



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

ÁREA DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN
Carrera de Psicología Infantil y Educación Parvularia

TÍTULO

EL ALCOHOLISMO Y SU INCIDENCIA EN EL DESARROLLO COGNOSCITIVO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS DEL PRIMER AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DEL CENTRO EDUCATIVO COMUNITARIO INTERCULTURAL BILINGÜE “KAWSAY ÑAN” DE LA COMUNIDAD GAÑIL, PARROQUIA CELÉN, CANTÓN SARAGURO, PROVINCIA DE LOJA. PERÍODO 2011-2012

TESIS PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL GRADO DE LICENCIADA EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN, MENCIÓN PSICOLOGÍA INFANTIL Y EDUCACIÓN PARVULARIA

AUTORA:

- Mariana de Jesús González González

DIRECTORA:

- Dra. María Lorena Reyes Toro Mg. Sc

LOJA-ECUADOR

2011

CERTIFICACIÓN

Dra. María Lorena Reyes Toro Mg. Sc

**DOCENTE DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA INFANTIL Y EDUCACIÓN
PARVULARIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA**

C E R T I F I C O:

Que la presente tesis de grado titulada: **EL ALCOHOLISMO Y SU INCIDENCIA EN EL DESARROLLO COGNOSCITIVO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS DELPRIMER AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DEL CENTRO EDUCATIVO COMUNITARIO INTERCULTURAL BILINGUE “KAWSAY ÑAN” DE LA COMUNIDAD GAÑIL, PARROQUIA CELÉN, CANTÓN SARAGURO, PROVINCIA DE LOJA. PERÍODO 2011-2012** realizada por la egresada Mariana de Jesús González González fue dirigida, supervisada y revisada en todo sus proceso por la docente en mi calidad de directora.

En consecuencia y por estar sujeta a las normas generales para la graduación; autorizo su presentación para la defensa y sustentación ante el respectivo tribunal de grado.

Loja, enero del 2012

**Dra. María Lorena Reyes Toro Mg. Sc
DIRECTORA DE TESIS**

AUTORÍA

Los conceptos, opiniones, ideas, sugerencias, conclusiones, recomendaciones y más contenidos expuestos en el presente trabajo investigativo son de exclusiva responsabilidad de la autora.

Mariana González González

AGRADECIMIENTO

A las autoridades de la Universidad Nacional de Loja, al Área de la Educación, el Arte y la Comunicación, a la Carrera de Psicología Infantil y Educación Parvularia y al personal docente, quienes impartieron valiosos conocimientos durante el proceso académico.

Una especial gratitud a la Dra. María Lorena Reyes Toro, Directora de tesis, por su apoyo y orientación, lo que hizo posible la elaboración y culminación de este trabajo de investigación.

A las autoridades, docentes, padres de familia, niñas y niños del Centro Educativo Comunitario Intercultural Bilingüe “Kawsay Ñan”, quienes con su participación e interés facilitaron el presente trabajo investigativo.

La Autora

DEDICATORIA

El presente trabajo va dedicado al esfuerzo de mi esposo, mis hijos quienes con su apoyo incondicional se constituyen en el pilar fundamental para la culminación de mis estudios universitarios.

MARIANA

ESQUEMA DE TESIS

- ✓ Portada
- ✓ Certificación
- ✓ Autoría
- ✓ Agradecimiento
- ✓ Dedicatoria
- ✓ Esquema De Tesis

- a. TITULO
- b. RESUMEN
(SUMMARY)
- c. INTRODUCCIÓN
- d. REVISIÓN DE LITERATURA
- e. MATERIALES Y MÉTODOS
- f. RESULTADOS Y DISCUSIÓN
- g. CONCLUSIONES
- h. RECOMENDACIONES
- i. BIBLIOGRAFÍA
- j. ANEXOS
- k. PROYECTO DE TESIS
- l. ÍNDICE

a. TÍTULO

EL ALCOHOLISMO Y SU INCIDENCIA EN EL DESARROLLO COGNOSCITIVO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS DEL PRIMER AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DEL CENTRO EDUCATIVO COMUNITARIO INTERCULTURAL BILINGUE “KAWSAY ÑAN” DE LA COMUNIDAD GAÑIL, PARROQUIA CELÉN, CANTÓN SARAGURO, PROVINCIA DE LOJA. PERÍODO 2011-2012.

b. RESUMEN

En el proceso de investigación sobre “El alcoholismo y su incidencia en el desarrollo cognoscitivo de las niñas y niños del Primer Año de Educación Básica del Centro Educativo Comunitario Intercultural Bilingüe “KawsayÑan” de la Comunidad Gañil, Parroquia Celén, Cantón Saraguro, Provincia de Loja. Período 2011-2012”, el objetivo general trata de concientizar a los padres de familia sobre la incidencia del alcoholismo en el desarrollo Cognoscitivo de las niñas y niños del Primer Año de Educación Básica del CECIB “KawsayÑan” durante el período 2011-2012.

Los métodos utilizados para el presente trabajo son: el método científico, deductivo, inductivo- deductivo, descriptivo y analítico sintético; las técnicas e instrumentos aplicados: una encuesta a padres de familia y una prueba de evaluación a las niñas y niños, las mismas que sirvieron para desarrollar y optimizar nuestra labor investigativa, cuya función principal es la de describir la realidad, tomando en cuenta las variables e indicadores que se investigaron y que coadyuvaron a mejorar la problemática planteada. Tabulados los datos de los instrumentos aplicados llegamos a obtener los siguientes resultados: De la encuesta aplicada a los padres de familia se concluye que los niveles de alcoholismo que presentan los padres de familia del CEIB “ KawsayÑan” van de moderado a severo, con el 60% lo que amerita tomar en consideración para efectos de una rehabilitación con la finalidad de buscar el bienestar familiar lo cual no les permite brindar el apoyo necesario en cuanto a la orientación académica de sus hijos. Por lo tanto se deduce que existe una estrecha relación entre el alcoholismo desarrollado en los padres de familia y el desarrollo cognoscitivo de los investigados.

ABSTRACT

In the investigation process about "The alcoholism and their incidence in the cognitive development of the girls and children of the First Year of Basic Education of the Educational Community Center Bilingual Intercultural "Kawsayñan" of the Community Gañil, Parish Celén, Canton Saraguro, County of Loja. Period 2011-2012", it was used for the compilation of data the technique of the survey, applied to the educational ones, as long as to the students they were applied a test cognitiva; the analysis of the documents was applied for the study of the alcoholism and its incidence in the cognitive development of the girls and the First year-old children. In the prosecution of the information the inductive-deductive, analytic-synthetic method was used.

Among the main results of the investigation it was found that the levels of alcoholism that the parents of family of CECIB present "Kawsay Nan" go of moderate to severe, that that amerita to take in consideration for effects of a rehabilitation with the purpose of looking for the family well-being. The high consumption of alcohol in the family parents has resulted in problems of socioeconomic and family order which make worse the integral development of the children that you/they attend the investigated facility. In what refers to the attention so much economic as affective that the children should receive, it is minimum because the family parents dedicate bigger time to other activities among those that it counts the consumption of alcohol that which doesn't allow them to offer the necessary support as for the academic orientation of their children. Therefore it is deduced that a narrow relationship exists among the alcoholism developed in the family parents and the cognitive development of those investigated.

c. INTRODUCCIÓN

El trabajo investigativo tiene como finalidad realizar un estudio y análisis sobre: **EL ALCOHOLISMO Y SU INCIDENCIA EN EL DESARROLLO COGNOSCITIVO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS DEL PRIMER AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DEL CENTRO EDUCATIVO COMUNITARIO INTERCULTURAL BILINGUE “KAWSAY ÑAN” DE LA COMUNIDAD GAÑIL, PARROQUIA CELÉN, CANTÓN SARAGURO, PROVINCIA DE LOJA. PERÍODO 2011-2012.**

Los últimos estudios realizados demuestran que un consumo habitual de alcohol en la adolescencia, conocido como una exposición crónica intermitente al etanol, puede alterar la función cerebral y tener consecuencias y efectos negativos a largo plazo.

Se ha comprobado que “una elevada ingesta de alcohol entre los adolescentes produce tolerancia al mismo, es decir, una disminución en la respuesta a esta droga debido a que el organismo se ha habituado a su consumo. El consumo de alcohol dentro de la familia es siempre referencia para los/as adolescentes y afecta sobre todo en el adelanto de la edad del consumo por parte de estos.

Esta situación se da debido a una serie de variables, como crisis de valores, violencia intrafamiliar, además de una serie de cambios que vive el adolescente como crisis de identidad, conformación de grupos, cuestionamiento de la autoridad, desarraigo de los padres y búsqueda de ideales, entre otros, los cuales conducen al adolescente a actuar inadecuadamente, apropiándose de modelos que lo perjudican, por lo cual, se presentan altibajos por el estado de confusión que viven, conduciéndolos al alcohol, como medio de evasión de sus problemas, pensando que con este se encuentra la solución, sin darse cuenta que se está convirtiendo en un adicto.

Los adolescentes beben menos y tienen menos problemas relacionados con el alcohol cuando los padres aplican una disciplina uniforme y expresan sus expectativas claramente. Los hijos de padres alcohólicos tienen más probabilidades de empezar a tomar durante su adolescencia y a desarrollar desórdenes de uso de alcohol.

Las investigaciones más recientes sugieren que hay menos probabilidades de que los niños beban alcohol si los padres forman parte de sus vidas y participan en sus actividades y cuando tanto los niños como los padres indican que tienen una relación estrecha. Los jóvenes cuyas familias tienen ya un historial de abuso de alcohol, están en “mayor riesgo” que otros para desarrollar problemas relacionados con el alcohol puesto que al ver a sus padres y/o demás familiares, se acostumbran y creen que el consumir bebidas embriagantes es un buen hábito característico de los adultos.

Se cree necesario hacer una revisión amplia de la abundante investigación empírica en el mundo y en nuestro país acerca de esta relación, con el alcoholismo y en el desarrollo cognoscitivo de los infantes, con el objeto de contribuir con la Institución, a docentes, padres de familia y estudiantes.

Para el desarrollo de la investigación se plantearon los siguientes objetivos, como objetivo general, concientizar a los padres de familia sobre la incidencia del alcoholismo en el desarrollo cognoscitivo de las niñas y niños del Primer Año de Educación Básica del Centro Educativo Comunitario Intercultural Bilingüe “KawsayÑan” durante el período 2011-2012. En correlación a este propósito se plantearon objetivos específicos tales como; establecer el nivel de alcoholismo desarrollado en los padres de familia de las niñas y niños del Primer Año de Educación Básica del Centro investigado; comprobar la incidencia del alcoholismo en el desarrollo cognoscitivo, afectivo y social en los niños.

Con relación a la metodología se considera utilizar los métodos: científico, inductivo, deductivo, descriptivo, analítico y sintético, los que están debidamente explicados de acuerdo a cada una de las variables de investigación.

En el desarrollo de la investigación, se describen de modo detallado las variables de la investigación desde el enfoque teórico científico, tomando en cuenta conceptos básicos que orientan la secuencia necesaria entre las actividades y coherencia con el objeto a investigar, así como también con el instrumento preciso a ser aplicado.

Finalmente, se hacen constar las conclusiones que se deducen de las interpretaciones, análisis e inferencias sobre la base de los datos obtenidos y su contrastación con los referentes teóricos y conceptuales. De hecho estas conclusiones revelan la realidad en cuanto al consumo de alcohol y su incidencia en el desarrollo cognoscitivo.

Es preciso manifestar que la intención de la presente investigación no constituye en ningún momento la última palabra, sino más bien un estímulo orientador y motivador cuya praxis depende única y exclusivamente del cambio de actitud sobre el daño que causa la proliferación del alcoholismo en el desarrollo cognoscitivo de los infantes.

d. REVISIÓN DE LITERATURA

EL ALCOHOLISMO

DEFINICIÓN.-

La Organización Mundial de la Salud presenta una definición muy amplia al señalar al alcoholismo como “un trastorno en el cual el consumo de alcohol va en detrimento de la salud o del funcionamiento social de la persona, por un período de tiempo”(Salud, 2007).

El Consejo Nacional para las Adicciones (CONADIC, 2005) define el alcoholismo o dependencia del alcohol como una enfermedad que incluye los siguientes síntomas:

- ❑ Deseo insaciable: una gran necesidad o deseo compulsivo de beber alcohol.
- ❑ Pérdida de control: la incapacidad de dejar de beber alcohol una vez que se haya comenzado.
- ❑ Dependencia física: síndrome de abstinencia con síntomas tales como náuseas, sudor, temblores y ansiedad, que ocurren cuando se deja de beber alcohol.
- ❑ Tolerancia: la necesidad de beber cada vez más cantidad de alcohol con fin de sentirse eufórico.

El alcoholismo es una enfermedad que afecta las áreas biológica, psicológica y social de las personas. La enfermedad del alcoholismo es una enfermedad crónica, progresiva y mortal.

A pesar de que no existe, hasta el momento, una cura para el alcoholismo si existen diversos tratamientos que controlan la cronicidad y progresión de la enfermedad.

El impacto de la dependencia al alcohol en los familiares y otras personas significativas al adicto es enorme.

CAUSAS DEL ALCOHOLISMO

El alcoholismo es un hábito vinculado al estilo y a las condiciones materiales de vida de las personas, constituye una enfermedad que causa dependencia y que se puede adquirir por varias vías. Se ha sugerido que resultan factores de riesgo de alcoholismo la soltería, los trastornos nerviosos, y sobre todo los conflictos matrimoniales y en las relaciones sociales.

Entre otras causas se pueden señalar la influencia de amistades y familiares, ambiente festivo y problemas de la pareja o del entorno, sobre todo en la actividad laboral.(SECADES M, 2008)

El alcoholismo constituye la más relevante toxicomanía de nuestros días, es una enfermedad capaz de producir tanto sufrimiento a quienes la padecen como a sus seres queridos.

“La mayoría de estos pacientes reclaman atención muchos años después de su enfermedad, etapa en la que han acumulado infinidad de experiencias traumáticas para sus hijos, esposas, padres, hermanos y para ellos mismos, por lo que la gestión más importante en la atención específica del alcoholismo es la prevención”.(GONZALEZ M. , 2008)

Se atribuyen también a la habituación alcohólica causas relacionadas con el estrés, que provocan alteraciones en la relación social, familiar y económica de los sujetos expuestos a este riesgo, asociado con trastornos de la personalidad, rechazo al medio, evasión de conflictos, inmadurez emocional.

CONSECUENCIAS DEL ALCOHOL

Es conocido el cuadro de deterioro social que supone una adicción, el encierro personal y la pérdida de intereses comunes a la familia o los amigos, pero tal vez lo que más impacto genera en los que rodean a un alcohólico sean las reacciones de violencia contra los más cercanos y casi siempre más indefensos.

La relación entre consumo de alcohol y aumento de agresividad está ampliamente estudiada. ¿Justifica esto las reacciones de agresividad dentro o fuera del contexto familiar. Realmente no, y es cierto que unido a este efecto puramente fisiológico del alcohol, hay una serie de condicionantes culturales y sociales, de normas, que en última instancia sí están determinando esos cuadros de violencia doméstica.

Las reacciones agresivas sobre la familia constituye, una de las consecuencias más llamativas de la adicción al alcohol de uno de los miembros de la familia. Aunque en la violencia de género, no es el único tipo de actos agresivos que se realizan bajo los efectos del alcohol. Son conocidas las disputas callejeras, los actos vandálicos, e incluso la agresión a menores dentro de este contexto.

Por estos motivos, la prevención y resolución de este tipo de problemas, que pueden suponer peligro para las personas que rodean a un alcohólico, pasa por la intervención sobre los agresores y la inclusión en programas de desintoxicación alcohólica, más que por pequeñas penas legales, que no hacen más que agravar la situación cuando los acusados vuelven a casa.

El papel que juega el entorno familiar en el alcohólico ha sido siempre un caballo de batalla de aquellos científicos e investigadores que pretenden dilucidar las causas de la conducta adictiva al alcohol. Las familias con progenitores alcohólicos o con una historia reciente de alcoholismo

desarrollan una dinámica familiar capaz de repercutir negativamente en la personalidad de los hijos (Pérez 1992). La existencia de un problema de alcoholismo parental por sí mismo no correlaciona con el desarrollo de rasgos de personalidad patológicos en la prole. Es más, los resultados de las investigaciones sobre las actitudes hacia el alcohol por parte de hijos de alcohólicos (HDA) apuntan que estos tienen una opinión negativa del alcohol.

EL DESARROLLO COGNOSCITIVO

En este desarrollo se explican los cambios cualitativos que ocurren en el pensamiento durante la infancia, esencial tener presente que el niño es una persona consciente y que conoce, tratando con su actividad, de entender y predecir cómo va a razonar la realidad física y esencial en la que vive. Las capacidades cognitivas del niño son de particular importancia en las situaciones no bien definidas y que están abiertas por los mismos a interpretación (Ittelson, Proshansky, Rivlin y Winkel, 1974).

Siempre que hay ambigüedad el niño necesita imponer una organización conceptual a la situación para dirigir su conducta. La cognición, por lo tanto no solo es importante para las actividades mentales de respuestas que son comprender y conocer, sino también para conocer las actividades mentales de anticipación como son plantear, anticipar y escoger.

El desarrollo cognoscitivo del niño se debe integrar en una visión global, del niño como un ser que siente, desea y hace planes. Se debe entender al niño, además como alguien que vive en una familia que tiene una serie de problemas y que presenta también al niño una problemática que el niño tiene que solucionar el niño como actor, que conoce, vive en una variedad de ambientes sociales que determinan los problemas que el niño debe resolver y los recursos que objetivamente dispone para encararlos.

ÁREA DE DESARROLLO COGNÓSCITIVO:

Hernández (s.a) lo define como “el conjunto de procesos por medio de los cuales el niño organiza mentalmente la información que recibe a través de los sistemas senso-perceptuales y propioceptivos, para resolver situaciones nuevas, con base a experiencias pasadas.

Para hablar del desarrollo cognoscitivo del niño, no se puede dejar de lado a Jean Piaget. Piaget, concibió al niño como constructor de conocimiento, de manera que éste es el resultado de la maduración biológica, las experiencias con objetos en sentido físico y lógico-matemático, la transmisión social y la equilibración, que como proceso interno regula los primeros tres factores. De esta manera, el término equilibrio lleva consigo la idea de adecuación gradual entre la actividad mental del niño, o sea, sus estructuras cognoscitivas, y su medio. **Por lo tanto, el aprendizaje es el resultado de intercambios específicos con el exterior, mientras que el desarrollo es el resultado de la equilibración** (Kamii y Devries, 1977 citado por MEP, 1996).

Al momento del nacimiento y hasta los 2 años, el desarrollo cognoscitivo de los niños se caracteriza, por un considerable avance en sus habilidades para organizar y coordinar sensaciones con acciones y movimientos físicos. Es decir, el comienzo del período sensoriomotor (desde el nacimiento hasta los 2 años), dispone de una serie de reflejos proporcionados por la herencia para interactuar con su medio.

Este proceso de interacción le permite, entre otros, modificar activamente esos esquemas reflejos, de manera que aprende a reconocer y a buscar el pezón de su madre, anticipar hechos futuros y descubrir las acciones que producen algún acontecimiento.

También le prepara para intentar por medio del tacto o la vista la búsqueda de objetos, hasta llegar a concebirlos como independientes y autónomos de sí mismo, de manera que pueden ser representados mentalmente (concepto de objeto permanente), siendo este último, el logro más importante del estadio sensoriomotor. Estos complejos patrones sensoriomotores, expresan el comienzo del pensamiento simbólico.

Durante el período preoperacional (2 a 6 años aproximadamente), comienza a interiorizar sus acciones y a emplear en forma creciente el juego simbólico y el lenguaje. El pensamiento preoperatorio de los niños se caracteriza por:

- **El egocentrismo.** Es decir, el niño y la niña son incapaces de distinguir el punto de vista de los demás y en consecuencia de poder tomarlo en cuenta. Es el caso de dos niños que juegan juntos, pero cada uno bajo sus propios intereses.

- **La centración.** El niño y la niña en esta edad se centran en rasgos superficiales del objeto, los que llaman su atención, ignorando los detalles más sobresalientes. Esta forma de pensar lleva consigo una distorsión en su razonamiento. De manera que, por ejemplo, presta atención a la longitud de una serie pero no a la cantidad de objetos que la conforman. Esta característica trae consigo la ausencia de conservación, es decir, la idea de que la cantidad permanece igual independientemente del objeto que la contenga.

- **La irreversibilidad.** Se refiere a la incapacidad del pequeño para efectuar un razonamiento y luego recorrer el camino inverso. En consecuencia, al preguntársele si dos barras de plastilina colocadas en la misma posición son iguales, contestará que sí. Sin embargo, si una de ellas es movida hacia la derecha y es entrevistado de nuevo acerca del tamaño de las mismas, dirá que ésta última es más larga.

- **El animismo.** Entendido como la creencia de que las cosas están vivas al igual que las personas lo están. De manera que, para el niño y la niña, el sol, la Luna, la lámpara o la bicicleta están vivos y pueden hablar, moverse y sentir.

- **El artificialismo.** Hace que el niño piense que las cosas proceden de las acciones de un agente exterior y no obedecen a procesos naturales.

En general, las características mencionadas podrían llevar a los niños en edad preescolar a mostrar ciertos "errores" en sus procesos de pensamiento, que la maestra deberá asumir como necesarios para proveerle de información acerca de cómo piensa el niño y en consecuencia, cómo planear su intervención para promover el desarrollo del pensamiento.

El desarrollo cognoscitivo se sustenta también en los conceptos de abstracción simple y reflexiva. **La simple** referida a la abstracción de las propiedades observables que están en los objetos o más ampliamente en la realidad externa, lo que no quiere decir, como se ha interpretado, ausencia de imágenes y palabras para representar objetos reales. Se trata de características tales como: color, peso, forma.

La abstracción reflexiva remite a las relaciones que el niño construye a partir de los objetos.

Sustentado en los conceptos anteriores. Piaget planteó tres tipos de conocimiento:

* **Conocimiento físico:** es el descubrimiento de las propiedades de los objetos y de las características físicas del mundo: peso, forma, color y textura, mediante la actuación sobre variedad de objetos similares y no de la observación de los resultados. Emplea en mayor grado la abstracción simple. Ejemplo, la noción de que las bolas son redondas, verdes y lisas.

* **Conocimiento lógico-matemático:** se refiere a la construcción de relaciones básicas, lógicas, matemáticas, espaciales y temporales actuando sobre objetos diferentes y reconciliando opiniones contrarias. Utiliza con predominio el proceso de abstracción reflexiva. Ejemplo: establecer agrupaciones de figuras geométricas según su color o tamaño.

* **Conocimiento social:** es el conocimiento de los convencionalismos o reglas, basado en la transmisión y en las observaciones del niño y la niña con respecto a las interacciones sociales. Ejemplo: el tomar y compartir turnos, la forma de celebrar Navidad, cumpleaños y otros.

Los tipos de conocimientos mencionados, serán de gran utilidad para orientar al educador en el establecimiento de estrategias en el aula, **por cuanto le permitirán saber cómo y cuándo intervenir en los procesos de construcción de conocimientos de los alumnos y respetar los estilos individuales para su construcción.**

En algunas oportunidades, situaciones casuales en el ambiente permiten el descubrimiento; en otras, el niño inicia la acción como un experimento para verificar la idea que está formulando.

Conforme el niño y la niña tratan de superar una limitación o descubrir formas de agrupar las cosas, construyen estrategias para refinar el conocimiento. La libertad para explotar, examinar, manipular e iniciar acciones es la llave para que puedan construir el conocimiento

“Es el proceso evolutivo de transformación que permite al niño ir desarrollando habilidades y destrezas, por medio de adquisición de experiencias y aprendizajes, para su adaptación al medio, implicando procesos de discriminación, atención, memoria, imitación, conceptualización y resolución de problemas”.(VERACOCHEA TROCONIS, 2006)

e. MATERIALES Y MÉTODOS

Métodos:

Para el desarrollo del trabajo investigativo, fue necesario la utilización de métodos y técnicas, conforme se detalla a continuación:

Método Científico.- este método permitió realizar un análisis completo de un problema de la sociedad, empapándonos de todos los parámetros que este encierra, para de ahí poder plantear los objetivos (generales y específicos), que permitan la verificación del problema.

Método analítico, el presente trabajo se centró en conocer la influencia que tiene el alcoholismo consumido por los padres de familia en el desarrollo cognoscitivo de los alumnos/as del Primer Año de Educación Básica. Además permitió analizar si los conocimientos adquiridos por los estudiantes pueden ser aplicados eficientemente en su vida diaria.

Este método facilitó el tratamiento de la problemática desde una perspectiva cualitativa y cuantitativa, esto es, no quedándose en la simple cuantificación de la información obtenida, sino que a más de ello se trató de explicar la realidad por medio del marco teórico, el mismo que se sustentó en aspectos epistemológicos fundamentales que viabilizaron la explicación dialéctica del proceso de investigación.

Método Sintético, sirvió para encontrar coherencia teórica, lógica y metodológica a lo largo del trabajo, basándonos para ello en la realidad de la demanda social y la oferta educativa, lo que permitió establecer la conclusiones respectivas.

De acuerdo a lo previsto, se utilizó el **método inductivo**, partiendo del estudio de casos, hechos o fenómenos particulares para llegar al

descubrimiento de principios o leyes generales; y, el **método deductivo** donde se presenta principios, definiciones, leyes o normas generales de las que se extrajeron conclusiones o consecuencias en las que se explicaron casos particulares sobre la base de las afirmaciones generales.

Método Estadístico.- con el propósito de recopilar, organizar, presentar, analizar e interpretar los resultados, con un enfoque técnico, se utilizó un modelo estadístico descriptivo; que permitió efectuar las generalizaciones correspondientes para la investigación.

El método descriptivo, se lo empleó para evidenciar y detallar la problemática planteada, así como para exponer y realizar el análisis de la incidencia del alcoholismo proliferado en los padres de familia en el desarrollo cognoscitivo de los niños de Primer Año de Básica del Centro Educativo Comunitario Intercultural Bilingüe “Kawsayñan”.

La observación actual del fenómeno en estudio permitió la identificación y delimitación precisa del problema, para posteriormente formular los objetivos, así como la recolección y elaboración de los datos desde su organización, comparación hasta su interpretación, para en una instancia posterior extraer conclusiones y recomendaciones.

Técnicas e Instrumentos

El proceso de investigación se concretó siguiendo las orientaciones establecidas en el proyecto correspondiente. El tratamiento de los objetivos se realizó empleando la técnica de la **ENCUESTA** para conocer el nivel de consumo de alcohol en los padres de familia y una **PRUEBA COGNITIVA** para evaluar el desarrollo cognitivo de los alumnos de Primer Año de Básica, mediante la aplicación de su instrumento que garantizó la calidad de la información, tomando en consideración los índices y la pertinencia de los actores involucrados a los cuales estaba dirigida.

Población:

El instrumento de investigación fue aplicado a la población total de 25 estudiantes y 25 padres de familia.

CUADRO DE POBLACIÓN

Centro Educativo Comunitario	Maestras	Niñas	Niños	Padres de Familia	TOTAL
"KawsayÑan"	1	15	10	25	51
Total	1	15	10	25	51

FUENTE: Secretaría del CECIB

RESPONSABLE: La Investigadora

f. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

RESULTADOS DE LA ENCUESTA APLICADA A LOS PADRES DE FAMILIA DEL “CECIB” KAWSAY ÑAN”, CON EL FIN DE ESTABLECER EL NIVEL DE ALCOHOLISMO PRESENTE EN LOS PADRES DE FAMILIA

1. ¿Con qué frecuencia toma bebidas que contienen alcohol (vinos, cerveza, aperitivos)?

CUADRO Nº 1

FRECUENCIA CON LA QUE TOMA BEBIDAS ALCOHOLICAS		
INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
a) Nunca	1	4%
b) Mensualmente	2	8%
c) Entre 2 y 4 veces por mes	5	20%
d) Entre 2 y 3 veces por semana	8	32%
e) 4 o más veces a la semana	9	36%
TOTAL	25	100%

FUENTE: Padres de familia del Centro Educativo “Kawsayñan”

RESPONSABLE: La Investigadora

GRÁFICO Nº 1



ANÁLISIS

Analizando los datos que anteceden, se conoce que el 36% de los padres de familia, ingieren cuatro o más veces en la semana bebidas que contienen alcohol, el 32% lo hacen entre dos y tres veces por semana, en tanto que el 20% ingieren entre dos y cuatro veces por mes, de igual manera un 8% lo hacen mensualmente y tan solo un 4% nunca lo hacen.

DISCUSIÓN:

Se considera de acuerdo a los resultados de la pregunta aplicada que la mayor parte de investigados toman bebidas que contienen alcohol frecuentemente, particular que se lo puede calificar como un nivel de alcoholismo entre moderado y severo, lo que complica a muchos órganos vitales de los padres de familia y que redundo no solo en el entorno familiar sino también en las características psicogenéticas de los hijos.

2. ¿Cuántos tragos que contienen alcohol ingiere en una reunión?

CUADRO Nº 2

NÚMERO DE TRAGOS QUE TOMA EN UNA REUNIÓN		
INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
a) 1 a 2	1	4%
a) 3 a 4	-	-
b) 5 a 6	1	4%
c) 7 a 9	2	8%
d) 10 o más	21	84%
TOTAL	25	100%

FUENTE: Padres de familia del Centro Educativo "Kawsayñan"

RESPONSABLE: La Investigadora

GRÁFICO N° 2



ANÁLISIS:

Según estos resultados, se puede establecer el criterio del 84% de los padres de familia, en cuya opinión señalan que, en una reunión toman diez o más tragos que contienen alcohol; mientras que, el 8% toman de siete a nueve tragos y tan solo el 4% de cinco a seis, así como también en el mismo porcentaje de uno a dos.

DISCUSIÓN:

Los padres de familia no toman en cuenta el peligro al que se enfrentan al consumir bebidas alcohólicas, pierden fácilmente la cuenta del número de tragos que ingieren en una reunión debido a la dependencia que les causa por efecto de la gravedad de la enfermedad, lo que afecta psicológicamente al individuo y su entorno familiar..

3. ¿Con qué frecuencia sus familiares se han quejado de su forma de tomar?

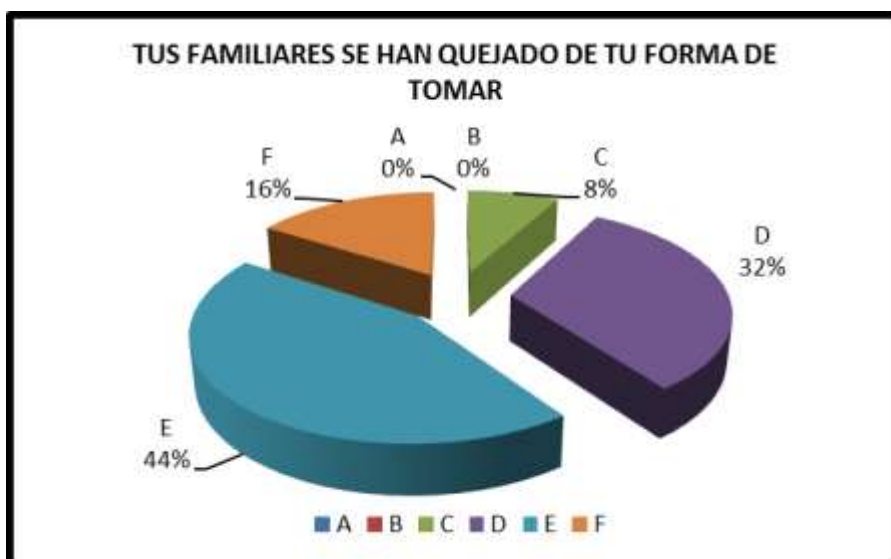
CUADRO Nº 3

TUS FAMILIARES SE HAN QUEJADO DE TU FORMA DE TOMAR		
INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
a) Rara vez	-	-
b) Ocasionalmente	-	-
c) Frecuentemente	2	8%
d) Muy seguido	8	32%
e) Cada vez que tomo	11	44%
f) Nunca	4	16%
TOTAL	25	100%

FUENTE: Padres de familia del Centro Educativo "Kawsayñan"

RESPONSABLE: La Investigadora

GRÁFICO Nº 3



ANÁLISIS:

De acuerdo a los resultados obtenidos, el 44% de los investigados indicaron que sus familiares se han quejado cada vez que toma de su forma de ingerir bebidas alcohólicas, en tanto que el 32% sostienen que dicha situación sucede muy seguido, mientras que el 26% manifiestan que esto nunca se da y por último un 8% que ha sido frecuentemente.

DISCUSIÓN:

Los padres de familia están generando un ambiente familiar inadecuado para el desarrollo de los integrantes de la familia por causa del alcoholismo que presentan, pues cada vez que toman tienen los reclamos de sus familiares no solamente por la frecuencia con que lo hacen, sino por la forma como se comportan cuando están embriagados, particular que afecta psicológicamente a toda la familia.

4.¿Ha traído problemas el hábito de ingerir alcohol?

CUADRO N° 4

TE HA TRAÍDO PROBLEMAS EL HÁBITO DE BEBER		
INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
a) Si	24	96%
b) No	1	4%
TOTAL	25	100%

FUENTE: Padres de familia del Centro Educativo "Kawsayñan"

RESPONSABLE: La Investigadora

GRÁFICO N°



ANÁLISIS:

Según los datos que se exponen en el cuadro que antecede, el 96% de los padres de familia encuestados opinaron que si le ha traído problemas el hábito de beber y tan solo el 4% sostienen una opinión contraria.

DISCUSIÓN:

Los padres de familia tienen una serie de problemas por efecto del consumo de alcohol, que en muchas ocasiones no lo pueden razonar y que más bien continúan insertándose en un mundo ajeno que no les permite reflexionar en la crítica realidad que han convertido a sus hogares. Frente a ello se recomienda evitar el consumo de alcohol, en razón del perjuicio que causa a la salud humana.

5. Señale los tipos de problemas que han causado el consumo de alcohol

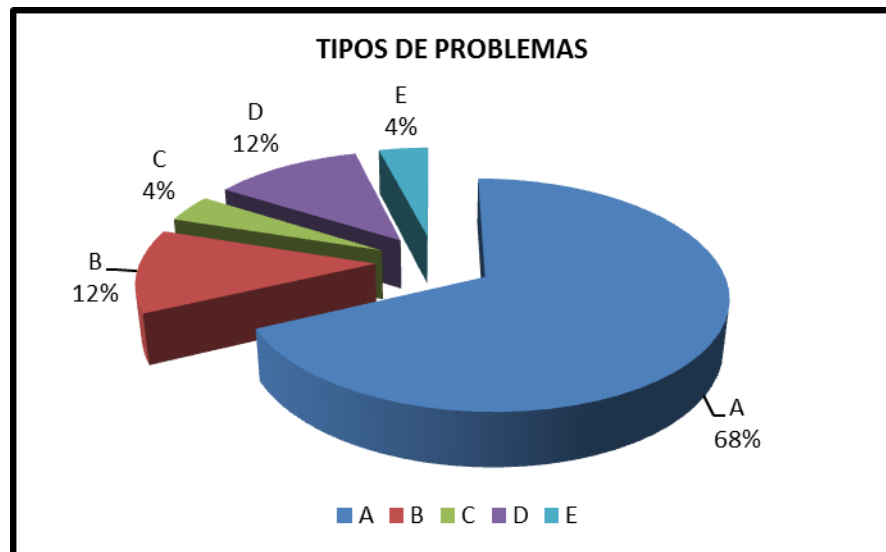
CUADRO Nº 5

TIPOS DE PROBLEMAS		
INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
a) Familiares	17	68%
b) Laborales	3	12%
c) Legales	1	4%
d) Económicos	3	12%
e) Otros	1	4%
TOTAL	25	100%

FUENTE: Padres de familia del Centro Educativo "Kawsayñan"

RESPONSABLE: La Investigadora

GRÁFICO N° 5



ÁNÁLISIS

La presente pregunta hace referencia a los tipos de problemas que les ha causado a los padres de familia el consumo de alcohol, conociéndose que el 68% de criterios indican que estos problemas han sido familiares, el 12% manifiestan que han sido laborales y económicos y el 4% problemas legales y otros, estos datos corroboran con la interrogante anterior, donde se constató esta realidad.

DISCUSIÓN:

De acuerdo a los resultados obtenidos, el mayor problema que han obtenido los investigados con el consumo de alcohol son de tipo familiar, pues a más de ubicarse con el más alto porcentaje, la familia constituye el entorno más inmediato que se ve totalmente afectado psicológicamente por esta enfermedad, por lo que se recomienda reducir los niveles de consumo.

6. ¿Ha tenido durante el último año sentimientos de culpa o experimentaste remordimientos después de beber?

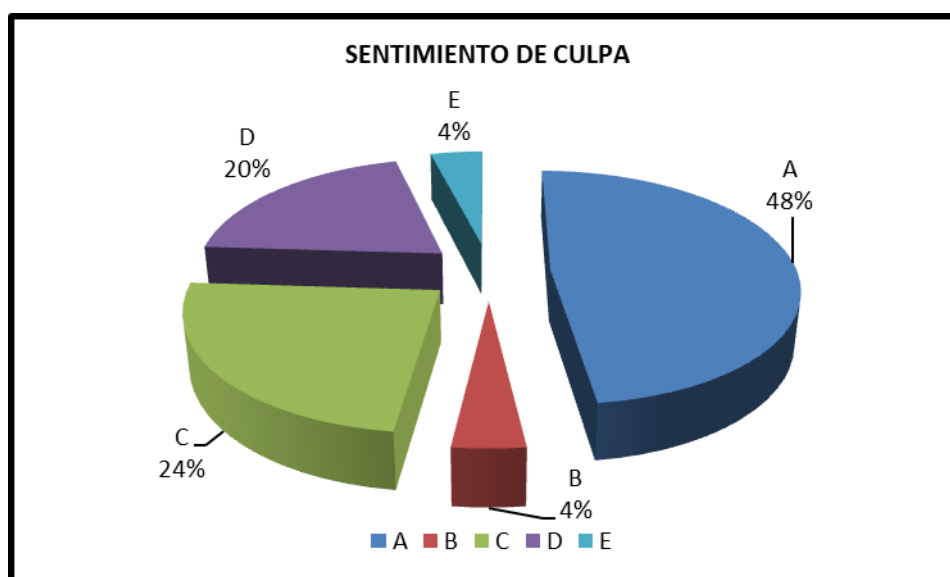
CUADRO Nº 6

SENTIMIENTOS DE CULPA		
INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
a) Nunca	12	48%
b) No llega a una vez por mes	1	4%
c) Mensualmente	6	24%
d) Semanalmente	5	20%
e) Diariamente	1	4%
TOTAL	25	100%

FUENTE: Padres de familia del Centro Educativo “Kawsayñan”

RESPONSABLE: La Investigadora

GRÁFICO Nº 6



ANÁLISIS:

Los resultados que anteceden nos indican que el 48% de personas encuestadas nunca han sentido sentimientos de culpa o han experimentado remordimientos después de beber, el 24% ha sentido esto mensualmente, mientras que el 20% semanalmente, un 4% no llega a una vez por mes y en

el mismo porcentaje existen criterios que indican tales sentimientos los han experimentado diariamente.

DISCUSIÓN:

Los padres de familia investigados son personas que han desarrollado esta severa enfermedad, motivo por el cual los mayores porcentajes señalan que nunca han experimentado tales sentimientos y si lo han hecho ha sido esporádicamente, no ha sido tomado en consideración por los padres de familia, por lo que se sugiere que consideren el valor que tiene la familia y por ende el respeto y respaldo de quienes lo rodean.

7. ¿Cree que su forma de ingerir alcohol afecta a sus hijos?

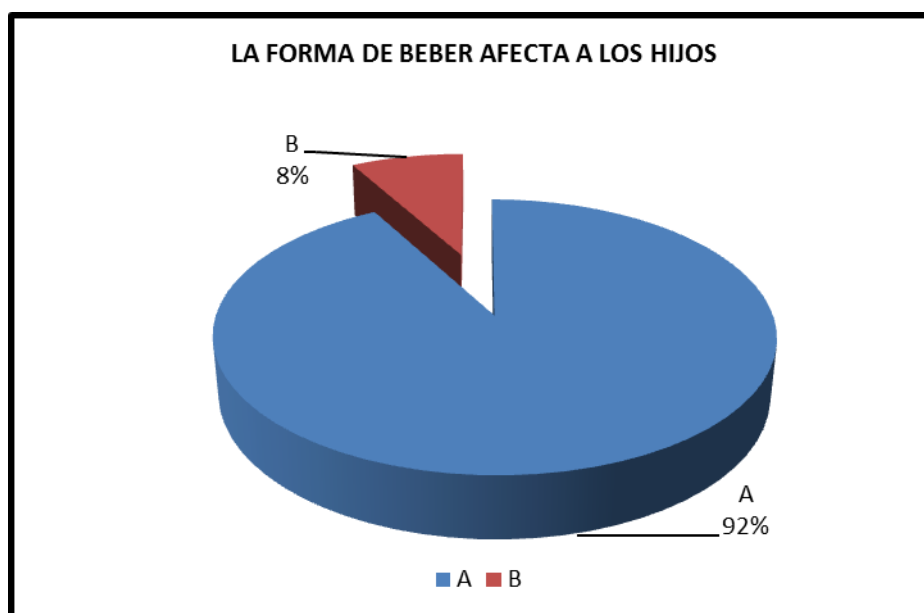
CUADRO N° 7

LA FORMA DE BEBER AFECTA A LOS HIJOS		
INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
a) Si	23	92%
b) No	2	8%
TOTAL	26	100%

FUENTE: Padres de familia del Centro Educativo "Kawsayñan"

RESPONSABLE: La Investigadora

GRÁFICO N° 7



ANÁLISIS:

Al interrogar a los padres de familia, en relación a, si consideran que la forma de beber afecta a los hijos, el 92% opinan que sí les afecta, en tanto que el 8% sostienen una opinión contraria.

DISCUSIÓN:

Al establecer las relaciones lógicas a cada una de las interrogantes planteadas, se determina que los padres de familia estiman que los más afectados por el consumo de alcohol por parte de los padres, son los hijos, sin embargo poco o nada hacen para poder combatir y evitar tal actitud, por lo que deben recordar que los progenitores son el espejo en el cual los hijos se proyectan al futuro, y en estas condiciones lo que desarrollarán es situaciones psicológicas inestables, particular que deben tomar en cuenta para evitarlo.

8. ¿Ha tenido problemas en su hogar por causa de la bebida?

CUADRO N° 8

PROBLEMAS EN SU HOGAR POR CAUSA DE LA BEBIDA		
INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
a) Si	23	92%
b) No	2	8%
TOTAL	25	100%

FUENTE: Padres de familia del Centro Educativo "Kawsayñan"

RESPONSABLE: La Investigadora

GRÁFICO N° 8



ANÁLISIS:

De los resultados obtenidos, encontramos que el 92% de padres de familia ha tenido problemas en sus hogares por causa de la bebida, mientras que un 8% no opinan así.

DISCUSIÓN:

El estado emocional de una persona alcohólica es inestable, pues se irrita por todo y considera que no es comprendido, ya que la cantidad de alcohol ingresado a sus sangre le causa varios trastornos que lo pueden llevar incluso a perder su memoria, por lo tanto no se trata únicamente del estado en que se encuentre dicha persona, sino también de cómo esta persona se comporte en su entorno y al encontrarse inestable halla en cada detalle familiar un problema, por ello es sumamente fácil que tenga dificultades frecuentes.

9. ¿Cómo actúa cuando ha ingerido alcohol?

CUADRO N° 9

CÓMO ACTÚA CUANDO HA INGERIDO ALCOHOL		
INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
a) Tranquilo	5	20%
b) Violento	7	28%
c) Problemático	13	52%
TOTAL	25	100%

FUENTE: Padres de familia del Centro Educativo "Kawsayñan"

RESPONSABLE: La Investigadora

GRÁFICO N° 9



ANÁLISIS:

De la información proporcionada, se deriva que el 52% actúa de forma problemática cuando ha bebido alcohol, el 28% de manera violenta y tan solo el 20% de forma tranquila.

DISCUSIÓN:

De acuerdo a la información obtenida, se deduce que los padres de familia en su mayoría presentan reacciones negativas cuando ingieren alcohol, en

ocasiones conscientes de ello y en otras ajenos a su consciencia por efectos del alcohol. Este problema conlleva una serie de trastornos en la salud física y mental no solo de quien ingiere alcohol, sino también de quienes lo rodean, por lo que se debe evitar esta actitud ejecutando actividades distintas que permitan mantener ocupado a quien consume alcohol .

9. ¿Ha prometido alguna vez dejar de tomar?

CUADRO N° 10

HA PROMETIDO ALGUNA VEZ DEJAR DE TOMAR		
INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
a) Si	21	84%
b) No	4	16%
TOTAL	25	100%

FUENTE: Padres de familia del Centro Educativo “Kawsayñan”
RESPONSABLE: La Investigadora

GRÁFICO N° 10



ANÁLISIS:

En relación a si ha prometido alguna vez dejar de tomar, el 84% indican sí lo han prometido; mientras que el 16% indican todo lo contrario.

DISCUSIÓN:

Los padres de familia tienen la predisposición necesaria para poder dejar de beber, sin embargo necesitan ayuda profesional para poder superar esta situación y se debe empezar precisamente por combatir las influencias externas o el entorno del cual se está rodeado, seguido de una campaña de concienciación sobre los perjuicios que causa el alcohol, para que desde esta óptica se emprendan firmes cambios.

RESULTADOS DE LA PRUEBA APLICADA A LOS ALUMNOS DEL “CECIB” KAWSAY ÑAN”, CON EL FIN DE CONOCER EL NIVEL DE DESARROLLO COGNITIVO.

A continuación se detallarán los resultados de la prueba cognitiva estructurada desde los enfoques de actualización de la reforma curricular en torno a los diferentes avances que experimentan los niños/as en cada uno de los componentes como son: de identidad y autonomía, de comprensión del entorno del medio natural y cultural; y, de comprensión y expresión artística para el primer año de Educación Básica por parte del Ministerio de Educación.

1.-Marcar con azul el camino que sigue la niña para llegar a sus padres

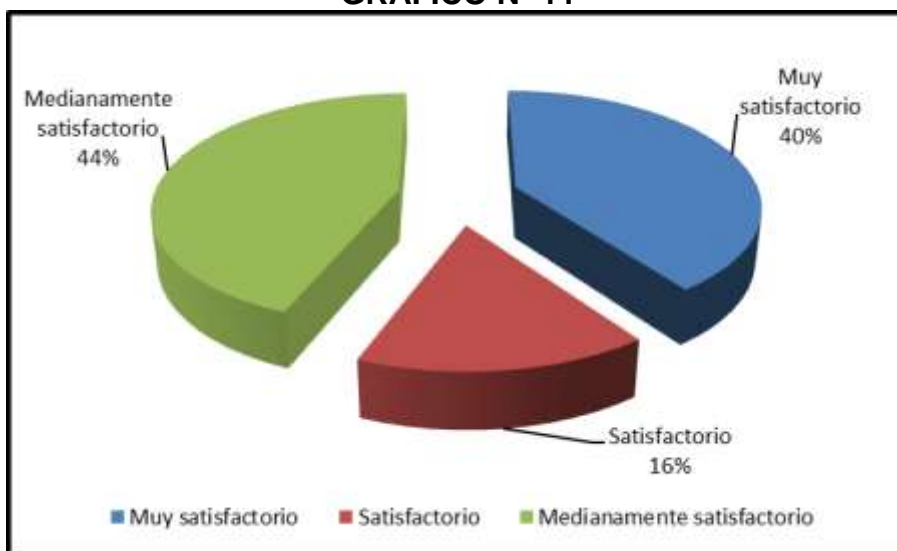
CUADRO DE RESULTADOS Nº 11

INDICADOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
A. Muy satisfactorio	10	40%
B. Satisfactorio	4	16%
C. Medianamente satisfactorio	11	44%
TOTAL	25	100%

FUENTE: Encuestas dirigidas a los niños del CECIB “KawsayÑan”

RESPONSABLE: La Autora

GRAFICO Nº 11



ANÁLISIS:

En lo referente a la información de la prueba cognitiva aplicada a los niños de Primer Año de Educación Básica, el 44% demuestran que la destreza de marcar el camino correcto que sigue la niña para llegar a sus padres es medianamente satisfactorio, mientras que el 40% indican que es muy satisfactorio, y el 16% alcanzan la calificación de satisfactorio.

DISCUSIÓN:

La presente destreza involucra, del eje de desarrollo de comunicación verbal y no verbal, por lo que se puede manifestar que el mayor porcentaje lo poseen los niños que tienen rendimiento medianamente satisfactorio en esta etapa de formación, aspecto que demuestra que los alumnos no han alcanzado el dominio de la destreza, en razón de varios factores entre los cuales se puede precisar el ambiente que viven en sus hogares con el consumo de alcohol por parte de sus padres.

2.- Unir y pintar de distintos colores las partes del cuerpo humano.

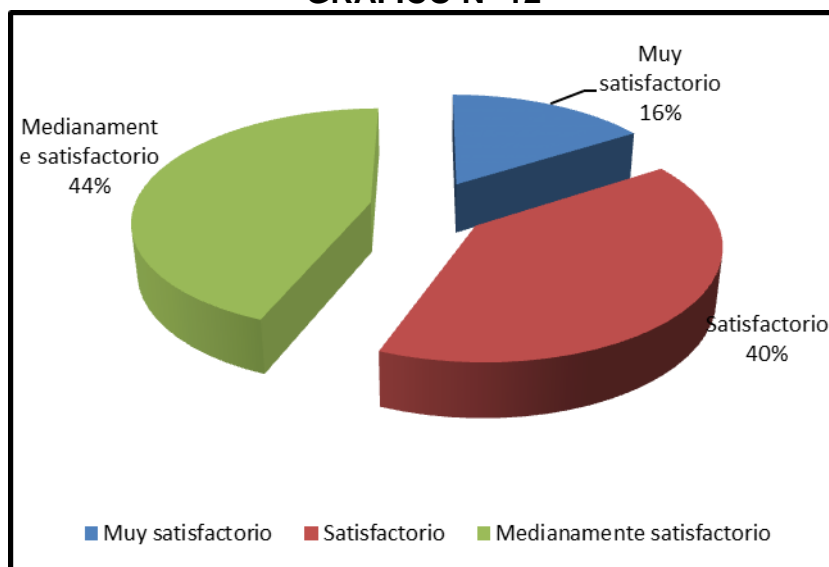
CUADRO DE RESULTADOS Nº 12

INDICADOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
A. Muy satisfactorio	4	16%
B. Satisfactorio	10	40%
C. Medianamente satisfactorio	11	44%
TOTAL	25	100%

FUENTE: Encuestas dirigidas a los niños del CECIB "KawsayÑan"

RESPONSABLE: La Autora

GRAFICO N° 12



ANÁLISIS:

Los resultados obtenidos en la presente pregunta referente a colorear las partes del cuerpo humano, el 44% indican que dicho conocimiento es medianamente satisfactorio, mientras que el 40% es satisfactorio y por último el 16% es muy satisfactorio.

DISCUSIÓN:

De acuerdo a lo analizado se establece que los niños/as investigados no han alcanzado un nivel satisfactorio ni la mitad del porcentaje en lo que respecta al conocimiento de las partes del cuerpo humano ya que así lo demuestran los resultados obtenidos, debiéndose emprender en una fase de retroalimentación que permita superar la debilidad detectada por parte de la maestra y padres de familia. Otro aspecto que se debe precisar es la negativa ayuda que tienen los niños/as en casa por parte de sus padres, los cuales deben reforzar los aprendizajes obtenidos por sus hijos en el plantel educativo, sin embargo al ser espectadores de un ambiente diferentes se les dificulta en sumo grado tal retroalimentación cognitiva.

3.- Unir los elementos del palo encebado con la funda correspondiente

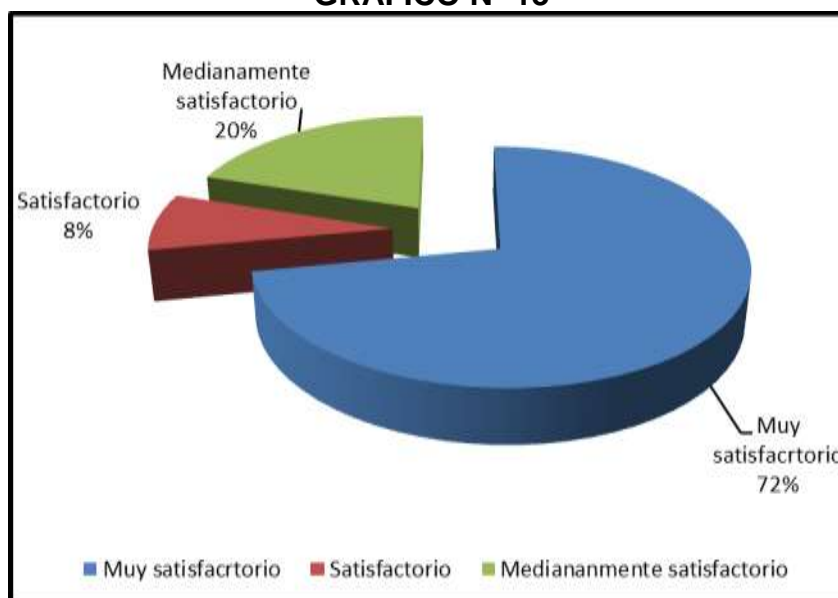
CUADRO DE RESULTADOS N° 13

INDICADOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
A. Muy satisfactorio	18	72%
B. Satisfactorio	2	8%
C. Medianamente satisfactorio	5	20%
TOTAL	25	100%

FUENTE: Encuestas dirigidas a los niños del CECIB "KawsayÑan"

RESPONSABLE: La Autora

GRAFICO N° 13



ANÁLISIS:

Al proponer la actividad de unir los elementos del palo encebado con la funda correspondiente no solamente se trata de rescatar las costumbres ancestrales de nuestro pueblos desde esta temprana edad, por ello el 72% ha realizado dicha actividad muy satisfactoriamente denotando solidez en el dominio de identidad, el 20% están medianamente satisfactorios, es decir presentan cierta dificultad al ejecutar la actividad, mientras que el 8% son satisfactorios.

DISCUSIÓN:

De los resultados obtenidos, se puede manifestar que los niños/as disponen de un alto nivel de desarrollo social, ya que así lo indica la escala de calificación utilizada en el nivel, lo cual permite deducir que se debe continuar reforzando la vinculación con las costumbres y tradiciones de nuestro pueblo, particular que es arraigado en los padres de familia en razón de las continuas festividades que viven en la comunidad y donde se prolifera el consumo de alcohol.

4. Encerrar en un círculo la figura igual al modelo.

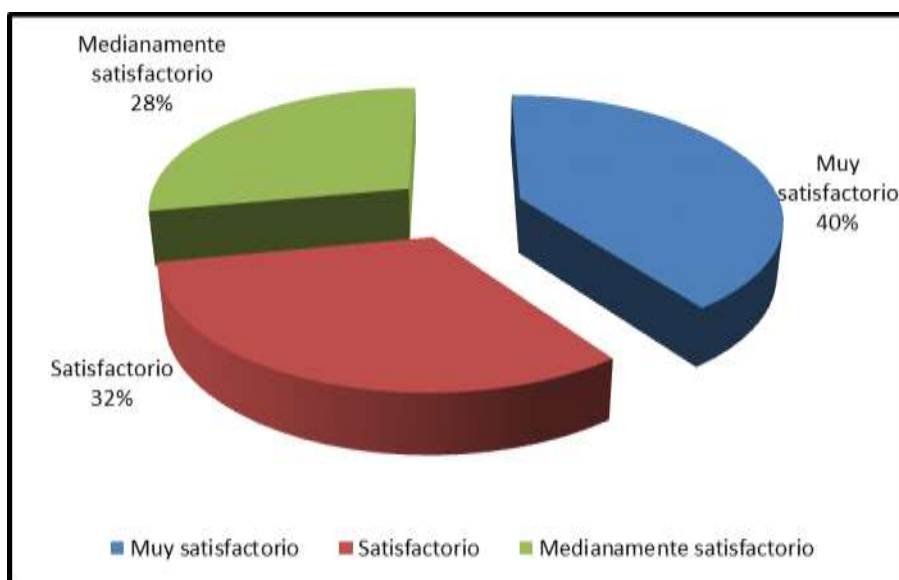
CUADRO DE RESULTADOS Nº 14

INDICADOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
A. Muy satisfactorio	10	40%
B. Satisfactorio	8	32%
C. Medianamente satisfactorio	7	28%
TOTAL	25	100%

FUENTE: Encuestas dirigidas a los niños del CECIB "KawsayÑan"

RESPONSABLE: La Autora

GRAFICO Nº 14



ANÁLISIS:

De acuerdo a los resultados obtenidos en la presente pregunta, el 40% han encerrado la figura igual al modelo de manera muy satisfactoria, el 32% en forma satisfactoria y el 28% medianamente satisfactoria.

DISCUSIÓN:

Por lo anotado anteriormente se puede manifestar que la noción de igualdad no está plenamente consolidada, este indicador permite aseverar que los niños/as presentan dificultades de asimilación en este tipo de relaciones pese al trabajo pedagógico realizado por la docente, persiste tal falencia en razón de proceder los alumnos/as de progenitores que consumen alcohol desmedidamente, por lo que se recomienda tomar en consideración tal particularidad para evitar futuras dificultades en los hijos.

5. Encerrar el medio de transporte idéntico al modelo

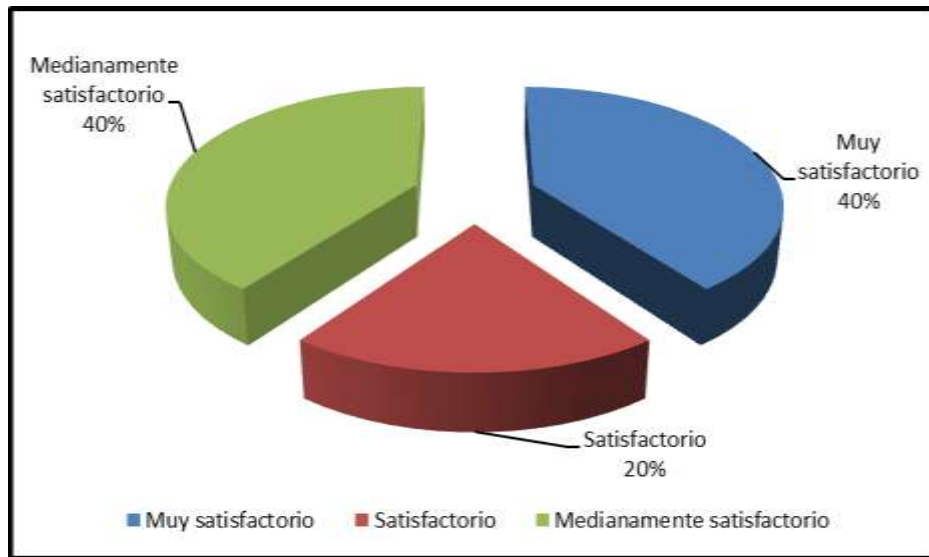
CUADRO DE RESULTADOS N° 15

INDICADOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
A. Muy satisfactorio	10	40%
B. Satisfactorio	5	20%
C. Medianamente satisfactorio	10	40%
TOTAL	25	100%

FUENTE: Encuestas dirigidas a los niños del CECIB "KawsayÑan"

RESPONSABLE: La Autora

GRAFICO Nº 15



ANÁLISIS:

La presente actividad referente al medio de transporte idéntico al modelo, el 40% han contestado muy satisfactorio y en el mismo porcentaje medianamente satisfactorio, en tanto que el 20% restante responde satisfactoriamente.

DISCUSIÓN:

Por lo tanto se puede expresar que los niños/as en lo referente a formas y modelos de medios de transporte aún tienen dificultades en identificarlas correctamente, ya que el porcentaje no alcanza un nivel de significatividad necesario para expresar lo contrario, esto es lograr el nivel mínimo de éxito. Se puede manifestar que los padres deben, a más de ejercitar a sus hijos en esta actividad, sea mediante juegos, paseos y actividades familiares.

6. Pintar los dibujos que representan el aseo personal

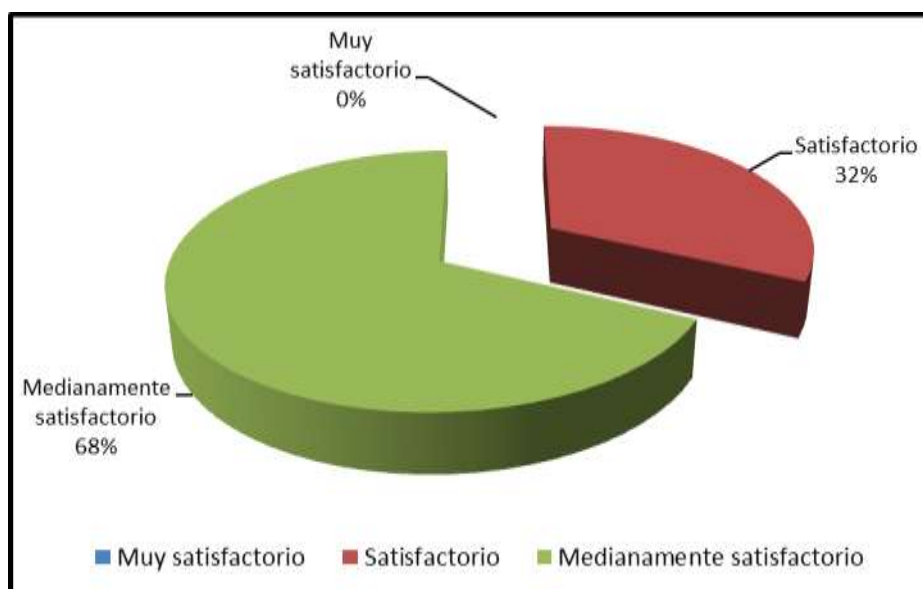
CUADRO DE RESULTADOS N° 13

INDICADOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
A. Muy satisfactorio	0	0%
B. Satisfactorio	8	32%
C. Medianamente satisfactorio	17	68%
TOTAL	25	100%

FUENTE: Encuestas dirigidas a los niños del CECIB "KawsayÑan"

RESPONSABLE: La Autora

GRAFICO N° 13



ANÁLISIS:

En cuanto a los dibujos que representan el aseo personal, el 68% han coloreado medianamente satisfactorio lo que indica que el conocimiento no ha sido cimentado, mientras que solamente el 32% lo ha hecho de manera satisfactoria.

DISCUSIÓN:

Por lo expuesto se manifiesta que los conocimientos en cuanto a objetos de aseo se refiere no han sido asimilados por los niños/as ya que así lo indican

los resultados obtenidos, por lo que se requiere de nuevas estrategias de aprendizaje, las mismas que generarán el efecto deseado siempre y cuando la familia coadyuve en la construcción de ese conocimiento. Dicha falencia permite señalar que la crítica situación de los padres de familia no solamente en lo económico sino también en la actitud que tienen frente al alcohol la cual no permite que los niños/as asimilen de manera tales conocimientos.

7. Encerrar los niños que están dentro de la rayuela

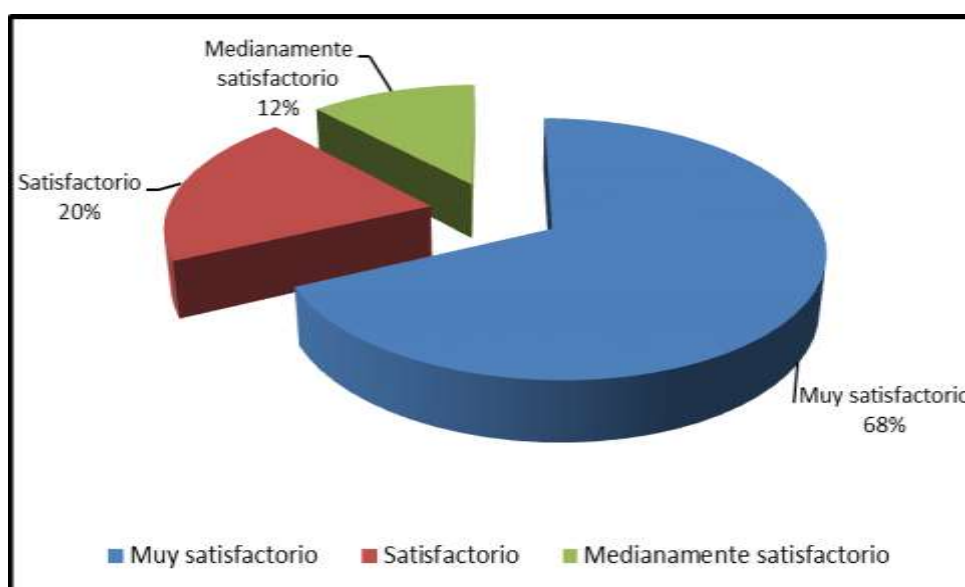
CUADRO DE RESULTADOS Nº 14

INDICADOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
A. Muy satisfactorio	17	68%
B. Satisfactorio	5	20%
C. Medianamente satisfactorio	3	12%
TOTAL	25	100%

FUENTE: Encuestas dirigidas a los niños del CECIB "KawsayÑan"

RESPONSABLE: La Autora

GRAFICO Nº 14



ANÁLISIS:

Para conocer sobre el desarrollo de las nociones dentro–fuera, se ha planteado la presente actividad en la que el 68% la ha realizado de forma muy satisfactoria, mientras que el 20% lo han hecho satisfactoriamente y tan solo el 12% alcanzan el nivel de medianamente satisfactorio.

DISCUSIÓN:

Lo analizado permite expresar que los niños/as han alcanzado un dominio aceptable de la citada noción espacial, lo que los beneficia en su proceso de asimilación de conocimientos posteriores, ya que es sumamente indispensable tener desarrollada dicha noción para poder ubicarse en cualquier área del aprendizaje, desde este punto de vista las docentes han realizado un buen trabajo pese a las dificultades psicossomáticas que presentan los alumnos/as.

8. Unir mediante una línea el personaje con sus útiles de trabajo

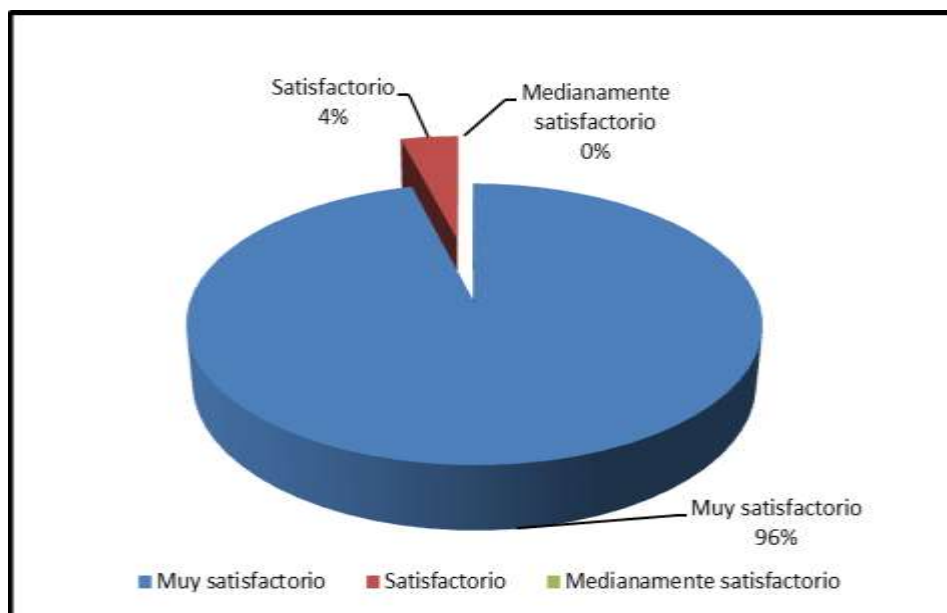
CUADRO DE RESULTADOS N° 15

INDICADOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
A. Muy satisfactorio	24	96%
B. Satisfactorio	1	4%
C. Medianamente satisfactorio	0	0%
TOTAL	25	100%

FUENTE: Encuestas dirigidas a los niños del CECIB “KawsayÑan”

RESPONSABLE: La Autora

GRAFICO N° 15



ANÁLISIS:

En la presente actividad el 96% de niños/as han unido muy satisfactoriamente el personaje con sus útiles de trabajo, mientras que tan solo el 4% han obtenido resultados satisfactorios.

DISCUSIÓN:

Según los resultados obtenidos, se puede indicar que esta destreza de correspondencia y orientación en los niños se encuentran satisfactoriamente desarrollados, lo que ha denotado un avance cognitivo aceptable pese a las limitaciones que los hijos de personas alcohólicas poseen, esto gracias al esfuerzo y dedicación de la docente.

9. Observar el gráfico y entonar la canción del gusanito

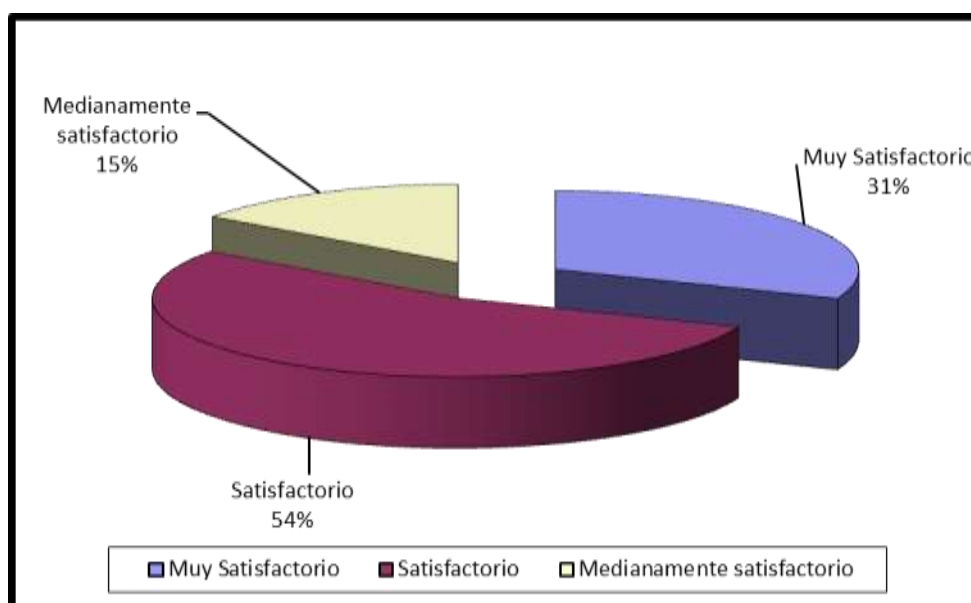
CUADRO DE RESULTADOS Nº 16

INDICADOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
A. Muy satisfactorio	5	20%
B. Satisfactorio	2	8%
C. Medianamente satisfactorio	18	72%
TOTAL	25	100%

FUENTE: Encuestas dirigidas a los niños del CECIB "KawsayÑan"

RESPONSABLE: La Autora

GRAFICO Nº 16



ANÁLISIS:

En lo que respecta a lo solicitado en la presente actividad, esto es entonar la canción del gusanito inspirados en el gráfico, el 72% lo han realizado medianamente satisfactorio por lo que se indica que la expresión musical se encuentra en mínimamente desarrollada, en tanto que el 20% han logrado dominio en la misma ya que se han expresado muy satisfactoriamente y el 8% tienen satisfactoriamente desarrollado su nivel cognoscitivo respecto a esta área.

DISCUSIÓN:

Siendo el Primer Año de Educación Básica la puerta de inicio de todo el proceso cognitivo del ser humano, las destrezas básicas deben ser dominadas por los niños/as de este año, especialmente en lo que se refiere a la expresión musical, ya que estas permiten la evolución de todo aprendizaje, pero de acuerdo a los resultados analizados esto no es así, debido a las limitaciones de retención que presentan los alumnos, por lo que hace falta la ejercitación de estas temáticas en la perspectiva de superar las falencias detectadas.

10. Hacer un punto en cada espacio, pintar con amarillo, azul y rojo, respetar cada cuadro.

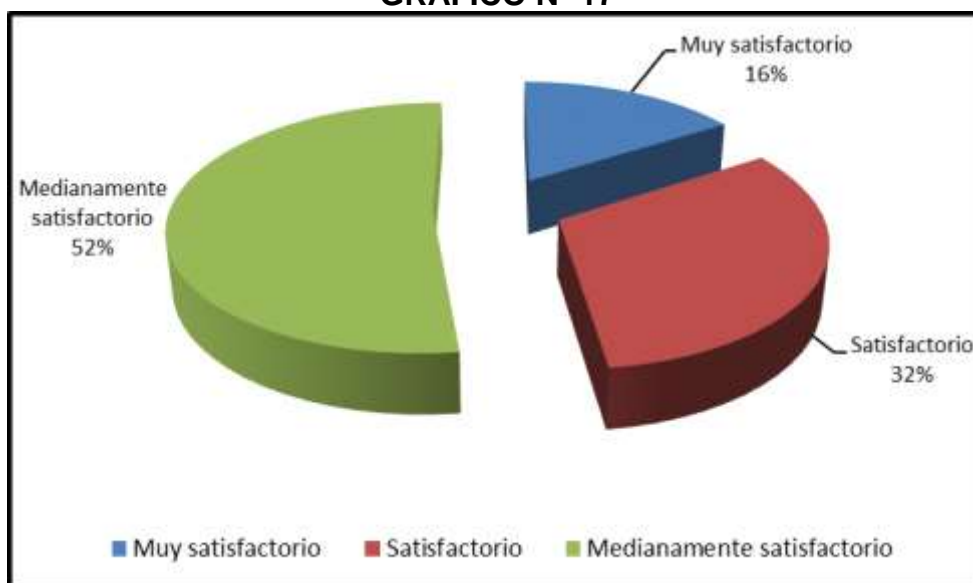
CUADRO DE RESULTADOS Nº 17

INDICADOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
A. Muy satisfactorio	4	16%
B. Satisfactorio	8	32%
C. Medianamente satisfactorio	13	52%
TOTAL	25	100%

FUENTE: Encuestas dirigidas a los niños del CECIB "KawsayÑan"

RESPONSABLE: La Autora

GRAFICO Nº 17



ANÁLISIS:

La última actividad propuesta tiene que ver con la ubicación de un punto en cada espacio de la raqueta y colorear con amarillo, azul y rojo cada uno de los mencionados cuadros, en la misma el 52% lo ha hecho medianamente satisfactorio, ya que ha presentado varias falencias en la ejecución de la actividad por lo que se estima que no existe una identificación completa de los colores ni desarrollo de la motricidad fina, en tanto que el 32% lo ha hecho en forma satisfactoria y el 16% muy satisfactorio.

DISCUSIÓN:

Por lo expuesto se deduce que no se han alcanzado aceptablemente esta destreza, lo que demuestra las limitaciones que presentan los niños/as para asimilar tales temáticas, las mismas que requieren de un uso metodológico especial que permita generar aprendizajes plasmados en vivencias diarias, bajo ambientes estables y de cooperación con la actividad de aprendizaje, particular que no lo poseen los investigados.

g. CONCLUSIONES

Al término de la presente investigación se establecen las siguientes conclusiones:

- ✓ De la encuesta a los padres de familia se concluye que los niveles de alcoholismo que presentan los padres de familia del CECIB “Kawsay Ñan” de la Comunidad Gañil, Parroquia Celen, Cantón Saraguro, el 50.6% van de moderado a severo, lo que amerita tomar en consideración para efectos de una rehabilitación en aras de buscar el bienestar familiar.

- ✓ Los niños del Primer Año de Educación Básica del CECIB “Kawsay Ñan” en lo que respecta al componente de identidad y autonomía no han alcanzado su completo desarrollo (44%), en tanto en lo que respecta a la distinción de las partes del cuerpo humano únicamente la mitad de encuestados alcanzan un nivel satisfactorio , mientras que en el aspecto del eje de desarrollo social de acuerdo a los resultados obtenidos (72%) se halla muy satisfactoriamente Con respecto al componente del eje de descubrimiento y comprensión del medio natural y cultural, y de relaciones lógico matemáticas se encuentran satisfactoriamente definidas ya que pueden diferenciar modelos de figuras, así como las nociones de ubicación dentro-fuera, situación similar que se da con los medios de transporte evaluados en el bloque del mundo social y natural. Sin embargo existe dificultad para poder reconocer los objetos de aseo personal (68%) en razón de que por la situación socioeconómica no disponen de tales recursos, ya que la mayor parte de sus ingresos los orientan a otras necesidades entre las cuales cuenta el consumo de alcohol por parte de los padres de familia. Otro aspecto que aún se encuentra medianamente desarrollado (72%), es el entonar canciones debido a que para realizar esta actividad se requiere de

haber previamente memorizado la letra, es ahí donde los estudiantes presentan sus dificultades en razón de las características genéticas que poseen debido al antecedente de consumo de alcohol de sus padres. En iguales circunstancias se encuentra el componente de expresión plástica, ya que más de la mitad han alcanzado (52%) medianamente satisfactorio pintar respetando cada cuadro.

- ✓ Finalmente existe una estrecha incidencia entre el alcoholismo desarrollado en los padres de familia y el desarrollo cognoscitivo de los niños del plantel investigado, así lo demuestran los resultados obtenidos de la presente investigación.

h. RECOMENDACIONES

De acuerdo a las conclusiones antes mencionadas recomendamos lo siguiente:

- ✓ A la comunidad Gañil, reciban charlas sobre el consumo del alcohol por parte del médico del sector, con la finalidad de que hagan conciencia del grave daño que les causa éste tóxico, tanto a nivel personal como familiar, en la perspectiva de enmendar este tipo de conductas y mejorar el bienestar del vínculo familiar.

- ✓ A los padres de familia del plantel investigado, que adopten un cambio de comportamiento con respecto al consumo de alcohol, el cual ha generado retrocesos en el proceso de aprendizaje de sus hijos, e inestabilidad emocional, aspectos negativos que hay que truncarlos para que no continúen proliferándose en las futuras generaciones.

- ✓ A la maestra del Centro Educativo Comunitario Intercultural Bilingüe “KawsayÑan” utilicen mecanismos metodológicos necesarios, para mejorar la calidad de enseñanza aprendizaje, tales como escuela para padres, talleres de autoestima, talleres de motivación, entre otros, con la finalidad de mejorar el desarrollo cognoscitivo de las niñas y niños.

i. BIBLIOGRAFÍA

- ✓ AGAZZI, L. (2007). Cero en conducta. *Revista familiar*, 16-50.
- ✓ AMAYA, E. La escuela, el maestro y su formación, poligrafiado, Santa Fe de Bogotá, 1994.
- ✓ BARTOLOMÉ, Rocío y otros, Manual para el educador infantil, 2009
- ✓ CIENCIA, C. D. (2007). Colección de materiales curriculares básicos para la educación. *Educación y Ciencia*, 26-30.
- ✓ CONSEJO NACIONAL DE EDUCACIÓN. Reforma Curricular para la Educación Básica; Propuesta consensuada de Reforma Curricular para la Educación Básica, Segunda Edición, Quito-Ecuador, 1997.
- ✓ COSTA MUÑOZ, María Enith, Investigación Científica 1999
- ✓ CULTURAL S.A., Pedagogía y Psicología Infantil, Pág. 144
- ✓ EDUCACIÓN 2000, UNICEF, p.30.
- ✓ ENCICLOPEDIA DE LA VIDA, Abril S.A., pág. 604
- ✓ FORERO, Martha, Desarrollo afectivo, pág. 532)
- ✓ GARCÍA GUTIERREZ E. (2005). *Alcoholismo y sociedad, tendencias actuales*. Recuperado el 19 de 12 de 2011, de EBSCO. Com: www.medicinacubana.com
- ✓ GONZALEZ, E. A. (2005). *El alcoholismo en la familia*. México: Leon.
- ✓ GONZALEZ, M. (2008). *Cómo enfrentar el peligro de las drogas*. Santiago de Cuba: Oriente.
- ✓ GISPERT, Carlos, Enciclopedia de la Psicopedagogía, pág. 180, 1999
- ✓ GONZALEZ, E. A. (2005). *El alcoholismo en la familia*. México: Leon.

- ✓ NOYES AP, K. L. (2006). *Psiquiatría clínica moderna*. México: Mares.
- ✓ OMS. (2006). *Glosario de trastornos mentales*. Recuperado el 19 de 12 de 2011, de www.googleacademico.com
- ✓ Salud, O. M. (2007). Glosario de trastornos mentales y guía para su clasificación. *Nuestra Salud*, 14-16.
- ✓ SANTAMARÍA, S. (2008). *Guía Práctica de actividades para niños preescolares*. Lima: Grupo Didáctico.
- ✓ SECADES M, G. E. (2008). *Estudio epidemiológico de un grupo de pacientes alcohólicos*. La Paz: Martínez.
- ✓ SEP. (2006). Socialización y afectividad en el niño I. *Programa para la transformación y el fortalecimiento escolar*, 189.
- ✓ VERACOCHEA TROCONIS, G. (2006). *La evaluación del niño preescolar*. Caracas: OFINAPRO.

ANEXOS



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

ÁREA DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA INFANTIL Y EDUCACIÓN PARVULARIA

TEMA:

EL ALCOHOLISMO Y SU INCIDENCIA EN EL DESARROLLO COGNOSCITIVO DE LAS NIÑAS/OS DEL PRIMER AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DEL CENTRO EDUCATIVO COMUNITARIO INTERCULTURAL BILINGUE "KAWSAY ÑAN" DE LA COMUNIDAD GAÑIL, PARROQUIA CELÉN, CANTÓN SARAGURO, PROVINCIA DE LOJA. AÑO LECTIVO 2010-2011

PROYECTO DE TESIS PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL GRADO DE LICENCIADA EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN, MENCIÓN: PSICOLOGÍA INFANTIL Y EDUCACIÓN PARVULARIA

AUTORA:

MARIANA DE JESÚS GONZÁLEZ GONZÁLEZ

1. TEMA:

EL ALCOHOLISMO Y SU INCIDENCIA EN EL DESARROLLO COGNOSCITIVO DE LAS NIÑAS/OS DEL PRIMER AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DEL CENTRO EDUCATIVO COMUNITARIO INTERCULTURAL BILINGUE “KAWSAY ÑAN” DE LA COMUNIDAD GAÑIL, PARROQUIA CELÉN, CANTÓN SARAGURO, PROVINCIA DE LOJA. AÑO LECTIVO 2010-2011

2. PROBLEMÁTICA:

En las últimas décadas la humanidad ha experimentado un constante desarrollo y profundos cambios en el aspecto social, político y económico, esto ha determinado que se presenten múltiples problemas como guerras, sobrepoblación, contaminación, corrupción, convirtiendo nuestro mundo en un lugar peligroso que no garantiza una sana convivencia.

Esta gran cantidad de transformaciones y la rapidez con la que se realizan, representan retos que estimulan el desarrollo de la imaginación, la creatividad humana y nuestro afán de superación. Sin embargo por la misma rapidez con la que se generan estos cambios no siempre están orientados con una visión de trascendencia a elevar el espíritu, sino más bien están dirigidos al bienestar material y al consumo de bienes.

Esta crisis mundial también repercute en los países en vías de desarrollo como el nuestro, en donde los medios de producción están en pocas manos, además la deuda externa, la dolarización, la inflación, el desempleo, la recesión, entre otros factores han acrecentado la pobreza en un sector significativo de la sociedad ecuatoriana. El alza continua y desmedida de los productos de primera necesidad, la

desocupación, los bajos salarios, son algunos de los factores que impulsan a los ecuatorianos a emigrar en busca de mejores oportunidades económicas lo que desencadena la desintegración familiar, el abandono de padres a hijos.

Como producto de toda esta inestabilidad social, se genera la desorganización familiar que se manifiesta en la soledad y abandono de niños y jóvenes que enfrentan problemas de salud, psicológicos, trastornos de conducta, bajo autoestima y dificultades en sus relaciones personales y escolares.

Esta realidad histórica involucra a la sociedad lojana en la que se presentan los rasgos y efectos de esta profunda crisis general, sus síntomas son evidentes, en el ámbito económico, social, político y consecuentemente en lo educativo. La educación se ha distanciado enormemente del quehacer diario, la escuela no enseña al estudiante a aplicar o apoyarse de los conocimientos que se le entrega, ni de las herramientas y destrezas que debe desarrollarlas para generar un proceso de cambio en el que los valores se conozcan, se descubran y se practiquen.

Todos estos aspectos negativos inciden en el desarrollo cognoscitivo y afectivo tanto de los niños como de los jóvenes, así como de la familia, lugar donde se aprenden y practican actitudes y valores, patrones de conducta social, a través de una imitación directa y activa del comportamiento de los padres, siendo esta imitación importante y decisiva en la estructuración de la personalidad de sus miembros y en especial de la personalidad infantil, ya que el tipo de familia en que nace un niño afecta radicalmente las expectativas, roles, creencias e interrelaciones que tendrá durante toda su vida.

Los núcleos de la sociedad que son los hogares enfrentan esta problemática, generando respuestas de diferente índole. Cuando su desarrollo se desenvuelve en esta atmósfera sana, de convivencia armónica, con buenos ejemplos, carente de tensiones, se tiene como resultado alumnos comprensivos, estudiosos y afectivamente integrados. En cambio las niñas y los niños que son producto de hogares cargados de dificultades, de necesidades económicas, de maltratos, de alcoholismo, derivan por lo general un educando con conflictos, con baja autoestima, con manifestaciones que pueden ser rechazadas en su entorno social.

Considerando al alcoholismo como una enfermedad causada por el abuso compulsivo de bebidas alcohólicas, trae consigo una serie de enfermedades que a su vez inciden en el desarrollo cognoscitivo y afectivo de los niños, por lo que se debe prestar mayor atención y cuidado para su normal desarrollo. Existen muchos trastornos cognoscitivos y afectivos, en el presente trabajo investigativo, se hará referencia a los más comunes que ocurren en el medio infantil.

El dominio cognoscitivo y afectivo como parte del desarrollo psicológico del niño, se convierte en un pilar fundamental en las relaciones con los demás niños y con los adultos; y como las dificultades de asimilación y afectividad pueden atribuirse a factores de muy distinta índole, desde los de tipo orgánico hasta los que guardan alguna relación con la inestabilidad familiar, estas dificultades repercuten en el entorno psicosocial, puesto que al demostrar tales falencias entre compañeros son en muchas ocasiones aislados, objetos de burla, siendo presas fáciles de los comentarios inocentes pero ofensivos que hacen los niños.

Debemos tener presente que las niñas y niños, no nacen sociales; crecen, tienen que aprender a ajustarse con las personas que lo

rodean y a manejar una amplia variedad de sentimientos, especialmente en sus primeros años, de estos algunos son buenos como la alegría, el cariño y el amor propio; otros como el enojo, el miedo, la angustia, los celos, las frustraciones y el dolor no resultan gratos.

Debe encontrar así mismo sus propias maneras de resolver los conflictos del desarrollo, debe aprender a controlar su dependencia de los otros, y hallar la manera de relacionarse con las figuras que representan alguna autoridad y como en algunos casos el ingreso de la niña y niño al Primer Año de Educación Básica resulta la primera inserción en un círculo social conformado por otros niños de su misma edad, con los cuales debe aprender a vivir, intercambiar y compartir, esta vivencia debe ser gratificante para que en lo posterior pueda desarrollar actitudes positivas hacia el nuevo ambiente y hacia los aprendizajes.

Como maestra parvularia preocupada por los diversos problemas que aquejan a la niñez lojana en general y a la de la Comunidad de Gañil en particular y luego de constantes visitas al escenario de investigación, se ha podido constatar que existen las siguientes falencias:

- Las niñas y niños presentan dificultades de comprensión y abstracción necesarias para introyectar los conocimientos objetivamente.
- Existen alteraciones conductuales en las niñas y niños, tales como la agresividad que se manifiesta mediante actos intencionados que pueden causar daño sea físico o psicológico, rabietas y utilización de palabras inadecuadas para referirse a los demás.

- Las imitaciones que hacen de sus padres surgen durante el proceso formativo, son una de las causas más frecuentes para que la niña y niño asuma una conducta inadecuada.
- Las niñas y niños presentan cuadros de depresión y ansiedad producto de la asfixiante esfera familiar que experimentan en casa.
- Los alumnos demuestran dificultades para realizar actividades de manipulación y dibujo.
- Existe variación constante de sus conductas, así fácilmente pasan de la cooperación al rechazo, de la participación al aislamiento, de la risa a la tristeza.

Es por ello que se sostiene la pertinencia en la formación de competencias en los docentes, que permitan integrar los componentes cognitivos, afectivos, metacognitivos y psicomotores.

Para lograr el objetivo, hay que tomar en cuenta los aspectos conceptuales, procedimentales y actitudinales desarrollados en el aula, los mismos que constituyen un proceso muy importante en la formación del alumno y que no han sido muy tomados en cuenta.

Se trata pues, de desarrollar una pedagogía de la pasión por la armonía y la vida, así mismo tomar conciencia de la violencia y el desorden que causan el alcoholismo como enfermedad social, y hacer formación y educación pertinente en esta área, y de esta manera, teniendo una consciencia colectiva, llevar a la acción pautas que apunten hacia el mejoramiento, es por ello que los maestros tienen el poder de cambiar la educación, son los protagonistas principales del cambio educativo, sin su compromiso esto no será posible.

Frente a estas circunstancias se plantea el siguiente problema:

¿Cómo incide el alcoholismo en el desarrollo cognoscitivo y afectivo de las niñas y niños del Primer Año de Educación Básica del CENTRO EDUCATIVO COMUNITARIO INTERCULTURAL BILINGUE “Kawsay Ñan” de la Comunidad de Gañil, Parroquia Celén, Cantón Saraguro, Provincia de Loja?

3. JUSTIFICACIÓN

La Universidad Nacional de Loja en su afán de cumplir con su misión, ha planteado soluciones frente a los problemas que aquejan a nuestra sociedad en materia de educación, por lo tanto, no se debe entender al desarrollo cognoscitivo y afectivo como producto de suposiciones, sino sustentado en la racionalidad científica de los procesos investigativos, en tal virtud la presente investigación se justifica por las siguientes razones:

Esta prestigiosa Institución de Estudios Superiores a través del Área de la Educación, el Arte y la Comunicación, se encuentra impulsando la investigación científica caracterizada por el proceso dialéctico en el desarrollo socio-cultural de nuestra comunidad, con lo que se propone determinar en qué condiciones psicopedagógicas aprende el niño del CECIB “Kawsay Ñan” frente a la proliferación de alcoholismo que se desarrolla en el sector y del cual no se particularizan los padres de familia.

Las políticas gubernamentales no han presentado una soluciones prácticas frente a los retos y múltiples necesidades que impone la sociedad ecuatoriana, sino que buscan el deterioro de la misma para mantener el perfil de hombre de servicios rutinarios, sumiso a los

designios del imperialismo, favoreciendo a las esferas del sector industrial pudiente.

Ante el tradicional modelo fuera del contexto educativo que el único provecho que ha ofrecido es la perturbación en las actitudes y aptitudes, es necesario enfrentar con decisión científica el proceso didáctico-metodológico del currículo que aplica la educación fiscal para que el alumno logre desarrollar destrezas cognitivas, socio-afectivas y motoras que le permitan mejorar la calidad de su desempeño en beneficio de su economía y desarrollo de su comunidad.

Todos los que de una u otra manera hacemos educación estamos sujetos a las influencias externas de prácticas pedagógicas inadecuadas para el pueblo, por lo que es necesario contribuir primeramente con un cambio de conciencia que permita erradicar el conformismo en el que hemos vivido y emprender en la búsqueda de la verdad científica por medio de la investigación con miras a apoyar el progreso individual y social.

Este trabajo investigativo está basado en un sondeo de opinión realizado entre autoridades, docentes y estudiantes del CECIB “Kawsay Ñan”, como también en el fondo de experiencias, a través de esto se pretende destacar la incidencia que tiene el alcoholismo en el desarrollo cognoscitivo y afectivo de los alumnos, y así poder superar las dificultades encontradas en su proceso de formación.

La idónea formación científica, técnica y metodológica recibida en el Nivel de Pregrado en la Carrera de Psicología Infantil y Educación Parvularia, permitirá realizar la presente investigación, en la misma se hará un análisis crítico de las falencias detectadas en el desarrollo cognoscitivo y afectivo de los alumnos dentro del proceso de la clase,

con lo que se tendrá una idea sobre el nivel cognitivo y afectivo de los alumnos.

La factibilidad con la que cuenta esta investigación se debe a que los docentes del plantel investigado han admitido la existencia de este problema y del apoyo que se ha recibido por parte de las autoridades, siempre con la finalidad de mejorar la calidad de la enseñanza en el centro. Además la preparación recibida durante la formación académica; la suficiente recopilación bibliográfica; el conocer los métodos, técnicas y procedimientos para realizar la investigación de campo; el oportuno asesoramiento y el sostenimiento económico personal de la misma, hacen posible su consecución.

4. OBJETIVOS:

4.1. GENERAL:

Concientizar a los padres de familia sobre la incidencia del alcoholismo en el desarrollo cognoscitivo de las niñas y niños del Primer Año de Educación Básica del CENTRO EDUCATIVO COMUNITARIO INTERCULTURAL BILINGUE “Kawsay Ñan” durante el período 2011-2012.

4.2. ESPECÍFICOS:

- ✓ Establecer el nivel de alcoholismo desarrollado en los padres de familia de las niñas y niños del Primer Año de Educación Básica del CENTRO EDUCATIVO COMUNITARIO INTERCULTURAL BILINGUE “Kawsay Ñan” de la Comunidad Gañil, Parroquia Celén, Cantón Saraguro.
- ✓ Comprobar la incidencia del alcoholismo en el desarrollo cognoscitivo, afectivo y social en los niños de Primer Año de

Básica del CENTRO EDUCATIVO COMUNITARIO INTERCULTURAL BILINGUE "Kawsay Ñan" de la Comunidad Gañil, Parroquia Celén, Cantón Saraguro.

5. MARCO TEÓRICO

5.1. EL ALCOHOLISMO

5.1.1. DEFINICIÓN.-

"El alcohol, del árabe alkuhi (esencia o espíritu) es la droga más consumida en el mundo"¹. Su utilización por el hombre, en forma de brebaje, se supone que data de los albores de la humanidad. La ingestión inicial vinculada con actividades religiosas dio paso a su consumo colectivo. Desde entonces se distinguieron dos grandes categorías de consumidores, aquellos que beben dentro de las normas sociales de responsabilidad y los que, desafortunadamente pierden el control y se convierten en bebedores irresponsables.

Las definiciones empleadas en la actualidad bajo el término alcoholismo, no se apartan de la que hizo Magnus Huss en 1849. Una de las aceptadas internacionalmente es la propuesta por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 1976, con el término "síndrome de dependencia del alcohol (SDA)" descrito como un trastorno de conducta crónico, manifestado por un estado psíquico y físico, que conduce compulsivamente a ingestas excesivas de alcohol con respecto a las normas sociales y dietéticas de la comunidad, de manera repetida, continua o periódica con objeto de experimentar efectos psíquicos y que acaban interfiriendo en la salud y en las funciones económicas y sociales del bebedor.

¹García Gutiérrez E, Lima Mompó G, Aldana Vilas L, Casanova Carrillo, Feliciano Álvarez V. Alcoholismo y sociedad, tendencias actuales. Rev. Cubana Med. Militar [en línea]. 2004

Los principales criterios empleados en ambas son: el excesivo consumo de alcohol, la repercusión física y psíquica que produce y los conflictos psicosociales, legales, laborales y familiares que crea. Una regla de oro que no debe ser jamás olvidada es que una vez establecido el comportamiento ante consumo dañino o dependencia, el objetivo de la intervención médica es lograr la abstinencia total definitiva, ya que una vez alcoholico, siempre se es alcoholico

5.1.2. CAUSAS DEL ALCOHOLISMO

Es una enfermedad que causa dependencia y que se puede adquirir por varias vías. Se ha sugerido que resultan factores de riesgo de alcoholismo la soltería, los trastornos nerviosos, y sobre todo los conflictos matrimoniales y en las relaciones sociales.

Se ha señalado entre las principales motivaciones del alcoholismo, la influencia de amistades y familiares, ambiente festivo y problemas de la pareja o del entorno, sobre todo en la actividad laboral.

Se atribuyen a la habituación alcohólica causas relacionadas con el estrés, que provocan alteraciones en la relación social, familiar y económica de los sujetos expuestos a este riesgo, asociado con trastornos de la personalidad, rechazo al medio, evasión de conflictos, inmadurez emocional. Por su gran importancia muchos países dedican cuantiosos recursos humanos y financieros al manejo de esta toxicomanía y en las investigaciones para dar solución a este mal.

El consumo excesivo de alcohol es una de las causas más frecuentes de transgresiones sociales como violaciones y riñas, práctica de sexo sin medios de protección, abandono familiar y laboral. Se vincula mundialmente con el 50% de las muertes ocurridas en accidentes de tránsito y el 30% de

los homicidios y arrestos policiales. Reduce de 10 a 15 años la expectativa de vida y determina el 30% de las admisiones psiquiátricas y el 8% de los ingresos por psicosis, según la OMS (2010). También se ha responsabilizado con casi la mitad de los condenados por faltas y delitos tan graves como asesinatos. En este medio se relaciona con la tercera parte de los hechos delictivos y violentos y entre el 20 y el 25% de las muertes por accidentes.

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

Muchos autores han estudiado la dinámica familiar en el hogar de procedencia del alcohólico y señalan su coincidencia con la llamada "crisis familiares no transitorias" (divorcio, enfermedades crónicas o muerte en uno o ambos padres, hostilidad excesiva, violencia doméstica, pérdida de la estimación hacia el bebedor, descuido de los hijos, situaciones judiciales, actos deshonrosos, malas relaciones interpersonales, entre otras). Esta situación se considera que condiciona un trastorno del aprendizaje en una población específica de niños que se ha denominado "niños con incapacidad para aprender" con inteligencia normal, que no presentan el perfil característico de retraso mental y en los que se invocan un déficit cognoscitivo específico para el aprendizaje. Los resultados de otros autores muestran que no existen diferencias significativas entre los controles y los niños de alcohólicos severos y antisociales o de alcohólicos deprimidos o de familia con historia positiva de alcoholismo. Por esta razón, concluyen que el desarrollo mental global no está asociado con el alcoholismo en los padres.

Esto eleva la posibilidad de que los problemas posteriores en estas áreas puedan reflejar procesos cognitivos más específicos o el impacto de problemas conductuales y familiares entre esos niños.

Los objetivos principales consisten en reducir el número de adolescentes que beben alcohol, retrasar la edad de inicio en el consumo y reducir la cantidad que consumen aquellos adolescentes que ya beben. Así mismo, también se trata de ofrecer información científica y veraz a todos los colectivos implicados, además de aportar herramientas suficientes para facilitar la toma de decisiones.

La familia, la escuela y los amigos configuran el espacio cotidiano en el que se interrelacionan los adolescentes, jugando cada uno de los agentes una función propia, no delegable ni sustituible.

Para ello se plantea como objetivos, reducir el número de adolescentes que consumen alcohol, retrasar la edad de inicio en el consumo y reducir el consumo de aquellos adolescentes que ya beben.

5.1.3. CONSECUENCIAS DEL ALCOHOL

Los últimos estudios realizados demuestran que un consumo habitual de alcohol en la adolescencia, conocido como una exposición crónica intermitente al etanol, puede alterar la función cerebral y tener consecuencias y efectos negativos a largo plazo.

Se ha comprobado que “una elevada ingesta de alcohol entre los adolescentes produce tolerancia al mismo, es decir, una disminución en la respuesta a esta droga debido a que el organismo se ha habituado a su consumo”².

² MATTHEWS Douglas, Alcoholism: Clinical & Experimental Research, Memphis EE.UU.2009

Además, Matthews señala que “un consumo exagerado de alcohol perjudica el crecimiento, generando un aumento de peso y altera el funcionamiento normal del hígado. Además se crea una tolerancia hipnótica y cognitiva a esta sustancia”.

Otro de los resultados del estudio es que la profunda tolerancia al alcohol que se produce en la pubertad, puede agravarse en la edad adulta. Las conclusiones de la investigación también revelan, como expresa Matthews, que “en la adolescencia, periodo en el que las personas se están desarrollando, beber en grandes cantidades puede producir cambios en algunas funciones biológicas que tienen implicaciones a largo plazo”.

“Numerosos estudios han demostrado que los sujetos que empiezan a beber a una edad temprana tienen más riesgo de sufrir problemas de alcoholismo cuando son adultos”, (Linda PatiaSpear, profesora del departamento de psicología y el Centro para el desarrollo de la psicobiología en la Universidad de Binghamton).

En los EE. UU. El 58% de los entrevistados que se hicieron alcohólicos antes de los 18 años de edad, se embriagaban por lo menos una vez a la semana durante episodios de dependencia como adultos, en comparación con el 19% de los que se volvieron alcohólicos a los 30 o más años.

Esto nos dice que es muy importante tratar de retrasar el inicio de la bebida, pero no quiere decir que no haya algunos que se hagan dependientes durante su juventud y venzan el problema. Simplemente es más difícil.

El alcoholismo se encuentra entre las primeras causas de muerte en varios países. El alcohol, en sus diversas presentaciones, ya sea de forma accidental o intencional, ocasiona una de las más importantes intoxicaciones actualmente, tanto por sus efectos como por el gran número de individuos

afectados, ya sea en suicidios, consumidores esporádicos, alcohólicos crónicos o niños.

De acuerdo a estudios realizados en Costa Rica en población de estudiantes de escuela primaria y secundaria indican que desde la década de los noventa existe una tendencia a disminuir la edad de inicio en el consumo de drogas y que tal como se ha expuesto en investigaciones en otras latitudes, son las drogas legales (tabaco y alcohol) las que inicialmente se utilizan por parte de niños y adolescentes.

En Colombia es muy extraño encontrarse a alguien que no haya entrado al mundo del alcohol desde muy temprana edad; casi todos han tomado sorbos de cerveza y copas de vino en las reuniones familiares. Definitivamente, el alcohol hace parte de la vida social de este país. La cuestión es ¿en qué momento el inofensivo consumo de algunas copas puede conducir al alcoholismo?

Las respuestas entre tímidas y con enojo, reflejan el oculto riesgo que corren cientos de adolescentes en un mundo social en el cual el aguardiente, el ron, la cerveza o cualquier otro licor, se convierte en un socializador o un "efectivo" quita-penas.

Para algunos adolescentes, no ha sido un camino difícil, aceptar su problema con el alcohol, las razones que los llevaron a consumir licor fueron el miedo a enfrentar la vida con sus retos y ciertas situaciones familiares.

EL alcoholismo es visto como una enfermedad crónica ocasionada por factores genéticos, psicosociales y ambientales que influyen en su mismo desarrollo y manifestación. Como toda enfermedad conlleva consecuencias delicadas a nivel físico y psicológico; un enfermo por alcohol generalmente presenta daños de tipo gastrointestinal, problemas con el hígado,

enfermedades cardíacas, y en el caso de la mujer, problemas futuros para quedar en embarazo.

Como si lo anterior fuera poco, el alcohólico experimenta problemas intrafamiliares, depresión y falta de autocontrol. Por supuesto, los síntomas son aún más preocupantes si se tiene en cuenta que el consumidor está apenas en desarrollo, como es el caso de los adolescentes.

Los criterios de las fundaciones dedicadas a la rehabilitación del alcoholismo y la drogadicción establecen que el alcoholismo es una respuesta aprendida y la adicción que ocasiona es el resultado de la influencia de la sociedad. Los jóvenes generalmente se resisten a creer que pueden terminar siendo adictos al licor, después de todo “sólo beben los fines de semana”, pese a ello empezaron a beber alcohol sin darse cuenta.

La mayoría llegan al alcohol empujado por problemas en sus casas o en sus relaciones con amigos. Peleas con los padres o no soportan estar tristes todo el tiempo. No pueden estudiar, no pueden disfrutar, no pueden hacer nada.

Los adolescentes tienen experiencia limitada en el desarrollo de habilidades de afrontamiento y están en una etapa de formación de un sistema de valores. (Morrison s. y col., 1995). Por tanto, los jóvenes son más susceptibles a realizar actos impulsivos e ilegales, conductas arriesgadas y a adquirir enfermedades de transmisión sexual. Además, son más vulnerables a presentar la enfermedad de adicción, porque en ellos la progresión desde abuso hasta dependencia está acelerada en comparación con los adultos. También hay estudios que han demostrado que los adolescentes tienen más probabilidad de consumir también otras drogas debido a que el alcohol es considerado como una droga de entrada. Para comprender la vulnerabilidad de la adolescencia debemos también, definir lo que son conductas de riesgo. Según Silber la define como: “aquella potencialmente destructiva,

dependientes de su inexperiencia y la incomprensión de las consecuencias inmediatas o de largo plazo de sus acciones”.

Paralelamente, se acepta la presencia de otros factores que neutralizan o impiden su acción, y se llaman factores de protección. Estos factores promueven la autoestima y la eficiencia mediante el desarrollo de relaciones interpersonales que dan seguridad, apoyo y crean oportunidades de desarrollo. El desequilibrio negativo entre estos dos tipos de factores aumentará el riesgo de consumo.

Dado que el alcohol y el tabaco son productos de comercialización legal, tienen fácil disponibilidad y son socialmente aceptados, los adolescentes y los padres a menudo creen que el consumo de estas sustancias es menos peligroso que las drogas ilegales. De esta manera los progenitores no se percatan con rapidez del abuso del alcohol en sus hijos y tienden a juzgar de modo erróneo la magnitud del problema y a subestimarla.

La accesibilidad de los jóvenes a las bebidas alcohólicas es cada vez mayor, a pesar de las prohibiciones impuestas de su venta a menores.

La edad media de inicio en el consumo de alcohol entre los escolares, según los datos de la Encuesta sobre Drogas a la Población Escolar 1998 (Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas), es de 13.6 años, y la edad media de inicio de consumo semanal se sitúa en los 14.9 años, según esta fuente las chicas registran mayor prevalencia de consumo de alcohol, aunque en cantidades menores. El 84.2% de los escolares ha consumido alcohol en alguna ocasión y el 43.9% consume al menos una vez a la semana. En cuanto a los episodios de embriaguez el 41% de los escolares se han emborrachado en alguna ocasión y el 23.6% en el último mes.

Por otra parte, se ha observado que existen retrasos en el diagnóstico de abuso de alcohol y de otras drogas, en ello participan varios factores. En primer lugar los indicadores físicos que se observan en los adultos a menudo no son identificables en adolescentes, y regularmente se cree que el alcoholismo es un problema propio de adultos. El abordaje médico es de gran importancia, sobretodo, al tratar adolescentes y siempre se debe considerar el consumo de alcohol como causa posible de problemas de salud general, o emocional.

5.1.4. LA DESINTEGRACION DE LA FAMILIA A CAUSA DEL ALCOHOL

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

Esta situación se da debido a una serie de variables, como crisis de valores, violencia intrafamiliar, además de una serie de cambios que vive el adolescente como crisis de identidad, conformación de grupos, cuestionamiento de la autoridad, desarraigo de los padres y búsqueda de ideales, entre otros, los cuales conducen al adolescente a actuar inadecuadamente, apropiándose de modelos que lo perjudican, por lo cual, se presentan altibajos por el estado de confusión que viven, conduciéndolos al alcohol, como medio de evasión de sus problemas, pensando que con este se encuentra la solución, sin darse cuenta que se está convirtiendo en un adicto.

Los adolescentes beben menos y tienen menos problemas relacionados con el alcohol cuando los padres aplican una disciplina uniforme y expresan sus expectativas claramente. Los hijos de padres alcohólicos tienen más probabilidades de empezar a tomar durante su adolescencia y a desarrollar desórdenes de uso de alcohol.

Las investigaciones más recientes sugieren que hay menos probabilidades de que los niños beban alcohol si los padres forman parte de sus vidas y participan en sus actividades y cuando tanto los niños como los padres indican que tienen una relación estrecha. Los jóvenes cuyas familias tienen ya un historial de abuso de alcohol, están en “mayor riesgo” que otros para desarrollar problemas relacionados con el alcohol puesto que al ver a sus padres y/o demás familiares, se acostumbran y creen que el consumir bebidas embriagantes es un buen hábito característico de los adultos.

5.1.5. PRINCIPALES COMPLICACIONES DEL ALCOHOLISMO

Afectaciones neurológicas: Neuropatía periférica distal, cefalea, temblores, convulsiones (sobre todo en personas predispuestas a la epilepsia), miopatía alcohólica aguda, degeneración cerebelosa, daño cortical difuso con demencia alcohólica, lesiones degenerativas del cerebro, médula espinal y nervios periféricos (en casos avanzados), falta de fuerza muscular, calambres y dolores en las piernas y los brazos, accidentes vasculares encefálicos. Intoxicación alcohólica aguda, síndrome de abstinencia, ambliopía alcohol-tabaco, pelagra, manifestaciones tóxicometabólicas, enfermedad de Marchiafavabignami, mielinosi central de la protuberancia.

✓ Efectos sobre el aparato digestivo y glándulas anexas

Glositis, esofagitis, gastritis, diarreas, úlcera gástrico-duodenal; várices esofágicas; cáncer gástrico, de la boca y del esófago; hepatitis, hígado graso, cirrosis hepática, pancreatitis aguda hemorrágica y pancreatitis crónica.

Efectos sobre el aparato cardiovascular. Aterosclerosis temprana, hipertensión arterial, infarto del miocardio, cardiomiopatías.

✓ Efectos sobre el aparato genitourinario

Disfunción sexual, reducción de hormonas masculinas por la acción del alcohol sobre el testículo y la hipófisis, reducción de la entrada de sangre en los cuerpos cavernosos debido a la aterosclerosis temprana, deformidades del niño al nacer y graves trastornos de la inteligencia o la conducta en los casos menos severos (feto alcohólico).

- ✓ Trastornos vesicales. Cáncer de vejiga.
- ✓ Trastornos psiquiátricos.- Depresión con ideas y conducta suicidas, pesadillas, insomnio, celos enfermizos, alucinaciones auditivas y visuales, delirios de daño y persecución, alteraciones de conducta.
- ✓ Otros efectos negativos sobre la salud.- Tendencia a neoplasias, inmunosupresión de los alcohólicos sensible a la vitamina E, el síndrome alcohólico-fetal (retardo del crecimiento pre natal y postnatal, alteraciones del sistema nervioso central, fascies con característica y anomalía congénita diversa, trastorno del lenguaje y la conducta, labilidad emocional e impulsividad).

▪ **EL ALCOHOL QUE TOMAMOS**

El alcohol de vino, alcohol etílico o etanol, de fórmula C_2H_5OH , es un líquido transparente e incoloro, con sabor a quemado y un olor agradable característico. Es el alcohol que se encuentra en bebidas como la cerveza, el vino y el brandy. Debido a su bajo punto de congelación, ha sido empleado como fluido en termómetros para medir temperaturas inferiores al punto de congelación del mercurio, $-40\text{ }^{\circ}C$, y como anticongelante en radiadores de automóviles.

Normalmente el etanol se concentra por destilación de disoluciones diluidas. El de uso comercial contiene un 95% en volumen de etanol y un 5% de

agua. Ciertos agentes deshidratantes extraen el agua residual y producen etanol absoluto. El etanol tiene un punto de fusión de $-114,1\text{ }^{\circ}\text{C}$, un punto de ebullición de $78,5\text{ }^{\circ}\text{C}$ y una densidad relativa de 0,789 a $20\text{ }^{\circ}\text{C}$. Desde la antigüedad, el etanol se ha obtenido por fermentación de azúcares.

Todas las bebidas con etanol y casi la mitad del etanol industrial aún se fabrican mediante este proceso. El almidón de la patata (papa), del maíz y de otros cereales constituye una excelente materia prima. La enzima de la levadura, la cimasa, transforma el azúcar simple en dióxido de carbono. La reacción de la fermentación, representada por la ecuación $\text{C}_6\text{H}_{12}\text{O}_6 \rightarrow 2\text{C}_2\text{H}_5\text{OH} + 2\text{CO}_2$ es realmente compleja, ya que los cultivos impuros de levaduras producen una amplia gama de otras sustancias, como el aceite de fusil, la glicerina y diversos ácidos orgánicos. El líquido fermentado, que contiene de un 7 a un 12% de etanol, se concentra hasta llegar a un 95% mediante una serie de destilaciones. En la elaboración de ciertas bebidas como el whisky y el brandy, algunas de sus impurezas son las encargadas de darle su característico sabor final. La mayoría del etanol no destinado al consumo humano se prepara sintéticamente, tanto a partir del etanol (acetaldehído) procedente del etino (acetileno), como del etano del petróleo. También se elabora en pequeñas cantidades a partir de la pulpa de madera. La oxidación del etanol produce etanol que a su vez se oxida a ácido etanoico. Al deshidratarse, el etanol forma dietiléter.

El butadieno, utilizado en la fabricación de caucho sintético y el cloroetano, un anestésico local, son otros de los numerosos productos químicos que se obtienen del etanol. Este alcohol es miscible (mezclable) con agua y con la mayor parte de los disolventes orgánicos. Es un disolvente eficaz de un gran número de sustancias, y se utiliza en la elaboración de perfumes, lacas, celuloideas y explosivos. Las disoluciones alcohólicas de sustancias no volátiles se denominan tinturas. Si la disolución es volátil recibe el nombre de espíritu.

▪ **CONCENTRACIÓN DEL ALCOHOL EN LA SANGRE**

El alcohol es una sustancia depresiva que disminuye el funcionamiento del sistema nervioso. Éste comienza a afectar al cuerpo rápidamente.

El alcohol entra al torrente sanguíneo desde:

- El estómago, en donde se absorbe una cantidad pequeña.
- El intestino delgado, donde se absorbe la mayoría del alcohol.

La sangre transporta el alcohol a todo el cuerpo. En el hígado, el alcohol se convierte en agua, dióxido de carbono y energía, a la razón de ½ onza de alcohol puro por hora.

En el cerebro, el proceso de razonamiento se disminuye conforme el alcohol afecta a las neuronas. Entre más alta sea la concentración del alcohol, mayor será el número de neuronas afectadas.

Los efectos duran hasta que todo el alcohol ha sido procesado. Esto tarda aproximadamente una hora y media por 12 onzas de cerveza, 5 onzas de vino o 1 cóctel en una persona de 75 kg.

▪ **INTOXICACIÓN AGUDA:**

Es la ocasionada por la ingestión masiva de alcohol. La absorción de este alcohol por el organismo está determinada por:

- La graduación: concentración de alcohol en la bebida.
- La composición química de las bebidas: puede favorecer la absorción del alcohol.
- La presencia de comida en el estómago.
- El peso del sujeto: menos peso, más absorción.

- El sexo: las mujeres son más sensibles.
- La habituación: estados avanzados de alcoholismo reducen la tolerancia al alcohol.

Una vez absorbido el alcohol, es metabolizado en una compleja serie de reacciones. Los efectos, según la cantidad, pasan por:

1. FASE PRODRÓMICA

(0,25 gr/l - 0,3 gr/l) Cuando el individuo percibe un cambio en su estado mental. Determinados test psicomotores y aptitud revelan ALTERACIONES que afectan la percepción de los sentidos y una disminución de los reflejos.

2. EXCITACIÓN

(0,3 gr / 1,5 gr/l) Perdida de la inhibición y perdida del autocontrol con parálisis progresiva de los procesos mentales más complejos. Este es el primer estado que puede comportar cambios de personalidad.

3. INCOORDINACIÓN

(1,5 gr/l - 3 gr/l): Temblor, confusión mental, incoordinación motriz: generalmente, la persona acaba durmiéndose.

4. COMA Y MUERTE (+3 gr./l).

▪ **INTOXICACIÓN CRÓNICA:**

Provocada por intoxicaciones agudas repetidas o excesivas y continuadas consumo de alcohol. La enfermedad dependerá del hábito de beber de cada individuo.

El beber consistentemente y en forma sostenida puede con el transcurso del tiempo causar síntomas de supresión durante los períodos de no tomar y un

sentido de dependencia, pero esta dependencia física no es la única causa del alcoholismo. Estudios sobre las personas con enfermedades crónicas quienes han tomado medicamentos para el dolor durante mucho tiempo han encontrado que una vez que estas personas resisten el proceso de retiro físico, a menudo pierden todo deseo para los medicamentos que habían estado tomando. Para desarrollar alcoholismo, otros factores generalmente juegan un rol, incluyendo la biología y la genética, la cultura y la psicología.

Química cerebral.- El deseo para el alcohol durante la abstinencia, el dolor de la supresión y la tasa alta de recaídas se deben a la adaptación y dependencia del cerebro a los cambios en su química causados por el uso de largo plazo del alcohol. El alcohol actúa como un depresivo en el sistema nervioso central y causa relajación y euforia. En el cerebro, un grupo pequeño de mensajeros químicos, conocidos como neurotransmisores, es responsable de los cambios en el comportamiento después de beber alcohol. De interés especial para los investigadores son el neurotransmisor ácido aminobutérico gamma (GABA, gamma aminobutyricacid), la dopamina y la serotonina.

Factores genéticos.- En las personas con alcoholismo severo, los investigadores han ubicado un gen que afecta la función de una estructura de nervio-célula conocida como receptor de dopamina D2 (DRD2), el cual, a su vez, influye la actividad de dopamina. Este gen también se encuentra en las personas con el trastorno de déficit de atención, quienes tienen un mayor riesgo para el alcoholismo, y es también presente en las personas con el síndrome de Tourette y autismo. La asociación de este gen con estos problemas neurológicos conduce a algunos expertos a creer que el gen receptor de dopamina D2 no es una causa primaria del alcoholismo, pero que las personas con este gen tienen mayor probabilidad de beber para tratar los síntomas psicológicos y conductuales de sus trastornos neurológicos. Además, un estudio principal no encontró alguna conexión en

lo absoluto entre el gen DRD2 y el alcoholismo. Se necesita más trabajo en esta área.

Depresión y ansiedad.- Algunas personas beben para aliviar la ansiedad o la depresión, y teorías se han propuesto sobre el hecho de que una tendencia hereditaria para la depresión o la ansiedad puede hacer a personas más propensas al alcoholismo. Estudios han indicado, sin embargo, que cuando los niños de padres alcohólicos son criados por padres no alcohólicos, sus riesgos para el alcoholismo permanecen altos pero oportunidades para la depresión o la ansiedad no son mayores que las de la población general. En efecto, la ansiedad y la depresión mismas son causadas por el alcoholismo y pueden ser reducidas después de la supresión del alcohol. La depresión y la ansiedad también pueden desempeñar una función principal en el desarrollo de alcoholismo en los ancianos y en otros quienes son sujetos a cambios de vida no deseados, como la jubilación, la pérdida de un cónyuge o amigo(a) y los problemas médicos.

Efectos Físicos:

El alcohol no está expuesto a ningún proceso de digestión por lo que en su mayoría pasa primero al intestino delgado para después ser absorbido por el torrente sanguíneo. Sólo una pequeña parte llega directamente a la sangre a través de las paredes estomacales. En la sangre el alcohol es metabolizado (descompuesto para ser eliminado o aprovechado por el organismo) mediante el proceso de oxidación. Es decir, se fusiona con el oxígeno y se descompone de modo que sus elementos básicos abandonan el cuerpo de forma de bióxido de carbono y agua. El primer lugar de oxidación es el hígado, el cual descompone aproximadamente el 50% del alcohol ingerido en una hora. El resto permanece en el torrente sanguíneo hasta ser eliminado lentamente.

Efectos Psicológicos:

El alcohol afecta en primer lugar al Sistema Nervioso Central y su injerencia excesiva y prolongada puede provocar daño cerebral. Popularmente se cree que el alcohol incrementa la excitación, pero en realidad deprime muchos centros cerebrales. La sensación de excitación se debe precisamente a que al deprimirse algunos centros cerebrales se reducen las tensiones y las inhibiciones y la persona experimenta sensaciones expandidas de sociabilidad o euforia. Por eso se dice, que el alcohol “anestesia la censura interna”. Sin embargo, si la concentración de alcohol excede ciertos niveles en la sangre interfiere con los procesos mentales superiores de modo que la percepción visual es distorsionada, la coordinación motora, el balance, el lenguaje y la visión sufren también fuertes deterioros. Fuertes cantidades de alcohol reducen el dolor y molestias corporales e inducen al sueño. Pero su uso continuo irrita las paredes estomacales llegando incluso a desarrollarse úlceras. Adicionalmente tiende a acumularse grasa en el hígado, interfiriendo con su funcionamiento. En alcohólicos crónicos se provocan graves trastornos cerebrales, hepáticos (cirrosis) y cardiovasculares (aumenta la presión sanguínea y con ello el riesgo de un infarto). Incluso, está demostrado que el alcohol incrementa el nivel de los triglicéridos (grasa no saturada o vegetal en las arterias) y con ello también el riesgo de un infarto. Finalmente, como es ampliamente conocido, el alcohol provoca adicción física y dependencia psicológica.

¿Qué daños provoca el alcohol en el organismo? En un momento dado depender de su concentración en la sangre que a su vez es determinada por los siguientes factores: cantidad ingerida en un periodo de tiempo, presencia o ausencia de alimentos en el estómago que retengan el alcohol y reduzcan su tasa de absorción, peso corporal, y eficiencia del hígado de la persona que lo ingiere.

5.1.6. OTRAS CONSECUENCIAS DEL ALCOHOLISMO

Cerca de 200,000 defunciones al año pueden ser completamente o parcialmente atribuidas al beber. El alcoholismo puede matar en muchas maneras diferentes. En total, reduce la esperanza de vida por 10 a 12 años. Entre más temprano una persona empieza a beber grandes cantidades de alcohol en gran medida, mayores serán sus perspectivas de desarrollar enfermedades graves más adelante.

La sobredosis.- El alcohol es una droga y personas pueden morir de la sobredosis. Esto es un peligro específico para los adolescentes que pueden querer impresionar a sus amigos con su capacidad para beber alcohol pero que todavía no pueden medir los efectos.

Accidentes y violencia.- El alcohol juega una función mayor en más de la mitad de todas las muertes automovilísticas. Menos de dos bebidas pueden deteriorar la capacidad para conducir. El alcohol también aumenta el riesgo para las lesiones accidentales resultando de muchas otras causas. Un estudio de los pacientes en una sala de emergencias informó que 47% de las personas que fueron admitidas para lesiones probaron positivas para el alcohol y 35% estaban intoxicadas.

De las personas que estaban intoxicadas, 75% mostraron evidencia de alcoholismo crónico. Esta enfermedad es el diagnóstico primario en una cuarta parte de todas las personas que se suicidan; el alcohol se implica en 67% de todos los asesinatos.

Problemas médicos.- El alcoholismo puede dañar el cuerpo en tantas maneras, que es imposible tratar estos problemas plenamente en un informe corto. Lo siguiente son sólo algunos de los trastornos causados por el consumo crónico del alcohol:

- **Cardiopatía.** Aunque el consumo moderado del alcohol parece reducir el riesgo de los ataques cardíacos al mejorar los niveles de colesterol, dosis más grandes de alcohol pueden desencadenar latidos del corazón irregulares y aumentar la presión arterial hasta en personas sin una historia de cardiopatía. Un estudio principal encontró que personas que consumían más de tres bebidas alcohólicas al día tenían una presión arterial mayor que teetotalers, con los bebedores más empedernidos teniendo presiones arteriales aún mayor; las personas que tomaban se iban de borrachera en borrachera tenían presiones arteriales mayores que las personas que bebió regularmente. Un estimado 11% de todos los casos de hipertensión son causados por una ingesta alcohólica excesiva. El abuso crónico del alcohol también puede lesionar el músculo del corazón que conduce a la insuficiencia cardíaca; las mujeres son particularmente vulnerables a este trastorno.
- *El cáncer.* El alcohol quizás no cause cáncer, pero probablemente puede realzar los efectos carcinogénicos de otras sustancias, como el humo de cigarrillos. Cerca de 75% de cánceres del esófago y 50% de cánceres de la boca, la garganta y la laringe se atribuyen al alcoholismo. El alcoholismo también se asocia con un mayor riesgo para los cánceres colorrectales. El tabaquismo combinado con el beber realza los riesgos para todos estos cánceres extraordinariamente. El riesgo para el cáncer hepático aumenta en los alcohólicos y hasta el beber moderadamente tres a nueve bebidas a la semana puede aumentar las perspectivas del desarrollo del cáncer de mama en las mujeres.
- *Trastornos mentales y neurológicos.* El uso habitual del alcohol deprime el sistema nervioso central, produciendo depresión clínica, confusión y, en los casos graves, psicosis y trastornos mentales. El alcohol también puede causar problemas neurológicos más leves,

incluyendo insomnio y cefalea (dolores de cabeza) (especialmente después de beber vino rojo). Excepto en los casos graves, el daño neurológico no es permanente y la abstinencia casi siempre conduce a la recuperación de la función mental normal.

- *Problemas gastrointestinales (del tubo digestivo).* El hígado en particular es puesto en peligro por el alcohol. Aquí, el alcohol se convierte en una sustancia aún más tóxica, acetaldehído, que puede causar daño sustancial, incluyendo cirrosis en 10% de personas con alcoholismo. El daño hepático es más común y se desarrolla más rápidamente en las mujeres que en los hombres con historias similares del abuso de alcohol. Dentro del tracto gastrointestinal, el alcohol puede contribuir a la causa de úlceras y de pancreatitis, una grave infección del páncreas. En una escala menor, puede causar diarrea y hemorroides.
- Trastornos de la piel, musculares y óseos. El alcoholismo severo se asocia con la osteoporosis, la emaciación de los músculos con hinchazones y dolor, las heridas de la piel y comezón. Además, parece que las mujeres dependientes del alcohol confrontan un mayor riesgo para el daño a los músculos, incluyendo músculos del corazón, por los efectos tóxicos del alcohol.
- *Las infecciones.* El alcohol suprime el sistema inmunitario y las personas con alcoholismo son propensas a las infecciones, en particular a la neumonía.
- *Problemas sexuales.* El alcoholismo aumenta los niveles de la hormona femenina estrógeno y reduce los niveles de la hormona masculina testosterona, factores que contribuyen a la impotencia en los hombres.

- *El tabaquismo.* Un estudio reciente concluye que alcohólicos que fuman se enfrentan con un riesgo mayor del tabaco que del alcohol. El tabaquismo es 2 a 3 veces tan prevalente entre las personas que abusan sustancias que la población general; se cree que alcohólicos constituyen una cuarta parte de todos los fumadores. Más alcohólicos mueren de enfermedades relacionadas con el tabaco, como la cardiopatía o el cáncer, que de la enfermedad hepática crónica, la cirrosis, u otras enfermedades relacionadas con el beber excesivamente.
- *La diabetes.* El alcohol puede causar hipoglucemia, una disminución en el azúcar sanguíneo, que es especialmente peligrosa para las personas con diabetes que están tomando insulina. Las personas que están intoxicadas quizás no puedan reconocer los síntomas de la hipoglucemia, una enfermedad particularmente peligrosa.
- *La malnutrición y el síndrome de Wernicke-Korsakoff.* Una pinta de whisky proporciona cerca de la mitad de las calorías diarias que necesita un adulto, pero no tiene valor nutritivo. Además de reemplazar los alimentos, el alcohol también puede dificultar la absorción de las proteínas, las vitaminas y otros nutrientes. La malnutrición puede causar muchos problemas en las personas con alcoholismo, pero la carencia de la vitamina B tiamina es un riesgo específico. Puede dar lugar a una grave enfermedad, el síndrome de Wernicke-Korsakoff, el cual puede causar daño cerebral permanente y la muerte. En un estudio, 40% de las personas con este síndrome murieron durante el tratamiento del alcoholismo. Los síntomas son el tambaleo severo, la confusión y la pérdida de la memoria. Otro problema nutricional grave es la carencia de la vitamina B ácido fólico, la cual puede causar anemia severa.

- *Síndrome de dificultad respiratoria agudo.* El síndrome de dificultad respiratoria agudo (ARDS, acuterespiratorydistresssyndrome) es a veces una forma mortal de la insuficiencia del pulmón que puede ser causada por varias afecciones médicas (incluyendo la cirugía del baipás del corazón y del pulmón, una infección severa, el trauma, las transfusiones de sangre, la neumonía y otras infecciones del pulmón). Un estudio reciente indica que los pacientes de terapia intensiva con unos antecedentes del abuso de alcohol tienen un riesgo significativamente mayor para el desarrollo de ARDS durante la hospitalización.
- *Interacciones de medicamentos.* Los efectos de muchos medicamentos son fortalecidos por el alcohol, mientras que otros son inhibidos. De importancia especial es su efecto de refuerzo sobre los medicamentos que también deprimen el sistema nervioso central, incluyendo medicamentos de anti ansiedad, sedativos, antidepresivos y anti psicóticos. El alcohol interactúa con muchos medicamentos usados por diabéticos. Dificulta los medicamentos que previenen las crisis convulsivas y con aquellos usados para prevenir la coagulación de la sangre. Aumenta el riesgo para la hemorragia del tubo gastrointestinal en las personas que toman aspirina u otros medicamentos inflamatorios sin esteroides. En otras palabras, tomando casi cualquier medicación debe excluir el beber alcohol.
- *Embarazo y desarrollo infantil.* Hasta las cantidades moderadas de alcohol pueden tener efectos dañinos sobre el feto en desarrollo, incluyendo bajo peso al nacer y un mayor riesgo para el aborto espontáneo. Las cantidades altas pueden causar síndrome alcohólico fetal, que puede dar lugar al daño cerebral y tanto al retardo mental como al del crecimiento. Un estudio reciente indica un riesgo

significativamente mayor para la leucemia en los lactantes de mujeres que beben cualquier tipo de alcohol durante el embarazo.

- *Problemas para las personas mayores.* Conforme envejecen las personas el cuerpo metaboliza el alcohol de manera diferente. Toma menos bebidas para intoxicarse, y los órganos pueden ser dañados por cantidades más pequeñas de alcohol. En un estudio de personas con cirrosis alcohólica, la tasa de mortalidad para las personas mayores de 60 años de edad fue 50% comparado con sólo 7% para los jóvenes. Además, hasta una mitad de los 100 medicamentos más prescritos para las personas mayores reacciona negativamente con el alcohol. Los médicos pueden pasar por alto el alcoholismo al evaluar a los pacientes ancianos, atribuyendo equivocadamente los signos del abuso de alcohol a los efectos normales del proceso de envejecimiento.
- *Efectos psicológicos sobre los niños.* Casi siete millones de niños viven en hogares con al menos un padre alcohólico. El alcoholismo aumenta el riesgo para el comportamiento y el abuso violentos. Los niños de padres alcohólicos tienden responder peor que otros académicamente, tener una incidencia mayor de depresión, ansiedad y estrés y tener una autoestima inferior que otros niños. Los hogares alcohólicos son menos cohesivos, tienen más conflictos y sus miembros son menos independientes y expresivos que en los hogares no alcohólicos o con padres alcohólicos en recuperación. Además del riesgo hereditario para el alcoholismo posterior, un estudio encontró que 41% de estos niños tenían graves problemas de hacer frente con las cosas y adaptarse; los efectos de un padre alcohólico sobre los niños pueden ser de toda la vida. Un estudio encontró que los niños que se diagnosticaron con depresión principal entre las edades de seis y 12 años tenían mayor probabilidad de tener a padres o parientes alcohólicos que los niños que no estaban deprimidos. Los niños con

trastorno bipolar fueron tres veces más probables de tener una madre dependiente del alcohol, y los niños que sufrían de la depresión más probables de tener un padre que fue alcohólico. Hay unos 20 millones de niños adultos de padres alcohólicos, quienes, un estudio sugirió, están en mayor riesgo para dejar un matrimonio y para los síntomas psiquiátricos. El estudio concluyó que los únicos sucesos con mayor repercusión psicológica en los niños son los abusos sexual y físico.

- *Costos económicos.* El alcoholismo y el abuso del alcohol le cuestan al país cerca de \$135 mil millones de dólares cada año por los costos médicos y la productividad de trabajo perdida.

5.1.7. CONSECUENCIAS EN NIÑOS DE PADRES ALCOHOLICOS

Alrededor de 7 millones de niños americanos tienen padres alcohólicos. Los psiquiatras de niños y adolescentes saben que estos niños tienen un riesgo mayor para desarrollar problemas emocionales que los hijos(as) de padres que no son alcohólicos. El alcoholismo corre en familias, y los niños de padres alcohólicos tienen cuatro veces mayor probabilidad de ser alcohólicos que otros niños.

Un niño de este tipo de familia puede tener varios problemas:

- **Sentimientos de culpa:** El niño(a) puede sentirse que es el causante del uso de alcohol por parte de su padre o madre.
- **Angustia o ansiedad:** Puede sentirse continuamente preocupado por la situación del hogar. Puede temer que el padre (madre) alcohólico(a) se enferme, se lesione o surjan peleas o violencia entre sus padres.
- **Vergüenza:** Los padres pueden dar el mensaje de que hay un secreto terrible en el hogar. Un niño(a) avergonzado(a) no invita a sus amigos a la casa y teme pedir ayuda a alguien.

- Incapacidad para mantener relaciones interpersonales: Debido a su decepción por el alcoholismo de su padre (madre) muchas veces desconfía de los demás.
- Confusión: Muchas veces la conducta del padres (madre) Alcohólica cambia repentinamente de cariñoso a irritable, independientemente de la conducta del niño(a). La rutina familiar diaria, tan importante para organizar su vida, queda alterada al cambiar constantemente los horarios de sueño, comida y otras actividades.
- Enojo: El niño puede sentir enojo contra el padre (madre) bebedor y molestia con el progenitor no alcohólico por no prestarle apoyo y protección
- Depresión: El niño se siente solo y desesperado en su empeño por cambiar la situación.

Aunque el niño trata de mantener en secreto el alcoholismo de sus padres, los maestros, familiares y otros adultos se dan cuenta de que algo anda mal. Los psiquiatras de niños y adolescentes sugieren que la siguiente conducta en los niños puede ser indicativa de problemas de alcohol en el hogar: Pobre aprovechamiento académico, fuga del hogar o de la escuela, pocos o ningunos amigos, se aísla de sus compañeros de clases, conducta delincuente como robo, vandalismo, violencia, quejas físicas frecuentes, como dolor de estómago o cabeza, abuso de droga o alcohol, agresión dirigida hacia otros niños.

Algunos niños de padres alcohólicos tienden a asumir el rol de “padres responsables” en la familia y entre los amigos. Tienden a manejar el alcoholismo de sus padres actuando de forma controlada, dedicándose a sus estudios con intensidad, alcanzando un aprovechamiento superior durante sus años escolares, mientras se aíslan emocionalmente de sus padres y compañeros. Sus problemas emocionales saldrán a la luz cuando lleguen a la adultez.

Estos niños(as) se pueden beneficiar de ayuda de grupos sociales que protegen a las familias con este tipo de problemas. Ellos pueden asistir a sus sesiones aun cuando sus padres no estén recibiendo ayuda.

La ayuda profesional temprana es muy importante para prevenir problemas más serios incluyendo alcoholismo en los niños. El psiquiatra de niños y adolescentes puede ayudarles a resolver sus problemas y a entender que no son responsables por el abuso de alcohol de sus padres.

El programa de tratamiento puede incluir terapia de grupo con otros jóvenes. Esto reduce el aislamiento que se imponen por ser hijos de alcohólicos.

El psiquiatra de niños y adolescentes trabajará con frecuencia con el grupo familiar sobre todo cuando el progenitor alcohólico deje de beber.

Así se pueden fomentar relaciones más sanas entre los miembros de la familia.

5.2. EL DESARROLLO COGNOSCITIVO

5.2.1. LA TEORÍA COGNITIVA DE PIAGET

La teoría de PIAGET descubre los estadios de desarrollo cognitivo desde la infancia a la adolescencia: cómo las estructuras psicológicas se desarrollan a partir de los reflejos innatos, se organizan durante la infancia en esquemas de conducta, se internalizan durante el segundo año de vida como modelos de pensamiento.

Se desarrollan durante la infancia y la adolescencia en complejas estructuras intelectuales que caracterizan la vida adulta. PIAGET divide el desarrollo cognitivo en cuatro periodos importantes:

PERÍODO	ESTADIO	EDAD
Etapa Sensorio motora La conducta del niño es esencialmente motora, no hay representación interna de los acontecimientos externos, ni piensa mediante conceptos.	<ul style="list-style-type: none"> j. Estadio de los mecanismos reflejos congénitos. k. Estadio de las reacciones circulares primarias l. Estadio de las reacciones circulares secundarias m. Estadio de la coordinación de los esquemas de conducta previos. n. Estadio de los nuevos descubrimientos por experimentación. o. Estadio de las nuevas representaciones mentales. 	<ul style="list-style-type: none"> 0 - 1 mes 1 - 4 meses 4 - 8 meses 8 - 12 meses 12 - 18 meses 18-24 meses
Etapa Pre operacional Es la etapa del pensamiento y la del lenguaje que gradúa su capacidad de pensar simbólicamente, imita objetos de conducta, juegos simbólicos, dibujos, imágenes mentales y el desarrollo del lenguaje hablado.	<ul style="list-style-type: none"> a. Estadio pre conceptual. b. Estadio intuitivo. 	<ul style="list-style-type: none"> 2-4 años 4-7 años
Etapa de las Operaciones Concretas Los procesos de razonamiento se vuelen lógicos y pueden aplicarse a problemas concretos o reales. En el aspecto social, el niño ahora se convierte en un ser verdaderamente social y en esta etapa aparecen los esquemas lógicos de seriación, ordenamiento mental de conjuntos y clasificación de los conceptos de casualidad, espacio, tiempo y velocidad.		7-11 años
Etapa de las Operaciones Formales En esta etapa el adolescente logra la abstracción sobre conocimientos concretos observados que le permiten emplear el razonamiento lógico inductivo y deductivo. Desarrolla sentimientos idealistas y se logra formación continua de la personalidad, hay un mayor desarrollo de los conceptos morales.		

✓ **Tipos de Conocimientos:**

Piaget distingue tres tipos de conocimiento que el sujeto puede poseer, éstos son los siguientes: físico, lógico-matemático y social.

El conocimiento físico, es el que pertenece a los objetos del mundo natural; se refiere básicamente al que está incorporado por abstracción empírica, en los objetos. La fuente de este razonamiento está en los objetos (por ejemplo la dureza de un cuerpo, el peso, la rugosidad, el sonido que

produce, el sabor, la longitud, etc.). Este conocimiento es el que adquiere el niño a través de la manipulación de los objetos que le rodean y que forman parte de su interacción con el medio. Ejemplo de ello, es cuando el niño manipula los objetos que se encuentran en el aula y los diferencia por textura, color, peso, etc.

Es la abstracción que el niño hace de las características de los objetos en la realidad externa a través del proceso de observación: color, forma, tamaño, peso y la única forma que tiene el niño para descubrir esas propiedades es actuando sobre ellos físico y mentalmente.

El conocimiento físico es el tipo de conocimiento referido a los objetos, las personas, el ambiente que rodea al niño, tiene su origen en lo externo. En otras palabras, la fuente del conocimiento físico son los objetos del mundo externo, ejemplo: una pelota, el carro, el tren, el tetero, etc.

El conocimiento lógico-matemático es el que no existe por sí mismo en la realidad (en los objetos). La fuente de este razonamiento está en el sujeto y éste la construye por abstracción reflexiva. De hecho se deriva de la coordinación de las acciones que realiza el sujeto con los objetos. El ejemplo más típico es el número, si nosotros vemos tres objetos frente a nosotros en Ningún lado vemos el "tres", éste es más bien producto de una abstracción de las coordinaciones de acciones que el sujeto ha realizado, cuando se ha enfrentado a situaciones donde se encuentren tres objetos. El conocimiento lógico-matemático es el que construye el niño al relacionar las experiencias obtenidas en la manipulación de los objetos. Por ejemplo, el niño diferencia entre un objeto de textura áspera con uno de textura lisa y establece que son diferentes. El conocimiento lógico-matemático "surge de una abstracción reflexiva", ya que este conocimiento no es observable y es el niño quien lo construye en su mente a través de las relaciones con los objetos, desarrollándose siempre de lo más simple a lo más complejo, teniendo como particularidad que el conocimiento adquirido una vez procesado no se olvida,

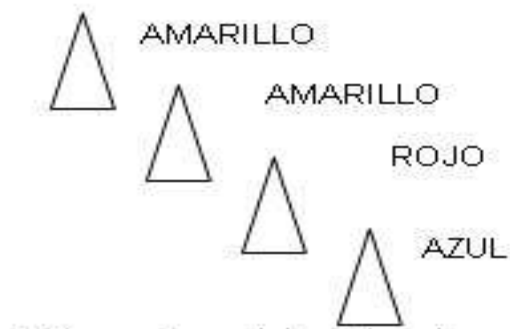
ya que la experiencia no proviene de los objetos sino de su acción sobre los mismos. De allí que este conocimiento posea características propias que lo diferencian de otros conocimientos.

Las operaciones lógico matemáticas, antes de ser una actitud puramente intelectual, requiere en el preescolar la construcción de estructuras internas y del manejo de ciertas nociones que son, ante todo, producto de la acción y relación del niño con objetos y sujetos y que a partir de una reflexión le permiten adquirir las nociones fundamentales de clasificación, seriación y la noción de número. El adulto que acompaña al niño en su proceso de aprendizaje debe planificar didáctica de procesos que le permitan interaccionar con objetos reales, que sean su realidad: personas, juguetes, ropa, animales, plantas, etc.

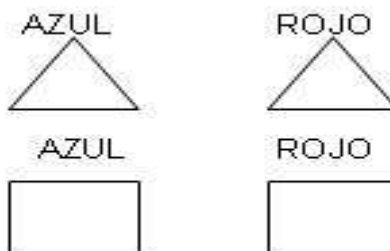
El pensamiento lógico matemático comprende:



Alineamiento: de una sola dimensión, continuos o discontinuos.
Los elementos que escoge son heterogéneos.



Objetos Colectivos: colecciones de dos o tres dimensiones, formadas por elementos semejantes y que constituyen una unidad geométrica.



Objetos Complejos: Iguales caracteres de la colectiva, pero con elementos heterogéneos. De variedades: formas geométricas y figuras representativas de la realidad.

- i. Forma colecciones de parejas y tríos: al comienzo de esta sub-etapa el niño todavía mantiene la alternancia de criterios, más adelante mantiene un criterio fijo.
- ii. Segundo momento: se forman agrupaciones que abarcan más y que pueden a su vez, dividirse en sub-colecciones.

Colección no Figural: posee dos momentos.

Clasificación: constituye una serie de relaciones mentales en función de las cuales los objetos se reúnen por semejanzas, se separan por diferencias, se define la pertenencia del objeto a una clase y se incluyen en ella subclases.

En conclusión las relaciones que se establecen son las semejanzas, diferencias, pertenencias (relación entre un elemento y la clase a la que pertenece) e inclusiones (relación entre una subclases y la clase de la que forma parte). La clasificación en el niño pasa por varias etapas:

- b. Transitividad: Consiste en poder establecer deductivamente la relación existente entre dos elementos que no han sido comparadas efectivamente a partir de otras relaciones que si han sido establecidas perceptivamente.
- c. Reversibilidad: Es la posibilidad de concebir simultáneamente dos relaciones inversas, es decir, considerar a cada elemento como mayor que los siguientes y menor que los anteriores.

Seriación: Es una operación lógica que a partir de un sistemas de referencias, permite establecer relaciones comparativas entre los elementos de un conjunto, y ordenarlos según sus diferencias, ya sea en forma decreciente o creciente. Posee las siguientes propiedades:

La seriación pasa por las siguientes etapas:

- Primera etapa: Parejas y Tríos (formar parejas de elementos, colocando uno pequeño y el otro grande) y Escaleras y Techo (el niño construye una escalera, centrándose en el extremo superior y descuidando la línea de base).
 - Segunda etapa: Serie por ensayo y error (el niño logra la serie, con dificultad para ordenarlas completamente).
 - Tercera etapa: el niño realiza la seriación sistemática.
- d. Primera etapa: (5 años): sin conservación de la cantidad, ausencia de correspondencia término a término.
 - e. Segunda etapa (5 a 6 años): Establecimiento de la correspondencia término a término pero sin equivalencia durable.
 - f. Tercera etapa: conservación del número.

El conocimiento social, puede ser dividido en convencional y no convencional. El social convencional, es producto del consenso de un grupo social y la fuente de éste conocimiento está en los otros (amigos, padres, maestros, etc.). Algunos ejemplos serían: que los domingos no se va a la

escuela, que no hay que hacer ruido en un examen, etc. El conocimiento social no convencional, sería aquel referido a nociones o representaciones sociales y que es construido y apropiado por el sujeto. Ejemplos de este tipo serían: noción de rico-pobre, noción de ganancia, noción de trabajo, representación de autoridad, etc.

El conocimiento social es un conocimiento arbitrario, basado en el consenso social. Es el conocimiento que adquiere el niño al relacionarse con otros niños o con el docente en su relación niño-niño y niño-adulto. Este conocimiento se logra al fomentar la interacción grupal.

Los tres tipos de conocimiento interactúan entre, sí y según Piaget, el lógico-matemático (armazones del sistema cognitivo: estructuras y esquemas) juega un papel preponderante en tanto que sin él los conocimientos físico y social no se podrían incorporar o asimilar. Finalmente hay que señalar que, de acuerdo con Piaget, el razonamiento lógico-matemático no puede ser enseñado.

Se puede concluir que a medida que el niño tiene contacto con los objetos del medio (conocimiento físico) y comparte sus experiencias con otras personas (conocimiento social), mejor será la estructuración del conocimiento lógico-matemático.

✓ **COMO SE LOGRA EL DESARROLLO COGNITIVO:**

Ningún conocimiento es una copia de lo real, porque incluye, forzosamente, un proceso de asimilación a estructuras anteriores; es decir, una integración de estructuras previas. De esta forma, la asimilación maneja dos elementos: lo que se acaba de conocer y lo que significa dentro del contexto del ser humano que lo aprendió. Por esta razón, conocer no es copiar lo real, sino actuar en la realidad y transformarla.

La lógica, por ejemplo, no es simplemente un sistema de notaciones inherentes al lenguaje, sino que consiste en un sistema de operaciones como clasificar, seriar, poner en correspondencia, etc. Es decir, se pone en acción la teoría asimilada. Conocer un objeto, para Piaget, implica incorporarlo a los sistemas de acción y esto es válido tanto para conductas sensorias motrices hasta combinaciones lógicas-matemáticas.

Los esquemas más básicos que se asimilan son reflejos o instintos, en otras palabras, información hereditaria. A partir de nuestra conformación genética respondemos al medio en el que estamos inscritos; pero a medida que se incrementan los estímulos y conocimientos, ampliamos nuestra capacidad de respuesta; ya que asimilamos nuevas experiencias que influyen en nuestra percepción y forma de responder al entorno.

Las conductas adquiridas llevan consigo procesos auto-reguladores, que nos indican cómo debemos percibir las y aplicarlas. El conjunto de las operaciones del pensamiento, en especial las operaciones lógico-matemáticas, son un vasto sistema auto-regulador, que garantiza al pensamiento su autonomía y coherencia.

La regulación se divide, según las ideas de Piaget en dos niveles:

Número: es un concepto lógico de naturaleza distinta al conocimiento físico o social, ya que no se extrae directamente de las propiedades físicas de los objetos ni de las convenciones que la definen, sino que se construye a través de un proceso de abstracción reflexiva de las relaciones entre los conjuntos que expresan número. Según Piaget, la formación del concepto de número es el resultado de las operaciones lógicas como la clasificación y la seriación; por ejemplo, cuando agrupamos determinado número de objetos o lo ordenamos en serie. Las operaciones mentales sólo pueden tener lugar cuando se logra la noción de la conservación, de la cantidad y la equivalencia, término a término. Consta de las siguientes etapas:

- a. Regulaciones orgánicas, que tienen que ver con las hormonas, ciclos, metabolismo, información genética y sistema nervioso.
- b. Regulaciones cognitivas, tienen su origen en los conocimientos adquiridos previamente por los individuos.

De manera general se puede decir que el desarrollo cognitivo ocurre con la reorganización de las estructuras cognitivas como consecuencia de procesos adaptativos al medio, a partir de la asimilación de experiencias y acomodación de las mismas de acuerdo con el equipaje previo de las estructuras cognitivas de los aprendices. Si la experiencia física o social entra en conflicto con los conocimientos previos, las estructuras cognitivas se reacomodan para incorporar la nueva experiencia y es lo que se considera como aprendizaje. El contenido del aprendizaje se organiza en esquemas de conocimiento que presentan diferentes niveles de complejidad. La experiencia escolar, por tanto, debe promover el conflicto cognitivo en el aprendiz mediante diferentes actividades, tales como las preguntas desafiantes de su saber previo, las situaciones desestabilizadoras, las propuestas o proyectos retadores, etc.

La teoría de Piaget ha sido denominada epistemología genética porque estudió el origen y desarrollo de las capacidades cognitivas desde su base orgánica, biológica, genética, encontrando que cada individuo se desarrolla a su propio ritmo. Describe el curso del desarrollo cognitivo desde la fase del recién nacido, donde predominan los mecanismos reflejos, hasta la etapa adulta caracterizada por procesos conscientes de comportamiento regulado. En el desarrollo genético del individuo se identifican y diferencian periodos del desarrollo intelectual, tales como el periodo sensorio-motriz, el de operaciones concretas y el de las operaciones formales. Piaget considera el pensamiento y la inteligencia como procesos cognitivos que tienen su base en un substrato orgánico-biológico determinado que va desarrollándose en forma paralela con la maduración y el crecimiento biológico.

En la base de este proceso se encuentran dos funciones denominadas asimilación y acomodación, que son básicas para la adaptación del organismo a su ambiente. Esta adaptación se entiende como un esfuerzo cognoscitivo del individuo para encontrar un equilibrio entre él mismo y su ambiente. Mediante la asimilación el organismo incorpora información al interior de las estructuras cognitivas a fin de ajustar mejor el conocimiento previo que posee. Es decir, el individuo adapta el ambiente a sí mismo y lo utiliza según lo concibe. La segunda parte de la adaptación que se denomina acomodación, como ajuste del organismo a las circunstancias exigentes, es un comportamiento inteligente que necesita incorporar la experiencia de las acciones para lograr su cabal desarrollo.

Estos mecanismos de asimilación y acomodación conforman unidades de estructuras cognitivas que Piaget denomina esquemas. Estos esquemas son representaciones interiorizadas de cierta clase de acciones o ejecuciones, como cuando se realiza algo mentalmente sin realizar la acción. Puede decirse que el esquema constituye un plan cognoscitivo que establece la secuencia de pasos que conducen a la solución de un problema.

Para Piaget el desarrollo cognitivo se desarrolla de dos formas: la primera, la más amplia, corresponde al propio desarrollo cognitivo, como un proceso adaptativo de asimilación y acomodación, el cual incluye maduración biológica, experiencia, transmisión social y equilibrio cognitivo. La segunda forma de desarrollo cognitivo se limita a la adquisición de nuevas respuestas para situaciones específicas o a la adquisición de nuevas estructuras para determinadas operaciones mentales específicas.

En el caso del aula de clases Piaget considera que los factores motivacionales de la situación del desarrollo cognitivo son inherentes al estudiante y no son, por lo tanto, manipulables directamente por el profesor. La motivación del estudiante se deriva de la existencia de un desequilibrio

conceptual y de la necesidad del estudiante de restablecer su equilibrio. La enseñanza debe ser planeada para permitir que el estudiante manipule los objetos de su ambiente, transformándolos, encontrándoles sentido, disociándolos, introduciéndoles variaciones en sus diversos aspectos, hasta estar en condiciones de hacer inferencias lógicas y desarrollar nuevos esquemas y nuevas estructuras mentales.

El desarrollo cognitivo, en resumen, ocurre a partir de la reestructuración de las estructuras cognitivas internas del aprendiz, de sus esquemas y estructuras mentales, de tal forma que al final de un proceso de aprendizaje deben aparecer nuevos esquemas y estructuras como una nueva forma de equilibrio.

✓ **ÁREA DE DESARROLLO COGNITIVO O COGNÓSCITIVO:**

Es el proceso evolutivo de transformación que permite al niño ir desarrollando habilidades y destrezas, por medio de adquisición de experiencias y aprendizajes, para su adaptación al medio, implicando procesos de discriminación, atención, memoria, imitación, conceptualización y resolución de problemas.

PROCESOS COGNITIVOS:

- **DISCRIMINACIÓN:** Mecanismo sensorial en el que el receptor distingue entre varios estímulos de una clase o diferente, seleccionando uno y eliminando los demás.
- **ATENCIÓN:** Función mental por la que nos concentramos en un objeto. Aunque es un proceso cognitivo también es un proceso afectivo ya que depende, en alguna medida, de la experiencia que haya tenido el individuo con lo observado. La atención es el primer factor que influye en el rendimiento escolar.

- **MEMORIA:** Capacidad para evocar información previamente aprendida. Se involucra básicamente las siguientes fases:
 - Adquisición de la información: es el primer contacto que se tiene con la información (ver, oír, leer, etc.)
 - Proceso de almacenamiento: se organiza toda la información recibida.
 - Proceso de recuperación: es la utilización de la información recibida en el momento necesario.
- **IMITACIÓN:** Capacidad para aprender y reproducir las conductas (simples y complejas) realizadas por un modelo. En la imitación se involucran los procesos cognitivos, afectivos y conductuales. El niño imita todo lo que está a su alcance. En el juego el niño reproduce o representa las actividades de quienes lo rodean: padres, maestros, hermanos, amigos; le gusta representar papeles más que ser el mismo.
- **CONCEPTUALIZACIÓN:** Es el proceso por el cual el niño identifica y selecciona una serie de rasgos o claves (características) relevantes de un conjunto de objetos, con el fin de buscar sus principales propiedades esenciales que le permiten identificarlo como clase y diferenciarlos de otros objetos.
- **RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS:** Capacidad que se tiene, de acuerdo a los aprendizajes y las experiencias, para dar respuestas a diferentes situaciones y conflictos.

✓ **CARACTERÍSTICAS DEL ÁREA DE DESARROLLO COGNITIVO:**

Comprendemos como área de desarrollo cognitivo aquella que comprende el conocimiento físico en términos del conocimiento de las propiedades físicas de los objetos y del modo del cómo actuar sobre ellos (explorando activamente con todos los sentidos; manipulando, transformando y combinando materiales continuos y discontinuos; escogiendo materiales, actividades y propósitos; adquiriendo destrezas con equipos y herramientas; descubriendo y sistematizando los efectos que tienen las acciones sobre los

objetos, como por ejemplo agujerear, doblar, soplar, romper, apretar, etc.; descubriendo y sistematizando los atributos y propiedades de las cosas). El conocimiento lógico matemático definido en términos de las relaciones establecidas entre los objetos, tales como clasificación (investigando y descubriendo los atributos de las cosas; observando y describiendo las semejanzas y diferencias de las cosas, agrupando y apareando las cosas por sus semejanzas y diferencias; usando y describiendo objetos de diferentes maneras; conversando acerca de las características que algo no posee o la clase a la cual no pertenece; manteniendo más de un atributo en mente; distinguiendo entre algunos y todos; agrupando y reagrupando por otro criterio conjunto de objeto), seriación (haciendo comparaciones, por ejemplo: más alto, menos alto, más gordo, más flaco, menos lleno, etc.; arreglando varias cosas en orden y describiendo sus relaciones; probando y encajando un conjunto ordenado de objetos en otros conjunto a través de ensayo y error) y número (comparando cantidades; arreglando dos conjuntos de objetos en correspondencia 1 a 1 deshaciéndola y restableciéndola; recitando los números de memoria; contando objetos; midiendo y comparando material continuo; reconociendo y escribiendo numerales; llenando y vaciando espacios tridimensionales con material continuo y discontinuo).

También comprende el conocimiento espacio-temporal definido en términos de nociones que alcanza el niño de su espacio y de su tiempo. En cuanto al espacio se pueden mencionar las siguientes actividades: encajando, ensamblando y desamblando cosas; arreglando y reformando objetos; teniendo experiencias, describiendo la posición relativa, direcciones y distancias de las cosas, de su propio cuerpo; teniendo experiencias representando su propio cuerpo; aprendiendo a localizar cosas y lugares en el aula, centro y comunidad; interpretando representaciones de relaciones espaciales en dibujos, cuadros y fotos; diferenciando y describiendo formas; reproduciendo la posición espacial de los objetos en forma lineal, con objetos del modelo pero colocados de la manera más unida o más separada

y en forma inversa. Las actividades con respecto al tiempo pueden ser: empezando y parando una acción al recibir una señal; teniendo experiencias y describiendo diferentes velocidades; teniendo experiencias y comparando intervalos de tiempo; observando cambios de estación (lluvia, sequía, frío, calor); observando relojes y calendarios que son usados para señalar el tiempo; anticipando eventos futuros; planeando acciones futuras y contemplando lo que uno ha planificado; describiendo y representando eventos del pasado: usando unidades convencionales de tiempo, cuando habla de eventos del pasado y futuros; observando, describiendo y representando el orden secuencial de los objetos.

De la misma manera comprende la representación definida en términos de la capacidad del niño para representar objetos, personas o situaciones por otras, ya sea a nivel de índice, símbolos o signo. El conocimiento social, definido como la comprensión de las claves de la comunidad y la capacidad de entender y expresar sentimientos y deseos de sí y de los demás.

✓ **ACTIVIDADES QUE PERMITEN ESTIMULAR EL DESARROLLO COGNITIVO DEL NIÑO:**

- Escoger Recursos (Observar).
- Explorar y conocer el ambiente o los objetos del mismo, identificar personas que lo rodean, o materiales por sus etiquetas (Comunicar).
- Conversar acerca del uso de los objetos con los que desea trabajar (Clasificar).
- Pensar y comunicar lo que desea hacer.
- Realizar dibujos de los objetos que están a su alrededor.
- Explorar con todos los sentidos, permitirle que se plantee preguntas, buscando nuevas respuestas.
- Interesarse por los hechos y fenómenos que ocurren a su alrededor.

- Reconocer características en los objetos tomando en cuenta color, tamaño, peso, temperatura, formas y texturas.
- Reconocer semejanzas y diferencias en diversos materiales (Comparar).
- Reconstruir uniendo partes para formar un todo.
- Clasificar objetos.
- Seriar por ensayo y error.
- Comparar cantidades, muchos, pocos.
- Establecer correspondencias uno a uno.
- Reconocer y corresponder numerales.
- Ordenar y establecer relaciones.
- Agrupar, clasificar libros o cualquier otro material escrito.
- Relatar situaciones de los personajes.
- Comentar situaciones ya vividas en relación con los relatos, sucesos escritos.
- Anticipar escenas durante los relatos.
- Identificar acciones pasadas, presentes y futuras en los cuentos o acciones reales.
- Utilizar nociones temporales tales como: primero, luego, al final, antes, después, ayer, hoy, mañana.
- Comentar sobre las palabras escritas en los cuentos o cualquier otro material impreso.
- Descifrar lo que sucede en los relatos a través de la interpretación de fotografías con lugares, personajes, animales o cosas reales.

6. METODOLOGÍA

6.1. MÉTODOS:

Para el desarrollo del trabajo investigativo, fue necesario la utilización de métodos y técnicas, conforme se detalla a continuación:

Método Científico.- este método permitió realizar un análisis completo de un problema de la sociedad, empapándonos de todos los parámetros que este encierra, para de ahí poder plantear los objetivos (generales y específicos), y en base a estos formular las hipótesis, que sirvieron para la verificación del problema.

Método analítico, el presente trabajo se centró en conocer la influencia que tiene el alcoholismo consumido por los padres de familia en el desarrollo cognoscitivo de los alumnos/as del Primer Año de Educación Básica. Además permitió analizar si los conocimientos adquiridos por los estudiantes pueden ser aplicados eficientemente en su vida diaria.

Este método facilitó el tratamiento de la problemática desde una perspectiva cualitativa y cuantitativa, esto es, no quedándose en la simple cuantificación de la información obtenida, sino que a más de ello se trató de explicar la realidad por medio del marco teórico, el mismo que se sustentó en aspectos epistemológicos fundamentales que viabilizaron la explicación dialéctica del proceso de investigación.

Método Sintético, sirvió para encontrar coherencia teórica, lógica y metodológica a lo largo del trabajo, basándonos para ello en la realidad de la demanda social y la oferta educativa que propone el plantel investigado con el apoyo de la investigación documental que sustenta la posición hipotética.

De acuerdo a lo previsto, se utilizó el **método inductivo**, partiendo del estudio de casos, hechos o fenómenos particulares para llegar al descubrimiento de principios o leyes generales; y, el **método deductivo** donde se presenta principios, definiciones, leyes o normas generales de las que se extrajeron conclusiones o consecuencias en las que se explicaron casos particulares sobre la base de las afirmaciones generales.

En la presente investigación los dos métodos se emplearon de manera unificada, puesto que se partió de la observación del problema concreto de

la realidad, analizándolo a la luz de la teoría propuesta, para llegar a conclusiones.

Método Estadístico.- con el propósito de recopilar, organizar, presentar, analizar e interpretar los resultados, con un enfoque técnico, se utilizó un modelo estadístico descriptivo; que permitió efectuar las generalizaciones correspondientes para la investigación.

El método descriptivo, se lo empleó para evidenciar y detallar la problemática planteada, así como para exponer y realizar el análisis de la incidencia del alcoholismo proliferado en los padres de familia en el desarrollo cognoscitivo de los niños de Primer Año de Básica del Centro Educativo Comunitario Intercultural Bilingüe “Kawsay ñan”.

La observación actual del fenómeno en estudio permitió la identificación y delimitación precisa del problema, para posteriormente formular los objetivos e hipótesis, así como la recolección y elaboración de los datos desde su organización, comparación hasta su interpretación, para en una instancia posterior extraer conclusiones y recomendaciones.

6.2. Técnicas e Instrumentos

El proceso de investigación se concretó siguiendo las orientaciones establecidas en el proyecto correspondiente.

El tratamiento de los objetivos se realizó empleando la técnica de la **ENCUESTA** para conocer el nivel de consumo de alcohol en los padres de familia y una **PRUEBA COGNITIVA** para evaluar el desarrollo cognitivo de los alumnos de Primer Año de Básica, mediante la aplicación de su instrumento que garantizó la calidad de la información, tomando en consideración los índices y la pertinencia de los actores involucrados a los cuales estaba dirigida.

6.3 Población:

El instrumento de investigación fue aplicado a la población total de 25 estudiantes y 25 padres de familia.

CUADRO DE POBLACIÓN

Centro Educativo Comunitario	Maestras	Niñas	Niños	Padres de Familia	TOTAL
"Kawsay Ñan"	1	15	10	25	51
Total	1	15	10	25	51

FUENTE: Secretaría del CECIB

RESPONSABLE: La Investigadora

7. CRONOGRAMA

TIEMPO ACTIVIDADES	2011																							
	AGOSTO 2011				SEPTIEMB 2011				OCTUBRE 2011				NOVIEMB 2011				DICIEMBRE 2011				ENERO 2012			
	Semanas				Semanas				Semanas				Semanas				Semanas				Semanas			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1. Selección del tema	■																							
2. Revisión bibliográfica		■	■	■																				
3. Presentación del proyecto							■	■																
4. Aprobación del proyecto por los organismos pertinentes										■	■	■												
5. Diseño y elaboración del instrumento de recolección de datos. (encuestas)											■	■	■	■	■	■								
6. Aplicación de la encuesta													■	■	■	■	■	■	■	■				
7. Análisis e interpretación de datos																								
8. Reproducción y encuadernación																								
9. Defensa de la tesis en privado																						■	■	
10. Exposición de tesis																							■	■
11. Sustentación final de la tesis																								■

8. RECURSOS Y PRESUPUESTO

Recursos Institucionales

- Universidad Nacional de Loja:
- Área de la Educación, el Arte y la Comunicación
- Carrera de Psicología Infantil y Educación Parvularia
- CENTRO EDUCATIVO COMUNITARIO INTERCULTURAL BILINGUE “Kawsay Ñan”

Recursos Humanos

- Personal docente del CENTRO EDUCATIVO COMUNITARIO INTERCULTURAL BILINGUE “Kawsay Ñan”
- Niñas y Niños del Centro Educativo Comunitario Intercultural Bilingüe “Kawsay Ñan”
- Docentes
- Investigadora: Mariana de Jesús González González

Recursos Materiales

- Materiales para la reproducción del texto
- Revistas periódicos
- Aula
- Computador
- CD.
- Copias
- Encuestas
- Internet

PRESUPUESTO

- Movilización	400.00
- Copia de documentos	250.00
- Material de oficina	200.00
- Instrumentos de investigación	250.00
- Levantamiento definitivo	200.00
- Reproducción empastado	100.00
- Imprevistos	<u>100.00</u>
TOTAL	1.500.00

9. BIBLIOGRAFÍA.

- ✓ AMAYA, E. La escuela, el maestro y su formación, poligrafiado, Santa Fe de Bogotá, 1994.
- ✓ BARTOLOMÉ, Rocío y otros, Manual para el educador infantil, 2009
- ✓ CONSEJO NACIONAL DE EDUCACIÓN. Reforma Curricular para la Educación Básica; Propuesta consensuada de Reforma Curricular para la Educación Básica, Segunda Edición, Quito-Ecuador, 1997.
- ✓ COSTA MUÑOZ, María Enith, Investigación Científica 1999
- ✓ CULTURAL S.A., Pedagogía y Psicología Infantil, Pág. 144
- ✓ EDUCACIÓN 2000, UNICEF, p.30.
- ✓ ENCICLOPEDIA DE LA VIDA, Abril S.A., pág. 604
- ✓ FORERO, Martha, Desarrollo afectivo, pág. 532)
- ✓ GARCÍA HOZ, Víctor, Diccionario de pedagogía, pág. 254
- ✓ GARCÍA M., Emilia, Op. Cit., pág. 60
- ✓ GISPERT, Carlos, Enciclopedia de la Psicopedagogía, pág. 180, 1999
- ✓ MERANI, Alberto L, Psicología Genética, pág. 56
- ✓ ORTEGA, Segundo. Estadística aplicada a la investigación, Loja - Ecuador, 1998.
- ✓ PONCE Aníbal. Educación y Lucha de Clases, Edit. Akal, España, 1982.
- ✓ SÁNCHEZ HIDALGO, Efraín, Psicología Educativa, pág. 206
- ✓ SÁNCHEZ, José. Globalización, Gobernabilidad y Cultura. Edit. Ildis. Quito. 1997.
- ✓ WOOLFOLK, Anita E., Psicología educativa, pág. 66-87

10. ANEXOS



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA ÁREA DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN ENCUESTA PARA PADRES DE FAMILIA

Con la finalidad de realizar un trabajo de investigación sobre el desarrollo cognoscitivo y afectivo de sus hijos, solicitamos de la manera más comedida se digne colaborar respondiendo al siguiente cuestionario.

1. ¿Con qué frecuencia tomas bebidas que contienen alcohol (vinos, cerveza, aperitivos)?

- ✓ Nunca ()
- ✓ Mensualmente ()
- ✓ Entre 2 y 4 veces por mes ()
- ✓ Entre 2 y 3 veces a la semana ()
- ✓ 4 o más veces a la semana ()

¿Por qué?.....

2.- ¿Cuántos tragos que contienen alcohol tomas en una reunión?

- ✓ 1 a 2 ()
- ✓ 3 a 4 ()
- ✓ 5 a 6 ()
- ✓ 7 a 9 ()
- ✓ 10 o más ()

¿Por qué?.....

3.- ¿Con qué frecuencia tus familiares se han quejado de tu forma de tomar?

- ✓ Rara vez ()
- ✓ Ocasionalmente ()
- ✓ Frecuentemente ()
- ✓ Muy seguido ()
- ✓ Cada vez que tomo ()
- ✓ Nunca ()

¿Por qué?.....

4.- ¿Te ha traído problemas el hábito de beber?

- Si () No ()

¿Por qué?.....

5.- Señala los tipos de problemas que te han causado el consumo de alcohol?

- ✓ Familiares ()
- ✓ Laborales ()
- ✓ Legales ()
- ✓ Económicos ()
- ✓ Otros ()

¿Porqué?.....

6.- ¿Has tenido durante el último año sentimientos de culpa o experimentaste remordimientos después de beber?

- ✓ Nunca ()
- ✓ No llega a una vez por mes ()
- ✓ Mensualmente ()
- ✓ Semanalmente ()
- ✓ Diariamente ()

¿De qué forma?.....

7.- ¿Crees que tu forma de beber afecta a tus hijos?

Si () No ()

¿Porqué?.....

8.- ¿Ha tenido problemas en su hogar por causa de la bebida?

Si () No ()

¿Porqué?.....

9.- ¿Cómo actúa cuando ha bebido alcohol?

- ✓ Tranquilo ()
- ✓ Violento ()
- ✓ Problemático ()

¿Por qué?.....

10.- ¿Ha prometido alguna vez dejar de tomar?

Si () No ()

¿Por qué?.....

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
ÁREA DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN
Carrera de Psicología Infantil y Educación Parvularia

**PRUEBA PARA EVALUAR EL DESARROLLO COGNITIVO DE LOS ALUMNOS DE
PRIMER AÑO DE BÁSICA**

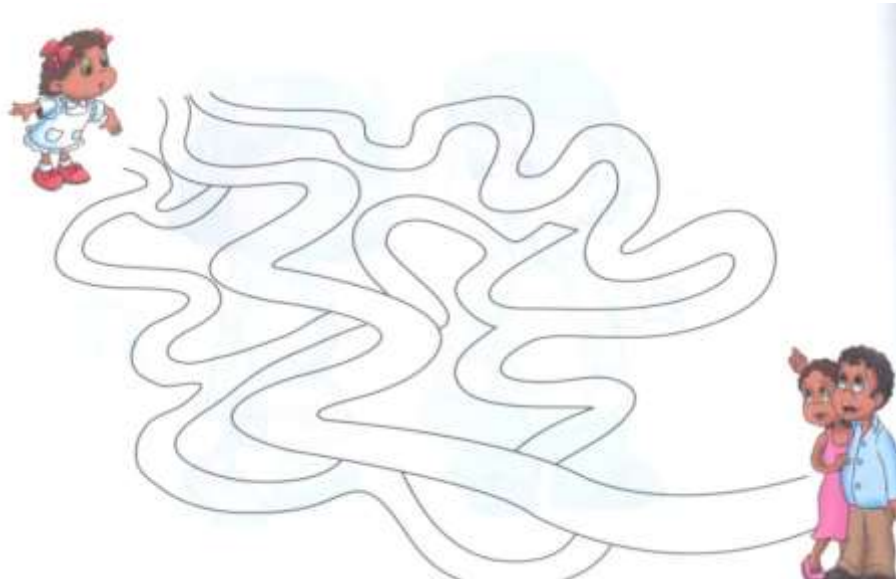
FECHA:

.....

Estimada Niña(o): Con la finalidad de realizar un trabajo de investigación en el establecimiento que estudia, le ruego contestar las siguientes preguntas:

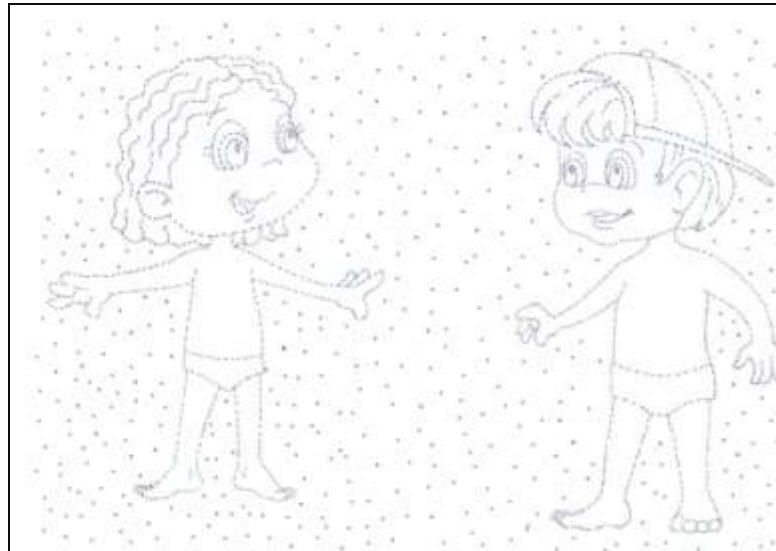
COMPONENTE DE IDENTIDAD Y AUTONOMÍA

1.- Marca con azul el camino que sigue la niña para llegar a sus



padres

2.- Unir los puntos y pintar de distintos colores las partes del cuerpo humano



3.- Unir con los elementos del palo encebado con la funda correspondiente



COMPONENTE:

Descubrimiento y Comprensión del entorno del medio natural y cultural.

Relaciones Lógico-matemáticas

4.- Encerrar en un círculo la figura igual al modelo



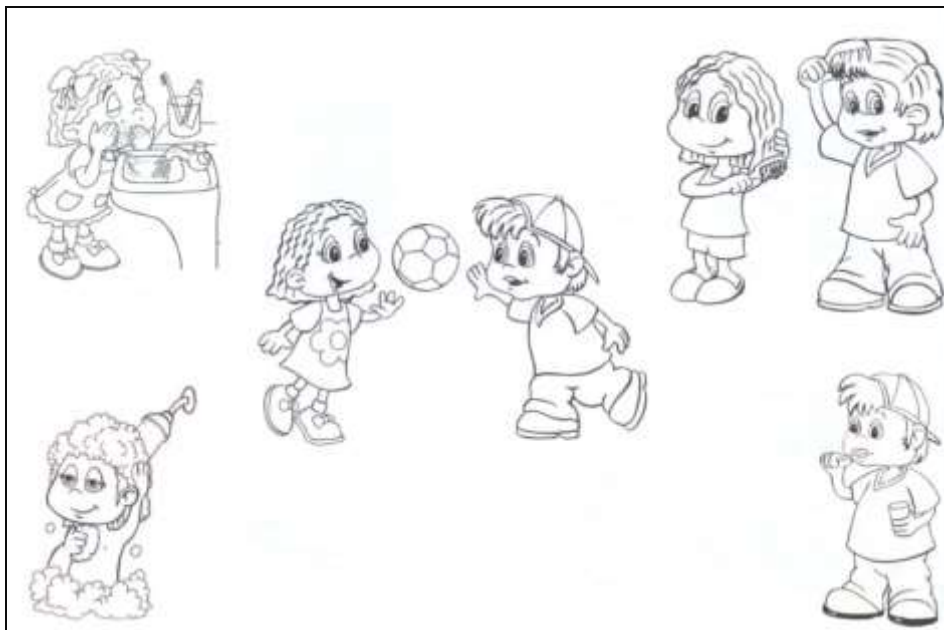
5.- Encerrar el medio de transporte idéntico al modelo



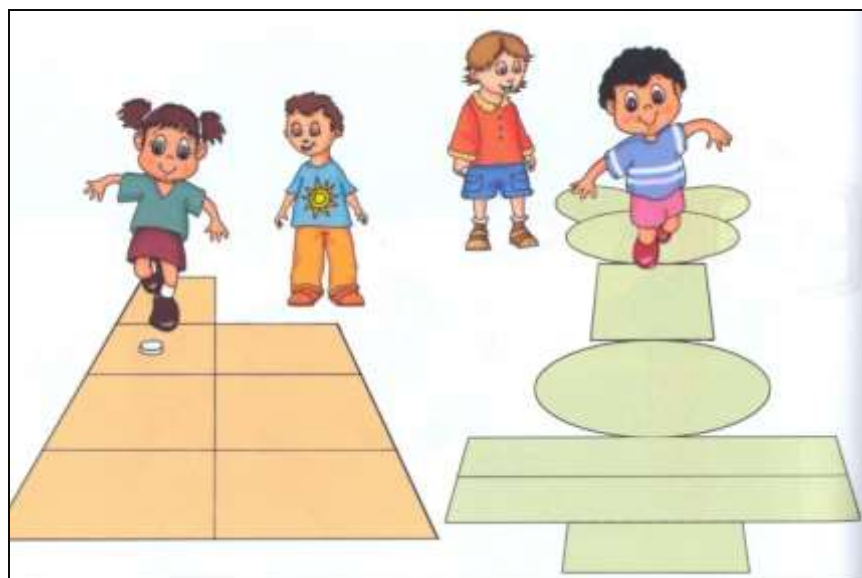
COMPONENTE: Comprensión y Expresión artística

Expresión Corporal

6.- Pintar los dibujos que representan el aseo personal



7.- Encerrar los niños que están dentro de la rayuela



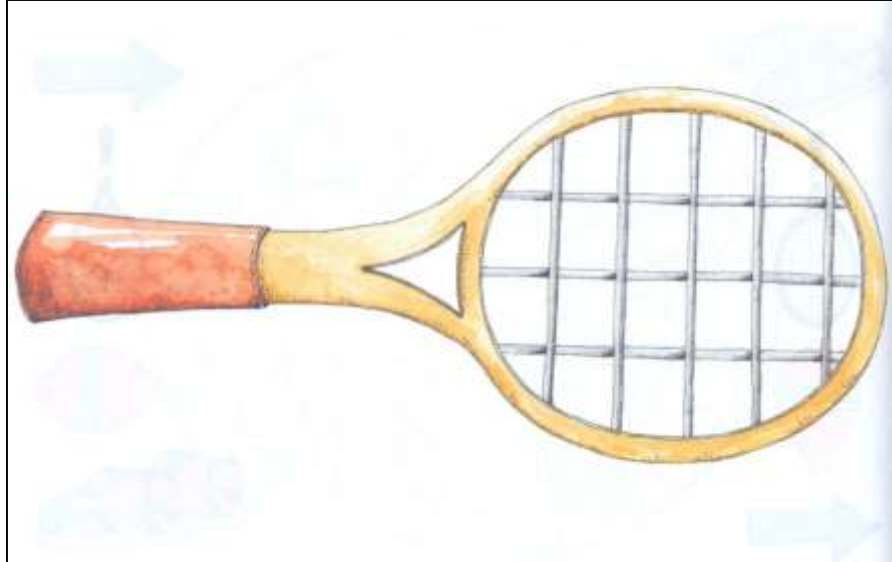
8.- Unir mediante una línea el personaje con sus útiles de trabajo



9.- Observa el gráfico y entona la canción del gusanito



10.- Hacer un punto en cada espacio, pintar con amarillo y rojo, respetar cada cuadro



ÍNDICE

Contenidos	Páginas
PRELIMINARES	
Portada	i
Certificación	ii
Autoría	iii
Agradecimiento	iv
Dedicatoria	v
Esquema de tesis	vi
CUERPO DE LA TESIS	
a. Título	vii
b. Resumen	viii
Abstract	ix
c. Introducción	1
d. Revisión de la literatura	4
El alcoholismo	4
Definición	4
Causas del alcoholismo	5
Consecuencias del alcohol	6
El desarrollo cognoscitivo	7
Área de desarrollo cognoscitivo	8
e. Materiales y métodos	12
f. Resultados y discusión	15
g. Conclusiones	43
h. Recomendaciones	45
i. Bibliografía	46
Anexos	112



FOTO N° 1: CENTRO EDUCATIVO COMUNITARIO “KAWSAY ÑAN”



FOTO N° 2: APLICACIÓN DE LA ENCUESTA



FOTOS N° 3 Y 4: APLICACIÓN DE LA PRUEBA COGNITIVA





FOTO N° 5: DOCENTE Y NIÑOS DE PRIMER AÑO DE EDUCACION BASICA