para solucionar sus propios conflictos y creer por sí mismas; donde el profesional se convierte en el facilitador del proceso transformador por contar con los conocimientos teóricos-metodológicos. Para orientar la acción. Por consiguiente el auto desarrollo comunitario conceptualmente se asume como el proceso de gestión

Primera fase El intercambio inicial con el sujeto demandante

Esta etapa permitirá conocer sus necesidades y expectativas, e ir controlando los emergentes, latentes que permitirán ir determinando las contradicciones de la comunidad, elaborando un plan, una guía de investigación para establecer las interrogantes científicas.

Segunda fase Exploración del escenario

Esta etapa permitirá recolectar datos empíricos relacionados con la problemática del demandante y confrontarlos con la demanda formulada para de esta forma contar con elementos que permitan organizar y planificar etapas posteriores de la intervención.

Tercera fase Diagnostico

Proceso en sí de diagnóstico y la búsqueda de soluciones .Esta esta etapa permitirá analizar la problemática a resolver por parte del demandante y facilitar el proceso corrector.

Cuarta fase Evaluación

Se contrastara en un proceso sistemáticamente lo que va ocurriendo a partir del punto de partida y los objetivos, permitir a todos los participantes del proceso apropiarse colectivamente de los resultados.

Evaluación de Impacto, y el cumplimiento de los objetivos propuestos en los programas de intervención.

Evaluación de Eficacia: individual como colectiva, La crítica -autocrítica, debe ser participativa, permanente, sencilla.

“Mediante la propuesta de acción permitirá desarrollar uno a uno los objetivos establecidos”

Quinta fase Sistematización

Es una mirada crítica sobre las experiencias y procesos vinculados a la acción profesional de intervención. Es un nivel de reflexión superior a la evaluación aunque se apoya en ésta, es de más largo plazo que la evaluación. La sistematización no es solo la recopilación de datos, sino una primera teorización sobre las experiencias, en las que se les cuestiona, se les ubica, se las relaciona entre sí permitiendo un análisis más profundo en términos de continuidad.

En mi proyecto de tesis solo se aplicara hasta la tercera fase.

Entre las técnicas aplicaremos tenemos

Encuesta

Esta permitirá obtener información sobre la problemática planteada

Observación

La observación puede ser directa e indirecta que pone al investigador en contacto con el objetivo de estudio, esta técnica pone en juego la subjetividad en el proceso investigativo.

Se utilizara para obtener una visión global de la parroquia Valladolid, su ubicación y registrar los datos obtenidos sobre el consumo de alcohol en los jóvenes también poder observar a simple vista las características más notables y poderla describir en el proceso de investigación.

Para un mejor desarrollo de esta técnica se aplicara el siguiente instrumento

La ficha de observación que permitirá registrar la información detallada de la comunidad y de los Involucrados que formaran parte de este proyecto.

Población

El universo estará conformado por los Jóvenes de la Parroquia Valladolid del Cantón Palanda.

Muestra

50 Jóvenes con problemas de consumo de alcohol y tabaco.

f. RECURSOS

TALENTO HUMANO	
Teniente Político de la Parroquia Valladolid	Sr. Richard Herrera I
Involucrados	Jóvenes de la Parroquia Valladolid
Autora	Jessica Fernanda Minga Arévalo

RECURSOS MATERIALES	
SUMINISTRO DE OFICINA	MATERIAL DE ESCRITORIO
Papel bond	Computadora
Esferos gráficos	Internet
Cuaderno	Impresiones
Carpetas	Flash Memory
TRANSPORTE	
Movilización	

gCRONOGRAMA

ACTIVIDADES	MECES																							
	Septiembre			Octubre			Noviembre			Diciembre			Enero			Febrero			Marzo			Abril		
Periodo de información legal			X																					
Sondeo o pre diagnostico				X																				
Delimitación del Objeto de estudio					X																			
Diagnostico problemática					X																			
Elaboración de objetivos/ Arqueo Bibliográfico						X																		
Elaboración del marco teórico									x															
Construcción de la metodología									X															
Descripción de los recursos utilizados/ presupuesto												x												
Construcción del cronograma /Bibliografía y Anexos												X												
Presentación del proyecto															x									

h. BIBLIOGRAFIA

1. Carvajal B.(2011) *Apuntes sobre desarrollo comunitario*. España: U de Málaga.
2. Alcohol y tabaco, (2013, 01 de noviembre) El comercio.
3. Bolet A. (1998) *La prevención del alcoholismo en los adolescentes*. Madrid: Real academia de medicina.
4. Montero (2007) *Psicología comunitaria de la convivencia*. Cali: U del Valle
5. Ministerio de salud pública. (2009). *Alcohol en adolescentes*. Recuperado de www.organizacionmundialdelasalud.com
6. Subeta (2013,06 de agosto). *Desarrollo personal y social en la adolescencia*. Argentina
7. **Rodríguez Feliz, T.** (2010 13 de Noviembre). Conocimiento teórico sobre el alcoholismo para la prevención y disminución de sus efectos secundarios en el proceso de promoción de la cultura de salud. *Contribuciones a las Ciencias Sociales*. Recuperado de www.eumed.net/rev/cccss/10/
8. Roberts & Pascal (2007). *La intervención colectiva en el trabajo social: la acción con grupos y comunidades*. Buenos Aires: Lumen-Humanista
9. <http://adiccionescomoproblemasocial.jimdo.com/trabajo-social-y-adicciones-1/recuperado> el 20 de octubre del 2014

10. "<http://www.que es el alcohol y que efectos produce//.com>
11. <http://alcohol-adolescentes.blogspot.com/>
12. <http://suite101.net/article/tabaquismo-causas-consecuencias-efectos-riesgos-y-prevencion-a37641#.VFUmThaty0o>
13. www.articulo/tabaquismo-causas-consecuencias-efectos-riesgos-y-prevencion.recuperado el 15 de octubre del 2014
14. www.taringa.net/posts/apuntes-y-monografias,Tabaquismo-y-los-jovenes
15. www.adolescentes/adolescentes-tabaco.
16. www.monografias.com/la-juventud/

INDICE

PORTADA.....	i
CERTIFICACIÓN.....	ii
AUTORÍA.....	iii
CARTA DE AUTORIZACIÓN.....	iv
DEDICATORIA.....	v
AGRADECIMIENTO.....	vi
a. TITULO.....	1
b. RESUMEN.....	2
ABSTRACT.....	4
c. INTRODUCCIÓN.....	6
d. REVISIÓN DE LITERATURA.....	9
e. MATERIALES Y MÉTODOS.....	57
f. RESULTADOS.....	64
g. DISCUSIÓN.....	75
h. CONCLUSIONES.....	78
i. RECOMENDACIONES.....	79
PROPUESTA.....	80
j. BIBLIOGRAFÍA.....	88
k. ANEXOS.....	89
ÍNDICE.....	166