



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

**FACULTAD DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y LA
COMUNICACIÓN**

CARRERA DE PSICOLOGÍA EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN

TÍTULO:

**ESTRATEGIA PSICOEDUCATIVA DE PREVENCIÓN AL CONSUMO
DE ALCOHOL EN LOS ADOLESCENTES DE DÉCIMO GRADO
PARALELO A, SECCIÓN VESPERTINA, DE LA UNIDAD EDUCATIVA
PIO JARAMILLO ALVARADO, 2020-2021.**

Tesis previa a la obtención del grado de Licenciado en
Ciencias de la Educación; mención: Psicología Educativa
y Orientación.

AUTOR

Bryan Leonardo Paccha Uchuari

DIRECTOR DE TESIS

1859

Dr. Yoder Manuel Rivadeneira Díaz. Mg. Sc.

LOJA-ECUADOR

2021

CERTIFICACIÓN

Dr. Yoder Manuel Rivadeneira Diaz. Mg. Sc.

DOCENTE DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN DE LA FACULTAD DE LA EDUCACIÓN EL ARTE Y COMUNICACIÓN DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA.

CERTIFICA:

Haber dirigido, asesorado, revisado y orientado con pertinencia y rigurosidad científica en todas sus partes, en concordancia con el mandato del Art. 139 del Reglamento de Régimen Académico de la Universidad Nacional de Loja, el desarrollo de la tesis de licenciatura en ciencias de la educación, Mención Psicología Educativa y Orientación, titulada: **ESTRATEGIA PSICOEDUCATIVA DE PREVENCIÓN AL CONSUMO DE ALCOHOL EN LOS ADOLESCENTES DE DÉCIMO GRADO PARALELO A, SECCIÓN VESPERTINA, DE LA UNIDAD EDUCATIVA PIO JARAMILLO ALVARADO, 2020-2021.**, autoría del señor **Bryan Leonardo Paccha Uchuari**, mismo que reúne los requisitos legales y reglamentarios. Por lo que autorizó su pertinencia y sustentación ante el tribunal de grado que se designe para el efecto.

Loja, 18 de mayo de 2021



Firmado electrónicamente por:
**YODER MANUEL
RIVADENEIRA
DIAZ**

.....
Dr. Yoder Manuel Rivadeneira Díaz. Mg. Sc.
DIRECTOR DE TESIS

AUTORÍA

Yo, Bryan Leonardo Paccha Uchuari, declaro ser el autor del presente trabajo de tesis y eximo expresamente a la Universidad Nacional de Loja y a sus representantes jurídicos de posibles reclamos o acciones legales por el contenido de la misma.

Adicionalmente declaro y autorizo a la Universidad Nacional de Loja, la publicación de mi tesis en el Repositorio Institucional – Biblioteca Virtual.

Autor: Bryan Leonardo Paccha Uchuari



Firmado electrónicamente por:
**BRYAN LEONARDO
PACCHA UCHUARI**

Firma.

Cedula: 1150485090.

Fecha: 15 de Julio de 2021

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

Yo, **Bryan Leonardo Paccha Uchuari**, declaro ser el autor del presente trabajo de tesis titulada **ESTRATEGIA PSICOEDUCATIVA DE PREVENCIÓN AL CONSUMO DE ALCOHOL EN LOS ADOLESCENTES DE DÉCIMO GRADO PARALELO A, SECCIÓN VESPERTINA, DE LA UNIDAD EDUCATIVA PIO JARAMILLO ALVARADO, 2020-2021**, realizada como requisito para optar al grado de Licenciado en Ciencias de la Educación; mención: Psicología Educativa y Orientación; autorizo al sistema bibliotecario de la Universidad Nacional de Loja para que, con fines académicos, muestre al mundo la producción intelectual de la Universidad, a través de la visibilidad del contenido en el Repositorio Digital Institucional.

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

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

Para constancia de esa autorización, en la ciudad de Loja a los quince días del mes de julio de dos mil veintiuno.

Autor: Bryan Leonardo Paccha Uchuari



Firmado electrónicamente por:
**BRYAN LEONARDO
PACCHA UCHUARI**

Firma.

Cedula: 1150485090.

Dirección: Loja, la Banda, calles chuquiribamba y Beatriz Cueva de Ayora.

Correo electrónico: bryan.paccha@unl.edu.ec

Celular: 0983992216

DATOS COMPLEMENTARIOS

Director de tesis: Dr. Yoder Manuel Rivadeneira Díaz. Mg. Sc.

Tribunal de grado:

Presidente/a: Psc. Clín. Ruth Patricia Medina Muñoz Mg.sc

Primer vocal: Lic. Julio César Silva Maldonado, Mg Sc.

Segundo vocal: Lic. Karina Gabriela Rojas Carrión, Mg. Sc.

AGRADECIMIENTO

Expreso mi sincero agradecimiento a la Universidad Nacional de Loja, a la Facultad de la educación, el Arte y la Comunicación, en especial a mi Carrera de Psicología Educativa y Orientación, al personal docente que por medio de sus conocimientos impartidos en clase y prácticas han permitido adquirir nuevos conocimientos para mi vida profesional y de forma especial a mi director de tesis Dr. Yoder Rivadeneira Díaz, y mi maestra Dra. María Eugenia Rodríguez por su constante apoyo, motivación y conocimiento científico que han sido fundamentales en la concreción de la tesis.

A las autoridades y estudiantes de la Unidad Educativa Pio Jaramillo Alvarado, por su colaboración activa para la realización del trabajo, por las experiencias compartidas a lo largo de la investigación, y la contribución al conocimiento científico.

El Autor

DEDICATORIA

“Si consigo ver más lejos es porque he conseguido auparme a hombros de gigantes.”

(Newton, 1727)

Desde el fondo de mi alma, dedico el trabajo investigativo a una fuerza cósmica llamada Dios, quien me proporciono fuerza y coraje para alcanzar mis metas.

A mis padres, aquellos que, con esfuerzo, sabiduría guiaron mi vida y con sus experiencias nutrieron mi ser, siendo los promotores principales de lo que ahora soy como persona, con valores y principios, que fortalecieron el carácter para conseguir las metas con responsabilidad y ser una persona de bien.

A mis dos hermanas Keyra y Ericka que han sido mi apoyo y mi inspiración, las cuales han fomentado en mí el deseo de superación y el anhelo de triunfo en la vida.

Bryan Paccha

MATRIZ DE ÁMBITO GEOGRÁFICO

ÁMBITO GEOGRÁFICO DE LA INVESTIGACIÓN											
BIBLIOTECA: FACULTAD DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN											
TIPO DE DOCUMENTO	AUTOR TÍTULO DE TESIS	FUENTE	FECHA AÑO	ÁMBITO GEOGRÁFICO						OTRAS DESAGREGACIONES	OTRAS OBSERVACIONES
				NACIONAL	REGIONAL	PROVINCIAL	CANTÓN	PARROQUIA	BARRIO O COMUNIDAD		
TESIS	Bryan Leonardo Paccha Uchuari ESTRATEGIA PSICOEDUCATIVA DE PREVENCIÓN AL CONSUMO DE ALCOHOL EN LOS ADOLESCENTES DE DÉCIMO GRADO PARALELO A, SECCIÓN VESPERTINA, DE LA UNIDAD EDUCATIVA PIO JARAMILLO ALVARADO, 2020-2021	UNL	2021	Ecuador	Zona 7	Loja	Loja	San Sebastián	Máximo Agustín Rodríguez.	CD	Licenciado en Ciencias de la Educación; mención: Psicología Educativa y Orientación

MAPA GEOGRÁFICO Y CROQUIS

UBICACIÓN GEOGRÁFICA DEL CANTÓN LOJA



Fuente: <https://www.gifex.com/America-del-Sur/Ecuador/Loja/.html>

CROQUIS DE LA INVESTIGACIÓN

UNIDAD EDUCATIVA “PIO JARAMILLO ALVARADO”



Fuente: <https://goo.gl/maps/ExyVeoERFXSAN2Mg6>

ESQUEMA DE TESIS

- i PORTADA
- ii CERTIFICACIÓN
- iii AUTORÍA
- iv CARTA DE AUTORIZACIÓN
- vi AGRADECIMIENTO
- vii DEDICATORIA
- viii MATRIZ DE ÁMBITO GEOGRÁFICO
- ix ESQUEMA DE TESIS
 - a. TITULO
 - b. RESUMEN
 - ABSTRACT
 - c. INTRODUCCIÓN
 - d. REVISIÓN DE LITERATURA
 - e. MATERIALES Y MÉTODOS
 - f. RESULTADOS
 - g. DISCUSIÓN
 - h. CONCLUSIONES
 - i. RECOMENDACIONES
 - PROPUESTA DE INTERVENCIÓN
 - j. BIBLIOGRAFÍA
 - k. ANEXOS
 - PROYECTO PARA TRABAJO DE TITULACIÓN

a. TÍTULO

ESTRATEGIA PSICOEDUCATIVA DE PREVENCIÓN AL CONSUMO DE ALCOHOL EN
LOS ADOLESCENTES DE DÉCIMO GRADO PARALELO A, SECCIÓN VESPERTINA, DE
LA UNIDAD EDUCATIVA PIO JARAMILLO ALVARADO, 2020-2021.

b. RESUMEN

La presente investigación se titula: ESTRATEGIA PSICOEDUCATIVA DE PREVENCIÓN AL CONSUMO DE ALCOHOL EN LOS ADOLESCENTES DE DÉCIMO GRADO PARALELO A, SECCIÓN VESPERTINA, DE LA UNIDAD EDUCATIVA PIO JARAMILLO ALVARADO, 2020-2021, tuvo como objetivo general: Proponer una estrategia psicoeducativa para prevenir el consumo de alcohol en los adolescentes de décimo grado paralelo “A”, sección vespertina de la unidad educativa “Pio Jaramillo Alvarado”, periodo 2020-2021. Para el desarrollo de la investigación se utilizó un enfoque cuanti-cualitativo, diseño no experimental y tipo descriptivo. Por otro lado, se utilizó el método científico haciendo uso de la encuesta de sondeo y la aplicación del test de actitudes al consumo de alcohol validado por la Organización Mundial de la salud (OMS) a la muestra de 28 estudiantes. Los resultados del test afirman un 64% de estudiantes con actitudes positivas al consumo de alcohol. Se concluye que, un alto porcentaje de adolescentes presentan actitudes positivas al consumo de alcohol, siendo necesario aplicar la estrategia psicoeducativa para disminuir o prevenir dicha problemática.

ABSTRACT

This research is entitled: PSYCHO-EDUCATIONAL STRATEGY FOR THE PREVENTION OF ALCOHOL CONSUMPTION IN ADOLESCENTS OF THE TENTH GRADE PARALLEL A, EVENING SECTION, OF THE EDUCATIONAL UNIT PIO JARAMILLO ALVARADO, 2020-2021, had as general objective: To propose a psychoeducational strategy to prevent psychoeducation alcohol consumption in adolescents in the tenth grade parallel "A", evening section of the educational unit "Pio Jaramillo Alvarado", period 2020-2021. For the development of the research, a quantitative-qualitative approach, non-experimental design and descriptive type were used. On the other hand, the scientific method was used making use of the probing survey and the application of the test of attitudes to alcohol consumption validated by the World Health Organization (WHO) to the sample of 28 students. The test results reflect 64% of adolescents with positive attitudes to alcohol consumption. It is concluded that a high percentage of adolescents have positive attitudes to alcohol consumption, being necessary to apply the psychoeducational strategy to reduce or prevent this problem.

c. INTRODUCCIÓN

El alcohol es el enemigo del futuro y de la esperanza, y cuando luchamos contra el alcohol, luchamos por el futuro. (Bob Riley , 2014)

Resulta importante, dar valor a una problemática psico-social llamada consumo de alcohol, que viene suscitándose no solo a nivel mundial, internacional, latinoamericana sino también a nivel nacional, afectando a nuestra sociedad y comunidad educativa lojana.

Por esta razón, es necesario hacer investigación y proponer una posible solución, pues en las últimas décadas el consumo de alcohol se ha prolongado a edades cada vez más tempranas, es decir, la población más afectada son jóvenes de entre 12 a 18 años de edad, para ser específicos en una etapa crucial llamada adolescencia, que para la mayoría de psicólogos profesionales y por profesionalizarse se comprende como una etapa de transición donde los sujetos son vulnerables y su personalidad está en formación, dependiendo de los recursos que tiene (nivel educativo, socioeconómico, cultural y social).

Por tanto, ante esta problemática dentro del contexto educativo, se propone una estrategia psicoeducativa de prevención, cuyo lineamiento es la prevención con un enfoque psicoeducativo, siendo un mecanismo de gran valía al momento de trabajar problemas psico-sociales como es el consumo de alcohol, proporcionando información útil para el sujeto, misma que oriente, ayude y concientice a los estudiantes a la toma de decisiones sanas, las cuales permitan desarrollar actitudes favorables al no consumo de alcohol.

Por todo lo antes mencionado, se formula la pregunta de investigación: ¿De qué manera una estrategia psicoeducativa ayuda en la prevención del consumo de alcohol en los adolescentes de décimo año paralelo A sección vespertina, de la Unidad Educativa Pio Jaramillo Alvarado, 2020-2021?

Ante esta interrogante se ha creído pertinente desarrollar el siguiente tema de investigación:
ESTRATEGIA PSICOEDUCATIVA DE PREVENCIÓN AL CONSUMO DE ALCOHOL EN
LOS ADOLESCENTES DE DÉCIMO GRADO PARALELO A, SECCIÓN VESPERTINA, DE
LA UNIDAD EDUCATIVA PIO JARAMILLO ALVARADO, 2020-2021.

Para su elaboración se diseñó como objetivo general: Proponer una estrategia psicoeducativa para prevenir el consumo de alcohol en los adolescentes de décimo grado paralelo “A” sección vespertina de la unidad educativa “Pio Jaramillo Alvarado”, periodo 2020-2021. Como objetivos específicos que dirigen la investigación se formularon: fundamentar teórica y científicamente el consumo del alcohol, sus causas y consecuencias, así como lo que constituye una estrategia psicoeducativa de prevención al consumo de alcohol en adolescentes. Identificar las actitudes hacia el consumo de alcohol en los adolescentes de décimo grado paralelo “A” sección vespertina de la unidad educativa “Pio Jaramillo Alvarado”; y, Diseñar una estrategia psicoeducativa de prevención al consumo de alcohol en adolescentes de décimo grado paralelo “A” sección vespertina de la unidad educativa “Pio Jaramillo Alvarado”.

En relación a la revisión de literatura, la primera variable investigada: consumo de alcohol en la adolescencia definida como: la ingesta de bebidas alcohólicas en menores de edad, tiene repercusiones en la salud y desarrollo de la persona, además es un factor causal para el desarrollo de trastornos mentales y comportamentales, por lo tanto, se ilustra los siguientes subtemas: antecedentes históricos de consumo de alcohol, consumo temprano de alcohol, teorías de consumo de alcohol, factores familiares de riesgo, factores de protección, actitudes positivas y negativas hacia el consumo de alcohol, prevención de consumo de alcohol, políticas estratégicas de prevención al consumo de alcohol y el sistema educativo en la prevención del consumo de alcohol.

Dentro de la segunda variable denominada: estrategia psicoeducativa de prevención; cuya definición alude a las consecuencias integradas de procedimientos o actividades que se eligen con el propósito de facilitar la adquisición, almacenamiento y utilización de la información, por lo que se detallan subtemas como: enfoques preventivos que fundamentan la estrategia psicoeducativa, la psico-educación como alternativa en la prevención del consumo de alcohol, modelos estratégicos en psicoeducación, estrategias preventivas al consumo de alcohol; el psicodrama, cine foro, reestructuración cognitiva, estrategia reflexivo-vivencial, principios que fundamenta la estrategia psicoeducativa, definición de un taller, características y objetivos de un taller.

En relación con materiales y métodos; la investigación fue un estudio con enfoque cuantitativo porque empleo la recolección de datos, medición numérica y análisis estadístico. Por otra parte, el enfoque cualitativo se utilizó para describir y analizar las actitudes o comportamientos al consumo de alcohol. Tipo de estudio descriptiva ya que por medio de esta se puede describir como sucede el fenómeno detectado. Y de diseño de no experimental porque se observó a los sujetos en su medio natural sin manipular variables.

Se utilizó el Test de actitud hacia el consumo de alcohol validado por la (OMS), el mismo que determino las actitudes hacia el consumo de esta sustancia en los adolescentes, además, se utilizó la estadística descriptiva y el programa estadístico IBM SPSS-23 para el análisis e interpretación de los datos del test.

Luego de la aplicación del test de actitudes hacia el consumo de alcohol se encuentran los siguientes resultados; el 14 % indican una actitud no favorecedora para el consumo de alcohol; el 22 % una actitud indecisa o posiblemente favorecedora hacia el consumo (prevención); el 35 % actitud favorecedora hacia el consumo (intervención pequeña); y, el 29 % una actitud francamente favorecedora hacia el consumo de alcohol (personas en riesgo, intervención terapéutica).

En otras palabras, si agrupamos los porcentajes más altos, obtenemos un 64 % de actitudes favorecedoras al consumo de alcohol en los estudiantes lo que puede generar a futuro una dependencia o adicción a dicha sustancia, por lo tanto, es adecuado desarrollar una estrategia psicoeducativa de prevención, la misma que oriente o refuerce las actitudes al no consumo.

Se concluye que, los adolescentes presentan un alto porcentaje de actitudes positivas al consumo de alcohol frente a estos resultados se ha propuesto una estrategia psicoeducativa como recurso para prevenir el consumo de alcohol, la misma que consta de siete talleres.

Además, se recomienda a las autoridades de la Unidad Educativa Pio Jaramillo Alvarado y al Departamento de Consejería Estudiantil que se ejecute esta propuesta para disminuir las actitudes al consumo de alcohol, ayudando así al desarrollo saludable del adolescente en su dimensión física y psicológica.

Cabe recalcar que el presente trabajo investigativo, se encuentra dentro de los lineamientos de investigación de la carrera Psicología Educativa y Orientación; y es parte del proyecto de Investigación “Factores Psicosociales de las adicciones y su impacto de la población infanto-juvenil de los habitantes de la Provincia de Loja”, por ello cobra gran relevancia por ser una problemática que adolece nuestra sociedad, pues se ha incrementado en las últimas décadas afectando principalmente a los adolescentes y a los centros educativos.

Para finalizar la tesis está estructurada de acuerdo al artículo 151 del Reglamento de Régimen Académico de la Universidad Nacional de Loja en vigencia, contiene las siguientes partes: Preliminares; a. Título; b. Resumen en castellano y traducido al inglés; c. Introducción; d. Revisión de Literatura; e. Materiales y Métodos; f. Resultados; g. Discusión; h. Conclusiones; i. Recomendaciones; j. Bibliografía; k. Anexos.

d. REVISIÓN DE LITERATURA

Antecedentes históricos

Para comprender el fenómeno social consumo de alcohol, debemos mirar en retrospectiva sus orígenes, para detallar exhaustivamente esta problemática que afecta nuestra sociedad en especial a los jóvenes adolescentes.

Después de todo, la civilización humana ha realizado grandes proezas a lo largo y ancho de la historia, aprendiendo a subsistir con los recursos de la naturaleza, adaptándose, evolucionando a través de la experiencia y experimentación, gracias a esos factores los descubrimientos e inventos lograron una civilización avanzada, pero muchas de las veces algunas creaciones han provocado daño a la sociedad aunque su fin haya sido para otra aplicación, tal es el alcohol, que en un principio fue concebida como una bebida de ceremonia de festejos, que las culturas; Mesopotámica, Egipcia y China la practicaban.

La Fundación Alcohol y sociedad (2017) menciona:

La elaboración de bebidas alcohólicas con destreza inicia hace 6.000 años derivadas de la fermentación de la cebada o de la vid. Grecia fue el pueblo que trajo a Occidente la esencia de la cultura, mitos y conocimientos tanto desde Asia como desde la costa mediterránea africana. El vino (la sangre de Dionisos), la cerveza (la bebida de la diosa Ceres o de Osiris), se instalan también en el carácter de los pueblos. (p. 28)

En efecto, desde la población egipcia o sumeria hasta la ruta jacobea, pasando por los clásicos, las ciencias, las artes, el fenómeno religioso, todo lo que ha sido civilización mediterránea tiene en común no solo una filosofía de vida sino también unos hábitos culturales que hacen igualmente de la gastronomía una liturgia social. Formando parte de esta cultura, encontramos con

frecuencia un lugar propio al consumo moderado y responsable de bebidas alcohólicas, principalmente durante las comidas, y por parte de la población adulta. No obstante, el consumo de alcohol está desaconsejado para ciertos colectivos y situaciones: menores de edad, mujeres embarazadas, personas con alguna enfermedad, cuando se va a conducir, etc. (Fundación Alcohol y sociedad, 2017).

Gracias a aquellos antecedentes históricos mencionados anteriormente podemos tener una noción del origen del alcohol, como se ha prolongado en el tiempo y que efectos nocivos ha provocado en la población. Desde hace varios siglos atrás Aristóteles mencionaba; los excesos son nefastos para el hombre y el alcohol no fue la excepción, después de varios siglos de aquel descubrimiento por las civilizaciones primitivas las cuales dieron paso a las nuevas generaciones las mismas que refinaron su elaboración, y las culturas del mundo fueron adoptando nuevos constructos sociales de beber por celebración a beber para embriagarse, creando a largo plazo dependencia y en consecuencia un problema psico-social, que afecta principalmente a la población adolescente.

De igual importancia, Fabelo et al. (2018) en su investigación da a conocer la problemática social del consumo de alcohol por adolescentes y jóvenes, proponiendo desarrollar estrategias para fomentar las normas de responsabilidad de los estudiantes y la formación de actitudes del rechazo de esta práctica en niños y adolescentes; una vez concluido el trabajo se detectaron resultados satisfactorios en relación a la prevención con adolescentes y retardar el inicio del consumo de alcohol en la mayoría de los investigados.

Asimismo, Ordoñez (2019) en su trabajo investigativo propone una estrategia psicoeducativa basada en las competencias emocionales para prevenir el consumo de alcohol, la misma que genera beneficios en los adolescentes a la hora de hacer prevención, de la misma forma

luego de la aplicación, los jóvenes manifiestan actitudes negativas hacia la ingesta de alcohol, de hecho expresan cambios de actitudes, es decir menor intención al consumo, por lo que se puede decir que las estrategias con un enfoque psicoeducativo son una herramientas de gran valía al momento de tratar problemáticas psico-sociales, las cuales puedes ser aplicadas en campañas masivas que abarquen a la familia como eje fundamental de la sociedad, la escuela, el colegio y la comunidad.

Consumo temprano de alcohol en los adolescentes.

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

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

Muñiz (2012) señala:

La ley establece una edad específica para poder comprar y/o consumir bebidas alcohólicas en casi todos los países en donde el consumo de alcohol ha sido legalizado. Esto se debe a que el consumo de bebidas alcohólicas en menores de edad tiene repercusiones en la salud y desarrollo de la persona. Los estudios revelan que el consumo de bebidas alcohólicas en menores de edad, los episodios recurrentes de consumo en la adolescencia y beber hasta embriagarse pueden afectar negativamente el desarrollo mental, los hábitos de estudio y el desarrollo de las habilidades necesarias para una correcta transición a la edad adulta. (p.21)

En el contexto de una sociedad evidentemente consumista se enfatiza la necesidad de crear leyes para delimitar el consumo de bebidas alcohólicas en niños, adolescentes y jóvenes con el propósito de prevenir trastornos en la salud en el desarrollo del individuo. Es preciso hacer conciencia en el núcleo familiar y las instituciones educativas acerca de la nociva repercusión del alcohol en edades tempranas.

Además, Madelyn (2014) señala:

El consumo de alcohol en la adolescencia lleva a una significativa preocupación en muchos contextos, especialmente en el contexto social, dado que se evidencia su génesis a edades cada vez más precoces, ya sea por la vulnerabilidad de este periodo evolutivo, lo que relativamente puede facilitar el inicio de su consumo. (p. 45)

Al presentarse la adolescencia como una período de transición origina una falta de inestabilidad emocional/afectiva por lo tanto es vulnerable a las influencias del medio, la presión social del grupo de pares o amigos que ingieren alcohol, esta presión desfavorable ejercida por su ambiente, donde su sistema familiar, amigos, sistema educativo, los medios de televisión, radiodifusión influyen directamente o indirectamente al adolescente, quien naturalmente se encuentra en un estado de búsqueda de identidad.

Según el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (2010):

De los 912.000 ecuatorianos que consumen bebidas alcohólicas, el 2,5% son adolescentes de entre 12 y 18 años de edad, considerando que en la actualidad hay tendencias y aumentos considerables del consumo de alcohol en la adolescencia. Se pretende prevenir el consumo de alcohol en la población establecida de estudiantes. (p. 22)

Teorías de Consumo De Alcohol

En base a los aportes científicos teóricos de Quezada (2010) menciona tres teorías que hablan sobre el consumo de alcohol, en la cual se describen a continuación:

Teoría Biológica

Esta teoría ha sido formulada por David Sue (2010), quienes hacen un aporte teórico sobre la heredabilidad del alcoholismo:

Dado que el alcohol afecta procesos metabólicos al sistema nervioso central, los investigadores han explorado la posibilidad de que la herencia o los factores congénitos incrementen la susceptibilidad a la adicción. Las personas con historia familiar de alcoholismo tienen un riesgo de por vida, o 4.5 veces más alto de desarrollar alcoholismo que la población general. El alcoholismo familiar muestra una historia de dependencia al alcohol, sugiriendo una predisposición genética. Este tipo de alcoholismo se desarrolla en una etapa temprana (usualmente al final de los años 20), es severo y se asocia con mayor riesgo de alcoholismo entre parientes de sangre. Ser hijo de un alcohólico y proceder de una familia con historial de alcoholismo son factores de riesgos. (p. 247)

Las investigaciones realizadas a la temática abordada demuestran un creciente porcentaje de consumo de alcohol ligado al factor hereditario, el mismo que determina un incremento relacionado a la cercanía familiar de otras personas con esta misma adicción; es por esta razón la necesidad de cuidar la cadena familiar pues se presenta como un eslabón de fácil acceso para inmiscuirse en esta dolorosa situación.

Teoría Psicológica.

Según Eva Leal (2004) manifiesta:

La personalidad: En la actualidad ya no se aceptan las exaltaciones más psicoanalíticas que asociaban el alcoholismo con conflictos infantiles, ni se acepta la idea de que coexista un tipo de personalidad determinada, asociada a los individuos alcohólicos, lo que si se afirma es la idea de que irrefutables peculiaridades de personalidad están relacionadas a un riesgo mayor de alcoholismo como: baja tolerancia a la frustración, baja autoestima, hiperactividad, depresión, impulsividad, gusto por el riesgo, inseguridad y baja competencia personal, y búsqueda de sensaciones. (p.408)

Teoría Psico-biológica

Según Eva Leal (2004) señala:

La teoría psico-biológica se basa en la idea frecuente de que una perturbación básica de la química del cuerpo lleva a un estado de deficiencia que se alivia temporalmente con la ingesta de alcohol. Parece ser que el aspecto biológico estaría más relacionado con el mantenimiento de la conducta alcohólica, mientras que los sociales quedarían vinculados más con el origen de la conducta. Asimismo, debido a la gran sensibilidad de los circuitos neurobiológicos relacionados con los sistemas de recompensa, ciertas experiencias como la ingesta excesiva de alcohol puede tener un efecto persistente que facilite la adicción. (pp. 407- 408)

Teoría Biopsicosocial

De acuerdo a Lopez (2004) menciona:

La principal característica de esta teoría es su carácter multifactorial e integrador, sugiere que la etiología del consumo de alcohol y de la posterior adicción se debe a la interacción de numerosos factores constitucionales (genéticos y biológicos), factores sociales (actitudes, disponibilidad, presión, etc.) y factores psicológicos (historia de aprendizaje, tolerancia a la frustración, creencias, etc.). Algunos otros factores actuarían como protectores y otros aumentarían el riesgo de caer en el alcoholismo. Este modelo considera que los elementos causantes del inicio a la conducta deben considerarse independientemente a los que determinan su mantenimiento y desarrollo. El peso de cada factor varía tanto intra como interindividualmente. (p. 409)

La utilización de varias teorías para determinar las adicciones a las bebidas alcohólicas se fundamenta en hechos relacionados con herencia, aspectos emocionales y psicológicos, interacción social, conductas dentro de un grupo y aceptación de la persona; con ello se abre una nueva posibilidad para indagar la repercusión que causa dentro de la sociedad.

Factores familiares de riesgo para el consumo de alcohol

Una vez conocida la fundamentación teórica del consumo de alcohol, es necesario conocer la dinámica familiar, como los factores familiares de riesgo pueden sobrellevar inclinaciones al consumo de sustancias, asimismo se establece que los procesos de socialización familiar son importantes al construir la base predisponente de factores como las actitudes, la personalidad, el auto-concepto, los valores y las habilidades de comunicación en los adolescentes.

Además, Pedrão (2011) señala “En el alcoholismo, la importancia de las variables familiares en el origen y mantenimiento del consumo de alcohol es real, dentro de ellas se destacan el clima familiar negativo y las variables de comunicación disfuncional de los miembros de la familia” (p. 28).

Por otra parte, la familia es considerada como como el principal núcleo de socialización de sus integrantes, es el lugar donde se transmite valores, se aprenden y se adoptan ideas, se adquieren creencias y normas de conducta, y su funcionalidad va a permitir que sus miembros sean personas autónomas, capaces de enfrentarse e integrarse a la vida en sociedad. Sus miembros se ubican en subsistemas separados por fronteras simbólicas, contribuyendo cada uno al funcionamiento familiar a través del ejercicio de roles y de realización de tareas necesarias para el conjunto. Se considera entonces a la familia, como un factor moldeador de la personalidad de los adolescentes.

Por lo tanto, en la adolescencia, caracterizada por ser una etapa de crecimiento y desarrollo humano con una gran vulnerabilidad, donde la búsqueda de identidad personal y grupal hace a los jóvenes inestables, viéndose además influenciados y enfrentados a una diversidad de riesgos psicosociales, como la influencia de los pares para desarrollar conductas sociales y de afrontamiento, que tienen una gran relevancia en su vida de adultos. Por esto la familia pasa a ser uno de los micro ambientes donde permanece y se desarrolla el adolescente, y es el responsable de lograr su funcionamiento favorezca un estilo de vida saludable para todos sus miembros. La conducta adolescente es influenciada por los premios y castigos sociales en relación con sus comportamientos con sus comportamientos, así como por los modelos sociales que rodean al joven (Pedrão, 2011).

Es necesario que el sistema familiar, al ser la unidad de la sociedad, dinámico y en continuo desarrollo, reciba las secuelas directas de las adicciones como: deterioro de la interacción de los

miembros de la familia, disgregación familiar, (abandono o confusión de roles parentales, normas, límites), conductas inapropiadas, (violencia intrafamiliar, autoritarismo, maltrato físico y psicológico), relaciones tóxicas, inestabilidad afectiva, ausencia de figuras de autoridad, (progenitores permisivos), sobreprotección (apegos dañinos, dependencia emocional/afectiva, falta de autonomía), comunicaciones aversivas (gritos, descalificaciones, violencia), problemas familiares, (disfuncionalidad, abandono, separaciones, consumo de alcohol o drogas), patrones familiares a la dependencia al consumo de sustancias psicoactivas.

Factores de riesgo y protección al consumo de alcohol.

Un factor de riesgo es una característica interna y/o externa al individuo cuyo aspecto desarrolla la probabilidad o la predisposición de que se provoque un evidente fenómeno.

De acuerdo a Laespada (2004) manifiesta lo siguiente:

Diversas teorías, como el Modelo de desarrollo social de Catalano, Hawkins (1996), la Teoría para la conducta de riesgo de los adolescentes de Jessor (1991), cobran determinación a los factores de riesgo a la hora de prever la aparición y el desarrollo de la conducta problema, de tal manera que, todas ellas coinciden en marcar la adolescencia como un período clave en la adquisición de tales conductas.

(p. 16)

Una de las etapas claves en el proceso del ser humano es la adolescencia en la misma surgen elementos que se constituyen fundamentales para la adquisición de conductas que volverán a ser indispensables en el modo de vida de los jóvenes. En tal virtud cuidar este periodo es imprescindible para delimitar un desarrollo óptimo y limpio en los adolescentes.

Factores de protección

En consecuencia, los factores de protección son aquellas características propias del sujeto y contextos situacionales que reducen las probabilidades de ocurrencia de un comportamiento desviado. Asimismo, los factores de protección reducen, privan o atenúan la probabilidad del uso de sustancias.

Pedrão (2011) señala seis factores de protección frente al consumo de alcohol:

- ✓ La relación emocional estable al menos con un padre u otro adulto significativo.
- ✓ Redes sociales existentes tanto dentro como fuera de la familia.
- ✓ Clima educativo abierto, positivo, orientador, con normas y valores claros.
- ✓ Modelos sociales que valoren el enfrentamiento positivo de los problemas: equilibrio entre responsabilidades sociales y expectativas de lograr una meta (rendimiento escolar).
- ✓ Competencias cognitivas (destrezas de comunicación, empatía); características temperamentales que favorezcan el enfrentamiento afectivo (flexibilidad, capacidad de reflexionar y controlar impulsos, habilidades para comunicarse).
- ✓ Experiencias de autoeficacia, confianza en sí mismo ya auto-concepto positivo, actitud proactiva frente a situaciones estresantes y experiencias de sentido y significado de la propia vida (fe, religión, coherencia de valores)

Por tanto, los factores de protección son mecanismos que permiten bloquear o disminuir el consumo de alcohol, de hecho, son un apoyo esencial al momento de hacer prevención ya que actúan como reforzadores para mantener actitudes o comportamientos a la no ingesta de sustancias nocivas. Por otro lado existen factores de riesgo que se presentan a continuación:

Factores de riesgo relacionales

Comprende elementos relativos más cercanos al individuo, como la interrelación concreta con los miembros del sistema familiar, el círculo de amigos y el contexto escolar, puesto que son escenarios de primer alcance que tiene el adolescente.

Factores individuales

Alude a las peculiaridades internas del sujeto, a su forma de ser, sentirse y comportarse. La personalidad, la edad, los recursos sociales que tiene, los valores, las actitudes, la autoestima, el auto-concepto, la autonomía, etc. Conforman un individuo único/irrepetible.

Factores de riesgo sociales

Señala a un medio social extenso, la organización económica, la aceptación social del mismo, la accesibilidad al consumo, la normativa, las tradiciones y costumbres que graban peculiaridades que distinguen unas de otras culturas, por lo tanto perturban a la conducta del individuo (Laespada, 2004).

De igual manera Paramo (2011) plantea tres tipos de factores protectores:

Factores de amplio espectro

- ✓ Familia contenedora con buena comunicación interpersonal.
- ✓ Alta autoestima.
- ✓ Proyecto de vida.
- ✓ Locus de control interno.
- ✓ Sentido de la vida elaborado.
- ✓ Resiliencia.
- ✓ Tolerancia a la frustración.

- ✓ Valores.

El individuo y su ambiente

- ✓ Asertividad.
- ✓ Comunicación.
- ✓ Toma de decisiones responsables.

El sujeto con su ambiente sociocultural

- ✓ Empleo efectivo del tiempo libre.
- ✓ Creación de oportunidades alternativas a la ingesta de alcohol.
- ✓ Desarrollo de un estilo de vida sano e íntegro.

Existe una amplia gama de condiciones para estudiar los diferentes factores que determinan la personalidad de los individuos relacionados con la ingesta de bebidas alcohólicas; para lo cual algunas van en relación al ambiente social, la comunicación el contexto educativo/comunitario y afectivo.

Consecuencias del consumo de alcohol

Álvarez (2015) menciona que las consecuencias de un abuso de alcohol son alarmantes, ya que a pesar de desconocer los efectos dañinos en el organismo los adolescentes podrían desarrollar en su adultez dependencia al alcohol, asimismo se atribuye al alcohol más del 10% de mortalidad en mujeres adolescentes y en un 25% en varones adolescentes.

El inicio o experimentación de ingesta de alcohol a edades precoces se relaciona directamente con una alta probabilidad de riesgo de adquirir un trastorno de abuso de sustancias, enfermedades o problemas de salud, además conductas de violencia, accidentes de circulación,

relaciones sexuales sin protección. Igualmente, otro tipo de consecuencia a largo plazo por la ingesta excesiva de alcohol es:

- ✓ Obesidad.
- ✓ Presión arterial alta.
- ✓ Dolores de cabeza.
- ✓ Migraña.
- ✓ Alteraciones en el sistema nervioso central.
- ✓ Dificultades para la concentración/atención.
- ✓ Bajos niveles de memoria por lo tanto existirán un bajo rendimiento escolar.

En ese sentido, el alcohol es una sustancia que origina muchas enfermedades, parece que sus consecuencias se expanden en términos sociales, psicológicos y económicos, por ello su grado de efecto no solo marcan al individuo sino también a toda la comunidad.

De igual manera Narcisa (2013) menciona en su investigación que el consumidor consuetudinario tiene tendencia a desarrollar las siguientes enfermedades:

- ✓ Úlceras gástricas: es una erosión en la mucosa del estómago.
- ✓ Pancreatitis: inflamación de páncreas.
- ✓ Cirrosis: degeneración del hígado en su capacidad de purificador y creador de factores de la coagulación de la sangre, como consecuencias se producen sangrados masivos.
- ✓ Alteraciones cardiovasculares: aumento de tensión arterial y problemas de corazón.
- ✓ Al ser un depresor del Sistema Nervioso Central: deterioro de funciones cognitivas (juicio, percepción), motoras: reflejos, equilibrio y emocionales: madurez, sensatez.

- ✓ Cáncer de garganta: se presenta en las cuerdas vocales laringe.
- ✓ Cáncer de estómago: incremento tisular maligno producido por la proliferación de células infecciosas que atacan y destruyen órganos y tejidos.
- ✓ Desarrollo físico del adolescente afectado a razón de que afecta la absorción de nutrientes en el intestino delgado.
- ✓ Exposición a un mayor riesgo de contagio al virus del SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual como también a embarazos no deseados.
- ✓ Envejecimiento prematuro: aceleración en el proceso de envejecimiento en edades tempranas de la vida.
- ✓ Impotencia sexual en los hombres: incapacidad para mantener una erección suficiente que permita completar una relación sexual satisfactoria.

En conclusión, el alcohol es el causante de las deficiencias orgánicas y cognitivas, por ello es necesario desarrollar en los adolescentes concienciación y criticidad oportuna mediante la prevención instaurada en los Departamentos de Consejería Estudiantil.

Actitudes hacia el consumo de alcohol

Definición de actitud

En el trabajo de García (2014), se cita a Gordon Allport, el mismo que define a la actitud como “un estado mental y neurológico de atención, organizado a través de la experiencia, y capaz de ejercer una influencia directa o dinámica sobre la respuesta del individuo a todos los objetos y situaciones con las que está relacionado” (p. 10).

Por otra parte, Rodríguez (2014) define que la actitud es “una organización duradera de creencias y cogniciones en general, dotada de una carga afectiva a favor o en contra de un objetivo

definido, que predispone a una acción coherente con las cogniciones y afectos relativos a dicho objeto” (p.10).

Actitudes positiva y negativas hacia el consumo de alcohol

Arizaga (2019) menciona que “las actitudes en los adolescentes pueden ser aprendidas mediante interacción con otros individuos, los cuales poseen una actitud en particular” (p. 44).

Por lo tanto, podemos inferir que, si el grupo de pares o amigos con los cuales se relaciona el adolescente poseen el hábito de ingerir alcohol, el adolescente es proclive a adquirir ese mismo comportamiento o actitudes, por lo cual, en la mayoría de grupos de pares, la influencia juega un papel importante ya que esta moldea el comportamiento o actitudes del sujeto.

Para una explicación detallada de las actitudes positivas y negativas, se menciona lo siguiente:

Actitud positiva

Espada et al. (2010) expone “una actitud positiva hacia el uso de sustancias es un importante predictor del inicio del consumo de alcohol y otras drogas”. (p. 22)

Adicionalmente Jiménez et al. (2010) considera que la actitud en adolescentes hacia el consumo de alcohol es más favorable en cuanto existe una desinformación sobre los posibles riesgos, creencias equívocas sobre los efectos y consecuencias de las drogas.

Asimismo, existen estudios que han relacionado las actitudes favorables al consumo junto con una percepción del mismo vinculado a una cierta transgresión de las normas sociales, como predictoras de conductas delictivas o pre-delictivas durante la adolescencia.

Actitud negativa

Moreno (2006) señala

Las actitudes que previene el consumo de alcohol se encuentra la percepción de consecuencias negativas y actitud preventiva, en las cuales se pueden hallar (valores morales, empatía, altruismo, sentimientos de bienestar entre las personas cercanas afectivamente, amor, amistad, optimismo, resiliencia), estas cualidades o virtudes intrínsecas al sujeto funcionan como factores de protección y se ve reflejada en una actitud positiva del adolescente con un control de sus impulsos y del propio comportamiento de acuerdo a las normas establecidas socialmente. (p.207)

Consideración de una tipología

Los individuos adoptan distintas posiciones frente al propio consumo de bebidas alcohólicas por diversos motivos donde resultan conductas que se pueden esquematizar así:

Abstemios

Este grupo lo integran quienes no consumen bebidas alcohólicas por diversas razones: religiosas (como los evangélicos), de salud física (como diabéticos o epilépticos) biológicas (como intolerancia primaria por el alcohol), psicológicas (como motivaciones personales), u otras. Por razones prácticas se incluye entre ellos a quienes solo por excepción, y en general sin que se trate de una cantidad importante, ingieren bebidas alcohólicas a causa de situaciones sociales o culturales en donde ello es inevitable. También se puede situar en este grupo a quienes han recurrido a un uso más o menos constante del alcohol, pero luego han prescindido de él por un tiempo razonable, con intención de no reincidir en la bebida (Naveillan, 1981).

En contraste, se excluye a quienes ya no beben, por mucho tiempo que hayan pasado en abstinencia, pero han presentado signos o síntomas de la llamada dependencia física del alcohol, es decir, que son alcohólicos, por ser esta una condición que se imprime con carácter indeleble en el individuo (Naveillan, 1981).

Bebedores moderados

Este grupo está compuesto por quienes hacen un uso más o menos regular del alcohol, pero sin excederse en la cantidad que beben o bien, cuando esto ocurre, es muy excepcional; es decir, que no se embriagan nunca o casi nunca. En Chile se emplea esta denominación para quienes se embriagan una o menos veces por mes, o doce o menos veces por año, o beben un litro o menos de vino, o su equivalente en alcohol, por día. El límite será más o menos riguroso según lo que se entienda por ebriedad, que puede ser ligera, mediana o profunda. En cuanto a las motivaciones de este uso moderado, son muy variadas (Naveillan, 1981).

Bebedores excesivos

Esta denominación corresponde a quienes hacen un uso más o menos regular del alcohol, pero habitualmente exceden los límites señalados para el grupo anterior. Las motivaciones de esta conducta son diversas, pero se agrupan en torno a las socioculturales (pautas de conducta con respecto a las bebidas alcohólicas existentes en los grupos de pertenencia, en la cultura, o en el país) y las psicopatológicas (neurosis, psicosis, etcétera) en donde se utiliza el alcohol por sus efectos como droga, ya sean sedativos u otros. Por razones evolutivas y pronosticas, se excluye a los alcohólicos, que, si bien beben en exceso, presentan otras características señaladas en la siguiente sección. Preferimos reservar el término de bebedores problema, para englobar a los bebedores excesivos y a los alcohólicos (Naveillan, 1981).

Alcohólicos

Este grupo comprende a quienes presentan síntomas de dependencia física con respecto al alcohol una vez que lo han ingerido, y sus subtipos son los alcohólicos intermitentes, los inveterados y los mixtos. La aparición de dicha dependencia sería la consecuencia tanto de beber excesivamente, como de una particular vulnerabilidad al alcohol; sin embargo, aún no se ha dilucidado si esta última es de origen genético y de carácter bioquímico u otro (Naveillan, 1981).

La incapacidad para detener la ingesta de alcohol

Desde el punto de vista externo, esta incapacidad se relaciona con una conducta y, desde el punto de vista interno, con una vivencia. Externamente se dice que está presente cuando un individuo termina embriagado, siempre o casi siempre que bebe.

Sin embargo, esta última conducta también puede presentarse en bebedores excesivos sin dependencia física. Por tanto, no basta por sí sola para probar la incapacidad, si no está acompañada de determinada vivencia o si no va seguida de la necesidad de beber en ayunas después de una embriaguez, para calmar síntomas de privación de alcohol tales como temblores y angustias, que suelen aliviarse poco después de una nueva ingesta de bebidas alcohólicas.

Internamente, existe la vivencia de una imperiosa necesidad de embriagarse, de continuar con la bebida hasta alcanzar la ebriedad, cada vez que se ingiere una cierta cantidad de alcohol, que no sería controlable en forma voluntaria o lo sería con dificultad; vivencia a la que las jergas populares otorgan denominaciones pintorescas. En este aspecto no hay la presencia de síntomas por privación de alcohol que obliguen a continuar con la bebida para aliviarlos, sino que la necesidad de alcohol es más primaria (Naveillan, 1981).

La incapacidad para abstenerse de alcohol

Se relaciona con un uso peculiar del alcohol como droga en quienes tienen el hábito de beberlo, cuando han descubierto que ciertas angustias, tensión, malestar y temblores en especial de las manos, se calman por algunas horas, en forma más o menos específica, con la ingesta de bebidas alcohólicas. Dado que luego reaparecen, y pueden aliviarse con la reiteración en el beber, aunque solo por un cierto tiempo, se origina así una necesidad permanente de beber cada cierto número de horas. La cantidad de alcohol requerida por vez suele ser reducida y no conduce a la embriaguez ni a una necesidad imperiosa de embriagarse (incapacidad de detenerse).

Estas molestias, que obligan a recurrir al alcohol para aliviarlas, se denominan síntomas por privación de alcohol y pueden adquirir inusitada gravedad, hasta llegar incluso al delirium tremens. Son las mismas que se presentan en los alcohólicos intermitentes después de una embriaguez, y que impulsan a beber alcohol en ayunas para aliviarlas. Se revela así que ambas conductas alcohólicas, la intermitente (caracterizada por incapacidad de detenerse) y la inveterada (caracterizada por incapacidad de abstenerse), se relacionan con un mismo fenómeno fisiopatológico y bioquímico (Naveillan, 1981).

Prevención de consumo de alcohol

Concepto de prevención

Vignolo et al. (2011) indica la prevención como “medidas destinadas no solamente a prevenir la aparición de un fenómeno, tales como la reducción de factores de riesgo, sino también a detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecida”. (p. 12)

Con lo referente a lo anterior la prevención busca evitar la propagación de un problema o a su vez la disminución.

Valor de la prevención del consumo de alcohol en los adolescentes

De igual importancia, Vignolo et al. (2011) hace referencia sobre la prevención de consumo de sustancias (alcohol), pues debe ser específica más que general, en sentido de que cada conducta es única por lo tanto está asociada a factores particulares de cada ser. En el caso del excesivo consumo de alcohol en los adolescentes, es puntual considerar que el problema está ocasionado por las características de la comunidad en la que viven, la etapa de desarrollo en la que se encuentran y la tolerancia cultural frente al consumo de alcohol, donde las habilidades personales, están ligadas a la presión de pares/amigos y familiares.

Continuando con la misma idea, la prevención está dirigida al desarrollo o reforzamiento de habilidades sociales y de afrontamiento ya que están asociadas a la reducción del consumo. Por lo tanto, las acciones preventivas deben estar ligadas a etapas de desarrollo tempranas como la adolescencia ya que es considerada como una transición de vulnerabilidad individual, social y pragmática, dada por su naturaleza conflictiva el adolescente busca su propia identidad, donde su medio socio-cultural influye con diversas costumbres estereotipos entre ellas el abuso de consumo de sustancias (alcohol, drogas). En consecuencia, el alcohol puede dar paso a circunstancias trágicas como accidentes, transmisión de enfermedades, agresiones físicas, riñas, entre otras situaciones de riesgo.

Por lo tanto, García et al. (2014) señalan:

El consumo de alcohol no es un problema exclusivo de la adolescencia, pues compete a toda una población. Puesto que el inicio del consumo suele producirse durante esta transición. Por tanto, si dirigimos la atención, el análisis y la acción a los adolescentes, podemos evitar daños prematuros y futuros, al tiempo que

sometemos a una revisión crítica de ciertas actitudes y conductas que estimulan y promueven el consumo. (p. 48)

En su contexto habitual, los adolescentes descubren mensajes ambiguos. Por un lado, desde muchas instancias públicas y privadas se denuncian los efectos nocivos del alcohol y por otro, se estimula el consumo con campañas publicitarias de las empresas vendedoras y distribuidoras, que a menudo contienen términos engañosos (consumo responsable y moderado) y presentan los mensajes ligados a imágenes de libertad y diversión.

En las patologías relacionadas al consumo de alcohol, existen trastornos conexos con el comportamiento hacia el abuso o consumo nocivo y dependencia al alcohol. Así también alteraciones a nivel cerebral como: intoxicación aguda, delirium, trastorno del sueño, trastorno de ansiedad, trastorno de estado de ánimo, disfunciones sexuales, demencia y abstinencia alcohólica, no obstante guiados por la euforia circunstancial asociado por la bebida, influenciados por la presión del grupo de amigos/familiares/pares, los adolescentes obvian los daños asociados al consumo Rodríguez et al. (2014).

Políticas estratégicas de prevención al consumo de alcohol

A nivel universal, las administraciones gubernamentales han establecido diversas políticas, programas y estrategias para disminuir el acceso de los adolescentes al alcohol y como resultado favorable la disminución del consumo. La prevención nace también desde proyectos educativos/escolares dirigidos a desarrollar en los niños y adolescentes actitudes y aptitudes de protección y resistencia al consumo de sustancias nocivas al organismo, generando habilidades para la vida. Así mismo las campañas educativas públicas de prevención divulgan los riesgos y peligros que ocasiona el alcohol, como también las políticas estratégicas diseñadas para modificar los entornos que facilitan el consumo.

La Organización Panamericana de la Salud (2008) presenta 16 recomendaciones para la prevención, de las cuales se ha considerado pertinente una dentro de las 16, la misma que exponemos a continuación:

Los gobiernos deben asegurar una amplia prevención, y esta requiere la reducción tanto de la oferta como de la demanda de estos dos importantes factores de riesgo de violencia comunitaria, y se deben incluir medidas tales como las reformas en la fijación de los precios y en la reglamentación, la imposición del cumplimiento de las leyes y la educación pública. (p. 19)

El sistema educativo en la prevención del consumo de alcohol

La perspectiva educativa en la prevención al consumo de alcohol, toma en cuenta el desarrollo evolutivo del adolescente, puesto que se trata de una transición en proceso de interiorización de actitudes, valores y aprendizajes de hábitos de comportamientos, es importante estimular el proceso madurativo, vincular oportunidades y recursos que logren bloquear carencias que presente y cambiar aspectos negativos de su conducta y de su personalidad.

Es esencial que toda intervención educativa debe ajustarse a tres aspectos primordiales que son los objetivos de la misma intervención:

- ✓ Fomentar aprendizajes.
- ✓ Ofrecer refuerzos y recursos para poder conseguir los aprendizajes.
- ✓ Ir obteniendo avances paulatinos para el cambio.

Es de vital importancia cerciorar la contribución del proceso al crecimiento personal del adolescente y que por lo tanto todas las acciones realizadas tienen un sentido fundamental educativo (Sánchez, 2002).

Por consiguiente, el Ministerio de Educación (2012) indica que la prevención en los centros educativos hace referencia a las acciones destinadas a evitar la aparición de un problema o que el mismo tenga menor incidencia posible. En efecto las acciones de prevención guardan estrecha relación con las concepciones que se tenga del problema.

Ejes estratégicos para la prevención

De acuerdo al Ministerio de Educación (2012) toma como partida dos ejes preventivos los cuales apuntan a la información y al factor actitudinal como estrategia de protección al consumo.

Eje informativo

Da a conocer información clara, confiable respecto al alcohol su consumo, sus efectos, los y riesgos asociados al abuso del mismo. Una buena información no puede ser alarmista pues corre el riesgo de aparecer como interesada e inconsistente, tampoco debe ser necesariamente la más completa sino aquella que responda a las necesidades de los alumnos. Por ello es necesario usar estrategias interactivas que estimules la búsqueda de conocimiento y su incorporan por parte de los alumnos que permitan poner en cuestión creencias y representaciones que minimizan los riesgos y consecuencias del abuso de consumo de alcohol y drogas (Ministerio de Educación, 2012).

Eje actitudinal

Supone propiciar un cambio de actitud por parte de los alumnos respecto al consumo de alcohol. Es de vital importancia tener en cuenta que la modificación de actitudes no solo depende del grado de información, sino que intervienen factores emocionales generalmente asociados a la necesidad de integración grupal. En ese sentido es preciso un abordaje grupal de sensibilización,

reflexión y problematización respecto a situaciones al consumo excesivo de alcohol preferentemente vinculadas a sus propias experiencias (Ministerio de Educacion, 2012).

Es importante concientizar a los adolescentes sobre sus propias actitudes orientando a erradicar las inclinaciones al consumo de alcohol y trabajar en el reforzamiento de factores de protección vinculados a la autoestima el cuidado propio y el desarrollo de conductas beneficiosas a nivel de salud ya sea de manera individualizada o colectiva (Ministerio de Educacion, 2012).

Artículos de prevención frente al fenómeno de consumo de sustancias.

De acuerdo con el Reglamento de Ley Prevención integral fenómeno socio económico drogas (2016), menciona los siguientes artículos: Art. 364, Art. 46, Art. 261 y Art. 1, que de manera general expresan; las adicciones son un problema de salud pública, y que al Estado le corresponde desarrollar programas coordinados de información, prevención y control del consumo de alcohol, tabaco y sustancias estupefacientes y psicotrópicas, así como ofrecer tratamiento y rehabilitación a los consumidores ocasionales, habituales y problemáticos, sin que en ningún caso se permita su criminalización ni la vulneración de sus derechos. También, el Estado adoptará medidas que aseguren a las niñas, niños y adolescentes, la prevención contra el uso de estupefacientes o psicotrópicos y el consumo de bebidas alcohólicas y otras sustancias nocivas para su salud y desarrollo (Ministerio de Educacion, 2012).

Por tal argumentación legal que establece la normativa de Ecuador en sus artículos de prevención a las drogas, damos propiedad al desarrollo y ejecución de una estrategia de prevención al consumo de alcohol en los adolescentes.

**Modelos de funcionamiento de los Departamentos de Consejería Estudiantil (DECE),
Ministerio de Educación del Ecuador, la prevención al consumo de alcohol en el ámbito
educativo.**

El sistema educativo apoyado por las oficinas DECE de todas las instituciones educativas, deben garantizar el cuidado integro de los educandos, en el sentido de prevención al consumo de sustancias (drogas, alcohol), por ello el ministerio de educación de Ecuador ha generado políticas, artículos y programas de prevención para paliar problemáticas en beneficio de la colectividad.

Art. 9.- Acciones en el ámbito educativo.- Los programas de promoción de la salud y prevención al uso y consumo de drogas que desarrollen las autoridades del Sistema Nacional de Educación, a más de los enfoques y metodologías establecidas en la Ley, contendrán información que permita la sensibilización, concientización, reducción de factores de riesgo y el fortalecimiento de los factores de protección de los estudiantes, padres, madres y representantes legales, docentes, autoridades educativas, profesionales de los departamentos de consejería estudiantil y personal administrativo

Art. 10.- Materiales curriculares. - La autoridad educativa nacional promoverá e impulsará la generación de materiales educativos con contenidos relacionados a las estrategias de promoción y prevención, y los posibles riesgos asociados al uso y consumo de drogas, en los niveles y modalidades de educación según la pertinencia evolutiva del estudiante (Decreto Ejecutivo 951, 2016).

De acuerdo a los artículos constitucionales del Ecuador aplicados al sistema educativo, promueven la prevención al consumo de sustancias mediante metodologías establecidas por la ley, estrategias, proyectos, programas con contenidos educativos enfocados a la escuela familia y comunidad lo que en conjunto se denomina la triada educativa.

El psicólogo educativo formado para trabajar los ejes de acción dentro del Departamento de Consejería Estudiantil (DECE) como promotor de promoción y prevención.

El Ministerio de Educación del Ecuador (2016) desde sus estatutos vela y garantiza los derechos de los niños, niñas y jóvenes estudiantes sobre una educación integra y de calidad, como también articula la prevención y la intervención ante las problemáticas psicosociales. Por lo tanto, según la ley Orgánica de Educación Intercultural (LOEI), las instituciones educativas deben tener un Departamento de Consejería Estudiantil (DECE), cuya responsabilidad es brindar atención integral a los estudiantes con la finalidad de acompañar/orientar su proceso de formación, asimismo articular y gestionar acciones que fortalezcan el desarrollo integral de todos los niños, niñas y adolescentes desde la participación activa en la toma de decisiones personales (Ministerio de Educación del Ecuador, 2016).

Continuando con la misma idea el Departamento de Consejería Estudiantil (DECE) cuenta con el eje de:

Promoción y prevención

El mismo que tiene como finalidad generar acciones y estrategias encaminadas a toda la comunidad educativa hacia el ejercicio pleno de derechos humanos, fortaleciendo el desarrollo integral, la construcción de una cultura de paz en el marco del Buen Vivir.

Continuando con la misma idea el DECE brinda la promoción de hábitos de vida saludable y la prevención de las problemáticas psicosociales donde hace referencia a aquellas acciones, procedimientos e intervenciones integrales las cuales se encuentran orientadas a la comunidad con el objetivo de mejorar las condiciones de vida.

Así mismo la promoción es un proceso informativo y formativo que da lugar a incrementar el control sobre los potenciales factores de riesgo a los cuales pueden estar expuestos, mediante acciones dirigidas a desarrollar habilidades y capacidades personales para resolver problemas y modificar las condiciones adversas que tienen impacto en los determinantes del bienestar.

De igual manera la prevención implica la incorporación de medidas enfocadas a bloquear problemáticas psicosociales que perturban el desarrollo completo de los niños/as y adolescentes, así mismo frenar las consecuencias causadas por estas problemáticas de tal manera que no perduren en el ciclo vital de los individuos.

Continuando con la misma idea, las estrategias de promoción y prevención están orientadas a proveer que los estudiantes realicen un proceso de introspección y empoderamiento personal que les permita tomar decisiones enfocados a su proyecto de vida de manera consiente, corresponsable, libre, y autónoma, adquiriendo valores y principios mediante la práctica de la convivencia desde una mirada crítica y analítica, convirtiéndose en sujetos con propuestas de cambio social mediante la información científica y técnica que los profesionales DECE tienen la responsabilidad de brindar (Ministerio de Educación del Ecuador, 2016).

A su vez, cabe señalar que las diversas problemáticas se pueden presentar en niños/as y adolescentes, las cuales guardan relación con factores internos como estrategias ineficaces de afrontamiento y adaptación a eventos estresantes, escasas habilidades sociales y de interacción, o a su vez un deficiente manejo emocional, la limitada capacidad de discernimiento en el uso de las tecnologías de la información y a factores como: los nuevos patrones de desarrollo social y cultural que generan rupturas interrelacionales, las condiciones sociales y económicas en los que se encuentran inmersos los estudiantes, el capital social y cultural con el que cuenta cada persona.

Por ello es de suma importancia asesorar a docentes y familiares sobre las diferentes problemáticas o situaciones de riesgo que pueden presentarse a lo largo del ciclo académico desde una perspectiva etaria, fomentando de esta manera adecuadas prácticas educativas y a la corresponsabilidad en el bienestar del estudiante bajo el enfoque de inclusión y derechos (Ministerio de Educación del Ecuador, 2016).

En consecuencia, con la literatura legal del ministerio de educación del Ecuador, señala al DECE como principal actor de promoción y prevención ante las problemáticas psicosociales, se considera pertinente elaborar y ejecutar la “Estrategia psicoeducativa de prevención al consumo de alcohol en los adolescentes de décimo grado paralelo “A”, sección vespertina, de la unidad educativa Pio Jaramillo Alvarado, 2020-2021”.

Evaluación diagnóstica del consumo de alcohol

En efecto, gracias a los diversos teóricos y sus aportes a la comunidad en general, podemos encontrar hoy en día instrumentos de diagnóstico para las problemáticas de adicciones que son de gran ayuda al momento de valorar y tomar decisiones, por lo tanto, presentamos a continuación algunos instrumentos más utilizados y fiables que miden los patrones de consumo y las actitudes hacia el consumo de alcohol.

Baterías para diagnosticar el consumo de alcohol

A lo largo del tiempo los test, cuestionarios, escalas, entre otros, son herramientas de gran apoyo en la detección de consumo de riesgo, consumo perjudicial o alcoholismo. Por su nivel de validez, brevedad y sencillez el AUDIT, CAGE, escala de intención y actitudes hacia el alcohol y el test de actitud hacia el consumo de alcohol validado por la (OMS), se han considerado como instrumentos de gran confiabilidad y validos en la atención primaria.

Así mismo de manera general se menciona los cuatro instrumentos más utilizados para diagnosticar el consumo de sustancias (alcohol, drogas).

Test de Identificación de Trastornos debido al consumo de alcohol (AUDIT)

Test de identificación de los trastornos debidos al consumo de alcohol, el cual identifica a los individuos con un patrón de consumo de riesgo o perjudicial de alcohol, el cual fue diseñado por la organización mundial de la salud (Babor et al. (2001).

CAGE

El cuestionario CAGE fue genuinamente diseñado por Ewing y Rouse en 1968, para detectar bebedores rutinarios. De igual manera en 1974 Mayfield publicó el primer estudio de validación y posteriormente su fiabilidad y valides, a su representa un método eficaz de screening en el abuso de alcohol.

Escala de intención y actitudes hacia el alcohol

Ordoñez (2019) en su investigación señala la escala de intención y actitudes hacia el alcohol, misma que fue desarrollada por García (2001) en su libro “Manual de estudios sobre el consumo de alcohol” (p.199). Quien valido con jueces expertos las escalas de intenciones y actitudes hacia el consumo de alcohol.

Test de actitud hacia el consumo de alcohol validado por la (OMS)

De todos los instrumentos descritos anteriormente, el test de actitud hacia el consumo de alcohol validado por la (OMS) se lo considera oportuno para el desarrollo de la presente investigación ya que es aplicable a sujetos de 10 a 21 años de edad. Dicho test fue elaborado por (García, 2001, como se citó en Romero, 2015).

La misma se encuentra conformada por una escala de 30 preguntas las mismas que miden de 1-13 la actitud hacia el consumo, de igual manera de la pregunta 17-30 mide aptitud hacia el abuso (García, 2001).

Se puntualiza como un test de conocimiento, afecto y comportamiento hacia el consumo de alcohol.

Indicadores del test

- **Actitud no favorecedora al consumo de alcohol.**

Es la reacción desfavorable frente al alcohol, permite estar consciente y sensato de su perjuicio, consecuencia y daños en la salud.

- **Actitud indecisa o posiblemente favorecedora la consumo.**

Se considera como una inclinación media, el sujeto no sabe cómo reaccionar ante el alcohol, existe probabilidades de reaccionar positivamente o negativamente, pero hay muchas más probabilidades de una reacción positiva.

Los sujetos con estas características actitudinales necesitan ser orientadas (prevención).

- **Actitud favorecedora hacia el consumo.**

Es la reacción favorecedora positiva que tiene el sujeto frente a la sustancia (alcohol).

- **Actitud francamente favorecedora hacia el consumo.**

Se establece como una reacción totalmente positiva frente al alcohol. El sujeto piensa que el alcohol es indispensable para la vida, por tal motivo considera que es necesario beber en cualquier ocasión, momento o enveto sin importar las consecuencias (Romero, 2015).

Estrategia psicoeducativa

Introducción

La estrategia psicoeducativa se fundamenta en el eje de promoción y prevención, desarrollada por el Ministerio de Educación del Ecuador (2018), la misma que es promovida por el departamento de consejería estudiantil (DECE) ejecutando programas y estrategias educativas de protección dirigidas a los estudiantes con el objetivo de reducir factores de riesgo y potenciar los factores de protección, logrando así la prevención al consumo de sustancias (alcohol y drogas).

Por consiguiente, desde el punto práctico la estrategia psicoeducativa que se plantea responde a los objetivos del eje de promoción y prevención establecidos por el ministerio de educación del Ecuador, el cual contribuye al perfeccionamiento de las acciones del Departamento de Consejería Estudiantil en la unidad educativa Pio Jaramillo Alvarado, cuyas tareas es orientan al mejoramiento continuo de la calidad de vida de los integrantes de la comunidad educativa. El sistema de actividades de la estrategia psicoeducativa persigue estimular en los estudiantes una evaluación más acertada y objetiva de los riesgos que implica el consumo de alcohol, favoreciendo los mecanismos de autorregulación para la adquisición de conductas saludables.

Además, Díaz & Flores (2019) en su investigación menciona que una estrategia psicoeducativa es un diseño de tareas encaminado al desarrollo o reforzamiento de aprendizajes, en el que para su elaboración se parte de la neurociencia, psicología y pedagogía que sirven para crear actividades destinadas a solucionar problemáticas psicosociales.

Concepto de estrategia psicoeducativa

En la investigación de Córdoba (2013) menciona varias conceptualizaciones de estrategia psicoeducativa de las cuales se ha considerado oportunas las dos siguientes:

Weinstein (1986) afirma:

Que las estrategias son técnicas, que pueden ser definidas como conductas y pensamientos que un aprendiz emplea durante el aprendizaje y que utiliza para influir en los procesos de codificación. Así, la meta de cualquier estrategia, puede afectar los estados motivacionales y afectivos del aprendiz, la forma en la que selecciona, adquiere, organiza o integra el nuevo conocimiento. (p. 12)

Así mismo para Nisbett & Shucksmith (1987 como se citó en Hernández, 1995) “Determinaron las estrategias como consecuencias integradas de procedimientos o actividades que se eligen con el propósito de facilitar la adquisición, almacenamiento y utilización de la información”. (p.88)

Con la información antes expuesta, se puede afirmar que las estrategias son un conjunto de procedimientos a seguir para llegar a la correcta ejecución de la tarea, señala la participación activa del sujeto para la construcción del conocimiento y la comprensión. Así mismo es la guía para adaptarse al entorno y alcanzar objetivos esperados (Cordoba & Tovar, 2013).

Enfoques preventivos que fundamentan la estrategia psicoeducativa

Mediante la investigación de diversos programas permite seleccionar estrategias interventivas que se ha adaptado a partir de diferentes enfoques preventivos, los mismos que se describen a continuación:

Racional-informativo: menciona que, el conocimiento cambia las actitudes y como fortaleza ofrece información para favorecer el cambio de comportamiento, además perfeccionamiento de técnicas de educación para la salud como la charla educativa y el video debate. También como debilidad existe sobre-estimación de la importancia del conocimiento para el cambio en el comportamiento, los resultados han demostrado que son poco afectivas en ocasiones tienden a aumentar el consumo (Fernandez, 2017).

Centrados aspectos afectivos: Se dirige al aumento de la autoestima, la mejora de las habilidades de comunicación, la clarificación de los valores personales y/o sociales y el fomentó de toma de decisiones responsables, como fortaleza se logra un incremento en los conocimientos sobre el alcohol y otras sustancias como de la propia autoestima y la toma de decisiones, en contraste como debilidad encontramos que aplicado únicamente no alcanza los resultados esperados (Fernandez, 2017).

Psicosocial: Rige sus actuaciones a los factores psicosociales y sociales que median el uso de drogas, dado que se basa en la teoría del aprendizaje social y como fortaleza se basa en la comprensión más amplia y completa de la etiología del consumo de drogas. Se utiliza técnicas como el modelado y el role-playing cuya eficacia ha sido probada empíricamente, entrenamiento de jóvenes de la misma edad para que implementen las acciones preventivas. Los estudios de evaluación muestran un mayor rigor metodológico, trabajando con los factores de riesgo y protección, además como debilidades encontramos, los resultados no han sido homogéneos para todas las sustancias, se ha trabajado más desde la prevención universal pues en este marco se trabajan varias habilidades (Fernandez, 2017).

Centrado en los cambios de comunicación: Se dirige tanto en la producción de mensajes que se ajustan a las necesidades de las jóvenes, como al análisis y desmontaje de producciones audiovisuales donde de una forma u otra se incita al consumo, además como fortaleza de este enfoque puede ser integrado a una estrategia general de prevención, se ha demostrado el interés de jóvenes por obtener información a partir de los medios de comunicación y la utilización de mensajes claros y simples, que subrayen el cambio de conducta positivo, finalmente como debilidades algunos mensajes se centran en el medio sobre las consecuencias del consumo (Fernandez, 2017).

Comunitario: alude no solo al individuo sino también a las múltiples variables sociales y ambientales, como fortaleza intenta integrar la información con el objetivo de sensibilizar y fomentar las participaciones de la comunidad; la preparación de los mediadores sociales y la oferta comunitaria de estilos de vida alternativos. Es una alternativa favorable en el mantenimiento de los resultados de la intervención a largo plazo, en contraste como debilidades cubre un amplio número de variables que incluyen en sus acciones y a las que no siempre puede tener acceso el investigador (Fernandez, 2017).

De acuerdo a los enfoques de prevención antes mencionados existen factores de riesgo como de protección los cuales pueden favorecer, disminuir como también bloquear el consumo de sustancias utilizando las estrategias que cada enfoque brinda.

La psicoeducación como alternativa en la prevención del consumo de alcohol.

La psicoeducación se entiende como un proceso continuo, dinámico, integral e integrador, dirigido a todos los individuos, en todos los ámbitos, facetas o contextos a lo largo del ciclo vital con un sentido fundamentalmente social y educativo. Esta premisa forma parte de una postura holística, comprensiva, ecológica, crítica, y reflexiva con el fin de facilitar distintos procesos de transformación como cambios sociales o colectivos e individuales.

Además, Cerrato & Fernández (2016) menciona que la “psicoeducación es un sistema de tareas que ayudan a dar solución a determinados problemas o prevenir la aparición de otros, enfocados en generar un clima de aprendizaje donde el aprendiz desarrolle nuevos conocimientos o los refuerce, pues la intervención psicoeducativa tiene como base un proceso integrador e integral, dependiendo la meta a alcanzar, el medio y el problema a tratar”. (p.28)

El psicodrama como estrategia psicoeducativa para prevención al consumo de alcohol

El psicodrama creado por Jacobo Moreno surge como método con profundas raíces en el teatro, la sociología y la psicología, es utilizado como recurso psicoterapéutico cuyo eje central es la dramatización buscando la acción e interacción, en ese sentido, el psicodrama hace intervenir el cuerpo en sus diversas expresiones, pues involucra el compromiso total con los temas o situaciones sobre las que se trabaja; compromiso que resulta importante para intervenir en las problemáticas que el destinatario o usuario tiene, como por ejemplo las adicciones al consumo de drogas (alcohol) (Forselledo, 2008).

Por otro lado, el psicodrama es una técnica de psicoterapia directa, en otras palabras, es un proceso que se realiza en tiempo presente con todos los elementos emocionales constitutivos de la situación patológica, comportamental o actitudinal; utiliza implícita y explícitamente la noción de rol, expresados por medio de personajes o eventos concurrentes, orientados siempre por el profesional guía. Ahora bien, el psicodrama transcurre por tres etapas denominadas:

Caldeamiento

Es el inicio de la sesión en la cual el o los usuarios y profesional interactúan con el fin de realizar la actividad, en síntesis, el profesional lanza un tema específico facilitando la comunicación. De esta manera se facilita la aparición de el o los emergentes grupales que darán lugar al protagonista de la sesión.

Ya detectado el actor inicia el caldeamiento; se prepara la dramatización, designación de roles, apoyos y ayudas del grupo, el profesional brinda indicaciones al actor principal con la finalidad de que el auditorio presten más atención sobre él (Forselledo, 2008).

Dramatización

El profesional invita al actor al escenario y junto a él hace la puesta en escena de la situación elegida en el contexto dramático. La secuencia inicia con el encuentro, donde se comenta los detalles del evento que se va a dramatizar. Luego se juegan las primeras escenas para caldear al protagonista desde el rol, con ayuda del yo-auxiliar. Esto permite disminuir aún más la tensión del "campo" (contexto en el que se realiza la elaboración del tema y el aprendizaje de nuevas alternativas para la vida) y lo prepara para un trabajo espontáneo.

Comentarios o análisis

Esta etapa es sometida a discusión y análisis del proceso de dramatización. El auditorio da a conocer sus opiniones, en ese lapso se busca que en grupo aporte resonancia afectiva de lo vivido por el actor durante su trabajo. Forselledo, 2008 “El material aportado va agregando diversos aspectos significativos para cada uno de los participantes, contribuyendo a formar la opinión grupal sobre el tema. El Director deberá señalar alguna omisión importante y realizar la síntesis final”. (p. 29)

El cine foro como estrategia psicoeducativa

El cine foro es una estrategia psicoeducativa participativa que mediante una película y preguntas permite conversar sobre temas, problemáticas, situaciones o acciones emotivas; cuyo objetivo es generar en el espectador una criticidad y concienciación sobre el tema que el facilitador comparta con el grupo de trabajo.

Urango & Madera (2016) mencionan que el uso del cine foro proporciona ventajas como:

- ✓ Generador de concienciación, reflexión, interiorización, desarrollo de actitudes y la comprensión de nuevas realidades que podría asimilar y aplicar en la vida del espectador.

- ✓ Permite comprender elementos relacionados a la problemática que da como resultado un comportamiento o actitud no ajustada al medio.
- ✓ Ayuda al desarrollo general mediante la recopilación de nuevos conocimientos, habilidades, valores y actitudes.
- ✓ Permite ver asuntos o problemas de diferentes perspectivas.

Por tanto, el cine foro es una herramienta útil que no considera al sujeto un espectador pasivo, sino que permite generar actitudes reflexivas; compartir su pensamiento con el grupo, intercambiar ideas, aclarar dudas y proponer ideas creativas que ayuden a desarrollar un cambio de paradigma.

La reestructuración cognitiva como estrategia psicoeducativa

La reestructuración cognitiva tiene como finalidad identificar y modificar las ideas asociadas al consumo de sustancias, con el objetivo de generar nuevas habilidades cognitivas-conductuales o fortificar las ya existentes.

Las ideas o creencias individuales se definen como creencias básicas que predisponen a un sujeto a padecer un categórico tipo de trastorno emocional, también está compuesto por hábitos o patrones cognitivos estables de interpretaciones acerca de determinado conjunto de eventos.

En otras palabras, es como un sujeto se toma ciertas cosas de manera personal, le asigna un valor e interpreta subjetivamente. Las ideas automáticas serían como las ventanas por donde se asomaría las creencias básicas en determinados eventos, en ese sentido las personas no suelen ser conscientes de estas creencias, pero sí de cómo les hace sentir (Gaona & Chávez, 2016).

De hecho, las creencias que llevamos a diario son una herramienta de doble filo, puesto que en algún momento de nuestra vida nos ayudaron a llevar a cabo ciertos objetivos, pero el mismo sistema de creencias del pasado, puede que perjudique aspectos de nuestra vida en tiempo

presente. Esta es una de las razones por la que cuesta mucho abandonar totalmente creencias personales. Por todo lo antes mencionado, la reestructuración cognitiva es un recurso de prevención al consumo de alcohol que pretende erradicar las ideas irracionales que existen frente a esta problemática y así ver reflejada en el sujeto comportamientos y actitudes saludables al no consumo de sustancias.

Estrategia psicoeducativa reflexivo vivencial

El objetivo de la estrategia psicoeducativa reflexivo vivencial es diseñar actividades preventivas en función de contribuir al aprendizaje de contenidos, conceptos, normas o valores que favorecen el desarrollo de afectos, significados compartidos, creencias y hábitos. Ellos propician la sensibilización en torno a la drogadicción, la identificación de riesgos asociados a la drogadicción y el incremento de los conocimientos que poseen los jóvenes sobre las drogas y sus efectos nocivos.

A través de esta particularidad es posible una mayor implicación y participación a partir de propuestas y compromisos por parte de los usuarios. Por tanto, resulta importante incorporar técnicas o recursos vivenciales (experiencias, casos de la vida real, lecturas, etc.) no solo para sensibilizar a los usuarios con el tema y promover actitudes al no consumo de drogas (alcohol) sino para evitar procesos de saturación que actúen desfavorablemente en el logro de las metas a alcanzar (Ochoa & Leyva, 2021).

Modelos estratégicos en psicoeducación

El modelo informativo

Se expresa en el nivel de conocimientos que posee la persona sobre los riesgos asociados a determinados comportamientos y las consecuencias negativas inmediatas y mediatas que puede

provocar el mismo, que son mediatizadas por las informaciones, las representaciones sociales, las creencias y los juicios que la persona se ha conformado a lo largo de la vida. En este proceso juega un papel fundamental la calidad de la información que posee en cuanto a su contenido, credibilidad, el vínculo relacional con las fuentes, los medios y recursos a través de los cuales recibe la información, las opiniones de personas significativas, entre otros. (Fernández, 2017)

El modelo centrado en el cambio conductual

Aquel, donde se prioriza aspectos como el trabajo práctico en la detección e intervención precoz y el desarrollo de habilidades.

Así mismo se evidencia una concepción esencialmente informativa, caracterizada por involucrar a un sujeto proveedor de información y un usuario receptor de esa información, como fin exclusivo tiene por objetivo ofrecer información sobre el alcohol y sus riesgos.

Continuando con la misma idea la psicoeducación debe entenderse como un proceso educativo orientado a estimular los recursos psicológicos en las personas portadoras o no de enfermedades teniendo como referencia sus necesidades (Montiel, 2016). Por consiguiente, en este proceso se persigue la búsqueda de aprendizajes para el logro de compromisos con el cuidado de la salud (Paredes, 2010). Dicho de otra manera, debe concebirse como un proceso planificado, escalonado, bilateral, activo y proyectado hacia el futuro, a estimular la autoconciencia y favorecer el autoeducación. Como también permite la integración organizada de métodos que se manejan para el logro de objetivos planteados.

A su vez, estas condiciones tienen como concerniente los fundamentos de la teoría de la educación de Labarrere (2007), que menciona una característica importante para garantizar la efectividad de las acciones es identificar las deficiencias que tienen los sujetos frente al tema que se pretende abordar, de tal manera que el contenido y los métodos que se utilicen tengan estrecha

relación con el grupo etario y la madurez alcanzada por estos. Las actividades que se desarrollen deben ser sólidas, previamente elaboradas, planificadas y su nivel de complicación debe ser paulatino. Por consiguiente, es un conjunto que contiene dos elementos importantes: el psicoeducador y los sujetos a las que van encaminadas las acciones.

Así mismo la estrategia puede tomarse como la forma de planificar y dirigir las acciones para alcanzar determinados objetivos, igualmente el fin de toda estrategia es vencer dificultades con una optimización de tiempo y recursos, al igual que lo anterior planteado se concluye que la/s estrategias son siempre consientes, intencionadas y orientadas a la solución de problemáticas (Fernández, 2017).

Principios que fundamentan la estrategia psicoeducativa

Vegas (2003) establecen cuatro principios centrales, organizadores de la acción psicoeducativa, orientados a una intervención en el contexto educativo:

Principio antropológico

Radica en la idea del orientador y el otro como ser humano y su libertad, dentro de sus limitaciones y condicionamientos ambientales, las necesidades del hombre son el fundamento de la orientación. Refiriéndose en el hecho de que los seres humanos necesitan ayuda y que ello aumenta en la vida contemporánea, por su grado de complejidad. El sujeto no puede resolver sus conflictos, problemas por sí mismo por ello necesita ayuda organizada socialmente (Vegas, 2003).

Principio de prevención

Concepción que proviene del área de salud, de la teoría de la crisis como también de la gran importancia en la educación, si se plantea beneficiar el desarrollo integral del sujeto. Constituye un grado proactivo de la intervención, que se anticipa a las situaciones que pueden

bloquearlo, tratando de impedir que las problemáticas se presenten o estar preparados para lograr que los efectos sean menores (Vegas, 2003).

Principio de desarrollo

Establece al sujeto como un ser en continuo proceso de desarrollo. La educación es el crecimiento del potencial de la persona, que debe ser adecuadamente activado y generado a través de escenarios originadores de cambio (Vegas, 2003).

Principio de acción social

El profesional u orientador es una gente de cambio. La intervención es ecológica, se ejecuta en escenarios sociales previamente establecidos y apunta a su conocimiento y transformación (Vegas, 2003).

Ahora bien, una vez conocida la investigación teórica sobre el alcohol, la prevención desde los ejes de acción del DECE, y la estrategia psicoeducativa sus modelos y principios que fundamenta la misma, es necesario introducir en esta investigación contenido teórico de lo que significa un taller, ya que es el pilar fundamental dentro de la elaboración de la propuesta de intervención.

Así pues, a continuación, argumentamos la idea antes expuesta:

Que es un taller

Para hacer una breve introducción sobre que es un taller mencionamos a Bravo (2017) quien indica que un “taller es un lugar donde varios sujetos trabajan cooperativamente para hacer o reparar algo, lugar donde se aprende haciendo junto con otros” (p. 22). Si nos remontamos años atrás notamos que este término “taller” ha sido implementado en el ámbito educativo, el cual ha venido perfeccionándose y generando resultados significativos.

Definición de taller

Cabe resaltar que diversos teóricos toman la iniciativa de representar una definición general de lo que es un taller en el ámbito educativo, por ello se ha considerado pertinente exponer las siguientes definiciones:

Bravo (2017) expresa lo siguiente:

Un taller educativo es una congregación de trabajo donde se integran los participantes en pequeños grupos para desarrollar aprendizajes prácticos tomando en cuenta los objetivos que se plantean y el tipo de asignatura que los organice, considerando que se puede realizar en un local o al aire libre. Asimismo, se puede decir que un taller tiene como objetivo la demostración práctica de las ideas, teorías, las características y los principios que se estudian, la resolución de las tareas con contenido productivo. Por ello un taller pedagógico resulta un camino apto para formar, desarrollar y perfeccionar hábitos, habilidades y capacidades que permitan al aprendiz ejecutar con el conocimiento y transformar el objeto. (p. 2)

Adicionalmente Prozecaui (2016) sostiene que:

Los talleres como una vía, cuyas actividades se realizan sistemáticamente al periodo de estudios teóricos como un intento de cumplir su función integradora. Estos talleres consisten en contactos directos con la realidad y reuniones de discusión en donde las situaciones prácticas se conciben a partir de cuerpos teóricos y, al mismo tiempo, se organiza el conocimiento de las situaciones prácticas. (p. 3)

En esencia se puede afirmar que dentro de las definiciones de taller se considera dos elementos fundamentales que construyen al mismo, el cual dirigen su atención en la teoría y práctica con la finalidad de construir aprendizajes significativos en los grupos de trabajo.

Características de taller

Una vez conocida las definiciones de taller, es necesario conocer sus características que lo hacen útil al momento de llevar a cabo su práctica Careaga et al. (2006) expresa “un taller promueve el desarrollo de varios saberes: cognitivos, operativo, racional (saber escuchar, planificar en equipo, aceptar, respetar, tolerar las opiniones de los demás, aprender a coordinarse con otros, toma de decisiones en conjunto, sintetizar, reconocer entre información relevante y no relevante)”. (p. 6), por lo tanto, es una herramienta académica sobresaliente para el perfeccionamiento de competencias en el aprendiz.

- ✓ Se basa en las experiencias de los participantes
- ✓ Es una experiencia integradora donde se unen la educación y la vida, los procesos intelectuales ya afectivos.
- ✓ Está centrado en los problemas e intereses comunes del grupo.
- ✓ Implica la participación activa de los integrantes
- ✓ Puede utilizar diversas técnicas, especialmente la discusión en grupo.

Usos especiales

- ✓ Admite examinar los problemas de la práctica y encontrar soluciones innovadoras.
- ✓ Adecua el aprendizaje en base a las experiencias de los sujetos.
- ✓ Respeta diversas características del aprendizaje de adultos.
- ✓ Emplea la experiencia profesional de los participantes.
- ✓ Su centraliza en los problemas pertinentes.

Objetivos del taller.

Al mencionar los objetivos de un taller, se comprende que estos dan respuesta al para que se desea emprender una actividad, los mismos que buscan generar logros y resultados partiendo

desde un contenido teórico y sumado la práctica para la construcción colectiva de aprendizajes. (Valverde & Badilla, 2015), en ese sentido se puede expresar los siguientes objetivos:

- ✓ Conocer el taller pedagógico como una realidad integrada y compleja que guía al análisis y reflexión de cualquier fenómeno.
- ✓ Inferir la dinámica metodológica del taller como una modalidad pedagógica interdisciplinaria.
- ✓ Renovar conocimientos para propiciar una educación activa, democrática y sobre todo participativa.
- ✓ Impulsar el desarrollo de habilidades y destrezas que guíen el reforzamiento de los principios educativos como: la autonomía, la creatividad, la libertad, el compartir y la colaboración.
- ✓ Valorar los talleres como una realidad integrada y compleja para desarrollar conocimientos en base a fundamentos teóricos y prácticos.
- ✓ Evaluar los conocimientos aprendidos de los integrantes para verificar el nivel de asimilación (p. 98)

Estructura de taller

En efecto, Valverde & Badilla (2015) sostiene que el taller debe contener una estructura sistematizada y una planificación con objetivos claros y alcanzables, por ello este autor señala un taller posee:

Saludo y bienvenida: realizado por el facilitador.

Motivación: es de suma importancia ya que con ella se pretende darle un impulso al sujeto para interesarse por el taller y el trabajo por realizar.

Desarrollo del tema: en este proceso conviene que los facilitadores establezcan la plataforma teórico conceptual con la que se desarrollara, la misma que se puede ejecutar por medio de una exposición con un tiempo estimado de 20 minutos aproximadamente, para luego consolidar con la práctica del taller, en la cual cada participante brindase sus aportes.

Recapitulación y cierre: se considera una plenaria que permita al facilitador de la actividad obtener conclusiones generales para dar por finalizado el taller.

Evaluación: puede ser escrita u oral con el objetivo de valorar la asimilación de los contenidos, valorar el alcance del taller, lo positivo y que se debe mejorar, asimismo los integrantes pueden dar recomendaciones y sugerencias que ayuden a desarrollar de mejor manera la actividad.
(Valverde & Badilla , 2015)

e. MATERIALES Y MÉTODOS

Enfoque de la investigación

El presente estudio tiene un enfoque cuanti-cualitativo o mixto, para Bernal (2010) la investigación cuantitativa se basa en la medición de las características de los fenómenos sociales, el análisis estadístico para establecer patrones de comportamientos. En ese sentido, ayudó a cuantificar las actitudes al consumo de alcohol, obtener porcentajes y los gráficos estadísticos.

Por otra parte, el enfoque cualitativo se empleó al momento de realizar la observación de campo, también, se utilizó para describir y analizar las actitudes o comportamientos al consumo de alcohol.

Tipo de estudio

El tipo de estudio utilizado fue: descriptivo, pues permitió detallar y especificar las propiedades, características, actitudes, comportamientos de las personas, grupos, comunidades, objetos o diferentes fenómenos que se someta a un análisis. Por lo que, en esta investigación se realizó un estudio descriptivo sobre las actitudes al consumo de alcohol en los adolescentes de décimo grado paralelo “A”.

Además, el enfoque teórico fue biopsicosocial de tal manera que permita describir las manifestaciones de las actitudes hacia el consumo de alcohol.

Diseño de la investigación

Cabe señalar que la investigación fue no experimental, en ese sentido no se manipuló las variables; no hubo condiciones ni estímulos, por lo tanto, los sujetos son observados en su medio natural. Es decir, no hubo ninguna intervención, pero se efectuó una observación minuciosa de lo que sucede naturalmente.

Métodos

Método Científico

Este método fue empleado en toda la investigación, pues permitió identificar el objeto de estudio a través de la encuesta de sondeo, el desarrollo de la problemática, planteamiento de objetivos, el marco teórico y ayudó al desarrollo de una solución al problema (propuesta).

Método Deductivo

Este método se empleó para verificar la problemática que existe en el centro educativo también se empleó para realizar un estudio general del problema planteado, verificar los objetivos y obtener conclusiones particulares de la investigación.

Método Inductivo

Este método permitió analizar las actitudes al consumo de alcohol para sacar conclusiones universales.

Método Analítico

El método fue utilizado para ejecutar un trabajo minucioso de cada parte estructural de la investigación sobre todo de la información teórica logrando una mayor comprensión del tema, el análisis y contrastación de los resultados del estudio de campo.

Método Sintético

Este método se utilizó para analizar, sintetizar y resumir las distintas concepciones que existen sobre el tema, en este caso, sobre las actitudes al consumo de alcohol que presentan los adolescentes.

Método de Diagnostico

A través del test de actitud al consumo de alcohol validado por la (OMS), se determinó aspectos e inclinaciones hacia la ingesta de alcohol, en la cual se obtuvo un 64% de adolescentes que presentaron actitudes positivas al consumo de alcohol.

Método Estadístico

Este método posibilitó la elaboración de tablas y figuras estadísticas permitiendo demostrar los datos obtenidos de la encuesta e instrumento aplicado.

Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La encuesta

La técnica utilizada fue es la encuesta; permitió obtener información sobre el consumo de alcohol en los adolescentes investigados, misma que fue de gran valor al momento de establecer la problemática.

Instrumento

Descripción del instrumento psicométrico

En la presente investigación se utilizó el Test de actitud hacia el consumo de alcohol validado por la (OMS). Este test evaluó los indicadores de:

- ✓ Actitud no favorecedora para el consumo de alcohol.
- ✓ Actitud indecisa o posiblemente favorecedora hacia el consumo.
- ✓ Actitud favorecedora hacia el consumo (intervención pequeña)
- ✓ Actitud francamente favorecedora hacia el consumo (personas en riesgo, intervención terapéutica).

Propiedades psicométricas

El Test fue desarrollado en Colombia y validado por la organización mundial de salud. El mismo que contiene una escala de 30 preguntas, el cual en sus preguntas puntúa lo siguiente:

1-13 mide actitud hacia el abuso.

17-30 mide aptitud hacia el abuso.

Así mismo es un test de conocimiento, afecto y comportamiento hacia el consumo de alcohol; cada expresión posee 5 opciones de respuesta a elegir, con la puntuación de 1 a 5. Las mismas que se detalla a continuación:

Ítems	Valor numérico
Si	1
Creo que si	2
No se	3
Creo que no	4
No	5

Así mismo, las preguntas cuyo puntaje de 1, son consideradas como respuestas menos favorecedoras para el consumo de alcohol, en contraste las respuestas con un puntaje de 5 son respuestas favorecedoras para el consumo de alcohol.

De igual manera las primeras 9 preguntas captan las opiniones que no favorecen al consumo, desde la pregunta 10 a la 30 se califica a la inversa, como se observa en el cuadro siguiente:

Ítems	Valor numérico
Si	5
Creo que si	4
No se	3
Creo que no	2
No	1

Por consiguiente, se suman todos los puntajes, la calificación mínima es de 30 puntos y la máxima de 150 puntos.

Puntaje de corte

Indicadores	Puntaje de corte
Actitud no favorecedora para el consumo de alcohol	30-48
Actitud indecisa o posiblemente favorecedora hacia el consumo (prevención)	49-63
Actitud favorecedora hacia el consumo (intervención pequeña)	62-83
Actitud francamente favorecedora hacia el consumo de alcohol (personas en riesgo, intervención terapéutica)	84 y más.

La aplicación del test de actitudes al consumo de alcohol validado por la (OMS), se desarrolló en el contexto natural (aula de clases) de los estudiantes, del décimo grado paralelo “A” de la Unidad Educativa “Pio Jaramillo Alvarado”. Teniendo a consideración 20 minutos para su ejecución, como lo dictamina este instrumento.

Escenario

La investigación se realizó en la Unidad Educativa Pio Jaramillo Alvarado, sección vespertina, de la ciudad de Loja, misma que cuenta con un nivel de educación básica de octavo a tercer año de bachillerato y tiene una planta docente conformada por 105 docentes, 2 psicólogas y 1660 estudiantes comprendidas entre dos secciones matutina y vespertina.

Población y muestra

Población

La población consta de 344 estudiantes de la sección vespertina, de la Unidad Educativa “Pio Jaramillo Alvarado” periodo 2020-2021.

Muestra

Al ser una muestra reducida para el estudio, la investigación fue no probabilística con muestreo intencional de 28 estudiantes correspondientes al Décimo año paralelo “A” de la Unidad Educativa “Pio Jaramillo Alvarado”, tomando en consideración los resultados del diagnóstico previo.

Operativización de las variables

Supone la descomposición de las variables dependiente e independiente desde los niveles de abstracción de su definición sustantiva hasta la identificación de las mismas o indicadores observables.

Variable dependiente: consumo de alcohol.

Variable independiente; estrategia psicoeducativa de prevención.

Plan de recolección de información

Inicialmente para la recogida de datos se procedió a elegir el *test de actitudes hacia el consumo de alcohol realizado en Colombia, validado por la (OMS)*, después de esto se estableció la muestra de adolescentes de décimo grado paralelo “A” de la Unidad Educativa Pio Jaramillo Alvarado, de igual forma se solicitó el permiso a la autoridad del colegio, Dr. William Espinoza, con el objetivo de establecer una carta compromiso entre la gestora académica de la Carrera de Psicología Educativa y Orientación y el director de la institución educativa para realizar el trabajo de titulación, luego de obtener el permiso institucional se procedió a establecer el consentimiento informado con los representantes legales de los estudiantes que conforman la muestra de 28 participantes. Finalmente, para el diagnóstico de la problemática consumo de alcohol se aplicó el test, el mismo que ayudó a identificar las actitudes hacia el consumo de alcohol, de este modo se

propone una alternativa de solución ante dicha problemática denominada: *estrategia psicoeducativa de prevención*.

Plan de procesamiento y análisis de información

- ✓ Luego de haber aplicado el test, se continuó con el siguiente procedimiento:
- ✓ Revisión de la información.
- ✓ Desarrollo de gráficos con los datos obtenidos.
- ✓ Tabulación y análisis de la información obtenida de acuerdo con los objetivos planteados en el presente estudio.
- ✓ Comprobación de objetivos mediante la estadística descriptiva mediante programas informáticos como es Word, Excel y el programa estadístico SPSS-23 (diferencia de medias).
- ✓ Establecer conclusiones y recomendaciones.

f. RESULTADOS

Resultados de la encuesta aplicada a los estudiantes de Décimo grado paralelo “A”, de la Unidad Educativa Pio Jaramillo Alvarado.

Tabla 1

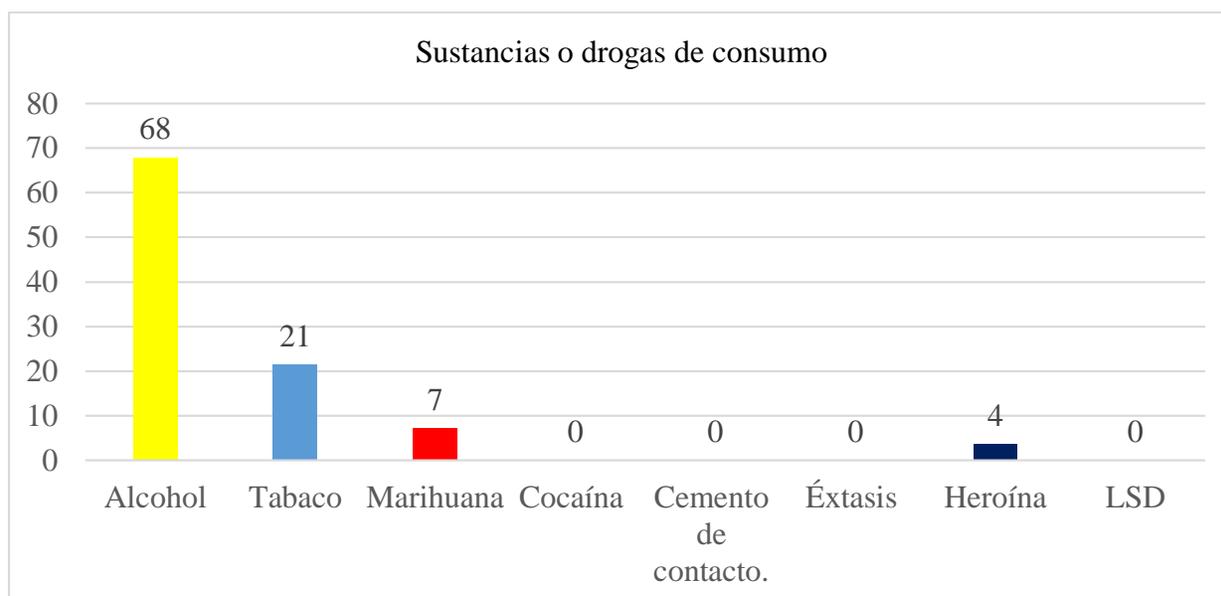
Sustancias o drogas de consumo

Alternativas	F	%
Alcohol	19	68
Tabaco	6	21
Marihuana	2	7
Cocaína	0	0
Cemento de contacto	0	0
Éxtasis	0	0
Heroína	1	4
LSD	0	0
Total	28	100

Fuente: Resultados de la encuesta aplicada a los estudiantes de decimo grado paralelo “A” de la Unidad Educativa Pio Jaramillo Alvarado, 2020 – 2021.

Autor: Bryan Leonardo Paccha Uchuari.

Figura 1



Análisis e interpretación.

Con base en los resultados se determina que las sustancias o drogas con mayor consumo, representan el 68% de afirmaciones con respecto al alcohol; 21% con respecto al tabaco, seguidamente el 7% con respuestas a marihuana y finalmente el 4% mencionan un consumo de heroína, los demás indicadores presentan respuestas nulas.

Por lo tanto, encontramos un gran porcentaje que manifiesta que, si existe un consumo de alcohol muy significativo, seguido del tabaco, marihuana y heroína.

Saravia & Gutiérrez (2014) en su investigación determina que existen altas probabilidades de consumo de alcohol fuera de las instituciones educativas y en menor índices dentro de ellas, es decir el contexto donde ocurre este comportamiento es en el medio donde habita el sujeto, las oportunidades que tiene a su disposición y grupo de pares que influyen en la toma de decisiones.

Tabla 2

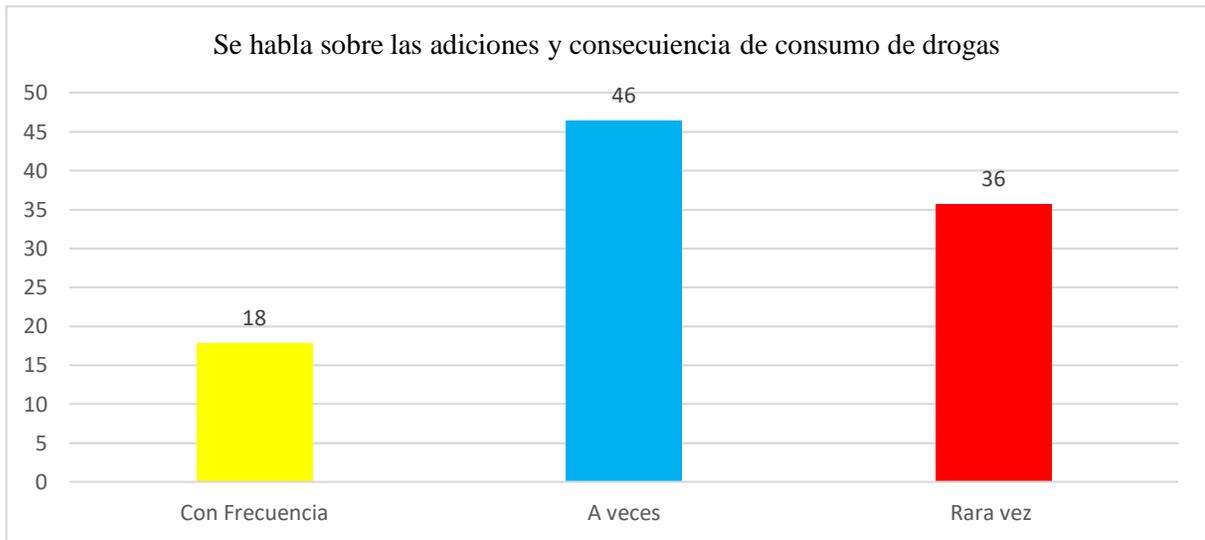
Se habla abiertamente en el colegio sobre adicciones y consecuencias del consumo de drogas

Alternativas	F	%
Con Frecuencia	5	18
A veces	13	46
Rara vez	10	36
TOTAL	28	100

Fuente: Resultados de la encuesta aplicada a los estudiantes de decimo grado paralelo “A” de la Unidad Educativa Pio Jaramillo Alvarado, 2020 – 2021.

Autor: Bryan Leonardo Paccha Uchuari.

Figura 2



Análisis e interpretación.

La Tabla 2 indica las opiniones de los investigados sobre hablar abiertamente en el colegio, sobre temas como las adicciones y las consecuencias que tienen las drogas; el 18 % señalan que con frecuencia; el 46 % a veces y rara vez el 36 %. Los porcentajes significativos están en a veces y rara vez.

Briones et al. (2018) afirma que la comunidad educativa ecuatoriana conformada por adolescentes y jóvenes presenta altos índices al consumo de drogas (alcohol, marihuana, inhalantes), independientemente del nivel socioeconómico, cultural o dogmático, lo cual ha generado gran preocupación no solo a las autoridades educativas sino también al estrato gubernamental, por lo tanto no podemos soslayar que en nuestro contexto educativo existe una problemática psicosocial, la misma que necesita ser trabajada bajo un enfoque preventivo-psicoeducativo.

Ante lo expuesto, es necesario que en todas las instituciones educativas del país existan programas que orienten y generen concienciación y un carácter crítico/reflexivo de los efectos

nocivos que generan estas drogas, de igual importancia es ineludible contar con un equipo interdisciplinario en los Departamentos de Consejería Estudiantil los cuales permitan asesorar, intervenir y brindar información a la población educativa.

Tabla 3

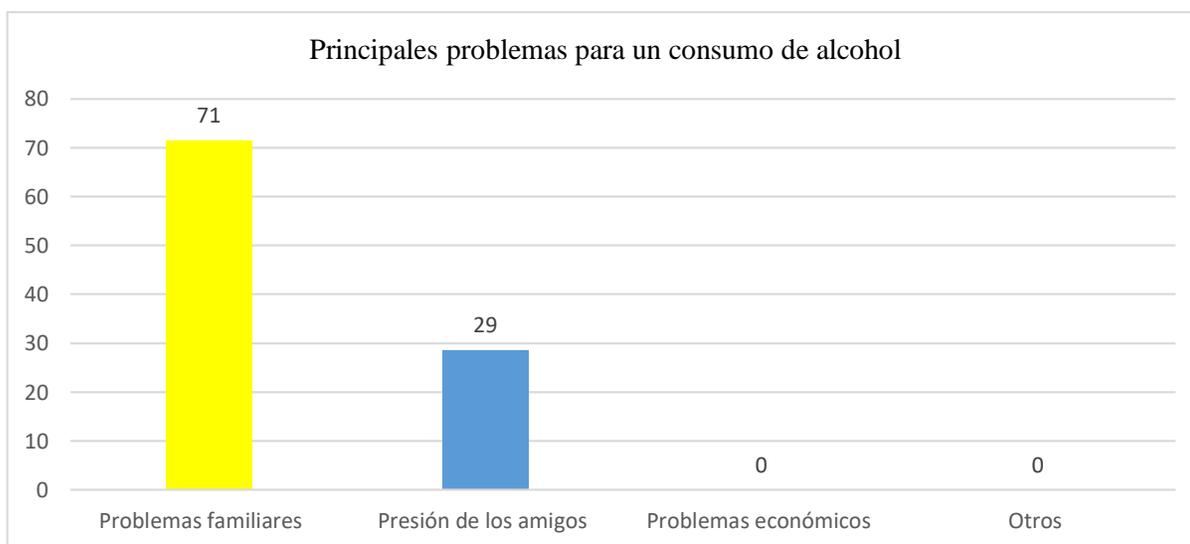
Motivos de consumo de alcohol y drogas

Alternativas	F	%
Problemas familiares	20	71
Presión de los amigos	8	29
Problemas económicos	0	0
Otros	0	0
TOTAL	28	100

Fuente: Resultados de la encuesta aplicada a los estudiantes de decimo grado paralelo “A” de la Unidad Educativa Pio Jaramillo Alvarado, 2020 – 2021.

Autor: Bryan Leonardo Paccha Uchuari.

Figura 3



Análisis e interpretación.

En la Tabla 3 se observan las respuestas de los encuestados sobre los motivos de consumo de alcohol y drogas; con un 71 % manifiestan que es por motivos familiares; seguido por 29 %, que señalan presión de los amigos.

Por lo tanto, se infiere que el consumo de esta sustancia se debe a problemas familiares, como lo indica la barra estadística con un porcentaje mayoritario en contraste con los demás.

Briones et al. (2018) considera que el consumo de alcohol y otras drogas se genera por una disfunción familiar, por el contexto en que habita el sujeto, influencia de pares, lo que repercute significativamente en el individuo tanto que se consideran como factores de riesgo.

Es más, en la primera infancia los niños asimilan todo de su alrededor como las conductas y actitudes de los cuidadores o figuras de autoridad (padres), las cuales influyen en el infante positivamente o negativamente, por ejemplo si un padre es alcohólico, es muy probable que su hijo/a desarrolle una conducta similar y se vea reflejada en la adolescencia o adultez, por otra parte no podemos descartar la heredabilidad del alcoholismo que se transmite de progenitor a hijos, entonces se puede concluir que esta problemática tiene dos variantes una aprendida (cultura) y otra la genética (genes).

Tabla 4

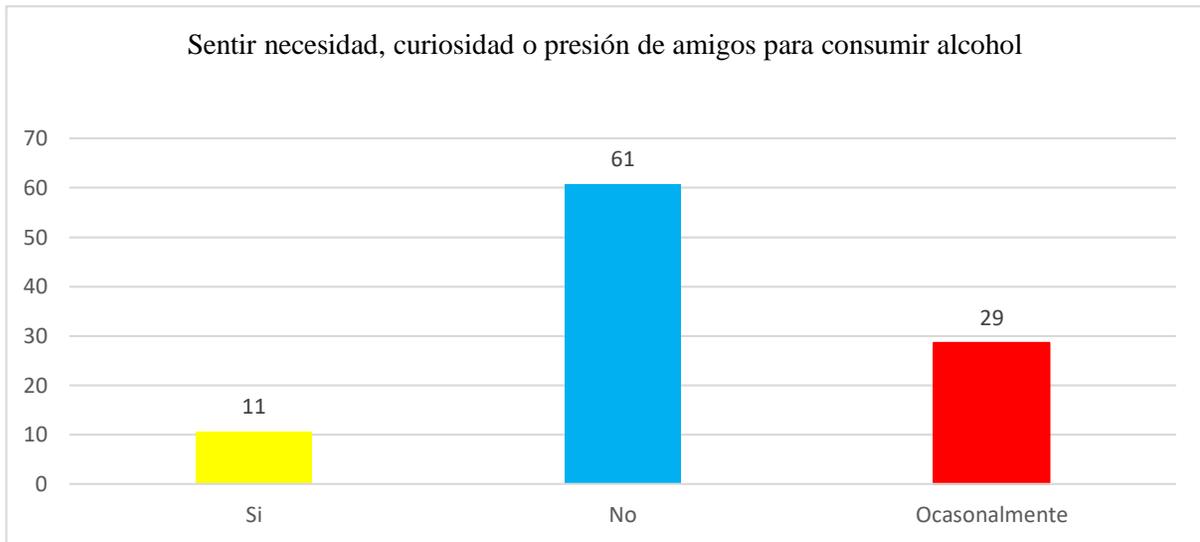
Sentir necesidad, curiosidad o presión de los compañeros o amigos para consumir alcohol

Alternativas	F	%
Si	3	11
No	17	61
Ocasionalmente	8	29
Total	28	100

Fuente: Resultados de la encuesta aplicada a los estudiantes de decimo grado paralelo “A” de la Unidad Educativa Pio Jaramillo Alvarado, 2020 – 2021.

Autor: Bryan Leonardo Paccha Uchuari.

Figura 4



Análisis e interpretación.

En la Tabla 4 se señalan las respuestas de los encuestados sobre haber sentido necesidad, curiosidad o presión de los compañeros o amigos a consumir drogas; el 61 % manifiestan que no, el 11 %, que señalan que sí; y, ocasionalmente indican el 29 %.

De este modo, podemos decir que un gran porcentaje de adolescentes, señalan que su grupo de pares no influyen en el consumo de sustancias, por otro lado, un pequeño porcentaje afirma todo lo contrario que por presión de los amigos, curiosidad o experimentación ingieren alcohol.

Añaños & Moreno (2008) señala que un consumo de alcohol nace por la curiosidad, la diversión, las costumbres del grupo como también la aceptación del mismo, a tal punto que el alcohol forma parte de mediador en las relaciones interpersonales entre los adolescentes o jóvenes, es decir un sujeto es la suma de los recursos (intrínsecos, extrínsecos) y oportunidades que le ofrezca el medio.

Por lo tanto, al momento de considerar que el grupo de pares influye en el consumo de sustancias, estaríamos refiriéndonos a un solo factor, cuando en realidad es la suma de factores que a largo plazo da como resultado un fenómeno psicosocial representado por las adicciones.

Tabla 5

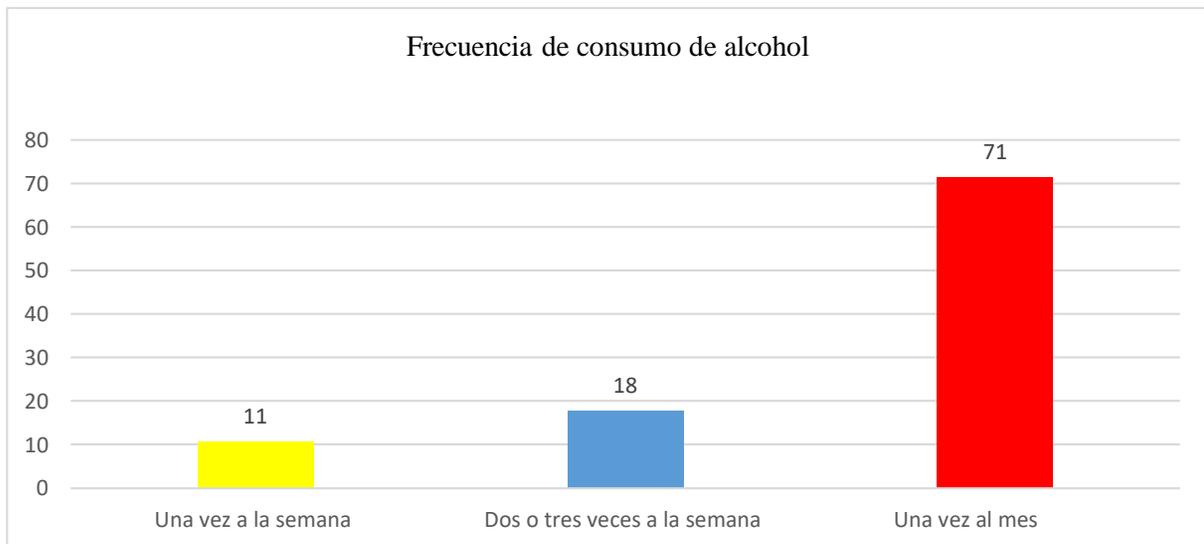
Frecuencia de consumo de alcohol

Alternativas	F	%
Una vez a la semana	3	11
Dos o tres veces a la semana	5	18
Una vez al mes	20	71
TOTAL	28	100

Fuente: Resultados de la encuesta aplicada a los estudiantes de decimo grado paralelo “A” de la Unidad Educativa Pio Jaramillo Alvarado, 2020 – 2021.

Autor: Bryan Leonardo Paccha Uchuari.

Figura 5



Análisis e interpretación.

Según los resultados de la encuesta encontramos que un 71% indican un consumo de una vez al mes; 18% con respuestas de dos a tres veces por semana y finalmente un 11% con afirmaciones de una vez por semana.

De este modo, se deduce que existe un índice elevado de consumo de alcohol una vez por mes, no obstante, hay minorías que lo hacen una, dos o tres veces por semana, lo cual ya indica conductas y actitudes al consumo muy significativas, las cuales pueden estar generando algún tipo de malestar o dependencia a largo plazo.

González et al. (2015) En la literatura encontramos que el excesivo consumo de alcohol causa severos problemas en la salud, problemas cognitivos y más aún a la población vulnerable adolescente, tanto que su desarrollo físico, emocional, psicológico puede verse afectado por esta problemática, inclusive puede limitar su futuro profesional, es más su principal referente son los integrantes de hogar generalmente los padres, que facilitan o permiten el libre consumo hasta embriagarse, ya que la cultura o el medio lo avalan con un visto bueno.

Programa estadístico SPSS-23, aplicado a los resultados del Test de Actitudes al consumo de alcohol, utilizando la muestra de adolescentes de décimo grado paralelo “A” de la Unidad Educativa Pio Jaramillo Alvarado.

Para dar rigor a los resultados obtenidos, utilizamos el programa estadístico SPSS-23, el cual determina una diferencia de medias entre los 5 ítem del test: sí, creo que sí, no sé, creo que no y no, lo cual ayudará a determinar la verdadera naturaleza de la problemática, por tanto, ilustramos a continuación:

Tabla 6

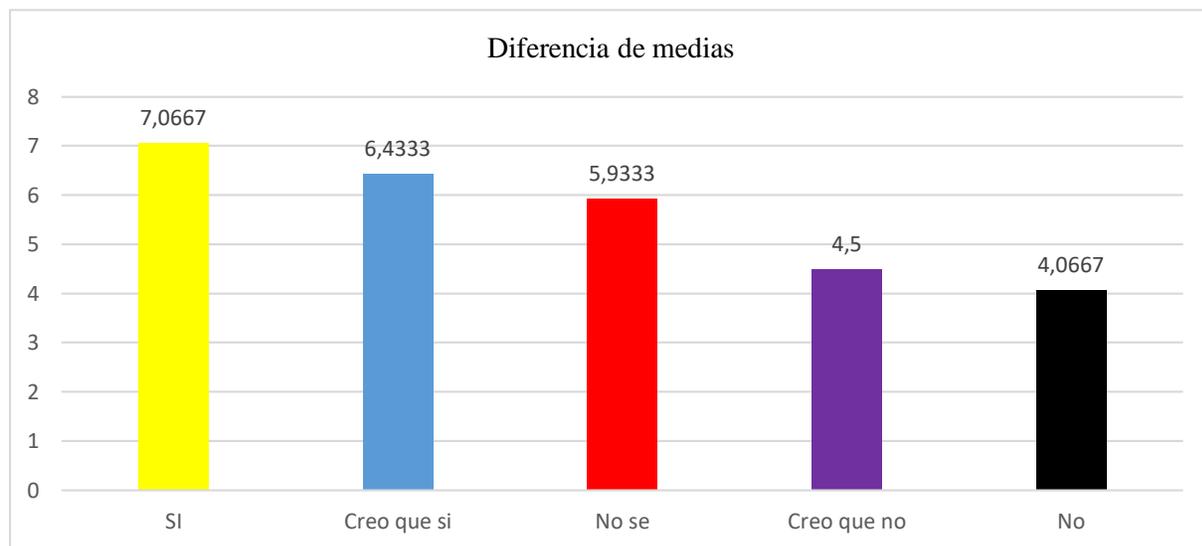
Matriz de resultados (diferencia de medias)

	N	Media	Desviación estándar	Media de error estándar
SI	30	7,0667	5,33649	0,97431
Creo que si	30	6,4333	4,52337	0,82585
No se	30	5,9333	4,4947	0,82062
Creo que no	30	4,5	3,69296	0,67424
No	30	4,0667	2,77841	0,50727

Fuente: Programa estadístico SPSS-23 (T student), aplicado a los resultados del Test de Actitudes al consumo de alcohol, utilizando la muestra de adolescentes de decimo grado paralelo “A” de la Unidad Educativa Pio Jaramillo Alvarado.

Autor: Bryan Leonardo Paccha Uchuari.

Figura 6



Análisis e interpretación

Arbuckle (2014) En su estudio hace alusión al programa IBM SPSS denominado también Modelado de ecuaciones estructurales para conseguir datos en cuanto a la covarianza y diferencia de medias más conocido como T student.

De los resultados obtenidos con la aplicación de la prueba T Student se llega al siguiente análisis, con una muestra de 28 adolescentes de décimo grado paralelo “A” de la Unidad Educativa Pio Jaramillo Alvarado, sección vespertina 2020-2021.

Media 1 (\neq) Media 2 (\neq) Media 3 (\neq) Media 4 (\neq) Media 5 (\neq) entre sí.

Media 1 (Si) = **7,0667**

Media 2 (Creo que sí) = **6,4333**

Media 3 (No sé) = **5,9333**

Media 4 (Creo que no) = **4,5000**

Media 5 (No) = **4,0667**

Por lo tanto, **Media 1** (Si) con **7,0667** es altamente significativa en relación al Test de actitudes al consumo de alcohol y hace una diferencia categórica con la, Media 2, Media 3, Media 4 y Media 5, que son diferentes entre sí mostrando tendencia en cada una de sus ponderaciones.

Tabla 7

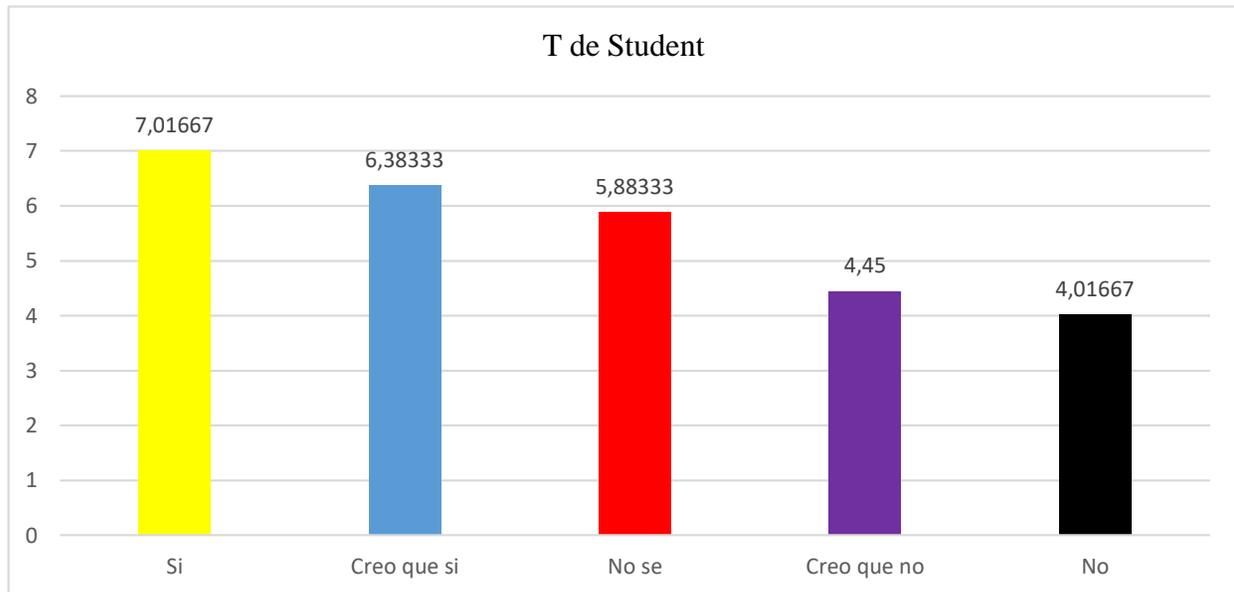
Matriz de resultados (T student)

Valor de prueba = 0.05						
					95% de intervalo de confianza de la diferencia	
	T	G1	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias	Inferior	Superior
Si	7,202	29	,000	7,01667	5,0240	9,0093
Creo que si	7,729	29	,000	6,38333	4,6943	8,0724
No se	7,169	29	,000	5,88333	4,2050	7,5617
Creo que no	6,600	29	,000	4,45000	3,0710	5,8290
No	7,918	29	,000	4,01667	2,9792	5,0541

Fuente: Programa estadístico SPSS-23 (T student), aplicado a los resultados del Test de Actitudes al consumo de alcohol, utilizando la muestra de adolescentes de decimo grado paralelo “A” de la Unidad Educativa Pio Jaramillo Alvarado.

Autor: Bryan Leonardo Paccha Uchuari.

Figura 7



Análisis e Interpretación

Vilà & Hurtado (2014) en su investigación establece la representación de como examinar mediante el programa SPSS las diversas conglomeraciones en relación a la diferencia de medias para obtener información cuantitativa indispensable para connotar la realidad de la problemática.

Resultados generales de la aplicación del test de actitud hacia el consumo de alcohol

Tabla 8

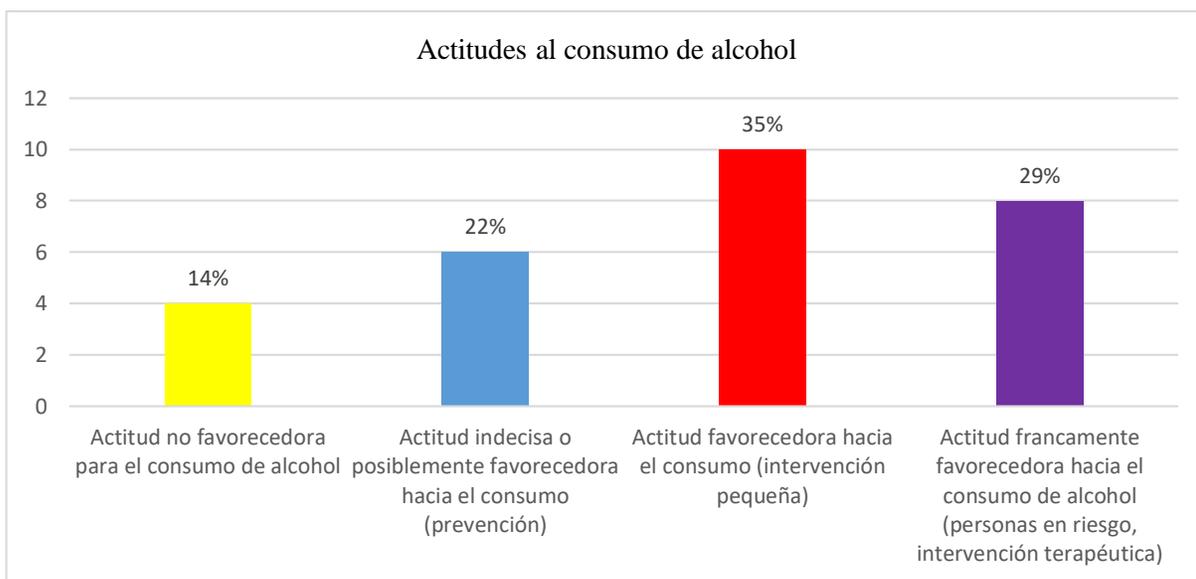
Actitud hacia el consumo de alcohol

Indicadores	F	%
Actitud no favorecedora para el consumo de alcohol	4	14 %
Actitud indecisa o posiblemente favorecedora hacia el consumo (prevención)	6	22 %
Actitud favorecedora hacia el consumo (intervención pequeña)	10	35 %
Actitud francamente favorecedora hacia el consumo de alcohol (personas en riesgo, intervención terapéutica)	8	29 %
Total	28	100 %

Fuente: Resultados de la aplicación del Test Actitud hacia el consumo de alcohol a los estudiantes de decimo grado paralelo “A” de la Unidad Educativa Pio Jaramillo Alvarado, 2020 – 2021.

Autor: Bryan Leonardo Paccha Uchuari

Figura 8



Análisis e interpretación

La Tabla 6 indica las actitudes de los investigados hacia el consumo de alcohol; el 14 % indican una actitud no favorecedora para el consumo de alcohol; el 22 % una actitud indecisa o posiblemente favorecedora hacia el consumo (prevención); el 35 % actitud favorecedora hacia el consumo (intervención pequeña); y, el 29 % una actitud francamente favorecedora hacia el consumo de alcohol (personas en riesgo, intervención terapéutica). Si agrupamos los porcentajes más altos, obtenemos un 64 % de actitudes favorecedoras al consumo de alcohol en los estudiantes.

Rodríguez & Ruiz (2006) manifiesta que “la actitud juvenil hacia el consumo de sustancias es más favorable cuanto menor sea la percepción de riesgo, mayores las creencias distorsionadas y más permisiva sea la disposición para el consumo de alcohol y otras drogas ilegales”. (p. 22)

Por otro lado, en la investigación de Moreno (2006), menciona que las actitudes hacia la ingesta de alcohol son importantes predictores para dicho consumo y la psicoeducación como también el sistema de valores parece ser una de las claves para el desarrollo de actitudes y conductas preventivas al abuso de bebidas alcohólicas.

De acuerdo con el criterio de los autores antes mencionados y contrastando los resultados del test, la estrategia psicoeducativa de prevención será de gran apoyo para prevenir el consumo de alcohol, no solo en la muestra estudiada sino también al resto de adolescentes del centro educativo.

g. DISCUSIÓN

La problemática consumo de alcohol cobra fuerte importancia dentro del entorno social como educativo, estudios previos indican que el inicio temprano al consumo, se origina a edades cada vez más tempranas (12 a 18 años de edad) siendo los principales factores; el contexto, sistema educativo, la familia, grupo de pares y la publicidad de los medios que pueden contribuir a desarrollar actitudes o comportamientos positivos al consumo de alcohol.

Por esta razón, se presenta el tema de tesis titulado: Estrategia psicoeducativa de prevención al consumo de alcohol en los adolescentes de décimo grado paralelo A, sección vespertina, de la Unidad Educativa Pio Jaramillo Alvarado, 2020-2021.

Por lo tanto, el primer objetivo específico de investigación fue: fundamentar teórica y científicamente el consumo del alcohol, sus causas y consecuencias, así como lo que constituye una estrategia psicoeducativa de prevención al consumo de alcohol en adolescentes.

Según la Fundación Alcohol y sociedad (2017) El alcohol en su génesis era un compuesto rudimentario a base de bayas, tubérculos o cereales, cuya fermentación se lograba por medio de levaduras y algunas bacterias. No obstante, la curiosidad e innovación del ser humano catapultó a una etapa tecnificada fruto de aquella labor imperiosa nace la destilación del alcohol, como resultado mayor concentración de esta sustancia.

Como previo indicador de lo antes mencionado la Organización Mundial de la salud (2018) OMS sostiene:

Cada año se producen 3 millones de muertes en el mundo debido al consumo nocivo de alcohol, lo que representa un 5,3% de todas las defunciones, además de ser un factor causal en más de 200 enfermedades como: trastornos mentales y comportamentales. (p.2)

Griffin (2003) en su investigación afirma:

En la adolescencia existen ciertas características evolutivas que pueden facilitar el consumo de alcohol, en esta etapa suele suscitarse un inicio temprano a la ingesta ya que su estado de vulnerabilidad, historial de consumo familiar, influencia de iguales, el medio y los factores de riesgo son indicadores para una predisposición a dicha problemática. (p.2)

Actualmente, los efectos son notorios no solo en la población adulta, pues cada vez la población infanto-juvenil se encuentra inmiscuida en estas prácticas, aprendidas del medio y transmitidas genéticamente por el progenitor. Sin considerar esta etapa de vulnerabilidad en la que se da lugar a cambios físicos, fisiológicos y psicológicos, propio de la adolescencia.

Por otra parte, la estrategia psicoeducativa se fundamenta en el eje del programa de promoción y prevención del Ministerio de Educación del Ecuador (2018) la misma que es promovida por los departamentos de consejería estudiantil (DECE) ejecutando programas y estrategias educativas de protección dirigidas a los estudiantes con el objetivo de reducir factores de riesgo y potenciar los factores de protección, logrando así la prevención al consumo de sustancias (alcohol y drogas).

Weinstein (1986) afirma:

Que las estrategias psicoeducativas son técnicas, que pueden ser definidas como conductas y pensamientos que un aprendiz emplea durante el aprendizaje y que utiliza para influir en los procesos de codificación. Así, la meta de cualquier estrategia, puede afectar los estados motivacionales y afectivos del aprendiz, la forma en la que selecciona, adquiere, organiza o integra el nuevo conocimiento. (p. 12)

En consecuencia, al recabar información pertinente sobre el consumo de alcohol y la estrategia psicoeducativa, se puede decir que el consumo de alcohol es una problemática psicosocial que viene suscitándose desde tiempos remotos ocasionando en la sociedad actual actitudes, comportamientos y adiciones a esta sustancia.

El segundo objetivo específico está relacionado con identificar las actitudes hacia el consumo de alcohol, a través del Test de actitudes al consumo de alcohol. Los resultados reflejan un 14 % que indica una actitud no favorecedora para el consumo de alcohol; el 22 % una actitud indecisa o posiblemente favorecedora hacia el consumo (prevención); el 35 % actitud favorecedora hacia el consumo (intervención pequeña); y, el 29 % una actitud francamente favorecedora hacia el consumo de alcohol (personas en riesgo, intervención terapéutica).

Si agrupamos los porcentajes más altos, obtenemos un 64 % de actitudes favorecedoras al consumo de alcohol en los estudiantes, por tanto, se puede decir que los adolescentes investigados se encuentran asequibles al consumo de alcohol, no solo por el aprendizaje social o heredabilidad sino también por la etapa de la adolescencia cuya característica es la inestabilidad emocional y psicológica, adjuntando un juicio superfluo al momento de la toma de decisiones.

Resulta oportuno resaltar el criterio de Arizaga (2019) quien realizó una investigación en el Colegio de Bachillerato 27 de Febrero con una muestra de 23 estudiantes de diferente sexo, con edades entre 14 a 17 años, de decimo paralelo "A", ubicado en la provincia de Loja, determina un 78,26% de adolescentes mantiene una actitud positiva al consumo de alcohol, lo que significa una mayor intención de consumo y el 27,74% manifiestan una actitud negativa, lo que en efecto representa una menor intención al consumo de alcohol.

Con respecto a lo mencionado anteriormente y contrastando los resultados se evidencia características igualitarias de actitudes favorecedoras al consumo de alcohol en dos instituciones

educativas de la provincia de Loja, por lo tanto no podemos soslayar esta problemática psicosocial que adolece nuestra población adolescente o sociedad en general, por ello anexado en el proyecto institucional de Universidad Nacional de Loja denominado “Factores Psicosociales de las adicciones y su impacto de la población infanto-juvenil de los habitantes de la Provincia de Loja” se plantea soluciones ante estas prácticas nocivas y así contribuir con una prevención ante la vastedad de adicciones.

Como tercer objetivo se planteó: Diseñar una estrategia psicoeducativa de prevención al consumo de alcohol cuya modalidad es el uso de talleres estructurados con el objetivo de disminuir o bloquear actitudes al consumo, en la que se hallara un diagnóstico de necesidades, como también charlas magistrales reflexivo vivenciales, desarrollo de habilidades y finalmente una consolidación y seguimiento.

La psicoeducación se entiende como un proceso continuo, dinámico, integral e integrador, dirigido a todos los individuos, en todos los ámbitos, facetas o contextos a lo largo del ciclo vital con un sentido fundamentalmente social y educativo. Esta premisa forma parte de una postura holística, comprensiva, ecológica, crítica, y reflexiva con el fin de facilitar distintos procesos de transformación como cambios sociales o colectivos e individuales. (Fernandez, 2017)

De esta manera se realizó el diseño de la propuesta de intervención denominada **“PONTE PILAS, ¡DILE NO AL ALCOHOL!”** como estrategia psicoeducativa de prevención, dirigido a los adolescentes de décimo grado paralelo “A” la cual consta de veintiocho estudiantes con edades de 14 y 15 años, quienes presentan actitudes favorecedoras al consumo de alcohol según resultados de la encuesta y el Test de actitudes al consumo de alcohol validado por la Organización Mundial de la Salud (OMS).

h. CONCLUSIONES

- ✓ Existe la suficiente literatura científica y fuentes bibliográficas consultadas que explican las causas del consumo del alcohol y las actitudes positivas y negativas de los adolescentes hacia el consumo de esta sustancia, lo que da validez a este trabajo investigativo.
- ✓ Mediante la aplicación del Test de actitudes al consumo de alcohol se determina un 64% de adolescentes que presentan actitudes positivas hacia el consumo de alcohol.
- ✓ De acuerdo con la problemática encontrada se propuso diseñar y planificar una estrategia psicoeducativa de prevención al consumo de alcohol, la cual cuenta con siete talleres dirigidos a los adolescentes que ayudará a disminuir o bloquear esta problemática psicosocial.
- ✓ La estrategia psicoeducativa de prevención al consumo de alcohol, será de gran ayuda como recurso para disminuir los altos porcentajes de consumo de alcohol, que han sido encontrados en los adolescentes mediante la encuesta y el test aplicado.

i. RECOMENDACIONES

- ✓ A las autoridades del centro educativo luego de la recepción de la tesis socializar con el equipo del Departamento de Consejería Estudiantil los resultados obtenidos de esta investigación, con la finalidad que se tome las medidas necesarias para atender a todos los estudiantes que consumen alcohol; trabajar en proyectos y programas educativos que apunten a la prevención del consumo de alcohol.
- ✓ Se propone a la institución educativa aplicar la estrategia psicoeducativa denominada “PONTE PILAS, ¡DILE NO AL ALCOHOL!” para disminuir las actitudes al consumo de alcohol y así ayudar al desarrollo saludable del adolescente en su dimensión física y psicológica.
- ✓ A las autoridades, Departamento de Consejería Estudiantil, planta docente y padres de familia participar en la aplicación de la estrategia psicoeducativa con ímpetu, interés y de forma activa implantando la alternativa de solución que ayudara a prevenir el consumo de alcohol en los adolescentes.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
FACULTAD DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y LA
COMUNICACIÓN

PSICOLOGÍA EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN.



¡PONTE PILAS, ¡DILE NO AL ALCOHOL!

AUTOR:

Bryan Leonardo Paccha Uchuari.

LOJA-ECUADOR.

2020-2021.

PROPUESTA DE INTERVENCIÓN

¡PONTE PILAS DILE NO AL ALCOHOL!

PRESENTACIÓN

La estrategia con un enfoque psicoeducativo ha sido creada con el fin de prevenir la problemática analizada al inicio de la investigación, además se dará cumplimiento a los objetivos específicos planteados, permitiendo así lograr informar a los estudiantes sobre las consecuencias que conlleva el consumo de alcohol.

En el presente trabajo investigativo se plantea una propuesta de intervención denominada **¡PONTE PILAS, ¡DILE NO AL ALCOHOL!** basada en 7 talleres psicoeducativos de prevención. La propuesta de intervención se desarrollara con la finalidad de beneficiar a los estudiantes de Decimo año paralelo “A” de la Unidad Educativa Pio Jaramillo Alvarado, a prevenir el consumo de alcohol, pues es un problema que afecta su desarrollo integral, ocasionando alteraciones biológicas, cognitivas y emocionales en los adolescentes consumidores.

La finalidad de la estrategia es brindar una herramienta de apoyo educativo y fortalecer actitudes, habilidades y conocimientos para tomar decisiones asertivas y decir no al consumo de alcohol, asimismo permita la construcción de aprendizajes significativos y funcionales. Cabe señalar que la estrategia psicoeducativa está conformada por objetivos, factibilidad, destinatarios, y siete de talleres que han sido organizados de manera apropiada, acompañadas de técnicas y actividades a desarrollar.

Los resultados de la estrategia propuesta serán estudiados e interpretados con la ayuda bibliográfica y contrastados con los datos obtenidos del pre y post-test; de tal manera que se obtengan información y criterios debidamente fundamentados para validar la efectividad de las

técnicas aplicadas que facilitan el aprendizaje de actitudes favorables de protección al consumo de alcohol.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Mejorar los conocimientos sobre el consumo de alcohol a través de la estrategia psicoeducativa, facilitando conocimientos y habilidades para prevenir el consumo de alcohol en los estudiantes del Decimo año de Educación General Básica paralelo “A” de la Unidad Educativa Pio Jaramillo Alvarado, 2020 – 2021.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- ✓ Crear un ambiente de empatía, participación y diagnosticar las actitudes hacia el consumo de alcohol.
- ✓ Desarrollar actitudes favorecedoras al cuidado de la salud física y psicológica en la adolescencia.
- ✓ Brindar información para generar recursos intrínsecos al sujeto que ayuden mantener una actitud no favorecedora al consumo de alcohol.
- ✓ Ejecutar la estrategia basada en el psicodrama y discusión grupal para generar sensibilización y una reflexión que ayude a forjar una actitud saludable en contra al consumo de alcohol

- ✓ Aplicar la estrategia psicoeducativa basada en la reestructuración cognitiva técnica flecha descendente y técnicas de asertividad “disco rayado” para fomentar actitudes en contra al consumo de alcohol.
- ✓ Reforzar la actitud positiva en base a la Técnica cine-foro y discusiones grupales para generar actitudes no favorecedoras al consumo de alcohol.
- ✓ Aplicar la estrategia basada en el cine-foro para sensibilizar y reflexionar sobre la adición al consumo de alcohol.
- ✓ Valorar la efectividad de la estrategia psicoeducativa de prevención al consumo de alcohol.

UBICACIÓN

La propuesta de intervención basada en una Estrategia psicoeducativa de prevención al consumo de alcohol en los adolescentes, se desarrollará en la Unidad Educativa “Pio Jaramillo Alvarado”, sección vespertina.

FACTIBILIDAD

Para la realización de la propuesta de intervención, se parte de un sondeo realizado previamente entorno al consumo de alcohol (test), posteriormente se contará, con los recursos humanos, materiales y financieros necesarios para la ejecución de la propuesta. Al mismo tiempo se contará con la guía de los docentes y directivos de la Carrera de Psicología Educativa y Orientación, que con su amplia experiencia y trayectoria docente nos guiaran de forma adecuada para llevar a cabo con éxito la realización de la investigación.

Así mismo para el diseño y ejecución de la propuesta se utilizará fuentes bibliográficas, material didáctico, para lograr mayores beneficios en su ejecución.

Se ejecutará mediante siete talleres con una duración 80 a 120 minutos, serán dictados los días y en los horarios que las autoridades lo dispongan; se llevará a cabo en el salón de clase y estarán dirigidos a los estudiantes del Décimo año de educación general básica, de la Unidad Educativa “Pío Jaramillo Alvarado”. La Estrategia Psicoeducativa se desarrollará mediante la modalidad de talleres a continuación, se describirá en detalle cada taller:



DESARROLLO DE TALLERES

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

FACULTAD DE LA EDUCACION, EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN

CARRERA DE PSICOLOGIA EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN

TALLER I: SENSIBILIZACIÓN

TRÍPTICO

Tema: Socialización de la estrategia psicoeducativa de prevención al consumo de alcohol y conocimiento de la propuesta de la intervención

Objetivo: Crear un ambiente de empatía, participación y diagnosticar las actitudes hacia el consumo de alcohol.



Datos informativos

Institución: Unidad Educativa “Pio Jaramillo Alvarado”

Responsable: Bryan Leonardo Paccha Uchuari.

Participantes: 28 estudiantes de Décimo año de Educación Básica paralelo “A”.

Fecha: De acuerdo al cronograma.

Horario: De acuerdo al cronograma

Recursos materiales:

- Trípticos (uno para cada participante)
- Hojas del test de actitudes al consumo de alcohol

Estrategia: Diagnostico



DESARROLLO DE ACTIVIDADES

Bienvenida y saludo

Dinámica de presentación: “Telaraña”

Socialización de la estrategia psicoeducativa; el responsable de los talleres de intervención entrega a todos los participantes un tríptico dando a conocer la propuesta intervención. Además, expone a la clase algunos detalles del mismo, teniendo como propósito “prevenir el consumo de alcohol en los adolescentes”, mencionando 7 talleres que se han planificado con una duración estimada de 80 a 120 minutos.

Entrega de trípticos: lectura y encuadre de actividades

Actividades de información

Se socializará los contenidos temáticos, objetivos y actividades a trabajarse:

- Taller 1. Sensibilización
- Taller 2. ¡Yo desarrollo mi vida y mi salud física y psicológica!
- Taller 3. ¡Me conozco, se lo que merezco por eso digo no al alcohol!
- Taller 4. ¡Yo vivo sin alcohol!
- Taller 5. ¡yo refuerzo y fortifico mi actitud y digo no al alcohol!
- Taller 6. ¡conozco, me informo, pero sobre todo yo decido en mi vida!
- Taller 7. Cierre (post-test)

Aplicación del pre-test.

Entrega del Test de actitudes al consumo de alcohol y se procederá a dar las indicaciones.

Cierre.

Se agradece por la colaboración brindada y se invita al próximo taller.

Tríptico.

ACTIVIDAD

Taller 3 ;Me conozco, se lo que merezco por eso digo no al alcohol!

Tema:

Actitud no favorecedora para el consumo de alcohol

Objetivo:

Brindar información para generar recursos intrínsecos al sujeto que ayuden mantener una actitud no favorecedora al consumo de alcohol.

Taller 4 ;Yo vivo sin alcohol!

Tema:

Actitud indecisa o posiblemente favorecedora hacia el consumo (prevención)

Objetivo:

Consta Aplicar la estrategia psicoeducativa basada en la reestructuración cognitiva técnica flecha descendente y Técnicas de asertividad “disco rayado” para fomentar actitudes en contra al consumo de alcohol.

Taller 5 ;Yo refuerzo y fortifico mi actitud y digo no al alcohol!

Tema:

Actitud favorecedora hacia el consumo

Objetivo:

Reforzar la personalidad y la actitud positiva en base a la Técnica cine-foro y Discusiones grupales para generar actitudes no favorecedoras al consumo de alcohol.

Taller 6 ;Conozco, me informo, pero sobre todo yo decido en mi vida!

Tema:

Actitud francamente favorecedora hacia el consumo de alcohol

Objetivos:

Aplicar la estrategia basada en el cine-foro para sensibilizar y reflexionar sobre la adicción al consumo de alcohol



Taller 7 Cierre

Tema:

Culminación de la propuesta de intervención

Objetivo:

Valorar la efectividad de la estrategia psicoeducativa de prevención al consumo de alcohol.

Crea una vida sin drogas; una vida con salud, con esperanza, con sueños, de agradecimiento y de alegría



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
ÁREA DE LA EDUCACIÓN EL ARTE Y LA
COMUNICACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA EDUCATIVA Y
ORIENTACIÓN

Ciclo VIII



Estrategia psicoeducativa de prevención al consumo de alcohol en los adolescentes de décimo grado paralelo A sección vespertina de la unidad educativa Pio Jaramillo Alvarado, 2020-2021.

Responsable:

Bryan Leonardo Paccha Uchuari

PRESENTACION

En efecto el consumo de alcohol ha cobrado gran incidencia en los últimos años en el colectivo juvenil, generando un problema psicosocial, por ello se ha considerado conveniente prevenir estas actitudes al consumo, señalando las consecuencias que produce esta sustancia a nivel físico, cognitivo y emocional como también la afectación de sus hábitos de vida, la disfuncionalidad familiar y la dependencia que desarrolla la ingesta prolongada de esta sustancia.

Por lo tanto, he considerado crear una estrategia psicoeducativa de prevención al consumo de alcohol en los adolescentes de décimo grado paralelo A sección vespertina de la unidad educativa Pio Jaramillo Alvarado, 2019-2020.

Adicionalmente para realizar una intervención de prevención se ejecutará 5 talleres con una duración de 80 y 120 minutos cada uno, asimismo se agradece por la participación de los estudiantes, cuerpo docente y rector institucional.

OBJETIVO:

Ejecutar la estrategia psicoeducativa para prevenir el consumo de alcohol en los adolescentes y con ello participar en la formación integral de los estudiantes, disminuyendo las actitudes hacia el consumo de alcohol.

ACTIVIDADES:

Taller 1 Sensibilización

Tema:

Socialización de la estrategia psicoeducativa de prevención al consumo de alcohol y conocimiento de la propuesta de la intervención

Objetivo:

Crear un ambiente de empatía, participación y diagnosticar las actitudes hacia el consumo de alcohol.

Taller 2

¡Yo desarrollo mi vida y mi salud física y psicológica!

Tema:

Consumo de alcohol

Objetivo:

Desarrollar actitudes favorecedoras al cuidado de la salud física y psicológica en la adolescencia.





UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
FACULTAD DE LA EDUCACION, EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGIA EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN

NOMBRE DE LA INSTITUCION: Unidad Educativa “Pío Jaramillo Alvarado”

PARTICIPANTES: Estudiantes de Décimo grado de educación básica, paralelo “A”

LUGAR: Aula de clase

PROPONENTE: Bryan Leonardo Paccha Uchuari.

TALLER I

Nombre del taller: sensibilización

TEMA	OBJETIVO	ACTIVIDAD	DESARROLLO	TIEMPO	RECURSOS	EVALUACIÓN
Socialización de la estrategia psicoeducativa de prevención al consumo de alcohol y conocimiento de la propuesta de intervención.	Crear un ambiente de empatía, participación y diagnosticar las actitudes hacia el consumo de alcohol.	Bienvenida y saludo	Presentación por parte del expositor del taller y agradecimiento por la participación	5min.	Humanos	Participación
“telaraña”	Ejecutar la dinámica telaraña para sondear conocimientos previos y conocer las experiencias vividas de todos los participantes.	Dinámica	Todos los participantes forman un círculo (incluido el coordinador), uno de ellos al azar toma el ovillo de lana y se presenta (nombre, edad, expectativas a futuro, etc.) a la vez menciona si ha tenido o no alguna experiencia vivencial frente al consumo de alcohol, luego sin soltar la punta del ovillo, se lo debe arrojar ya sea por el aire o el piso hacia otro integrante. De igual manera el siguiente participante continúa con la misma acción, hasta culminar con todos.	15min.	Ovillo de lana Humanos	Participación
	Dar a conocer de manera general el propósito de los talleres de prevención al consumo de alcohol mediante un tríptico.	Contenido	El responsable de los talleres presenta a la clase el propósito en el sentido de “prevenir el consumo de alcohol en los adolescentes”, adicionalmente se entrega a cada participante un tríptico que contiene la propuesta de intervención.	10min.	Tríptico	Comprensión
	Establecer de forma democrática las normas y límites dentro del aula al momento de ejecutar cada taller.	Actividad	Se da a conocer las consignas respectivas para la ejecución de la propuesta de intervención.	10min.	Humanos	Comprensión

	Identificar las actitudes al consumo de alcohol mediante la aplicación del test.	Aplicación de test	Se entrega a cada estudiante el test de actitudes hacia el consumo de alcohol. Se brinda las instrucciones para respectivo desarrollo.	20min.	Test de actitudes hacia el consumo de alcohol, validado por la (OMS)	Respuestas
--	--	--------------------	---	--------	--	------------



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

FACULTAD DE LA EDUCACION, EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN

CARRERA DE PSICOLOGIA EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN

TALLER II: ¡Yo desarrollo mi vida y mi salud física y psicológica!

Tema: Consumo de alcohol

Objetivo: Desarrollar actitudes favorecedoras al cuidado de la salud física y psicológica en la adolescencia.

Datos informativos

Institución: Unidad Educativa “Pio Jaramillo Alvarado”

Responsable: Bryan Leonardo Paccha Uchuari.

Participantes: 28 estudiantes de décimo año de Educación Básica paralelo “A”.

Fecha: De acuerdo al cronograma propuesto en el proyecto.

Horario: De acuerdo a la decisión de las autoridades del establecimiento.



Recursos materiales:

- ✓ Material didáctico
- ✓ Cartulinas
- ✓ Imágenes
- ✓ Impresiones “testimonio de una persona alcohólica”
- ✓ Video educativo “estilos de vida saludables”

- ✓ Proyector
- ✓ Computadora
- ✓ Parlantes
- ✓ Fichas de registro de autocontrol.

Actividades

Bienvenida y saludo

Dinámica: la cebolla

El facilitador entrega un papel al azar (con el nombre del tema a trabajar) a un miembro informado que es el corazón de la cebolla también conocido como dueño del secreto. Luego a otro integrante elegido al azar se le entrega una gorra o sombrero comunicándole que es el granjero/a, al mismo tiempo los demás integrantes abrazan al dueño del secreto como si fuesen capas de cebolla, el granjero podrá utilizar cosquillas o la fuerza (sin hacer daño) para separar las “capas”, una vez logre separar a un integrante este tomara también el rol de granjero y así con cada integrante hasta llegar al corazón de la cebolla.

Sondeo de conocimientos: para determinar los conocimientos previos se utilizará una lluvia de ideas donde cada estudiante se expresará libremente sobre el consumo de alcohol y sus consecuencias.

DESARROLLO DE CONTENIDOS

Contenido teórico/ desarrollo del tema del taller

- ✓ Que es el alcohol
- ✓ El alcohol degenera la salud y la vitalidad.
- ✓ Factores de riesgo al consumo de alcohol
- ✓ Tipología de conductas al consumo de alcohol

Técnica.

Partiendo desde las temáticas expuestas por el facilitador se presenta la técnica “La pecera”. En una espacio de dialogo los estudiantes debaten sobre los principales factores de riesgo al consumo del alcohol, sobre los efectos en la salud física y psicológica, asimismo los estudiantes reflexionan sobre lo negativo de esta problemática y lo positivo de no consumir dicha sustancia.

Aplicación de la estrategia: reflexivo-vivenciales, de desarrollo de habilidades y de consolidación y seguimiento tareas extra taller: registro de auto control.

Actividad 1

Se analiza en conjunto la siguiente lectura reflexiva “testimonio de una persona alcohólica”. Para luego compartir en grupo las consecuencias que origina el consumo de alcohol, como también el mensaje y la experiencia vivencial que comparte esta persona alcohólica.

Para la presente actividad se proyectará un video sobre “Prevención de la dependencia del alcohol” con una duración de 6 minutos. <https://www.youtube.com/watch?v=yEQCEdBaBfQ>, el cual permitirá reforzar los contenidos antes abordados

ACTIVIDAD 2

TESTIMONIO DE UNA PERSONA ALCOHÓLICA

Javier, nombre ficticio que usa para identificarse, es miembro de Alcohólicos Anónimos desde los 25 años. Hoy puede hablar satisfecho de sus logros, de cómo puede ya entrar en bares a tomar un café sin problemas y de cómo va recuperando su vida, pero llegar hasta aquí le ha costado mucho esfuerzo. Yo comencé a beber a los 16 años, porque soy una persona muy retraída y según yo esta era una forma de abrirme a los demás. Me di cuenta de que de ese modo podía hablar con gente y conocer chicas. En todas las fotos de aquella época se me ve siempre con una cerveza o una copa en la mano. Seguramente ya entonces era un problema, pero creía que lo que hacía era normal, que lo hacía todo el mundo. Luego llegaron mis salidas de tono. Podía desaparecer durante tres días y no recordaba dónde había estado. De hecho, hay noches de las que aun hoy no puedo recordar nada. El alcohol llegó a impedirme seguir estudiando, con las resacas no podía ir a clase. En aquel entonces no puedo ayudarme nadie. Llegó un momento en que mis padres lo intentaron y me acompañaron a psicólogos y psiquiatras, pero no consiguieron nada. No supieron ayudarme, pero la culpa era mía. Les engañaba como quería. Intente dejarlo, pero me resultaba imposible. Tampoco me quería dar cuenta de lo que verdaderamente me estaba sucediendo. Logré dejarlo durante un mes con muchísimo esfuerzo, pero al final para celebrarlo volví a beber. Eso fue peor, porque la autoestima la tenía ya por los suelos. Acabé con depresiones y sin poder moverme de la cama. Y una mañana, con 25 años, me levanté con resaca y sin recordar dónde había estado la noche anterior. Fue entonces cuando llamé a Alcohólicos Anónimos pidiendo ayuda. Es muy fácil recaer, tan fácil como dejarte llevar por tus propios engaños. A veces es tan sutil como pensar: „Si lo he conseguido una vez, puedo empezar a beber y dejarlo de nuevo“. En mi caso además lo que me pasa es que soy un inmaduro, como cuando comenzaba a madurar ya bebía y jugueteaba con drogas me quedó esa asignatura pendiente. Es ahora cuando estoy aprendiendo. En lo que más me afectado es en la pérdida de memoria y las lagunas mentales que tienes. Luego vas viendo cómo afecta a los demás. De hecho, el amigo con el que comencé a beber murió. Pesaba 84 kilos cuando le conocí y bajó hasta los 50. Tenía el hígado destrozado. Me fue muy difícil reconocer que yo era un alcohólico, es que no me lo podía creer. Para mí un alcohólico vivía en la calle y bebía „bricks“ de vino barato. Y yo me decía: „No puedo serlo, solo soy un chaval de 24 años“. Sin embargo, lo era. Si pudiera volver el tiempo a tras no lo haría, no desperdiciaría tanto tiempo en beber alcohol, he perdido años grandiosos de mi vida y todo por culpa del alcohol. (Manzanares, 2013)

Actividad 2

Asimismo, se trabaja en la toma de decisiones frente al consumo de alcohol proponiendo llevar un registro diario de autocontrol. (el facilitador entregara impresiones)

Fecha	¿Consumió alcohol?		Describa como fue su actitud frente al estímulo consumo de alcohol. ¿accedió o no? ¿Luego de ello como se sintió?	Describa como fue su comunicación con su interlocutor cuando le ofreció alcohol. Utilizo un lenguaje asertivo o utilizo un lenguaje agresivo.
	Si	No		
Lunes __ de _____ del 2021				
Martes __ de _____ del 2021				
Miércoles __ de _____ del 2021				
Jueves __ de _____ del 2021				
Viernes __ de _____ del 2021				
Sábado __ de _____ del 2021				
Domingo __ de _____ del 2021				

Logro a alcanzar: se pretende que los adolescentes al final del taller logren una criticidad sobre el consumo de alcohol, con la finalidad de reforzar o mantener su salud física y mental saludable.

Cierre

Se agradece por la colaboración brindada y se invita al próximo taller.



FICHA DE EVALUACIÓN DE TALLER.

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
FACULTAD DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN**

EVALUACIÓN FINALIZACIÓN DE LA ESTRATEGIA PSICOEDUCATIVA DE
PREVENCIÓN.

Nombre: **Edad:** **Fecha:**

Motivo. - Le solicito a usted se digne en contestar la presente encuesta con la finalidad de evaluar la Guía de educación emocional para prevenir la ansiedad ante los exámenes.

INSTRUCCIÓN:

Elija la opción según su criterio y contesta con toda honestidad.

PREGUNTA	OPCIÓN		
	MUY ADECUADO.	ADECUADO.	POCO ADECUADO.
1. Cómo valora los contenidos abordados en la estrategia de prevención al consumo de alcohol.			
2. Considera que las estrategias psicoeducativas aplicadas en talleres como las lecturas reflexivas vivenciales, registro de autocontrol, son de interés personal para prevenir el consumo de alcohol.			
3. Cree usted que el desarrollo de la propuesta manejado por el investigador fue:			
4. Para usted los materiales utilizados en el proceso de desarrollo de los talleres son considerados como:			
5. La estrategia psicoeducativa cumple con los requerimientos para ser implementada, así prevenir el consumo de alcohol en la adolescencia por ende es considerado para usted:			

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
FACULTAD DE LA EDUCACION, EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGIA EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN



NOMBRE DE LA INSTITUCION: Unidad Educativa “Pio Jaramillo Alvarado”

PARTICIPANTES: Estudiantes de Décimo grado de educación básica, paralelo “A”

LUGAR: Aula de clase

PROPONENTE: Bryan Leonardo Paccha Uchuari.

TALLER II

Nombre del taller: ¡Yo desarrollo mi vida y mi salud física y psicológica!

TEMA	Actividad	Objetivos	DESARROLLO	TIEMPO	RECURSOS	EVALUACIÓN
Consumo de alcohol	Bienvenida y saludo	Crear un ambiente de empatía y participación en el grupo de trabajo.	Saludo inicial por parte del facilitador, agradeciendo por la participación y asistencia al taller.	5min.	Humanos	Participación
	Dinámica de presentación	Romper el hielo e introducir el tema (consumo de alcohol) y crear un ambiente adecuado para trabajar.	Dinámica la cebolla. Lluvia de ideas para sondear conocimientos previos sobre el consumo de alcohol y sus consecuencias.	10min.	Humanos Sombrero Gorra Papel Lápiz	Participación
	Contenido	Dar a conocer el contenido teórico para orientar o reforzar una actitud hacia el cuidado y protección frente al consumo de alcohol.	- ¿Qué es el alcohol? -Factores de riesgo al consumo de alcohol -Tipología de conductas al consumo de alcohol -El alcohol degenera la salud y la vitalidad. Técnica “La pecera”. En una espacio de dialogo los estudiantes debaten sobre los principales factores de riesgo al consumo del alcohol, sobre los efectos en la salud física y psicológica, asimismo los estudiantes reflexionan sobre lo negativo de esta problemática y lo positivo de no consumir dicha sustancia.	15min.	Material didáctico Cartulinas Imágenes Hojas Lápices Esferos	Comprensión y participación
	Aplicación de la estrategia: reflexivo-	Se imparte contenido reflexivo con la finalidad de	Actividad 1 Se analiza en conjunto la siguiente lectura reflexiva “testimonio de una persona alcohólica”. Para luego	30min.	Impresiones Lápices Borrador	Compresión y participación

<p>vivenciales, de desarrollo de habilidades y de Consolidación y Seguimiento tareas extra taller: Registro de auto control.</p>	<p>sensibilizar y dar conocer los las consecuencias del consumo de alcohol como también mantener estilos de vida saludables.</p>	<p>compartir en grupo las consecuencias que origina el consumo de alcohol, como también el mensaje y la experiencia vivencial que comparte esta persona alcohólica. Para la presente actividad se proyectará un video sobre “Prevención de la dependencia del alcohol. Hábitos de vida saludables”. Con una duración de 6 minutos. https://www.youtube.com/watch?v=yEQCEdBaBfQ El cual permitirá reforzar los contenidos antes abordados. Actividad 2 Asimismo, se trabaja en la toma de decisiones frente al consumo de alcohol proponiendo llevar un registro diario sobre el auto control</p>		<p>Video Proyector Computadora Parlantes</p>	
<p>Aplicación de ficha de evaluación y cierre.</p>	<p>Valorar la efectividad del taller mediante una ficha de evaluación.</p>	<p>Se entrega una ficha de evaluación del taller a cada estudiante, la misma que contiene 5 preguntas las cuales califican el taller aplicado. Finalmente se agradece por su participación y colaboración, se brinda un incentivo y se invita al próximo taller.</p>	<p>10min.</p>	<p>Hojas impresas Incentivos.</p>	<p>Respuestas</p>



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

FACULTAD DE LA EDUCACION, EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN

CARRERA DE PSICOLOGIA EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN

TALLER III: ¡Me conozco, se lo que merezco por eso digo no al alcohol!

Tema: Actitud no favorecedora para el consumo de alcohol

Objetivos de taller:

- ✓ Brindar información para generar recursos intrínsecos al sujeto que ayuden mantener una actitud no favorecedora al consumo de alcohol.
- ✓ Ejecutar la estrategia basada en el psicodrama y discusión grupal para generar sensibilización y una reflexión que ayude a forjar una actitud saludable en contra al consumo de alcohol



Datos informativos

Institución: Unidad Educativa “Pio Jaramillo Alvarado”

Responsable: Bryan Leonardo Paccha Uchuari.

Participantes: 28 estudiantes de décimo año de Educación Básica paralelo “A”.

Fecha: De acuerdo al cronograma propuesto en el proyecto.

Horario: De acuerdo a la decisión de las autoridades del establecimiento.

Recursos materiales:

- ✓ Material didáctico
- ✓ Cartulinas

- ✓ paleógrafos
- ✓ hojas de papel bond
- ✓ Imágenes impresas
- ✓ Marcadores
- ✓ Impresiones de la lectura reflexiva “mi ex de colegio”
- ✓ Impresiones de la lectura reflexiva “esta noche es inolvidable”
- ✓ Fichas de evaluación del taller.
- ✓ Incentivos.

Actividades:

Saludo y dinámica: La historia sin fin

El dinamizador forma 7 grupos de 4 personas cada uno. Luego narra la historia titulada “mi ex de colegio” para que cada grupo con sus integrantes le den un sentido de culminación que deseen.

La consigna de la dinámica es agregarle un final al cuento, para esta tarea se dará 10 minutos, luego cualquier miembro que elija el grupo pasa a narrarlo o dramatizarlo.

Lectura reflexivo vivencial

Yo, Fernanda a los 17 años ya tenía problemas con el alcohol. Mi novio era alcohólico y yo bebía mucho mientras estudiaba.

A esa edad experimentaba lagunas mentales pues muchas veces me excedía con el alcohol. Embriagada mi libido sexual aumentaba y tenía relaciones sexuales con quien fuera. Despertaba rota moralmente, pero continuaba bebiendo.

Para mí mantenerme en esta actitud era “normal”. Puesto que desde niña note que mis progenitores se emborrachaban seguidamente, he incluso en muchas ocasiones vi a mi padre rodarse por las gradas y romperse la cabeza, mi madre al igual era alcohólica recuerdo que mientras conducía bajo los efectos de esta sustancia, choco su auto con las barandas de mi casa conmigo dentro obviamente. Recuerdo ver a mi madre llena de sangre, pues se había roto la frente, el vehículo destrozado y yo por suerte solo me lleve un gran susto. Pese a ello mi familia no llamo a la policía porque no querían verla a mi madre en la cárcel.

Mi ex novio

¡Hay si la cobra gran peso en esta trágica etapa de mi vida!

El conducía a verme como todas las noches por la vía universitaria, eran las 10 de la noche no llegaba, estaba retrasado con media hora, me decía a mí misma él es puntual que extraño que no llegue.

Esa noche para mí fue la más trágica nunca olvidare esa llamada de su madre la cual decía llorando mi hijo está muerto, choco su auto. Al escuchar esas palabras una parte de mi vida se llevó el.

Solo diré finalmente, a veces para tomar riendas de nuestra propia vida hace falta tocar fondo para dar el primer paso al futuro.

DESARROLLO DE CONTENIDOS

El dinamizador forma 7 grupos de 4 personas cada uno. Luego narra la historia titulada “mi ex de colegio” para que cada grupo con sus integrantes le den un sentido de culminación que deseen.

La consigna de la dinámica es agregarle un final al cuento, para esta tarea se dará 10 minutos, luego cualquier miembro que elija el grupo pasa a cantarlo, narrarlo o dramatizarlo.

Conocimientos previos: Para sondear los conocimientos previos del grupo se realizará una lluvia de ideas. Para ello se utilizará un papelote, en el mismo los participantes plasman sus ideas sobre los factores de protección frente al consumo de alcohol y como estos ayudan a evitar esta problemática. Luego de ello el facilitador imparte conocimientos que abordamos a continuación.

Contenido teórico/ desarrollo del tema del taller

Temática general:

- ✓ Factores de protección al consumo de alcohol.

Sub-divisiones:

- ✓ Factores de amplio espectro.
- ✓ El individuo y su ambiente.
- ✓ El sujeto con su ambiente sociocultural.

Aplicación de la estrategia basada en: psicodrama y discusión grupal guiada.

Actividad 1

Técnica: “cambio de roles”

Una vez conocida esta información se utilizará el psicodrama para generar un aprendizaje significativo basada en la historia reflexiva “esta noche es inolvidable”. El mismo que consiste en una realidad vivida por los adolescentes a diario

¡Esta noche es inolvidable!

Juan, Pedro y Carlos organizan un baile de integración para conocer a los nuevos compañeros de bachillerato, comentando a sus invitados que la noche será de ellos que no podría faltar el alcohol y las drogas. Cautivados por este mensaje los compañeros deciden ir a esta fiesta.

Luis y Jaime dos amigos inseparables desde la infancia deciden ir a esta invitación, Juan recibe a sus invitados ofreciendo un brindis por su presencia, aceptan y pasan, luego de ello salen a bailar con sus amigas quienes los estaban esperando, asimismo comparten sus sueños, experiencias y lo que han tenido que pasar para llegar al bachillerato, en ello Luis decide tomarse unos tragos con todo su grupo de amigas y amigos quienes han compartido las mismas aulas desde la escuela hasta el colegio, pero su amigo Jaime le dice a Luis, que no le gusta tomar y que el bien lo sabe, que prefiere pasar la noche bailando, conversando con ellos mas no tomar.

¡Luis se disgusta y le dice tú no sabes cómo pasarla bien! Los verdaderos varones tomamos y no tenemos límites.

Jaime responde: así es tienes toda la razón, pero prefiero conservar mi salud y tu amistad querida amigo.

Los demás del grupo dicen entre murmullos: él no sabe divertirse, pero por ser amigo de todos nosotros quédate y sírvenos los tragos.

Luis, esa noche bailo, pero más bebió y para las 12 de la noche con los demás compañeros estuvieron ya borrachos sin poder levantarse, vomitados, unos haciendo escándalo, otros peleado fuera del evento, en fin, se trasformaron en otra persona que no eran.

Jaime, por otra parte, dijo ¡vaya forma de divertirse!, mi mejor elección fue haber aceptado un brindis por un gesto noble de los chicos, pero la gran diferencia fue no haber seguido bebiendo, por lo que sabía en qué iba a terminar.

Baile, disfrute, reí, he hice nuevas amistades, ahora me pregunto yo ¿Quién fue el loco que dijo que para pasarla bien hay que consumir alcohol?

Yo esa noche el pase bien, gane amigos nuevos, no tuve resaca, pero lo más importante de todo esto, es que conserve mi dignidad y me respete como persona y mi familia aprecia esa virtud y elección mía.

Actividad 2

Discusión grupal guiada.

En esta actividad los espectadores evalúan los dos casos dramatizados:

Luis, quien consumió alcohol

Jaime, quien no consumió alcohol.

En base a los criterios de actitud y comportamiento en la fiesta que mantuvieron los dos personajes.

Frente a esto se genera una pregunta a todos los miembros del grupo ¿Qué personaje deseas ser? El que consume alcohol y pierde todo su equilibrio físico, sus sentidos y se aprovechan de él o ella, o por otra parte deseas ser una persona que no consume alcohol y se divierte sanamente sin perder su razón y su sentido.



FICHA DE EVALUACIÓN DE TALLER

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
FACULTAD DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN

EVALUACIÓN FINALIZACIÓN DE LA ESTRATEGIA PSICOEDUCATIVA DE
PREVENCIÓN.

Nombre: Edad: Fecha:

Motivo. - Le solicito a usted se digne en contestar la presente encuesta con la finalidad de evaluar la Guía de educación emocional para prevenir la ansiedad ante los exámenes.

INSTRUCCIÓN:

Elija la opción según su criterio y contesta con toda honestidad.

PREGUNTA	OPCIÓN		
	MUY ADECUADO.	ADECUADO.	POCO ADECUADO.
1. Cómo valora los contenidos abordados en la estrategia de prevención al consumo de alcohol.			
2. Considera que las estrategias psicoeducativas aplicadas en el taller como, psicodrama y discusiones grupales son de interés personal para prevenir el consumo de alcohol.			
3. Cree usted que el desarrollo de la propuesta manejado por el investigador fue:			
4. Para usted los materiales utilizados en el proceso de desarrollo de los talleres son considerados como:			
5. La estrategia psicoeducativa cumple con los requerimientos para ser implementada, así prevenir el consumo de alcohol en la adolescencia por ende es considerado para usted:			

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
FACULTAD DE LA EDUCACION, EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGIA EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN



NOMBRE DE LA INSTITUCION: Unidad Educativa “Pio Jaramillo Alvarado”

PARTICIPANTES: Estudiantes de Décimo grado de educación básica, paralelo “A”

LUGAR: Aula de clase

PROPONENTE: Bryan Leonardo Paccha Uchuari.

TALLER: III

Nombre del taller: ¡Me conozco, se lo que merezco por eso digo no al alcohol!

TEMA	Actividad	Objetivos	DESARROLLO	TIEMPO	RECURSOS	EVALUACIÓN
Actitud no favorecedora para el consumo de alcohol	Bienvenida y saludo	Crear un ambiente de empatía y participación en el grupo de trabajo.	Saludo y agradecimiento por la colaboración y disposición en el desarrollo del taller.	5min.	Humanos	Participantes
	Dinámica de presentación	Promover el trabajo en grupo, e integrar a todos los participantes en la actividad para reflexionar en conjunto las consecuencias que trae el consumo desmido de alcohol.	<p style="text-align: center;">La historia sin fin</p> <p>El dinamizador forma 7 grupos de 4 personas cada uno. Luego narra la historia titulada “mi ex de colegio” (ver en contenido) para que cada grupo con sus integrantes le den un sentido de culminación que deseen.</p> <p>La consigna de la dinámica es agregarle un final al cuento, para esta tarea se dará 10 minutos, luego cualquier miembro que elija el grupo pasa a cantarlo, narrarlo o dramatizarlo.</p>	10min.	Humanos Impresiones Esferos.	Participación
	Contenido	<p>Brindar información para generar recursos intrínsecos al sujeto que ayuden mantener una actitud no favorecedora al consumo de alcohol.</p> <p>Ejecutar la estrategia basada en el psicodrama y discusión</p>	<p>Para sondear los conocimientos previos del grupo se realizará una lluvia de ideas. Para ello se utilizará un papelote, en el mismo los participantes plasman sus ideas sobre los factores de protección frente al consumo de alcohol y como estos ayudan a evitar esta problemática.</p> <p>Luego de ello se facilita información mediante una exposición impartida por el facilitador, sobre los factores de protección al consumo de alcohol al igual que sus tres sub-divisiones:</p> <p>Temática general:</p>	30min.	Material didáctico Cartulinas Paleógrafos Marcadores Imágenes impresas	Comprensión y participación

		<p>grupal para generar sensibilización y una reflexión que ayude a forjar una actitud saludable en contra al consumo de alcohol.</p>	<p>Factores de protección al consumo de alcohol. Sub-divisiones: Factores de amplio espectro. El individuo y su ambiente. El sujeto con su ambiente sociocultural.</p>			
<p>Aplicación de la estrategia basado en:</p> <p>Psicodrama.</p> <p>Discusión grupal guiada.</p>	<p>Se imparte contenido reflexivo con la finalidad de sensibilizar y dar conocer los las consecuencias del consumo de alcohol como también mantener estilos de vida saludables.</p>	<p>Actividad 1 Psicodrama. Técnica: “cambio de roles” Una vez conocida esta información se utilizará el psicodrama para generar un aprendizaje significativo basada en la historia reflexiva “esta noche es inolvidable”. El mismo que consiste en una realidad vivida por los adolescentes a diario</p> <p>Actividad 2 Discusión grupal guiada. En esta actividad los espectadores evalúan los dos casos dramatizados: - Luis, quien consumió alcohol - Jaime, quien no consumió alcohol. En base a los criterios de actitud y comportamiento en la fiesta que mantuvieron los dos personajes. Frente a esto se genera una pregunta a todos los miembros del grupo ¿Qué personaje deseas ser? El que consume alcohol y pierde todo su equilibrio físico, sus sentidos y se aprovechan de él o ella, o por otra parte deseas ser una persona que no consume alcohol y se divierte sanamente sin perder su razón y su sentido.</p>	30min.	<p>Impresiones Hojas de papel bond. Esferos Marcadores</p>	<p>Compresión y participación</p>	
<p>Aplicación de ficha de evaluación y cierre.</p>	<p>Valorar la efectividad del taller mediante una ficha de evaluación.</p>	<p>Se entrega una ficha de evaluación del taller a cada estudiante, la misma que contiene 5 preguntas las cuales califican el taller aplicado.</p> <p>Finalmente se agradece por su participación y colaboración, se brinda un incentivo y se invita al próximo taller.</p>	10min.	<p>Hojas impresas Incentivos.</p>	<p>Respuestas</p>	



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

FACULTAD DE LA EDUCACION, EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN

CARRERA DE PSICOLOGIA EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN

TALLER IV: ¡Yo vivo sin alcohol!

Tema: Actitud indecisa o posiblemente favorecedora hacia el consumo

Objetivo general del taller:

Aplicar la estrategia psicoeducativa basada en la reestructuración cognitiva técnica flecha descendente y Técnicas de asertividad “disco rayado” para fomentar actitudes en contra al consumo de alcohol.



Datos informativos

Institución: Unidad Educativa “Pío Jaramillo Alvarado”

Responsable: Bryan Leonardo Paccha Uchuari.

Participantes: 28 estudiantes de décimo año de Educación Básica paralelo “A”.

Fecha: De acuerdo al cronograma propuesto en el proyecto.

Horario: De acuerdo a la decisión de las autoridades del establecimiento.

Recursos materiales:

- ✓ Marcadores
- ✓ Material didáctico
- ✓ 4 pliegos de Cartulinas
- ✓ Imágenes impresas para realizar un collage.

- ✓ Pegamento
- ✓ Hojas de papel bond
- ✓ Lápices
- ✓ Impresiones
- ✓ Borrador
- ✓ fichas de: flecha descendente para identificar las creencias o supuestos personales relacionados al consumo de alcohol
- ✓ Fichas de evaluación
- ✓ Incentivos

Actividades

Bienvenida y saludo

Saludo y dinámica de ambientación denominada: En equipo

Los participantes se agrupan en parejas, cada una de ellas se pondrá espalda con espalda y con los brazos entrelazados, asimismo se emite la consigna de sentarse en el piso para levantarse del mismo utilizando solo las piernas y la espalda, luego de terminar esta acción se incrementa el número de integrantes a voluntad.

Conocimientos previos: Para conocer los conocimientos previos del grupo se realizará las siguientes preguntas:

- ✓ ¿Qué es un factor de riesgo?
- ✓ ¿Cuáles son los factores que influyen al consumo de alcohol?

Una establecida y despejada estas dudas damos paso a las siguientes temáticas abordadas y explicadas por el facilitador:

DESARROLLO DE CONTENIDOS

- ✓ Factores familiares de riesgo para el consumo de alcohol.
- ✓ Factores de riesgo relacionales.

- ✓ Factores individuales.
- ✓ Factores de riesgo sociales.

Una vez impartido los conocimientos teóricos, diseñamos una actividad la cual permita desarrollar un conocimiento significativo por medio de un collage en el cual todos los estudiantes (7 grupos de 4 personas) pegan imágenes frente a cada temática abordada, puntualizando en cada uno los temas explicados y de haber alguna pregunta de algún participante se ira despejando en el proceso.

Aplicación de la estrategia basada en: en la reestructuración cognitiva técnica flecha descendente y Técnicas de asertividad “disco rayado”.

Actividad 1

Reestructuración cognitiva.

Técnica: flecha descendente

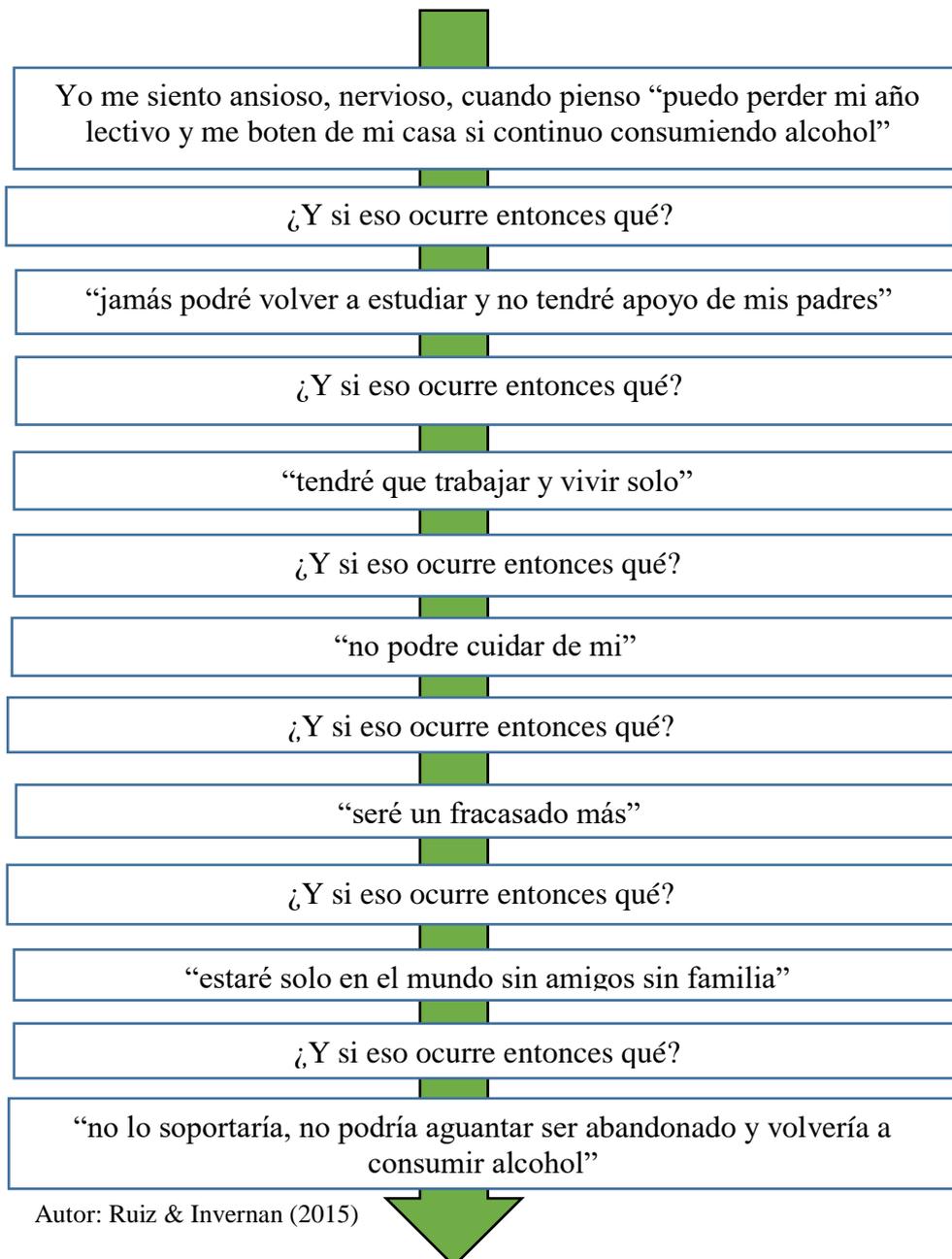
Para ello utilizaremos la reestructuración cognitiva dentro de ella se ejecutará la técnica: flecha descendente para identificar las creencias o supuestos personales relacionados al consumo de alcohol y con ello modificar la actitud indecisa o posiblemente favorecedora hacia el consumo, forjando una concienciación en el sujeto.

Desarrollo:

En este sentido, una técnica que puede ayudarles a ir identificando sus creencias se le conoce como la “Flecha descendente”. Esta técnica consiste en una especie de sondeo de manera progresiva en sus significados, una especie de asociación de ideas a partir de los pensamientos automáticos.

Este análisis suele despertar una especie de "resistencia" para cambiar el hábito de generar pensamientos automáticos y que en ocasiones nos permite conocer nuestros "temores más ocultos".

Con la práctica de la identificación de los pensamientos automáticos, permite ser más consciente de las reacciones que el organismo presente y que se encaminen a una conducta en específico, como en este caso es el consumir. Por ello aplicamos la siguiente técnica:



Actividad 2

Técnicas de asertividad.

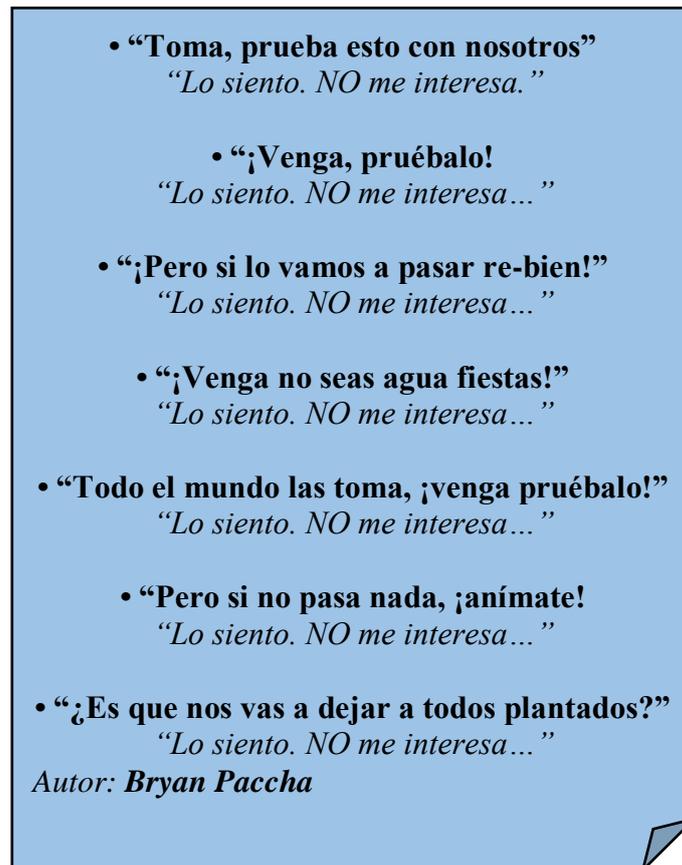
Dentro de ellas existen muchas, pero se ha elegido una, la técnica del “**disco rayado**”.

La cual utiliza el mismo sistema de comunicación que el interlocutor “insistir hasta agotar al otro” con la diferencia que se utiliza un argumento y será este que se repita constantemente hasta que el mensaje sea aceptado, es importante que este argumento esté relacionado con una norma previamente hablada en este caso será “lo siento, no me interesa tomar “

Para ello se comenzará con una explicación sobre la habilidad de “decir no” reconociendo como algo valioso que permite actuar con libertad, sin ser influenciado por los demás y tomar propias decisiones, asimismo se invita a practicar esta habilidad partiendo desde la metáfora “decir no es fácil al igual como pasa con un deporte, cuanto más lo practicas mejor se va haciendo”.

- ✓ Algunos componentes importantes para decir no son los siguientes:
- ✓ Ser firme y no dudar.
- ✓ No dar explicaciones, prohibido sentirse mal por decir no. Cada ser humano es libre de tomar la decisión que quiera hacer.
- ✓ Lenguaje verbal adecuado.
- ✓ Disco rayado, decir no de forma repetitiva.
- ✓ Decir y marcharse.

Una vez explicado la información anterior, se desarrollará una “teatrillo” que representan cuatro estudiantes en la cual se va presenciar la habilidad de “decir no” frente al consumo de alcohol. Con las siguientes expresiones:



Aplicación de ficha de evaluación

Se entrega una ficha de evaluación del taller a cada estudiante, la misma que contiene 5 preguntas las cuales califican el taller aplicado

Cierre

Finalmente se agradece por su participación y colaboración, se brinda un incentivo y se invita al próximo taller.



FICHA DE EVALUACIÓN DE TALLER

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA FACULTAD DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN CARRERA DE PSICOLOGÍA EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN

EVALUACIÓN FINALIZACIÓN DE LA ESTRATEGIA PSICOEDUCATIVA DE PREVENCIÓN.

Nombre: **Edad:** **Fecha:**

Motivo. - Le solicito a usted se digne en contestar la presente encuesta con la finalidad de evaluar la Guía de educación emocional para prevenir la ansiedad ante los exámenes.

INSTRUCCIÓN:

Elija la opción según su criterio y contesta con toda honestidad.

PREGUNTA	OPCIÓN		
	MUY ADECUADO.	ADECUADO.	POCO ADECUADO.
1. Cómo valora los contenidos abordados en la estrategia de prevención al consumo de alcohol.			
2. Considera que las estrategias psicoeducativas aplicadas al taller como técnicas de reestructuración cognitivas, técnicas de asertividad son de interés personal para prevenir el consumo de alcohol.			
3. Cree usted que el desarrollo de la propuesta manejado por el investigador fue:			
4. Para usted los materiales utilizados en el proceso de desarrollo de los talleres son considerados como:			
5. La estrategia psicoeducativa cumple con los requerimientos para ser implementada, así prevenir el consumo de alcohol en la adolescencia por ende es considerado para usted:			

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
FACULTAD DE LA EDUCACION, EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGIA EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN



NOMBRE DE LA INSTITUCION: Unidad Educativa “Pio Jaramillo Alvarado”
PARTICIPANTES: Estudiantes de Décimo grado de educación básica, paralelo “A”
LUGAR: Aula de clase
PROPONENTE: Bryan Leonardo Paccha Uchuari.

TALLER: IV

Nombre del taller: ¡Yo vivo sin alcohol!

TEMA	Actividad	Objetivos	DESARROLLO	TIEMPO	RECURSOS	EVALUACIÓN
Actitud indecisa o posiblemente favorecedora hacia el consumo	Bienvenida y saludo	Crear un ambiente de empatía y participación en el grupo de trabajo.	Saludo y agradecimiento por la colaboración y disposición en el desarrollo del taller.	5min.	Humanos	Participantes
	Dinámica de presentación	Orientada para que los participantes puedan resolver problemas siendo proactivos, estableciendo metas e identificando las propias habilidades.	“En equipo” Los participantes se agrupan en parejas, cada una de ellas se pondrá espalda con espalda y con los brazos entrelazados, asimismo se emite la consigna de sentarse en el piso para levantarse del mismo utilizando solo las piernas y la espalda, luego de terminar esta acción se incrementa el número de integrantes a voluntad.	10min.	Humanos	Participación
	Contenido Factores de riesgo	Analizar los factores de riesgo al consumo de alcohol para generar una concienciación en base a los contenidos teóricos abordados.	Para conocer los conocimientos previos del grupo se realizará las siguientes preguntas: ¿Qué es un factor de riesgo? ¿Cuáles son los factores que influyen al consumo de alcohol? Una establecida y despejada estas dudas damos paso a las siguientes temáticas abordadas y explicadas por el facilitador: -Factores familiares de riesgo para el consumo de alcohol. -Factores de riesgo relacionales. -Factores individuales.	30min.	Material didáctico Cartulinas Imágenes impresas Hojas Lápices Esferos Pegamento	Comprensión y participación

			<p>-Factores de riesgo sociales.</p> <p>Una vez impartido los conocimientos teóricos, diseñamos una actividad la cual permita desarrollar un conocimiento significativo por medio de un collage en el cual todos los estudiantes (7 grupos de 4 personas) pegan imágenes frente a cada temática abordada, puntualizando en cada uno los temas explicados y de haber alguna pregunta de algún participante se ira despejando en el proceso.</p>			
<p>Aplicación de la estrategia basados en:</p> <p>reestructuración cognitiva: técnica: flecha descendente</p> <p>Técnicas de asertividad. Técnica: “disco rayado”</p>	<p>Identificar las creencias o supuestos personales relacionados al consumo de alcohol y con ello modificar la actitud indecisa o posiblemente favorecedora hacia el consumo.</p> <p>Desarrollar o reforzar una actitud en contra del consumo de alcohol mediante la técnica del disco rayado.</p>	<p>Actividad 1</p> <p>Para ello utilizaremos la reestructuración cognitiva dentro de ella se ejecutará la técnica: flecha descendente para identificar las creencias o supuestos personales relacionados al consumo de alcohol y con ello modificar la actitud indecisa o posiblemente favorecedora hacia el consumo.</p> <p>Actividad 2</p> <p>• Técnicas de asertividad.</p> <p>Dentro de ellas existen muchas, pero se ha elegido una, la técnica del “disco rayado”.</p> <p>La cual utiliza el mismo sistema de comunicación que el interlocutor “insistir hasta agotar al otro” con la diferencia que se utiliza un argumento y será este que se repita constantemente hasta que el mensaje sea aceptado, es importante que este argumento esté relacionado con una norma previamente hablada en este caso será “lo siento, no me interesa tomar “</p> <p>Para ello, se comenzará con una explicación sobre la habilidad de “decir no” reconociendo como algo valioso que permite actuar con libertad, sin ser influenciado por los demás y tomar propias decisiones, asimismo se invita a practicar esta habilidad partiendo desde la metáfora “decir no es fácil al igual como pasa con un deporte, cuanto más lo practicas mejor se va haciendo”.</p> <p>Algunos componentes importantes para decir no son los siguientes:</p> <p>- Ser firme y no dudar.</p>	30min.	<p>Impresiones</p> <p>Lápices</p> <p>Borrador</p> <p>Fichas impresas</p> <p>Esferos</p> <p>Recursos humanos.</p>	Compresión y participación	

			<ul style="list-style-type: none"> - No dar explicaciones, prohibido sentirse mal por decir no. Cada ser humano es libre de tomar la decisión que quiera hacer. - Lenguaje verbal adecuado. - Disco rayado, decir no de forma repetitiva. - Decir y marcharse. <p>Una vez explicado la información anterior, se desarrollará una “teatrillo” que representan cuatro estudiantes en la cual se va presenciar la habilidad de “decir no” frente al consumo de alcohol.</p>			
	Aplicación de ficha de evaluación y cierre.	Valorar la efectividad del taller mediante una ficha de evaluación.	<p>Se entrega una ficha de evaluación del taller a cada estudiante, la misma que contiene 5 preguntas las cuales califican el taller aplicado.</p> <p>Finalmente se agradece por su participación y colaboración, se brinda un incentivo y se invita al próximo taller.</p>	10min.	Hojas impresas Incentivos.	Respuestas

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

FACULTAD DE LA EDUCACION, EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN

CARRERA DE PSICOLOGIA EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN

TALLER V: ¡yo refuerzo y fortifico mi actitud y digo no al alcohol!

Tema: Actitud favorecedora hacia el consumo.

Objetivo general del taller:

Reforzar la personalidad y la actitud positiva en base a la Técnica cine-foro y Discusiones grupales para generar actitudes no favorecedoras al consumo de alcohol.



Datos informativos

Institución: Unidad Educativa “Pío Jaramillo Alvarado”

Responsable: Bryan Leonardo Paccha Uchuari.

Participantes: 28 estudiantes de décimo grado de Educación Básica paralelo “A”.

Fecha: De acuerdo al cronograma propuesto en el proyecto.

Horario: De acuerdo a la decisión de las autoridades del establecimiento.

Recursos materiales:

- ✓ Marcadores
- ✓ Material didáctico
- ✓ 4 Pliegos de Cartulinas
- ✓ Imágenes impresas
- ✓ Lápices

- ✓ Esferos
- ✓ Proyector
- ✓ Computador
- ✓ Parlantes
- ✓ Extensión
- ✓ Video “28 días”
- ✓ Hojas de papel bond
- ✓ Impresiones
- ✓ Lápices
- ✓ Borrador
- ✓ Fichas de evaluación de evaluación del taller.
- ✓ Incentivos

Actividades

Saludo y dinámica: “canasta de frutas”

Todos los participantes forman un círculo y se entrelazan de los brazos.

Cada participante recibe un papel con el nombre de una fruta el cual no lo deben de decir a nadie, y dentro de una narración al escuchar el nombre de su fruta se colgarán con fuerza de los hombros de sus vecinos deben estar atentos para no dejar caer al vecino que se cuelgue.

Los que pierdan cumplirán una penitencia.

Conocimientos previos:

Para conocer los conocimientos previos de los participantes se utilizará la lluvia de ideas, sobre la pregunta:

- ✓ ¿Cuáles son las Consecuencias del consumo de alcohol?

De ello se parte para brindar información sobre las:

DESARROLLO DE CONTENIDOS

Consecuencias del consumo de alcohol

- ✓ La actitud positiva hacia el consumo de alcohol
- ✓ La actitud negativa hacia el consumo de alcohol.

Una vez impartido los contenidos teóricos es necesario reforzar estos conocimientos por ello se propone las siguientes estrategias basadas en las siguientes actividades:

Aplicación de la estrategia basada en: en el cine Foro y discusiones grupales guiadas.

Actividad 1

Se proyecta la película 28 días, la misma que está basada en la técnica del video-foro.

Actividad 2

Discusión grupal.

En una especie de dialogo grupal el facilitador realiza preguntas sobre:

- ✓ ¿Qué emociones experimentaron al observar la película?
- ✓ ¿Qué parte de la película le impresiono más?
- ✓ ¿De todos los personajes con cual me identifico yo?
- ✓ ¿Qué te dice a ti ese personaje?
- ✓ ¿Cuál es el problema que se le presenta al protagonista principal de la película?
- ✓ ¿La película que acabamos de ver tiene algo que ver con la realidad que a diario nos enfrentamos?
- ✓ ¿Con que relaciono esta película basada en hechos de la vida real?
- ✓ ¿Dentro del filme existe escenas donde hay responsabilidad frente a la temática consumo de alcohol?
- ✓ ¿Qué consecuencias sociales le trajo el consumo de alcohol a la protagonista principal?

- ✓ ¿Qué estilos de vida saludables cree que debe haber para evitar el consumo de alcohol?
- ✓ ¿Considera usted que los amigos tienen gran influencia para que una persona ingiera alcohol?

Al finalizar el conversatorio grupal todos los integrantes realizan conclusiones de la película y dan un mensaje final de que les deja el video para su vida.

Aplicación de ficha de evaluación

Se entrega una ficha de evaluación del taller a cada estudiante, la misma que contiene 5 preguntas las cuales califican el taller aplicado

Cierre

Finalmente se agradece por su participación y colaboración, se brinda un incentivo y se invita al próximo taller.



FICHA DE EVALUACIÓN DE TALLER.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
FACULTAD DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN

EVALUACIÓN FINALIZACIÓN DE LA ESTRATEGIA PSICOEDUCATIVA DE PREVENCIÓN.

Nombre: **Edad:** **Fecha:**

Motivo. - Le solicito a usted se digne en contestar la presente encuesta con la finalidad de evaluar la Guía de educación emocional para prevenir la ansiedad ante los exámenes.

INSTRUCCIÓN:

Elija la opción según su criterio y contesta con toda honestidad.

PREGUNTA	OPCIÓN		
	MUY ADECUADO.	ADECUADO.	POCO ADECUADO.
1. Cómo valora los contenidos abordados en la estrategia de prevención al consumo de alcohol.			
2. Considera que las estrategias psicoeducativas aplicadas al taller como el cine Foro y discusiones grupales guiadas son de interés personal para prevenir el consumo de alcohol.			
3. Cree usted que el desarrollo de la propuesta manejado por el investigador fue:			
4. Para usted los materiales utilizados en el proceso de desarrollo de los talleres son considerados como:			
5. La estrategia psicoeducativa cumple con los requerimientos para ser implementada, así prevenir el consumo de alcohol en la adolescencia por ende es considerado para usted:			

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
FACULTAD DE LA EDUCACION, EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGIA EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN



NOMBRE DE LA INSTITUCION: Unidad Educativa “Pio Jaramillo Alvarado”

PARTICIPANTES: Estudiantes de Décimo Grado de educación básica, paralelo “A”

LUGAR: Aula de clase

PROPONENTE: Bryan Leonardo Paccha Uchuari.

TALLER: V

Nombre del taller: ¡yo refuerzo y fortifico mi actitud y digo no al alcohol!

TEMA	Actividad	Objetivos	DESARROLLO	TIEMPO	RECURSOS	EVALUACIÓN
Actitud favorecedora para el consumo de alcohol 5	Bienvenida y saludo	Crear un ambiente de empatía y participación en el grupo de trabajo.	Saludo y agradecimiento por la colaboración y disposición en el desarrollo del taller.	5min.	Humanos	Participantes
	Dinámica de presentación	Promover el trabajo en grupo, e integrar a todos los participantes en la actividad.	<p style="text-align: center;">“canasta de frutas”</p> <p>Todos los participantes forman un círculo y se entrelazan de los brazos. Cada participante recibe un papel con el nombre de una fruta el cual no lo deben de decir a nadie, y dentro de una narración al escuchar el nombre de su fruta se colgarán con fuerza de los hombros de sus vecinos deben estar atentos para no dejar caer al vecino que se cuelgue. Los que pierdan cumplirán una penitencia.</p>	10min.	Humanos	Participación
	Contenido Factores de riesgo	Analizar los efectos nocivos derivados del consumo de alcohol a edades tempranas.	<p>Para conocer los conocimientos previos de los participantes se utilizará la lluvia de ideas, sobre la pregunta: ¿Cuáles son las Consecuencias del consumo de alcohol? De ello se parte para brindar información sobre las: - consecuencias del consumo de alcohol - la actitud positiva hacia el consumo de alcohol</p>	30min.	Material didáctico Pliegos de Cartulinas Imágenes Hojas Lápices Esferos Marcadores	Comprensión y participación

			<p>- La actitud negativa hacia el consumo de alcohol.</p> <p>Una vez impartido los contenidos teóricos es necesario reforzar estos conocimientos por ello se propone las siguientes estrategias basadas en las siguientes actividades:</p>			
	<p>Aplicación de la estrategia basados en:</p> <p>Video educativo. Técnica: cine-foro "28 días"</p> <p>Estrategia Discusiones grupales</p>	<p>Se imparte contenido reflexivo con la finalidad de sensibilizar y dar conocer los las consecuencias del consumo de alcohol como también mantener estilos de vida saludables.</p>	<p>Actividad 1</p> <p>Se proyecta la película 28 días, la misma que está basada en la técnica del video-foro.</p> <p>Actividad 2</p> <p>• Discusiones grupales.</p> <p>En una especie de dialogo grupal el facilitador realiza preguntas sobre:</p> <p>¿Qué emociones experimentaron al observar la película?</p> <p>¿Qué parte de la película le impresiono más?</p> <p>¿De todos los personajes con cual me identifico yo?</p> <p>¿Qué te dice a ti ese personaje?</p> <p>¿Cuál es el problema que se le presenta al protagonista principal de la película?</p> <p>¿La película que acabamos de ver tiene algo que ver con la realidad que a diario nos enfrentamos?</p> <p>¿Con que relaciono esta película basada en hechos de la vida real?</p> <p>¿Dentro del filme existe escenas donde hay responsabilidad frente a la temática consumo de alcohol?</p> <p>¿Qué consecuencias sociales le trajo el consumo de alcohol a la protagonista principal?</p>	30min.	<p>Proyector</p> <p>Computador</p> <p>Parlantes</p> <p>Extensión video</p> <p>hojas de papel bond</p> <p>Impresiones</p> <p>Lápices</p> <p>Borrador</p>	<p>Compresión y participación</p>

			<p>¿Qué estilos de vida saludables cree que debe haber para evitar el consumo de alcohol?</p> <p>¿Considera usted que los amigos tienen gran influencia para que una persona ingiera alcohol?</p> <p>Al finalizar el conversatorio grupal todos los integrantes realizan conclusiones de la película y dan un mensaje final de que les deja el video para su vida.</p>			
	Aplicación de ficha de evaluación y cierre.	Valorar la efectividad del taller mediante una ficha de evaluación.	<p>Se entrega una ficha de evaluación del taller a cada estudiante, la misma que contiene 5 preguntas las cuales califican el taller aplicado.</p> <p>Finalmente se agradece por su participación y colaboración, se brinda un incentivo y se invita al próximo taller.</p>	10min.	Hojas impresas Incentivos.	Respuestas

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

FACULTAD DE LA EDUCACION, EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN

CARRERA DE PSICOLOGIA EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN

TALLER VI: ¿conozco, me informo, pero sobre todo yo decido en mi vida!

Tema: Actitud francamente favorecedora hacia el consumo.

Objetivo general del taller:

- ✓ Aplicar la estrategia basada en el cine-foro para sensibilizar y reflexionar sobre la adición al consumo de alcohol.



Datos informativos

Institución: Unidad Educativa “Pío Jaramillo Alvarado”

Responsable: Bryan Leonardo Paccha Uchuari.

Participantes: 28 estudiantes de décimo grado de Educación Básica paralelo “A”.

Fecha: De acuerdo al cronograma propuesto en el proyecto.

Horario: De acuerdo a la decisión de las autoridades del establecimiento.

Recursos materiales:

- ✓ Marcadores
- ✓ Material didáctico
- ✓ Papelotes
- ✓ 4 Pliegos de Cartulinas
- ✓ Imágenes impresas

- ✓ Lápices
- ✓ Esferos
- ✓ Proyector
- ✓ Computador
- ✓ Parlantes
- ✓ Extensión
- ✓ Video “de la calle a Harvard”
- ✓ Hojas de papel bond
- ✓ Impresiones
- ✓ Lápices
- ✓ Borrador
- ✓ Fichas de evaluación de evaluación del taller.
- ✓ Incentivos

Desarrollo de actividades

Saludo y Dinámica: “el mundo”

Todos los participantes forman un círculo y el facilitador explica que se va a lanzar, mencionando los siguientes elementos: aire, tierra, mar.

Luego la persona que reciba la pelota debe, debe decir el nombre de cualquier animal relacionado con el elemento indicado en un tiempo de cinco segundos,

Asimismo, el participante que diga mundo, todos deben cambiar de sitio

Objetivo: animación y concentración.

Conocimientos previos:

Para conocer los conocimientos previos de los participantes se utilizará la lluvia de ideas, basada en la pregunta:

- ✓ ¿Por qué que se da la incapacidad para detener el consumo de alcohol?

Luego de realizar esta actividad, es necesario dar sustento a la pregunta planteada para ello nos adentramos en las siguientes temáticas:

DESARROLLO DE CONTENIDOS

- ✓ La incapacidad para detener la ingestión de alcohol
- ✓ La incapacidad para abstenerse de alcohol.
- ✓ Dentro de este marco referencial también se abarca el siguiente contenido ya que es importante impartir un conocimiento sobre una tipología de consumidores.

Por ello, dentro de este contenido se ha considerado realizar las siguientes actividades apoyándonos en la siguiente estrategia, existiendo dentro de ella actividades:

Aplicación de la estrategia basada en: en el cine Foro.

Actividad 1

Se proyecta la película “de la calle a Harvard”, la misma que está basada en la técnica del video-foro.

Actividad 2

Foro

En una especie de dialogo grupal el facilitador realiza preguntas sobre:

- ✓ ¿Qué emociones experimentaron al observar la película?
- ✓ ¿Qué parte de la película le impresiono más?
- ✓ ¿De todos los personajes con cual me identifico yo?
- ✓ ¿Qué te dice a ti ese personaje?
- ✓ ¿Cuál es el problema que se le presenta al protagonista principal de la película?
- ✓ ¿La película que acabamos de ver tiene algo que ver con la realidad que a diario nos enfrentamos?
- ✓ ¿Con que relaciono esta película basada en hechos de la vida real?

- ✓ ¿Dentro del filme existe escenas donde hay responsabilidad frente a la temática consumo de alcohol?
- ✓ ¿Qué consecuencias sociales le trajo el consumo de alcohol a la protagonista principal?
- ✓ ¿Qué estilos de vida saludables cree que debe haber para evitar el consumo de alcohol?
- ✓ ¿Considera usted que los amigos tienen gran influencia para que una persona ingiera alcohol?

Al finalizar el conversatorio grupal todos los integrantes realizan conclusiones de la película y dan un mensaje final de que les deja el video para su vida.

Aplicación de ficha de evaluación

Se entrega una ficha de evaluación del taller a cada estudiante, la misma que contiene 5 preguntas las cuales califican el taller aplicado

Cierre

Finalmente se agradece por su participación y colaboración, se brinda un incentivo y se invita al próximo taller.



FICHA DE EVALUACIÓN DE TALLER.

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
FACULTAD DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN**

**EVALUACIÓN FINALIZACIÓN DE LA ESTRATEGIA PSICOEDUCATIVA DE
PREVENCIÓN.**

Nombre: **Edad:** **Fecha:**

Motivo. - Le solicito a usted se digne en contestar la presente encuesta con la finalidad de evaluar la Guía de educación emocional para prevenir la ansiedad ante los exámenes.

INSTRUCCIÓN:

Elija la opción según su criterio y contesta con toda honestidad.

PREGUNTA	OPCIÓN		
	MUY ADECUADO.	ADECUADO.	POCO ADECUADO.
1. Cómo valora los contenidos abordados en la estrategia de prevención al consumo de alcohol.			
2. Considera que las estrategias psicoeducativas aplicadas al taller como el cine Foro son de interés personal para prevenir el consumo de alcohol.			
3. Cree usted que el desarrollo de la propuesta manejado por el investigador fue:			
4. Para usted los materiales utilizados en el proceso de desarrollo de los talleres son considerados como:			
5. La estrategia psicoeducativa cumple con los requerimientos para ser implementada, así prevenir el consumo de alcohol en la adolescencia por ende es considerado para usted:			

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
FACULTAD DE LA EDUCACION, EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGIA EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN



NOMBRE DE LA INSTITUCION: Unidad Educativa “Pio Jaramillo Alvarado”

PARTICIPANTES: Estudiantes de Décimo grado de educación básica, paralelo “A”

LUGAR: Aula de clase

PROPONENTE: Bryan Leonardo Paccha Uchuari.

TALLER: VI

Nombre del taller: ¡conozco, me informo, pero sobre todo yo decido en mi vida!

TEMA	Actividad	Objetivos	DESARROLLO	TIEMPO	RECURSOS	EVALUACIÓN
Actitud francamente favorecedora hacia el consumo.	Bienvenida y saludo	Crear un ambiente de empatía y participación en el grupo de trabajo.	Saludo y agradecimiento por la colaboración y disposición en el desarrollo del taller.	5min.	Humanos	Participantes
	Dinámica de presentación	Animación, concentración.	<p style="text-align: center;">“el mundo”</p> <p>Todos los participantes forman un círculo y el facilitador explica que se va a lanzar, mencionando los siguientes elementos: aire, tierra, mar.</p> <p>Luego la persona que reciba la pelota debe, debe decir el nombre de cualquier animal relacionado con el elemento indicado en un tiempo de cinco segundos,</p> <p>Asimismo, el participante que diga mundo, todos deben cambiar de sitio.</p>	10min.	Humanos	Participación
	Contenido Consideración de una tipología.	Analizar los efectos nocivos derivados del consumo de alcohol a edades tempranas.	<p>Para conocer los conocimientos previos de los participantes se utilizará la lluvia de ideas, basada en la pregunta: ¿Por qué se da la incapacidad para detener el consumo de alcohol?</p> <p>Luego de realizar esta actividad, es necesario dar sustento a la pregunta planteada para ello nos adentramos en las siguientes temáticas:</p>	30min.	Material didáctico Marcadores Cartulinas Papelotes Imágenes Hojas Lápices Esferos	Comprensión y participación

			<ul style="list-style-type: none"> - La incapacidad para detener la ingestión de alcohol - La incapacidad para abstenerse de alcohol. - Dentro de este marco referencial también se abarca el siguiente contenido ya que es importante impartir un conocimiento sobre una tipología de consumidores. <p>Por ello, dentro de este contenido se ha considerado realizar las siguientes actividades apoyándonos en la siguiente estrategia, existiendo dentro de ella actividades:</p>			
	<p>Aplicación de la estrategia basados en:</p> <p>Reflexivo vivencial Técnica: cine foro “De la calle a Harvard”</p> <p>Técnica: Foro</p>	<p>Se imparte contenido reflexivo con la finalidad de sensibilizar y dar conocer los las consecuencias del consumo de alcohol como también mantener estilos de vida saludables.</p>	<p>Actividad 1 Se proyecta la película “de la calle a Harvard”, la misma que está basada en la técnica del video-foro.</p> <p>Actividad 2 • Discusiones grupales. En una especie de dialogo grupal el facilitador realiza preguntas sobre: ¿Qué emociones experimentaron al observar la película? ¿Qué parte de la película le impresiono más? ¿De todos los personajes con cual me identifico yo? ¿Qué te dice a ti ese personaje? ¿Cuál es el problema que se le presenta al protagonista principal de la película? ¿La película que acabamos de ver tiene algo que ver con la realidad que a diario nos enfrentamos?</p>	30min.	Impresiones Lápices Borrador Video Proyector Computadora Parlantes	Compresión y participación

			<p>¿Con que relaciono esta película basada en hechos de la vida real?</p> <p>¿Dentro del filme existe escenas donde hay responsabilidad frente a la temática consumo de alcohol?</p> <p>¿Qué consecuencias sociales le trajo el consumo de alcohol a la protagonista principal?</p> <p>¿Qué estilos de vida saludables cree que debe haber para evitar el consumo de alcohol?</p> <p>¿Considera usted que los amigos tienen gran influencia para que una persona ingiera alcohol?</p> <p>Al finalizar el conversatorio grupal todos los integrantes realizan conclusiones de la película y dan un mensaje final de que les deja el video para su vida.</p>			
	Aplicación de ficha de evaluación y cierre.	Valorar la efectividad del taller mediante una ficha de evaluación.	<p>Se entrega una ficha de evaluación del taller a cada estudiante, la misma que contiene 5 preguntas las cuales califican el taller aplicado.</p> <p>Finalmente se agradece por su participación y colaboración, se brinda un incentivo y se invita al próximo taller.</p>	10min.	Hojas impresas Incentivos.	Respuestas

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

FACULTAD DE LA EDUCACION, EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN

CARRERA DE PSICOLOGIA EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN

TALLER VII: CIERRE

Tema: Culminación de la propuesta de intervención

Objetivo: valorar la efectividad de la estrategia psicoeducativa de prevención al consumo de alcohol.



Datos informativos

Institución: Unidad Educativa “Pio Jaramillo Alvarado”

Responsable: Bryan Leonardo Paccha Uchuari.

Participantes: 28 estudiantes de Décimo grado de Educación Básica paralelo “A”.

Fecha: De acuerdo al cronograma propuesto en el proyecto.

Horario: De acuerdo a la decisión de las autoridades del establecimiento.

Recursos materiales:

Test de actitudes hacia el consumo de alcohol, hecho en Colombia, validado por la (OMS).

Desarrollo de actividades

Saludo Inicial

Dinámica de presentación: “el fosforo”

Para el desarrollo de la presente dinámica se da las siguientes instrucciones:



Los participantes deben estar muy atentos ya que es una dinámica de agilidad mental, el dinamizador nombra objetos de acuerdo a una consigna, quien se le “apague el fosforo” va saliendo del grupo.

Ejemplo: el dinamizador dice: materiales de oficina, el participante debe de decir: lápiz, borrador, libros, etc., debe guardar relación con la consigna, de no ser así pierde.

Aplicación del post-test.

Se hace entrega del Test de actitudes al consumo de alcohol validado por la OMS y se procederá a dar las indicaciones.

Cierre.

Se agradece por la colaboración brindada durante todo el proceso de aplicación de la propuesta.

**FACULTAD DE LA EDUCACION, EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGIA EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN**



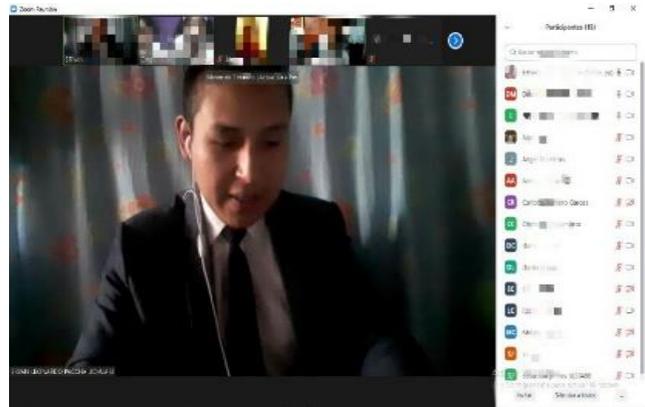
NOMBRE DE LA INSTITUCION: Unidad Educativa “Pio Jaramillo Alvarado”
PARTICIPANTES: Estudiantes de Décimo grado de educación básica, paralelo “A”
LUGAR: Aula de clase
PROPONENTE: Bryan Leonardo Paccha Uchuari.

TALLER VII

Nombre del taller: cierre

TEMA	OBJETIVO	ACTIVIDAD	DESARROLLO	TIEMPO	RECURSOS	EVALUACIÓN
Culminación de la propuesta de intervención	Generar un clima de confianza entre los miembros de grupo,	Bienvenida y saludo	Presentación por parte del expositor y explicación de que se realizara en este último taller.	5min.	Humanos	Participación
“el fosforo”	Desarrollar un ambiente participativo donde los estudiantes utilicen su atención y concentración para el desarrollo de las actividades.	Dinámica	Para el desarrollo de la presente dinámica se da las siguientes instrucciones: Los participantes deben estar muy atentos ya que es una dinámica de agilidad mental, el dinamizador nombra objetos de acurdo a una consigna, quien se le “apague el fosforo” va saliendo del grupo. Ejemplo: el dinamizador dice: materiales de oficina, el palpitante debe de decir: lápiz, borrador, libros, etc., debe guardar relación con la consigna, de no ser así pierde.	10min.	Humanos	Participación
Aplicación de post- test	Valorar la efectividad de la estrategia psicoeducativa de prevención al consumo de alcohol.	Aplicación del instrumento psicométrico	Se aplica el test de actitudes hacia el consumo de alcohol. Se da instrucciones de cómo elaborar el presente test.	25min.	Impresiones del test.	Respuestas
Cierre			Se agradece a los participantes por la atención y colaboración durante toda la aplicación de la propuesta.	15min	Aperitivo	

MEMORIA GRÁFICA.



j. BIBLIOGRAFÍA

- Agudelo Romero, L. C. (2014). *Opinión de los escolares acerca de los factores asociados que inciden el inicio temprano del consumo de alcohol y tabaco en un colegio privado de la ciudad de Bogotá*. (P. U. Javeriana, Ed.) Recuperado el 9 de 12 de 2020, de http://purl.org/coar/access_right/c_abf2
- Albaladejo, N. (7 de Noviembre de 2011). Evaluación de la violencia escolar en educación infantil y primaria. Alicante, España.
- Álvarez, M. (2015). *Propuesta de un modelo predictivo del consumo temprano de alcohol en adolescentes*. Obtenido de <https://eprints.ucm.es/30982/1/T36188.pdf>
- Añaños , B., & Moreno, B. (2008). Los amigos: espacio educativo, implicaciones y poder. *Revista De Investigación Educativa*, 26(2), 371-384. Recuperado el 12 de Diciembre de 2020, de <https://revistas.um.es/rie/article/view/93971>
- Argandoña A, F. J. (2010). *Libro Blanco del Consumo Responsable de Alcohol*. España: Madrid.
- Babor, T., Higgins, J., & Saunders, M. (2001). *Cuestionario de Identificación de los Transtornos debidos al Consumo de Alcohol*. Obtenido de https://www.who.int/substance_abuse/activities/en/AUDITmanualSpanish.pdf
- Bernal, C. (2010). *Metodología de la investigación*. Bogotá: PEARSON EDUCACIÓN.
- Betancourt R. (4 de Junio de 2011). *El taller como estrategia didáctica sus fases y componentes*. Obtenido de El taller como estrategia didáctica sus fases y componentes: <http://repository.lasalle.edu.co/bitstream/handle/10185/7927/T26.11%20B465f.pdf>
- Bisquerra, R. (2000). *Educacion emocional*. Obtenido de Educacion emocional : <file:///C:/Users/USER/Downloads/05-Educaci%C3%B3n-emocional-DB-portada-indice.pdf>

- Bob Riley . (2014). *lifeder.com*. Obtenido de <https://www.lifeder.com/frases-contra-las-drogas/>
- Bravo, N. (02 de 2017). *Taller educativo*. Obtenido de taller educativo:
http://acreditacion.unillanos.edu.co/CapDocentes/contenidos/NESTOR%20BRAVO/Segunda%20Sesion/Concepto_taller.pdf
- Cordoba, L., & Tovar, A. (2013). *Estrategias didácticas para capacitación del personal médico y paramédico del centro nacional para la salud y paramédico del centro nacional para la salud de la infancia y la adolescencia*. Obtenido de <http://200.23.113.51/pdf/29904.pdf>
- David Sue, D. W. (2010). *Psicopatología Comprendiendo la conducta anormal*. Obtenido de file:///C:/Users/BRYAN/Downloads/Libro._Comprendiendo_la_conducta_anormal.pdf
- Decreto Ejecutivo 951. (22 de Marzo de 2016). *REGLAMENTO LEY PREVENCIÓN INTEGRAL FENÓMENO SOCIO ECONÓMICO DROGAS*. Obtenido de <https://www.controlsanitario.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2016/05/Decreto-951-Reglamento-a-la-Ley-de-Drogas-Lexis.pdf>
- Diana Cicua, M. M. (2008). Factores en el consumo de alcohol en adolescentes. *Pensamiento Psicológico*, 4(11), 1-20. Recuperado el 17 de Diciembre de 2020, de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3091227>
- Diociaiuti, M. (02 de 2015). *Ansiedad ante exámenes finales en estudiantes universitarios de primer año en la Licenciatura en Psicología de la Universidad Abierta Interamericana*. Obtenido de Ansiedad ante exámenes finales en estudiantes universitarios de primer año en la Licenciatura en Psicología de la Universidad Abierta Interamericana:
<http://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC118044.pdf>
- Espada Sánchez, José Pedro y Pereira, Juan Ramón y García-Fernández, José Manuel. (2008). *Influencia de los modelos sociales en el consumo de alcohol de los adolescentes*.

Psicothema, 531-537. Recuperado el 7 de Diciembre de 2020, de

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=727/72720404>

Fabelo, R., Hernández, D., & Iglesias, M. (2016). Formación de actitudes de rechazo al alcohol en adolescentes preuniversitarios. *Revista del Hospital Psiquiátrico de La Habana*(S1), 1-10. Recuperado el 10 de 11 de 2020, de

<https://www.medigraphic.com/pdfs/revhospsihab/hph-2016/hphs161i.pdf>

Fundación Alcohol y sociedad. (12 de 4 de 2017). *Adolescencia y alcohol*. Obtenido de

<http://www.alcoholysociedad.org/ofertaeducativa/descargas/programa/GuiaProfesoresCastellanoOK.pdf>

Fundacion Fade. (2014). *Fundacion Fade*, págs. <https://www.fundacionfade.org/aula-virtual-fade/voluntariado/127--41/file>.

Furlan, A. (01 de 2011). *Researchgate*. Obtenido de Researchgate:

https://www.researchgate.net/publication/237656811_Ansiedad_ante_los_examenes_Que_se_evalua_y_como

Garcia, I. (09 de 2014). *Edumecentro*. Obtenido de Edumecentro:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742014000300012

García, R. F. (2014). *Actitudes y comportamiento social*. Obtenido de Actitudes y comportamiento social:

http://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/106155/TFG_2014_FERNANDEZ%20GARCIA.pdf?sequence=1

Glantz N, M. I. (2004). . EL CONSUMO DE ALCOHOL Y SU PAPEL EN LAS RELACIONES DE PAREJA. *Salud Mental*, 27(6), 1-7. Recuperado el 15 de Diciembre de 2020, de

<https://www.medigraphic.com/pdfs/salmen/sam-2004/sam046g.pdf>

- González, F., Cabrera, M., & Jiménez, M. (2015). El consumo de alcohol en adolescentes de una secundaria de Ciudad Nezahualcóyotl Frecuencia y características sociales. *revistas unam*, 18(1), 12-22. Recuperado el 12 de Diciembre de 2020, de <http://revistas.unam.mx/index.php/vertientes/article/view/51727/46168>
- Griffin, K. W. (2003). Adolescencia: consumo de alcohol y otras drogas. *Papeles del Psicólogo*, 23(84), 1-9. doi:0214-7823
- Hernández R. (2007). Consumo de alcohol en estudiantes en relación con el consumo familiar y de los amigos. *Psicología y Salud*, 17(1), 1-7. Recuperado el 16 de Diciembre de 2020, de <https://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/731/1289>
- Hernández, D. (2 de febrero de 2003). *La influencia del alcohol en la*. Recuperado el 13 de Diciembre de 2020, de <https://www.ondarebideak.eus/kanpora/hedatuz.euskomedia.org/7487/1/05177190.pdf>
- INEC . (2014). El consumo de alcohol en los adolescentes de lo ilegal a lo socialmente aceptable. *Posdata*, 1,2,3,4.
- Inês Pelaez, Edilaine da Silva. (2010). Accidentes de tránsito y el consumo de alcohol en una unidad de urgencia de La Paz, Bolivia. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 18, 1-7. Recuperado el 13 de Diciembre de 2020, de <https://www.scielo.br/pdf/rlae/v18nspe/a18v18nspe.pdf>
- Instituto Nacional De Salud Pública, México. (13 de noviembre de 2020). *El consumo excesivo de alcohol en adolescentes*. Recuperado el 31 de Diciembre de 2020, de <https://www.insp.mx/index.php/avisos/el-consumo-excesivo-de-alcohol-en-adolescentes>
- Jenima Hernandez,Elizabeth Jimbo,Nancy Palacios. (09 de 2017). *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*. Obtenido de Revista Electrónica de Psicología Iztacala: <https://www.medigraphic.com/pdfs/epsicologia/epi-2017/epi173q.pdf>

- Jennifer M. Mitchell, J. P. (2012). El consumo de alcohol induce la liberación de opioides endógenos en la corteza orbitofrontal humana y el núcleo accumbens. *Ciencia Medicina traslacional*, 4(116), 1-9. Recuperado el 21 de Diciembre de 2020, de <https://stm.sciencemag.org/content/scitransmed/4/116/116ra6.full.pdf>
- Kathryn, W. (2019). Ansiedad ante los exámenes . *teen health*. Obtenido de tenn health: <https://kidshealth.org/es/teens/test-anxiety-esp.html>
- Laespada, T. (julio de 2004). *Factores de Riesgo y de Protección frente al Consumo de Drogas: Hacia un Modelo Explicativo del Consumo de Drogas en Jóvenes de la CAPV*. Obtenido de <http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Factores%20CAPV.pdf>
- LEY ORGANICA DE SALUD. (10 de julio de 2012). Obtenido de *LEY ORGANICA DE SALUD*: https://www.todaunavida.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2015/04/SALUD-LEY_ORGANICA_DE_SALUD.pdf
- López M, Villar M, Alonso M, Castillo M, Rodríguez L. (2013). Actitud ante el consumo y no consumo de alcohol en estudiantes de preparatoria. *da Escola de Enfermagem da USP*, 47, 1-7. doi:10.1590/S0080-623420130000400007
- Madelyn, O. V. (20 de Agosto de 2014). *Prevalencia de consumo de alcohol y grados de dependencia en adolescentes de 12 – 16 años escolarizados del colegio técnico nacional de alangasi de la zona rural de quito y su función en el entorno social*. Obtenido de <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/10834/11.M40.000801.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
- Maturana, A. (2011). CONSUMO DE ALCOHOL Y DROGAS EN ADOLESCENTES. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 1-12. Recuperado el 17 de Diciembre de 2020, de <https://core.ac.uk/download/pdf/82559055.pdf>

- Mena M. & Muños S. (2010). *Presion social y consumo de alcohol en los adolescentes*. Obtenido de tesis previa a la obtencion del titulo de Licenciada en Psicología:
<http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/2301/1/tps6>
- Miguel Gómez Mendoza. (2010). *COMO HACER UNA TESIS DE MAESTRIA Y DOCTORADO Investigación, escritura y publicación*. España: ECOE EDICIONES.
- Ministerio de Educacion. (2012). *Campaña Nacional de Prevención del Consumo de Alcohol*. Obtenido de [https://educacion.rionegro.gov.ar/contenidosmultimedia/wp-content/uploads/2013/05/4._Hablemos_del_Tema._Campa% c3% b1a_Nacional_de_Preveni% c3% b3n_del-_consumo_de_alcohol.pdf](https://educacion.rionegro.gov.ar/contenidosmultimedia/wp-content/uploads/2013/05/4._Hablemos_del_Tema._Campa%c3%b1a_Nacional_de_Preveni%c3%b3n_del-_consumo_de_alcohol.pdf)
- Moral Maria, F. J. (2006). Factores relacionados con las actitudes juveniles hacia el consumo de alcohol y otras sustancias psicoactivas. *Psicothema*, 18(1), 2-8. Recuperado el 17 de Diciembre de 2020, de <https://www.redalyc.org/pdf/727/72718108.pdf>
- Moreno, J. (2006). Valores actitudes hacia el alcohol y consumo en adolescentes varones. *Revista de Filosofía y Psicología*, 207. Obtenido de Valores, actitudes hacia el alcohol y consumo en adolescentes varones.
- Muñiz, R. d. (2012). *Instituto Nacional de Psiquiatría*. Obtenido de <https://www.saberdealcohol.mx/content/consumo-de-alcohol-en-la-adolescencia>
- Nagore, G. (2020). Ahogarse en alcohol. *¿como ves?*, 1(254), 1-4. Recuperado el 27 de Diciembre de 2020, de <http://www.comoves.unam.mx/numeros/articulo/6/ahogarse-en-alcohol>
- Narcisa, S. (2013). *Programa de intervención frente a la problemática del Alcoholismo y Tabaquismo en los Adolescentes*. Obtenido de [https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/3679/1/Jimenez% 20Soto% 20Narcisa.pdf](https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/3679/1/Jimenez%20Soto%20Narcisa.pdf)

Naveillan, P. (Octubre de 1981). *SOBRE EL CONCEPTO DE ALCOHOLISMO*. Obtenido de <http://hist.library.paho.org/Spanish/BOL/v91n4p340.pdf>

Organización Mundial de la salud. (21 de septiembre de 2018). *Alcohol, Datos y cifras*. Recuperado el 4 de enero de 2021, de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>

Organización Panamericana de la Salud. (2008). *Políticas para la reducción de la violencia relacionada con el alcohol en los jóvenes*. Obtenido de http://new.paho.org/hq/dmdocuments/2009/alcohol_span_fin.pdf

Paramo, M. d. (03 de Marzo de 2011). *Factores de Riesgo y Factores de Protección en la Adolescencia: Análisis de Contenido a través de Grupos de Discusión*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/785/78518428010.pdf>

Pedraõ, L. J. (19 de Mayo de 2011). *Factores familiares protectores y de riesgo relacionados al consumo de drogas en adolescentes*. Obtenido de <http://www.scielo.br/pdf/rlae/v19nspe/11.pdf>

Registro Oficial N 388. (27 de Mayo de 2005). *Ministerio de salud publica*. Obtenido de Ministerio de salud publica: <http://www.ministeridesalud,registro388.com>

Registro Oficial N 444. (22 de Octubre de 2008). *Constitución del Ecuador*. Obtenido de Constitución del Ecuador: http://www.derechoambiental.org/Derecho/Legislacion/Constitucion_Asamblea_Ecuador_5.html

Registro Oficial Suplemento 490. (27 de Diciembre de 2004). *Codificación de la Ley de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas*. Obtenido de Codificación de la Ley de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas.: <http://www.codificaciondelaleydesustancias.com>

- Rodríguez, F., & Ruiz, S. (2006). Factores relacionados con las actitudes juveniles hacia el consumo de alcohol y otras sustancias psicoactivas. *Psicothema*, vol. 18(1). Recuperado el 12 de mayo de 2021, de <https://www.redalyc.org/pdf/727/72718108.pdf>
- Romero, M. (31 de Julio de 2015). *Programa psicoeducativo para prevenir el inicio temprano de consumo de alcohol*. Obtenido de <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/16355/1/TESIS%20DE%20GRADO.pdf>
- Rosa Arizaga . (13 de noviembre de 2019). *ESTRATEGIA PSICOEDUCATIVA BASADA EN LAS COMPETENCIAS*. Recuperado el 4 de enero de 2021, de <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/22714/1/ROSA%20ARIZAGA%20O.pdf>
- Rossmery Alcivar V. (16 de Julio de 2018). *GUÍA EDUCATIVA CON ENFOQUE EN HABILIDADES PARA LA VIDA*. Obtenido de <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/20826/1/ROSSMERY%20ALCIVAR%20VELAZQUEZ..pdf>
- Ruiz, R. (2007). *Etapas, Método Científico y sus etapas*. Obtenido de <http://www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0256.pdf>
- Ruth Vilà-Baños, M.-J. R.-H.-S. (10 de Enero de 2014). Cómo aplicar un cluster jerárquico en SPSS. *d’Innovació i Recerca en Educació*, 7(1), 1-15. Obtenido de https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/37333227/359127.pdf?1429271021=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DComo_aplicar_un_cluster_jerarquico_en_SP.pdf&Expires=1611351867&Signature=O6gef3UHusU13~KtgsFguAC0h63tUOb3cLhcgp8CNxh3bCGJ-zbhSSu4hVnLS

- Sabrina, F. (06 de 08 de 2015). “*Ansiedad ante los exámenes y rendimiento académico en alumnos de escuelas secundarias*. Obtenido de “Ansiedad ante los exámenes y rendimiento académico en alumnos de escuelas secundarias:
<https://repositorio.uade.edu.ar/xmlui/bitstream/handle/123456789/2514/Ferrari.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Sampieri, R. H. (2010). *Metodología de la Investigación*. México: INTERAMERICANA EDITORES. Obtenido de
https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigacion%20de%20Edici%C3%B3n.pdf
- Sánchez, C. A. (2002). *GUÍA DE INTERVENCIÓN: MENORES Y CONSUMOS DE DROGAS*. Obtenido de <https://www.ucm.es/data/cont/media/www/pag-43058/menoresyconsumos.pdf>
- Saravia , J., & Gutiérrez, C. (2014). Factores asociados al inicio de consumo de drogas ilícitas en adolescentes de educación secundaria. *18(1)*, Revista Peruana de Epidemiología. Recuperado el 12 de Diciembre de 2020, de
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=2031/203131355003>
- Telumbre Terrero, J. Y.-J. (2015). CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DEL ESTADO DE GUERRERO, MÉXICO. *Salud y drogas, 15(1)*, 79-86), 1-9. Recuperado el 22 de Diciembre de 2020, de <https://www.redalyc.org/pdf/839/83938758008.pdf>
- Universo, E. (13 de Agosto de 2014). *Cárcel por vender licor a menores*. Recuperado el 22 de Diciembre de 2020, de
<https://www.eluniverso.com/noticias/2014/08/13/nota/3395091/carcel-vender-licor-menores>

Vallegos, A. (2014). Forma de hacer un diagnóstico en la investigación científica. *Teoría y praxis investigativa*, 1-5.

Vignolo, J., Vacarezza, M., & Álvarez, C. (30 de marzo de 2011). *Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud*. Obtenido de <http://www.scielo.edu.uy/pdf/ami/v33n1/v33n1a03.pdf>

Yenima Hernandez, Elizabeht Jimbo, Marcelo Temaza. (09 de 2007). *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*. Obtenido de Revista Electrónica de Psicología Iztacala: <https://www.medigraphic.com/pdfs/epsicologia/epi-2017/epi173q.pdf>



k. ANEXOS

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
FACULTAD DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y LA
COMUNICACIÓN

CARRERA DE PSICOLOGÍA EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN
PROYECTO PARA EL TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA:

ESTRATEGIA PSICOEDUCATIVA DE PREVENCIÓN AL CONSUMO DE ALCOHOL EN LOS ADOLESCENTES DE DÉCIMO GRADO PARALELO A, SECCIÓN VESPERTINA, DE LA UNIDAD EDUCATIVA PIO JARAMILLO ALVARADO, 2020-2021.

Proyecto de Tesis previa a la obtención de grado de Licenciado en Ciencias de la Educación; mención: Psicología Educativa y Orientación.

AUTOR:

Bryan Leonardo Paccha Uchuari.

LOJA – ECUADOR

2020



unl

Universidad
Nacional
de Loja

Facultad
de la Educación,
el Arte y la Comunicación

a. TEMA

Estrategia psicoeducativa de prevención al consumo de alcohol en los adolescentes de décimo grado paralelo A, sección vespertina, de la Unidad Educativa Pio Jaramillo Alvarado, 2020-2021.



b. PROBLEMÁTICA

La ingesta de alcohol entre el grupo de pares (adolescentes específicamente), genera gran preocupación en la comunidad educativa como también en el ámbito social, ya que suele originarse a una edad muy precoz (12 a 18 años de edad), ciertas características de esta etapa evolutiva lo predisponen ya que es una etapa breve, es decir tiende a cierta inestabilidad y vulnerabilidad, donde el sujeto está en una constante búsqueda de su propia identidad.

El adolescente al encontrarse en esta etapa de transición, muestra cierta curiosidad por experimentar cosas nuevas, entre ellas el consumo de sustancias, como el alcohol. Asimismo, su inclinación por el consumo suele suscitarse por el ambiente en el que el sujeto está expuesto como el sistema educativo, la familia, grupo de pares, los medios de comunicación (radio, televisión, redes sociales).

Según (Argandoña A, 2010) menciona “a nivel mundial el consumo de alcohol es un problema social que preocupa a los organismos gubernamentales y a los diferentes sistemas de salud como también al sistema educativo y a muchos integrantes del colectivo en general” (pág. 13). También se destaca que en algunas sociedades el consumo de alcohol está asociado a la celebración (fiestas) como también en diversas sociedades el tema del alcohol es un símbolo de inclusión o exclusión.

Es más, en el ámbito internacional la ingesta de alcohol ha alcanzado mayor incidencia en los últimos años, como lo manifiesta (Benitez, 2017) en su investigación dando a conocer que la droga más consumida entre los adolescentes es el alcohol. Dada la situación que su consumo es más recurrente durante los fines de semana, y se extiende en jóvenes de mayor edad. La edad media que se inicia del consumo de alcohol es de 14 años en Andalucía y 13 en España. En Andalucía, ocho de cada diez adolescentes entre 14 y 18 años habían consumido bebidas alcohólicas en los últimos doce meses (76,7%) porcentaje similar al que se registra en España (76,8%). Alrededor de un 70% afirma haber consumidos alcohol en los 2 últimos meses.



Una vez conocida la realidad europea nos trasladamos a América del Norte donde (Manuel Antonio López Cisneros, 2016) realiza una investigación dando a conocer que en México existe alrededor de 27 millones de personas que han consumido alcohol en una frecuencia de al menos una vez al mes y diariamente.

Manifestando que en el estado de Nuevo León persiste un consumo diario de adolescentes varones con un porcentaje de (6,2%), para bebedores altos y un (1,2%) para bebedores frecuentes, mientras que para las adolescentes mujeres la prevalencia de ingesta es de (2.8%) para bebedoras altas y (0,4%) para bebedoras consuetudinarias. Según la Encuesta Nacional de Adicciones, la población adolescente cada vez se encuentra inmersa en esta problemática adquiriendo actitudes y conductas de riesgo vinculadas al consumo de manera paulatina y en aumento, esto ha ocasionado a que el inicio del consumo empiece a una edad de entre los 12 y 18 años de edad. (pág. 2).

Asimismo, como lo manifiesta (Moreno J. , 2015) “en los países latinos americanos y el Caribe los habitantes ingieren alrededor de 8,4 litros de alcohol durante un año, lo que supone un 2,2 litros comparado con el promedio mundial, lo que da a conocer un desorbitante consumo en la población centro y sur americana” (pág.15).

Así pues (Mena M. & Muños S., 2010) dan a conocer que, en el Ecuador el INEC, (Instituto Nacional de Estadísticas y Censos), señala que más de novecientos mil habitantes consumen alcohol, detallando a continuación:

Del grupo de encuestados de 12 a 18 años de edad que comprenden 912,576 habitantes manifestaron consumir alcohol, el 89,7% que correspondientes al sexo masculino y el 10,3% al sexo femenino, asimismo la ingesta de alcohol por edad es de 2,5% de la población correspondiente a las edades de doce y dieciocho años las cuales afirmaron el consumo de algún tipo de bebida alcohólica. Como también un 41,8% de encuestados aseveraron que ingieren alcohol (puro) semanalmente. Un 79,2% de encuestados aseguran que optan por beber únicamente cerveza y



finalmente dan a conocer que en la despensa del barrio es el sitio donde se compra el 61,6% de bebidas alcohólicas. Pág. (18).

Ahora bien, en la región Insular Galápagos el INEC afirma “que se da un mayor consumo de alcohol en la población de 12 años de edad con un porcentaje del 12% y en menor incidencia es en Bolívar con un 3,9% de la población”. Pág. (20).

En la misma línea, una investigación realizada por el Programa Educativo Psicología y Salud (PROEPS, 2010) en la ciudad de Quito, se da a conocer que “1200 estudiantes de 42 instituciones educativas (colegios), manifiestan un consumo de alcohol, señalando que lo hacen porque se sienten aburridos después de salir de clases. Así pues, mediante las encuestas se afirma que un 59% de ellos consumen alcohol en exceso, mientras que el 41% lo hacen moderadamente” Pág. (1). Lo cual permite constatar que esta problemática psicosocial va en aumento afectando al estudiante a las familias y a la sociedad en general.

A nivel local, Loja y Zamora en lo concerniente al consumo de alcohol y drogas, se ha concluido que los adolescentes de 12 y 13 años de edad, el inicio al consumo de alcohol en su mayoría empieza por vinos, cervezas, licor artesanal y preparados, de igual manera el consumo de cigarrillos y en menor proporción marihuana y cocaína (Archivo General de la Nación [AGN], 2017).

En este contexto, el tema de investigación surge también por las experiencias en las prácticas pre-profesionales de orientación educativa realizadas en la Unidad Educativa Pio Jaramillo Alvarado, sección vespertina, en donde se fue detectando evidencias sobre la frecuencia en que adolescentes menores están consumiendo alcohol, y de casos reportados al DECE. Por lo tanto, al ser un problema social que se presenta en los contextos escolares, es importante investigarlo, para conocer las causas y establecer procesos de educación a los adolescentes de este centro educativo. Esta investigación permitirá generar conocimientos de nuestra realidad escolar.



Frente a estos hechos, se realizó un diagnóstico situacional donde se llegó a determinar conductas e intenciones hacia el consumo de alcohol en la Unidad Educativa “Pío Jaramillo Alvarado”, de la ciudad de Loja, llegando a constatar que un elevado porcentaje de estudiantes afirman un consumo de alcohol, con una frecuencia de consumo de alcohol de dos veces por semana. Una vez establecida y entendida la realidad de la problemática se considera necesario establecer una prevención para evitar o bloquear las actitudes, hábitos y posiblemente una dependencia al alcohol.

Cabe señalar, que la problemática consumo de alcohol, es de carácter factible para la investigación por las razones antes expuestas, por ello se plantea una estrategia de prevención al consumo de alcohol en los estudiantes de décimo año paralelo “A” de la Unidad Educativa “Pío Jaramillo Alvarado” de la Ciudad de Loja. En este sentido, se plantean las siguientes preguntas de investigación:

- ✓ ¿Cuáles son las actitudes hacia el consumo de alcohol que presentan los adolescentes de décimo grado paralelo “A” sección vespertina de la Unidad Educativa “Pío Jaramillo Alvarado”?
- ✓ ¿Una estrategia psicoeducativa de prevención al consumo de alcohol contribuirá a la prevención del consumo de en los adolescentes?
- ✓ ¿Existe algún programa de prevención en el DECE que brinde conocimientos sobre el consumo de alcohol en los adolescentes?

De estas interrogantes se deriva la:



unl

Universidad
Nacional
de Loja

Facultad
de la Educación,
el Arte y la Comunicación

Formulación del problema

- ✓ ¿De qué manera una estrategia psicoeducativa ayuda en la prevención del consumo de alcohol en los adolescentes de décimo año paralelo “A” sección vespertina, de la Unidad Educativa “Pío Jaramillo Alvarado” 2020-2021?





c. JUSTIFICACIÓN

La presente investigación sobre el consumo de alcohol, cobra fuerte importancia dentro del entorno social como educativo que rodea al adolescente, conformada por el grupo de pares, amigos, familiares y medios de comunicación, que influye directamente o indirectamente, la misma que repercute en las actitudes de los adolescentes hacia un consumo de alcohol por ello se ha considerado desarrollar el trabajo investigativo denominado: Estrategia psicoeducativa de prevención al consumo de alcohol en los adolescentes de décimo grado paralelo “A” sección vespertina de la unidad educativa Pio Jaramillo Alvarado, 2020-2021.

Cabe mencionar que en la actualidad se ha incrementado significativamente un consumo excesivo de alcohol en los adolescentes, debido principalmente a la desinformación sobre las consecuencias a nivel orgánico, los procesos cognitivos superiores afectados, el desarrollo integral como también sus expectativas personales, académicas y profesionales.

Por ello nace la necesidad de determinar las causas que tienden a potencializar las actitudes hacia el consumo de alcohol en los adolescentes, ya que en esta edad son muy frecuentes los estímulos por parte de su grupo de pares, la familia, amigos y la sociedad en sí.

Ante tal situación, es necesario contribuir a la solución del problema, para ello se propone una estrategia psicoeducativa de prevención al consumo de alcohol, para ayudar al conjunto de adolescentes que presentan actitudes, predisposiciones e intenciones inclinadas al consumo, en este sentido dentro del accionar del psicólogo educativo y orientador, la principal competencia es la prevención, como base fundamental en el desarrollo y ejecución del proyecto investigativo, buscando concienciar, sensibilizar, disminuir el consumo de alcohol, asimismo contribuyendo a la disminución de este problema psicosocial dentro del contexto educativo, aportando significativamente a la sociedad y comunidad.



Cabe recalcar que el presente trabajo investigativo, se encuentra dentro de los lineamientos de investigación de la carrera Psicología Educativa y Orientación; y es parte del proyecto de Investigación “Factores Psicosociales de las adicciones y su impacto de la población infanto-juvenil de los habitantes de la Provincia de Loja”, por ello cobra gran relevancia por ser una problemática poco estudiada e implementada en los centros educativos.

El trabajo investigativo es factible ya que cuenta con asesoría de docentes de la carrera de Psicología educativa y Orientación, y del Proyecto de Investigación Institucional, asimismo presenta contenido teórico/científico, además de los conocimientos adquiridos durante el proceso formación como psicólogo educativo y orientador.

Además, se justifica por su aplicabilidad a los adolescentes beneficiarios de décimo año paralelo “A” los cuales están presentando actitudes inclinadas hacia la ingesta de alcohol. Como también será un aporte a los futuros investigadores que desean indagar sobre esta problemática psicosocial planteada y de esta manera contribuyan al cambio social.

Finalmente, su desarrollo y culminación contribuye al cumplimiento del requisito para la obtención del título de licenciado en Ciencias de la Educación, mención Psicología Educativa y Orientación.



d. OBJETIVOS

Objetivo general

- ✓ Proponer una estrategia psicoeducativa para prevenir el consumo de alcohol en los adolescentes de décimo grado paralelo “A” sección vespertina de la unidad educativa “Pío Jaramillo Alvarado”, periodo 2020-2021.

Objetivos específicos

- ✓ Fundamentar teórica y científicamente el consumo del alcohol, sus causas y consecuencias, así como lo que constituye una estrategia psicoeducativa de prevención al consumo de alcohol en adolescentes.
- ✓ Identificar las actitudes hacia el consumo de alcohol en los adolescentes de décimo grado paralelo “A” sección vespertina de la unidad educativa “Pío Jaramillo Alvarado”.
- ✓ Diseñar una estrategia psicoeducativa de prevención al consumo de alcohol en adolescentes de décimo grado paralelo “A” sección vespertina de la unidad educativa “Pío Jaramillo Alvarado”.



e. MARCO TEÓRICO

ESQUEMA

1. ANTECEDENTES HISTÓRICOS DE CONSUMO DE ALCOHOL.

- 1.1. Consumo temprano de alcohol en los adolescentes.
- 1.2. Teorías de consumo de alcohol.
- 1.3. Factores Familiares de riesgo para el consumo de alcohol.
 - 1.3.1. Factores de riesgo y protección al consumo de alcohol.
- 1.4. Consecuencias del consumo de alcohol.
- 1.5. Actitudes hacia el consumo de alcohol
 - 1.5.1. Actitudes positivas y negativas hacia el consumo de alcohol.
- 1.6. Consideración de una tipología.
- 1.7. Prevención de consumo de alcohol.
- 1.8. Valor de la prevención del consumo de alcohol en los adolescentes.
 - 1.8.1. Políticas estratégicas de prevención al consumo de alcohol.
 - 1.8.2. El sistema educativo en la prevención del consumo de alcohol.
 - 1.8.3. Ejes estratégicos para la prevención.
- 1.9. Fundamento teórico a la prevención del consumo de alcohol.
 - 1.9.1. Artículos de prevención frente al fenómeno de consumo de sustancias.
 - 1.9.2. Modelos de funcionamiento de los DECE, Ministerio de Educación del Ecuador, la prevención al consumo de alcohol en el ámbito educativo.
- 1.10. El psicólogo educativo, formado para trabajar los Ejes de acción dentro del Departamento de consejería estudiantil (DECE) como promotor de promoción y prevención.
 - 1.10.1. Promoción y prevención.



1.11. Evaluación diagnóstica del consumo de alcohol.

1.11.1. Baterías para diagnosticar el consumo de alcohol.

1.11.2. Test de actitud hacia el consumo de alcohol validado por la (OMS)

2. ESTRATEGIA PSICOEDUCATIVA.

2.1. Introducción

2.1.1. Concepto de estrategia psicoeducativa.

2.2. Enfoques preventivos que fundamentan la estrategia psicoeducativa.

2.3. La psico-educación como alternativa en la prevención del consumo de alcohol.

2.4. Modelos estratégicos en psicoeducación.

2.5. Principios que fundamenta la estrategia psicoeducativa.

2.6. Que es un taller.

2.6.1. Definición de taller.

2.6.2. Características de taller.

2.6.3. Objetivos del taller.



Marco teórico

1. Antecedentes históricos del consumo de alcohol

Según la Fundación Alcohol y sociedad (2017) afirma:

Hace 100.000 años los pueblos primitivos ya consumían bebidas a base de raíces, cereales y frutos silvestres que masticaban antes para provocar su fermentación. Las grandes civilizaciones anteriores a nuestra era: Mesopotamia, Egipto y China, elaboraban con destreza hace 6.000 años bebidas alcohólicas derivadas de la fermentación de la cebada o de la vid. Grecia fue el pueblo que trajo a Occidente la esencia de la cultura, mitos y conocimientos tanto desde Asia como desde la costa mediterránea africana. El vino (la sangre de Dionisos), la cerveza (la bebida de la diosa Ceres o de Osiris), se instalan también en el carácter de los pueblos. Pág. (28)

En efecto, desde la población egipcia o sumeria hasta la ruta jacobea, pasando por los clásicos, las ciencias, las artes, el fenómeno religioso, todo lo que ha sido civilización mediterránea tiene en común no solo una filosofía de vida sino también unos hábitos culturales que hacen igualmente de la gastronomía una liturgia social. Formando parte de esta cultura, encontramos con frecuencia un lugar propio al consumo moderado y responsable de bebidas alcohólicas, principalmente durante las comidas, y por parte de la población adulta. No obstante, el consumo de alcohol está desaconsejado para ciertos colectivos y situaciones: menores de edad, mujeres embarazadas, personas con alguna enfermedad, cuando se va a conducir, etc. (Fundación Alcohol y sociedad, 2017, págs. 57-58).

1.1. Consumo temprano de alcohol en los adolescentes.

La adolescencia representa la transición de la niñez a la edad adulta, es decir, es un periodo de desarrollo donde la persona adquiere las capacidades físicas y psíquicas que la identificarán como desarrollada, especialmente las sexuales, que le permitirán reproducirse. Al ser una etapa de



profundos cambios, está marcada por la inestabilidad y en la mayoría de las ocasiones, el desconcierto y la confusión de los propios jóvenes ante estos cambios.

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

Muñiz (2012): señala:

La ley establece una edad específica para poder comprar y/o consumir bebidas alcohólicas en casi todos los países en donde el consumo de alcohol ha sido legalizado. Esto se debe a que el consumo de bebidas alcohólicas en menores de edad tiene repercusiones en la salud y desarrollo de la persona. Los estudios revelan que el consumo de bebidas alcohólicas en menores de edad, los episodios recurrentes de consumo en la adolescencia y beber hasta embriagarse pueden afectar negativamente el desarrollo mental, los hábitos de estudio y el desarrollo de las habilidades necesarias para una correcta transición a la edad adulta. (Muñiz, 2012).

De igual manera Angelina Orellana y María Pérez menciona:

El consumo de alcohol en la adolescencia lleva a una significativa preocupación en muchos contextos, especialmente en el contexto social, dado que se evidencia su génesis a edades cada vez más precoces, ya sea por la vulnerabilidad de este periodo evolutivo, lo que relativamente puede facilitar el inicio de su consumo a esta edad.

Al presentarse la adolescencia como una período de transición origina una falta de inestabilidad emocional/afectiva por lo tanto es vulnerable a las influencias del medio, la presión social del grupo de pares o amigos que ingieren alcohol, esta presión desfavorable ejercida por su ambiente, donde su sistema familiar, amigos, sistema educativo, los medios de televisión, radiodifusión influyen directamente o indirectamente al adolescente, quien naturalmente se encuentra en un estado de búsqueda de identidad. (Madelyn, 2014, pág. 43)



Según el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC 2010), “de los 912.000 ecuatorianos que consumen bebidas alcohólicas, el 2,5% son adolescentes de entre 12 y 18 años de edad, considerando que en la actualidad hay tendencias y aumentos considerables del consumo de alcohol en la adolescencia. Se pretende prevenir el consumo de alcohol en la población establecida de estudiantes” (pág. 22).

1.2. Teorías de Consumo De Alcohol.

En base a los aportes científicos teóricos de (Quezada, 2010, pág. 12), manifiesta tres teorías que hablan sobre el consumo de alcohol, en la cual se describen a continuación:

1.2.1. Teoría Biológica.

Esta teoría ha sido formulada inicialmente por David Sue, Derald Wing Sue y Stanley Sue (2010) quienes hacen un aporte teórico sobre la heredabilidad del alcoholismo.

Dado que el alcohol afecta procesos metabólicos al sistema nervioso central, los investigadores han explorado la posibilidad de que la herencia o los factores congénitos incrementen la susceptibilidad a la adicción. Las personas con historia familiar de alcoholismo tienen un riesgo de por vida, o 4.5 veces más alto de desarrollar alcoholismo que la población general. El alcoholismo familiar muestra una historia de dependencia al alcohol, sugiriendo una predisposición genética. Este tipo de alcoholismo se desarrolla en una etapa temprana (usualmente al final de los años 20), es severo y se asocia con mayor riesgo de alcoholismo entre parientes de sangre. Ser hijo de un alcohólico y proceder de una familia con historial de alcoholismo son factores de riesgos. (David Sue, 2010, pág. 247).

1.2.2. Teoría Psicológica.

Según Eva Leal (2004) manifiesta:



La personalidad: En la actualidad ya no se aceptan las exaltaciones más psicoanalíticas que asociaban el alcoholismo con conflictos infantiles, ni se acepta la idea de que coexista un tipo de personalidad determinada, asociada a los individuos alcohólicos, lo que si se afirma es la idea de que irrefutables peculiaridades de personalidad están relacionadas a un riesgo mayor de alcoholismo como: baja tolerancia a la frustración, baja autoestima, hiperactividad, depresión, impulsividad, gusto por el riesgo, inseguridad y baja competencia personal, y búsqueda de sensaciones. Pág. (408).

1.2.3. Teoría Psicobiológica

En general, se basan en la idea frecuente de que una perturbación básica de la química del cuerpo lleva a un estado de deficiencia que se alivia temporalmente con la ingesta de alcohol. Parece ser que el aspecto biológico estaría más relacionado con el mantenimiento de la conducta alcohólica, mientras que los sociales quedarían vinculados más con el origen de la conducta. Asimismo, debido a la gran sensibilidad de los circuitos neurobiológicos relacionados con los sistemas de recompensa, ciertas experiencias como la ingesta excesiva de alcohol puede tener un efecto persistente que facilite la adicción. Pág. (407-408).

1.2.4. Teoría Biopsicosocial

De acuerdo a (Lopez, 2004) menciona:

La principal característica de esta teoría es su carácter multifactorial e integrador, sugiere que la etiología del consumo de alcohol y de la posterior adicción se debe a la interacción de numerosos factores constitucionales (genéticos y biológicos), factores sociales (actitudes, disponibilidad, presión, etc.) y factores psicológicos (historia de aprendizaje, tolerancia a la frustración, creencias, etc.). Algunos otros



factores actuarían como protectores y otros aumentarían el riesgo de caer en el alcoholismo. Este modelo considera que los elementos causantes del inicio a la conducta deben considerarse independientemente a los que determinan su mantenimiento y desarrollo. El peso de cada factor varía tanto intra como interindividualmente (pág. 409).

1.3. Factores familiares de riesgo para el consumo de alcohol.

Una vez conocida la fundamentación teórica del consumo de alcohol, es necesario conocer la dinámica familiar, como los factores familiares de riesgo pueden sobrellevar inclinaciones al consumo de sustancias, asimismo se establece que los procesos de socialización familiar son importantes al construir la base predisponente de factores como las actitudes, la personalidad, el autoconcepto, los valores y las habilidades de comunicación en los adolescentes.

Por ello Luiz Jorge Pedrão (2011) señala: “En el alcoholismo, la importancia de las variables familiares en el origen y mantenimiento del consumo de alcohol es real, dentro de ellas se destacan el clima familiar negativo y las variables de comunicación disfuncional de los miembros de la familia”.

Por otra parte, la familia es considerada como el principal núcleo de socialización de sus integrantes, es el lugar donde se transmite valores, se aprenden y se adoptan ideas, se adquieren creencias y normas de conducta, y su funcionalidad va a permitir que sus miembros sean personas autónomas, capaces de enfrentarse e integrarse a la vida en sociedad. Sus miembros se ubican en subsistemas separados por fronteras simbólicas, contribuyendo cada uno al funcionamiento familiar a través del ejercicio de roles y de realización de tareas necesarias para el conjunto. Se considera entonces a la familia, como un factor moldeador de la personalidad de los adolescentes.

Por lo tanto, en la adolescencia, caracterizada por ser una etapa de crecimiento y desarrollo humano con una gran vulnerabilidad, donde la búsqueda de identidad personal y grupal hace a los



jóvenes inestables, viéndose además influenciados y enfrentados a una diversidad de riesgos psicosociales, como la influencia de los pares para desarrollar conductas sociales y de afrontamiento, que tienen una gran relevancia en su vida de adultos. Por esto la familia pasa a ser uno de los micro ambientes donde permanece y se desarrolla el adolescente, y es el responsable de lograr su funcionamiento favorezca un estilo de vida saludable para todos sus miembros. La conducta adolescente es influenciada por los premios y castigos sociales en relación con sus comportamientos con sus comportamientos, así como por los modelos sociales que rodean al joven. (Pedrão, 2011, pág. 740)

Es necesario que el sistema familiar, al ser la unidad de la sociedad, dinámico y en continuo desarrollo, reciba las secuelas directas de las adicciones como: deterioro de la interacción de los miembros de la familia, disgregación familiar, (abandono o confusión de roles parentales, normas, límites), conductas inapropiadas, (violencia intrafamiliar, autoritarismo, maltrato físico y psicológico), relaciones tóxicas, inestabilidad afectiva, ausencia de figuras de autoridad, (progenitores permisivos), sobreprotección (apegos dañinos, dependencia emocional/afectiva, falta de autonomía), comunicaciones aversivas (gritos, descalificaciones, violencia), problemas familiares, (disfuncionalidad, abandono, separaciones, consumo de alcohol o drogas), patrones familiares a la dependencia al consumo de sustancias psicoactivas.

1.3.1. Factores de riesgo y protección al consumo de alcohol.

Un factor de riesgo “es una característica interna y/o externa al individuo cuyo aspecto desarrolla la probabilidad o la predisposición de que se provoque un evidente fenómeno”.

De acuerdo a Teresa Laespada, Loseba Iraugi y Elisabete Arostegi, (2004) manifiesta lo siguiente:

Diversas teorías, como el Modelo de desarrollo social de Catalano, Hawkins (1996), la Teoría para la conducta de riesgo de los adolescentes de Jessor (1991), cobran



determinación a los factores de riesgo a la hora de prever la aparición y el desarrollo de la conducta problema, de tal manera que, todas ellas coinciden en marcar la adolescencia como un período clave en la adquisición de tales conductas. Pág. (16)

Factores de protección.

En consecuencia, los factores de protección son aquellas características propias del sujeto y contextos situacionales que reducen las probabilidades de ocurrencia de un comportamiento desviado. De esta manera, los factores de protección reducen, privan o atenúan la probabilidad del uso de sustancias.

Luiz Jorge Pedrão (2011) señala seis factores de protección frente al consumo de alcohol:

- ✓ La relación emocional estable al menos con un padre u otro adulto significativo.
- ✓ Redes sociales existentes tanto dentro como fuera de la familia.
- ✓ Clima educativo abierto, positivo, orientador, con normas y valores claros.
- ✓ Modelos sociales que valoren el enfrentamiento positivo de los problemas: equilibrio entre responsabilidades sociales y expectativas de lograr una meta (rendimiento escolar).
- ✓ Competencias cognitivas (destrezas de comunicación, empatía); características temperamentales que favorezcan el enfrentamiento afectivo (flexibilidad, capacidad de reflexionar y controlar impulsos, habilidades para comunicarse).
- ✓ Experiencias de autoeficacia, confianza en sí mismo ya autoconcepto positivo, actitud proactiva frente a situaciones estresantes y experiencias de sentido y significado de la propia vida (fe, religión, coherencia de valores). (Pedrão, 2011, pág. 741)

Concordamos en que la adolescencia, como transición evolutiva, es una etapa significativa en correspondencia al consumo de sustancias, por lo tanto, el consumo de alcohol tiene su génesis en edades relativamente precoces, específicamente en los inicios de las etapas de la adolescencia, donde surgen cambios personales, cognitivos, psicosociales haciendo a los adolescentes más

vulnerables a las conductas problemáticas, determinando tres grupos principales de factores de riesgos:

1.3.2. Factores de riesgo relacionales.

Comprende cuyos elementos relativos, más cercanos al individuo, como la interrelación concreta de cada miembro en el sistema familiar, el círculo de amigos y el contexto escolar establece un escenario propio.

Factores individuales.

Alude a las peculiaridades internas del sujeto, a su forma de ser, sentirse y comportarse. La personalidad, la edad, los recursos sociales que tiene, los valores, las actitudes, la autoestima, el autoconcepto, la autonomía, etc. Conforman un individuo único/irrepetible.

Factores de riesgo sociales.

Señala a un medio social extenso, la organización económica, la aceptación social del mismo, la accesibilidad al consumo, la normativa, las tradiciones, costumbres, graban peculiaridades que distinguen a unas culturas de otras, por lo tanto, perturban a la conducta del individuo. (Laespada, 2004, pág. 17)

De igual manera María de los Ángeles Paramo (2011), plantea tres tipos de factores protectores:

Factores de amplio espectro:

- ✓ Familia contenedora con buena comunicación interpersonal.
- ✓ Alta autoestima.
- ✓ Proyecto de vida.
- ✓ Locus de control interno.
- ✓ Sentido de la vida elaborado.
- ✓ Resiliencia.
- ✓ Tolerancia a la frustración.



- ✓ Valores.

El individuo y su ambiente.

- ✓ Habilidades sociales.
- ✓ Asertividad.
- ✓ Comunicación.
- ✓ Toma de decisiones responsables.

El sujeto con su ambiente sociocultural.

- ✓ Empleo efectivo del tiempo libre.
- ✓ Creación de oportunidades alternativas a la ingesta de alcohol.
- ✓ Desarrollo de un estilo de vida sano e íntegro, (Paramo, 2011, pág. 87).

1.4. Consecuencias del consumo de alcohol

De acuerdo a Alonso (2015):

Las consecuencias de un abuso de alcohol son alarmantes, ya que a pesar de desconocer los efectos dañinos en el organismo los adolescentes podrían desarrollar en su adultez dependencia al alcohol, asimismo se atribuye al alcohol más del 10% de mortalidad en mujeres adolescentes y en un 25% en varones adolescentes.

El inicio en la experimentación y en ingesta de alcohol a edades precoces se relaciona directamente con una alta probabilidad de riesgo de adquirir un trastorno de abuso de sustancias y enfermedades o problemas de salud. Conjuntamente las conductas de violencia, accidentes de circulación, relaciones sexuales sin protección, quedan estrechamente relacionadas con el excesivo consumo de alcohol.

Igualmente, otro tipo de consecuencia a largo plazo por la ingesta excesiva de alcohol es:

- ✓ Obesidad.
- ✓ Presión arterial alta.



- ✓ Dolores de cabeza.
- ✓ Migraña.
- ✓ Alteraciones en el sistema nervioso central.
- ✓ Dificultades para la concentración/atención.
- ✓ Bajos niveles de memoria por lo tanto existirán un bajo rendimiento escolar.

(Álvarez, 2015, págs. 28-29)

Así mismo el alcohol es una sustancia legal a pesar de que origina muchas enfermedades, parece que sus consecuencias se expanden en términos sociales, psicológicos y económicos, por ello su grado de efecto no solo marcan al individuo sino también a toda la comunidad.

De igual manera Soto (2013) manifiesta:

A nivel biológico las consecuencias de consumo de alcohol se evidencian en el siguiente listado:

- ✓ Ulceras gástricas: es una erosión en la mucosa del estómago.
- ✓ Pancreatitis: inflamación de páncreas.
- ✓ Cirrosis: degeneración del hígado en su capacidad de purificador y creador de factores de la coagulación de la sangre, como consecuencias se producen sangrados masivos.
- ✓ Alteraciones cardiovasculares: aumento de tensión arterial y problemas de corazón.
- ✓ Al ser un depresor del Sistema Nervioso Central: deterioro de funciones cognitivas (juicio, percepción), motoras: reflejos, equilibrio y emocionales: madurez, sensatez.
- ✓ Cáncer de garganta: se presenta en las cuerdas vocales laringe.
- ✓ Cáncer de estómago: incremento tisular maligno producido por la proliferación de células infecciosas que atacan y destruyen órganos y tejidos.
- ✓ Desarrollo físico del adolescente afectado a razón de que afecta la absorción de nutrientes en el intestino delgado.



- ✓ Exposición a un mayor riesgo de contagio al virus del SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual como también a embarazos no deseados.
- ✓ Envejecimiento prematuro: aceleración en el proceso de envejecimiento en edades tempranas de la vida.
- ✓ Impotencia sexual en los hombres: incapacidad para mantener una erección suficiente que permita completar una relación sexual satisfactoria. (Narcisa, 2013, págs. 15-16)

De acuerdo con lo anterior expuesto, las deficiencias orgánicas como también cognitivas, el alcohol es el causante de estas problemáticas, por ello es necesario desarrollar en los adolescentes concienciación y criticidad oportuna mediante la prevención instaurada en los Departamentos de Consejería Estudiantil.

1.5. Actitudes hacia el consumo de alcohol

Cabe puntualizar dentro de este trabajo las actitudes hacia el consumo de alcohol, como tema de análisis y comprensión de esta problemática psico-social, para ello se empleará el test de actitudes hacia el consumo de alcohol validado por la (OMS) lo cual implica una investigación teórica/científica para conocer a profundidad de estas actitudes inclinadas al consumo.

Definición de actitud

En el trabajo de (García, 2014), se cita a Gordon Allport, el mismo que define a la actitud como “un estado mental y neurológico de atención, organizado a través de la experiencia, y capaz de ejercer una influencia directa o dinámica sobre la respuesta del individuo a todos los objetos y situaciones con las que está relacionado”. pág. (10)

Por otro lado, tenemos otra definición de Oroldo Rodríguez el cual manifiesta que la actitud es “una organización duradera de creencias y cogniciones en general, dotada de una carga afectiva a favor o en contra de un objetivo definido, que predispone a una acción coherente con las cogniciones y afectos relativos a dicho objeto”. pág. (10)



1.5.1. Actitudes positivas y negativas hacia el consumo de alcohol

En la investigación realizada por (Rosa Fernanda Arizaga Ordoñez, 2019) menciona a (Loaiza Romero 2015) quien señala que “las actitudes en los adolescentes pueden ser aprendidas mediante interacción con otros individuos, los cuales poseen una actitud en particular” (pág. 44). En este sentido podemos inferir que si el grupo de pares o amigos con los cuales suele relacionarse y compartir tiempo poseen el hábito de ingerir alcohol, el adolescente es proclive a adquirir esa misma actitud, por lo cual en la mayoría de grupos de pares, la influencia juega un papel importante ya que esta moldea las actitudes como también el comportamiento del sujeto.

Para una explicación detallada de las actitudes positivas y negativas, se detalla lo siguiente:

Actitud positiva

(Espada Sánchez, Hernández Serrano, Orgilés Amorós, & Méndez Carrillo, 2010). Expone: una actitud positiva hacia el uso de sustancias es un importante predictor del inicio del consumo de alcohol y otras drogas.

Adicionalmente Jiménez, Rodríguez, y Sirvent (2010) considera que la actitud en adolescentes hacia el consumo de alcohol es más favorable en cuanto existe una desinformación sobre los posibles riesgos, creencias equívocas sobre los efectos y consecuencias de las drogas.

Asimismo, existen estudios que han relacionado las actitudes favorables al consumo junto con una percepción del mismo vinculado a una cierta transgresión de las normas sociales, como predictoras de conductas delictivas o predelictivas durante la adolescencia. Pág. (137)

Actitud negativa

El teórico Grube y Agostinelli, expone que una actitud negativa es un indicador de baja ingesta de consumo de sustancias (drogas, alcohol).



De igual manera (Moreno J. , 2006), señala “ las actitudes que previene el consumo de alcohol se encuentra la percepción de consecuencias negativas y actitud preventiva, en las cuales se pueden hallar (valores morales, empatía, altruismo, sentimientos de bienestar entre las personas cercanas afectivamente, amor, amistad, optimismo, resiliencia), estas cualidades o virtudes intrínsecas al sujeto funcionan como factores de protección y se ve reflejada en una actitud positiva del adolescente con un control de sus impulsos y del propio comportamiento de acuerdo a las normas establecidas socialmente. Pág. (207)

1.6. Consideración de una tipología.

Los individuos adoptan distintas posiciones frente al propio consumo de bebidas alcohólicas por diversos motivos donde resultan conductas que se pueden esquematizar así:

1.6.1. Abstemios

Este grupo lo integran quienes no consumen bebidas alcohólicas por diversas razones: religiosas (como los evangélicos), de salud física (como diabéticos o epilépticos) biológicas (como intolerancia primaria por el alcohol), psicológicas (como motivaciones personales), u otras. Por razones prácticas se incluye entre ellos a quienes solo por excepción, y en general sin que se trate de una cantidad importante, ingieren bebidas alcohólicas a causa de situaciones sociales o culturales en donde ello es inevitable. También se puede situar en este grupo a quienes han recurrido a un uso más o menos constante del alcohol, pero luego han prescindido de él por un tiempo razonable, con intención de no reincidir en la bebida. (Naveillan, 1981, pág. 22)

En cambio, se excluye a quienes ya no beben, por mucho tiempo que hayan pasado en abstinencia, pero han presentado signos o síntomas de la llamada dependencia física del alcohol, es decir, que son alcohólicos, por ser esta una condición que se imprime con carácter indeleble en el individuo (al menos así parece, aunque Davies (11) ha dado cuenta de algunos casos en que dicha condición sería reversible). (Naveillan, 1981, pág. 42)



1.6.2. Bebedores moderados

Este grupo está compuesto por quienes hacen un uso más o menos regular del alcohol, pero sin excederse en la cantidad que beben o bien, cuando esto ocurre, es muy excepcional; es decir, que no se embriagan nunca o casi nunca. En Chile se emplea esta denominación para quienes se embriagan una o menos veces por mes, o doce o menos veces por año, o beben un litro o menos de vino, o su equivalente en alcohol, por día. El límite será más o menos riguroso según lo que se entienda por ebriedad, que puede ser ligera, mediana o profunda. En cuanto a las motivaciones de este uso moderado, son muy variadas. Pág. (52)

1.6.3. Bebedores excesivos

Esta denominación corresponde a quienes hacen un uso más o menos regular del alcohol, pero habitualmente exceden los límites señalados para el grupo anterior. Las motivaciones de esta conducta son diversas, pero se agrupan en torno a las socioculturales (pautas de conducta con respecto a las bebidas alcohólicas existentes en los grupos de pertenencia, en la cultura, o en el país) y las psicopatológicas (neurosis, psicosis, etcétera) en donde se utiliza el alcohol por sus efectos como droga, ya sean sedativos u otros. Por razones evolutivas y pronosticas, se excluye a los alcohólicos, que si bien beben en exceso, presentan otras características señaladas en la siguiente sección. Preferimos reservar el término de bebedores problema, para englobar a los bebedores excesivos y a los alcohólicos. (Naveillan, 1981, pág. 102)

1.6.4. Alcohólicos

Este grupo comprende a quienes presentan síntomas de dependencia física con respecto al alcohol una vez que lo han ingerido, y sus subtipos son los alcohólicos intermitentes, los inveterados y los mixtos. La aparición de dicha dependencia sería la consecuencia tanto de beber excesivamente, como de una particular vulnerabilidad al alcohol; sin embargo, aún no se ha dilucidado si esta última es de origen genético y de carácter bioquímico u otro. (pág.132)



1.6.5. La incapacidad para detener la ingestión de alcohol

Desde el punto de vista externo, esta incapacidad se relaciona con una conducta y, desde el punto de vista interno, con una vivencia. Externamente se dice que está presente cuando un individuo termina embriagado, siempre o casi siempre que bebe.

Sin embargo, esta última conducta también puede presentarse en bebedores excesivos sin dependencia física. Por tanto, no basta por sí sola para probar la incapacidad, si no está acompañada de determinada vivencia o si no va seguida de la necesidad de beber en ayunas después de una embriaguez, para calmar síntomas de privación de alcohol tales como temblores y angustias, que suelen aliviarse poco después de una nueva ingesta de bebidas alcohólicas.

Internamente, existe la vivencia de una imperiosa necesidad de embriagarse, de continuar con la bebida hasta alcanzar la ebriedad, cada vez que se ingiere una cierta cantidad de alcohol, que no sería controlable en forma voluntaria o lo sería con dificultad; vivencia a la que las jergas populares otorgan denominaciones pintorescas. En este aspecto no hay la presencia de síntomas por privación de alcohol que obliguen a continuar con la bebida para aliviarlos, sino que la necesidad de alcohol es más primaria. (Naveillan, 1981, págs. 344-345)

1.6.6. La incapacidad para abstenerse de alcohol

Se relaciona con un uso peculiar del alcohol como droga en quienes tienen el hábito de beberlo, cuando han descubierto que ciertas angustias, tensión, malestar y temblores en especial de las manos, se calman por algunas horas, en forma más o menos específica, con la ingesta de bebidas alcohólicas. Dado que luego reaparecen, y pueden aliviarse con la reiteración en el beber, aunque solo por un cierto tiempo, se origina así una necesidad permanente de beber cada cierto número de horas. La cantidad de alcohol requerida por vez suele ser reducida y no conduce a la embriaguez ni a una necesidad imperiosa de embriagarse (incapacidad de detenerse).



Estas molestias, que obligan a recurrir al alcohol para aliviarlas, se denominan síntomas por privación de alcohol y pueden adquirir inusitada gravedad, hasta llegar incluso al delirium tremens. Son las mismas que se presentan en los alcohólicos intermitentes después de una embriaguez, y que impulsan a beber alcohol en ayunas para aliviarlas. Se revela así que ambas conductas alcohólicas, la intermitente (caracterizada por incapacidad de detenerse) y la inveterada (caracterizada por incapacidad de abstenerse), se relacionan con un mismo fenómeno fisiopatológico y bioquímico. (Naveillan, 1981, págs. 344-345)

1.7. PREVENCIÓN DE CONSUMO DE ALCOHOL.

1.7.1. Concepto de Prevención

En efecto la prevención se conceptualiza como las “medidas destinadas no solamente a prevenir la aparición de un fenómeno, tales como la reducción de factores de riesgo, sino también a detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecida”. (Vignolo, Vacarezza, & Álvarez, 2011, pág. 12).

Con lo referente a lo anterior la prevención busca evitar la propagación de un problema o a su vez la disminución.

1.8. Valor de la prevención del consumo de alcohol en los adolescentes.

La prevención de consumo de sustancias (alcohol), debe ser específica más que general, en sentido de que cada conducta es única por lo tanto está asociada a factores particulares de cada ser. En el caso del excesivo consumo de alcohol en los adolescentes, es puntual considerar que el problema está ocasionado por las características de la comunidad en la que viven, la etapa de desarrollo en la que se encuentran y la tolerancia cultural frente al consumo de alcohol, donde las habilidades personales, están ligadas a la presión de pares/amigos y familiares.

Continuando con la misma idea la prevención está dirigida al desarrollo o reforzamiento de habilidades sociales y de afrontamiento ya que están asociadas a la reducción del consumo. Por lo



tanto, las acciones preventivas deben estar ligadas a etapas de desarrollo tempranas como la adolescencia ya que es considerada como una transición de vulnerabilidad individual, social y pragmática, dada por su naturaleza conflictiva el adolescente busca su propia identidad, donde su medio socio-cultural influye con diversas costumbres estereotipos entre ellas el abuso de consumo de sustancias (alcohol, drogas). En consecuencia, el alcohol puede dar paso a circunstancias trágicas como accidentes, transmisión de enfermedades, agresiones físicas, riñas, entre otras situaciones de riesgo.

Por lo tanto, García, Ruiz y Bisquerra Alzina (2014) señala:

El consumo de alcohol no es un problema exclusivo de la adolescencia, pues compete a toda una población. Puesto que el inicio del consumo suele producirse durante esta transición. Por tanto, si dirigimos la atención, el análisis y la acción a los adolescentes, podemos evitar daños prematuros y futuros, al tiempo que sometemos a una revisión crítica de ciertas actitudes y conductas que estimulan y promueven el consumo.

En su contexto habitual, los adolescentes descubren mensajes ambiguos. Por un lado, desde muchas instancias públicas y privadas se denuncian los efectos nocivos del alcohol y por otro, se estimula el consumo con campañas publicitarias de las empresas vendedoras y distribuidoras, que a menudo contienen términos engañosos (“consumo responsable” y “moderado”) y presentan los mensajes ligados a imágenes de libertad y diversión.

En las patologías relacionadas al consumo de alcohol, existen trastornos conexos con el comportamiento hacia el abuso o consumo nocivo y dependencia al alcohol. Así también alteraciones a nivel cerebral como: intoxicación aguda, delirium, trastorno del sueño, trastorno de ansiedad, trastorno de estado de ánimo, disfunciones sexuales, demencia y abstinencia alcohólica., no obstante guiados por la euforia circunstancial asociado por la bebida, influenciados por la



presión del grupo de amigos/familiares/pares, los adolescentes obvian los daños asociados al consumo (Rodríguez , Sanchiz , & Bisquerra, 2014, pág. 256)

1.8.1. Políticas estratégicas de prevención al consumo de alcohol

A nivel universal, las administraciones gubernamentales han establecido diversas políticas, programas y estrategias para disminuir el acceso de los adolescentes al alcohol y como resultado favorable la disminución del consumo. La prevención nace también desde proyectos educativos/escolares dirigidos a desarrollar en los niños y adolescentes actitudes y aptitudes de protección y resistencia al consumo de sustancias nocivas al organismo, generando habilidades para la vida.

Así mismo las campañas educativas públicas de prevención divulgan los riesgos y peligros que ocasiona el alcohol, como también las políticas estratégicas diseñadas para modificar los entornos que facilitan el consumo.

En el World Report On Violence Against Children (2016), las Naciones Unidas presenta 16 recomendaciones para la prevención, de las cuales se ha considerado pertinente una dentro de las 16, la misma que exponemos a continuación:

“los gobiernos deben asegurar una amplia prevención, y esta requiere la reducción tanto de la oferta como de la demanda de estos dos importantes factores de riesgo de violencia comunitaria, y se deben incluir medidas tales como las reformas en la fijación de los precios y en la reglamentación, la imposición del cumplimiento de las leyes y la educación pública” (Organización Panamericana de la Salud, 2008, pág. 19).

1.8.2. El sistema educativo en la prevención del consumo de alcohol

La perspectiva educativa en la prevención al consumo de alcohol, toma en cuenta el desarrollo evolutivo del adolescente, puesto que se trata de una transición en proceso de interiorización de actitudes, valores y aprendizajes de hábitos de comportamientos, es importante estimular el proceso



madurativo, vincular oportunidades y recursos que logren bloquear carencias que presente y cambiar aspectos negativos de su conducta y de su personalidad.

Es esencial que toda intervención educativa debe ajustarse a tres aspectos primordiales que son los objetivos de la misma intervención:

1. Fomentar aprendizajes.
2. Ofrecer refuerzos y recursos para poder conseguir los aprendizajes.
3. Ir obteniendo avances paulatinos para el cambio.

Es de vital importancia cerciorar la contribución del proceso al crecimiento personal del adolescente y que por lo tanto todas las acciones realizadas tienen un sentido fundamental educativo (Sánchez, 2002, pág. 42).

Por consiguiente, el Ministerio de Educación (2012) indica que la prevención en los centros educativos hace referencia a las acciones destinadas a evitar la aparición de un problema o que el mismo tenga menor incidencia posible. En efecto las acciones de prevención guardan estrecha relación con las concepciones que se tenga del problema.

1.8.3. Ejes estratégicos para la prevención

De acuerdo al ministerio de educación (2012), toma como partida dos ejes preventivos los cuales apuntan a la información y al factor actitudinal como estrategia de protección al consumo.

Eje Informativo

Da a conocer información clara, confiable respecto al alcohol su consumo, sus efectos, los y riesgos asociados al abuso del mismo. Una buena información no puede ser alarmista pues corre el riesgo de aparecer como interesada e inconsistente, tampoco debe ser necesariamente la más completa sino aquella que responda a las necesidades de los alumnos. Por ello es necesario usar estrategias interactivas que estimules la búsqueda de conocimiento y su incorporan por parte de los

alumnos que permitan poner en cuestión creencias y representaciones que minimizan los riesgos y consecuencias del abuso de consumo de alcohol y drogas. Pág. (3)

Eje Actitudinal

Supone propiciar un cambio de actitud por parte de los alumnos respecto al consumo de alcohol. Es de vital importancia tener en cuenta que la modificación de actitudes no solo depende del grado de información, sino que intervienen factores emocionales generalmente asociados a la necesidad de integración grupal. En ese sentido es preciso un abordaje grupal de sensibilización, reflexión y problematización respecto a situaciones al consumo excesivo de alcohol preferentemente vinculadas a sus propias experiencias (Ministerio de Educación, 2012, págs. 3-4)

Es importante concientizar a los adolescentes sobre sus propias actitudes orientando a erradicar las inclinaciones al consumo de alcohol y trabajar en el reforzamiento de factores de protección vinculados a la autoestima el cuidado propio y el desarrollo de conductas beneficiosas a nivel de salud ya sea de manera individualizada o colectiva.

1.9. Fundamento legal de prevención al consumo de alcohol

La prevención al consumo de alcohol, tiene respaldo jurídico, expresado en diferentes disposiciones como los siguientes:

En el Ecuador el Consejo Nacional de Control de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas (CONSEP) es el organismo encargado de controlar y regularizar, la producción, comercialización y el consumo de productos psicoactivos, así como también de generar estudios, elaborar estrategias, planes y programas de prevención, rehabilitación y reinserción de personas que estuvieron o están relacionadas con el consumo de productos psicoactivos.

Convención Iberoamericana de los jóvenes

Art. 2. Jóvenes y derechos humanos. Los Estados parten en la presente Convención reconoce el derecho de todos los jóvenes a gozar y disfrutar de todos los derechos humanos, y se



comprometen a respetar y garantizar a los jóvenes el pleno disfrute y ejercicio de sus derechos civiles, políticos, sociales y culturales.

Capítulo III. Derechos Económicos, Sociales y Culturales

Art 25. Derecho a la salud.

1. Los Estados Parte reconocen el derecho de los jóvenes a una salud integral y de calidad.
2. Este derecho incluye la atención primaria gratuita, la educación preventiva, la nutrición, la atención y cuidado especializado de la salud juvenil, la promoción de la salud sexual y reproductiva, la investigación de los problemas de salud que se presentan en la edad juvenil, la información y prevención contra el alcoholismo, el tabaquismo y el uso indebido de drogas.
3. Los Estados, velarán por la plena efectividad de este derecho adoptando y aplicando políticas y programas de salud integral, específicamente orientados a la prevención de enfermedades, promoción de la salud y estilos de vida saludable entre los jóvenes. Se potenciarán las políticas de erradicación del tráfico y consumo de drogas nocivas para la salud.

La Convención Iberoamericana garantiza que se deberá incluir la atención primaria y la prevención contra el consumo de alcohol, alcoholismo, el estado velará por la efectividad de este derecho.

Constitución de la república del Ecuador

El Ecuador es uno de los países que apoya y se acogen a los acuerdos internacionales anteriormente mencionados; la Constitución establece como se garantizara el fiel cumplimiento del derecho de los jóvenes y las jóvenes, promoverá su efectivo ejercicio a través de políticas y programas, instituciones y recursos que aseguren y mantengan de modo permanente su participación, garantizando la educación, salud, vivienda. Considerando a las adicciones como problema de salud pública, le corresponde desarrollar programas de información, prevención y control del consumo. (Registro Oficial N 444., 2008)



Sección segunda

Jóvenes

Art. 39.- El Estado garantizará los derechos de las jóvenes y los jóvenes, y promoverá su efectivo ejercicio a través de políticas y programas, instituciones y recursos que aseguren y mantengan de modo permanente su participación e inclusión en todos los ámbitos, en particular en los espacios del poder público.

El Estado reconocerá a las jóvenes y los jóvenes como actores estratégicos del desarrollo del país, y les garantizará la educación, salud, vivienda, recreación, deporte, tiempo libre, libertad de expresión y asociación. El Estado fomentará su incorporación al trabajo en condiciones justas y dignas, con énfasis en la capacitación, la garantía de acceso al primer empleo y la promoción de sus habilidades de emprendimiento. (2008)

Art. 364.-Las adicciones son un problema de salud pública. Al estado le corresponderá desarrollar programas coordinados de información, prevención y control del consumo de alcohol, tabaco y sustancias estupefacientes y psicotrópicas; así como ofrecer tratamiento y rehabilitación a los consumidores ocasionales, habituales y problemáticos. En ningún caso se permitirá su criminalización ni se vulnerarán sus derechos constitucionales. El Estado controlara y regulara la publicidad de alcohol y tabaco. (2008).

Como base esencial dentro del Marco legal hay que considerar a la Constitución de la República del Ecuador en la sección segunda Jóvenes establece y garantiza los derechos de los jóvenes y que en el Título del Régimen del Buen Vivir, relacionado con salud claramente en su artículo 364 la responsabilidad del gobierno a desarrollar programas coordinados de información, prevención y control del consumo de alcohol, tabaco y rehabilitación a los consumidores.



Parte de la normativa nacional consta la **CODIFICACIÓN DE LA LEY DE SUSTANCIAS ESTUPEFACIENTES Y PSICOTRÓPICAS** y de la cual se presenta los artículos, más afines al tema. (Registro Oficial Suplemento 490, 2004)

Art 1.-Objetivo. -Esta ley tiene como objetivo combatir y erradicar la producción, oferta, uso y tráfico lícito de sustancias estupefacientes u psicotrópicas, para proteger a la comunidad de los peligros que demandan estas actividades.

Art.6.-Incorporación de normas internacionales. -Quedan incorporadas a esta ley las disposiciones contenidas en los convenios internacionales sobre la materia y que han sido o fuere ratificados por el Ecuador.

Art.8.-Del CONSEP.-Para el cumplimiento y aplicación de esta Ley crease, con sede en Quito, el Consejo Nacional de Control de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas (CONSEP), como persona jurídica autónoma de derecho público, que ejercerá sus atribuciones en todo el territorio nacional. Estará dotado de patrimonio y fondos propios, presupuesto especial y jurisdicción coactiva para la recaudación de los recursos que la Ley determine.

Art. 18.-Educación Preventiva. -Los programas de todos los niveles y modalidades del sistema nacional de educación incluirán enfoques y metodologías pedagógicas que desarrollen la formación de una personalidad individual y una conciencia social orientadas a la prevención del uso indebido de sustancias sujetas a fiscalización. Las autoridades del sistema educativo nacional y los directivos de los establecimientos de educación fiscal, municipal y particular y el magisterio en general deberán participar activamente en las campañas de prevención.

Horario para el expendio de Alcohol.

A partir del 20 de junio del 2010, los ministros de Gobierno y Turismo resolvieron disponer la prohibición de venta de licores desde las 22:00 los días lunes a jueves, con excepción de discotecas y bares, que pueden servir estas bebidas hasta las 00:00; en tanto que los días viernes y sábados se



comercializara este producto hasta las 02:00 horas; dicha medida se tomó en función de disminuir el consumo de alcohol, el cual fue relacionado la inseguridad en el país, se espera que mediante esta acción se fomente e impulse el turismo en el país.

Cabe recalcar que dicha disposición no es cumplida o acatada en la ciudad de Loja, el consumo de alcohol los fines de semana son hasta más elevados.

Ley Orgánica de Salud (Ley No. 2006-67)

Para poder dar cumplimiento a todas las leyes expresadas en la constitución se han creado códigos que nos permitan normar y sancionar el cumplimiento o incumplimiento de la ley. La presente Ley tiene como finalidad regular las acciones que permitan efectivizar el derecho universal la salud consagrada en la Constitución Política de la Republica, se rige por los principios de equidad, integridad, solidaridad, universalidad, irrenunciabilidad, indivisibilidad, participación, pluralidad, calidad y eficiencia: con enfoque de derechos, intercultural, de género, generacional y bioético.

Capítulo VII

Del Tabaco, Bebidas Alcohólicas, Psicotrópicos, Estupefacientes Y Otras Sustancias Que Generan Dependencia

Art.38 .-Declárese como problema de salud pública al consumo de tabaco y al consumo de alcohol excesivo de bebidas alcohólicas, así como al consumo de sustancias estupefacientes y psicotrópicas, fuera del ámbito terapéutico. Es responsabilidad de la autoridad sanitaria nacional, en coordinación con otros organismos competentes, adoptar medidas para evitar el consumo del tabaco y de bebidas alcohólicas, en todas sus formas, así como dotar a la población de un ambiente saludable, para promover y apoyar el abandono de estos hábitos perjudiciales para la salud humana, individual y colectiva. Los servicios de salud ejecutaran acciones de atención integral dirigidas a las personas afectadas por el consumo y exposición al humo del tabaco, el alcoholismo, o por el



consumo nocivo de psicotrópicos, estupefacientes y otras sustancias que generan, orientadas a su recuperación, rehabilitación y reinserción social.

Sección 2

De la Prevención del consumo de bebidas alcohólicas

Art. 46.-La autoridad sanitaria nacional en coordinación con el Ministerio de Educación y Cultura, las universidades, los gobiernos seccionales y la sociedad civil, diseñara y ejecutara planes y programa de educación y prevención del consumo de bebidas alcohólicas.

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

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

Art. 50.-Salvo en los actos autorizados por la autoridad competente, se prohíbe consumir bebidas alcohólicas y de moderación, en instituciones públicas, establecimientos educativos, sean públicos o privados, servicios de salud, lugares de trabajo, medios de transporte colectivo, salas de cine y teatro, y otros espacios que se definan en los reglamentos del consumo de bebidas alcohólicas. (LEY ORGANICA DE SALUD, 2012)

Registró Oficial de la Ley Orgánica de Salud N°388

Capítulo III

Bebidas alcohólicas

Art. 25.-La publicidad de las bebidas alcohólicas debe llevar la advertencia sobre su carácter nocivo para la salud.



Art. 27.-Toda publicidad de bebidas alcohólicas debe incluir la frase: “Advertencia. El consumo excesivo de alcohol limita su capacidad de conducir y operar maquinarias, puede causar daños en su salud y perjudica a su familia. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Venta prohibida a menores de 18 años”. (Registro Oficial N 388, 2005)

En nuestro país a más de que existe falta de conocimiento o la información equivocada sobre el tema de consumo de alcohol las repercusiones negativas a corto y largo plazo, los medios de comunicación y sistemas educativos también incitan al consumo al promover una publicidad distorsionados el placer y la satisfacción como una meta de vida, el consumismo, la influencia de los medios de comunicación cada vez se vuelve más asfixiante, mientras que la recomendación o “advertencia” es casi invisible esta debe ser más real debe dar un concepto real de lo que puede pasar a corto o largo plazo de consumir este tipo de sustancias.

Como información amerita conocer o recordar lo estipulado en el Plan Nacional del buen vivir:

Plan Nacional del Buen Vivir.

Entre las diferentes políticas que aplica el estado para poder garantizar el buen vivir y desarrollo sostenible del país, se ha creado el P.N.B.V. 2013 –2017(Plan Nacional del Buen Vivir) donde se encuentra establecidos objetivos globales con estrategias definidas para contribuir con el desarrollo del estado.

Se entiende que el plan del buen vivir está diseñado en una forma de vida que permite la felicidad y la permanencia de la diversidad cultural y ambiental, en armonía, igualdad, equidad y solidaridad no busca la opulencia ni el crecimiento infinito (Consejo Nacional de Planificación)

3.2. Ampliar los servicios de prevención y promoción de la salud para mejorar las condiciones y los hábitos de vida de las personas. (Consejo Nacional de Planificación;)

a. Diseñar e implementar mecanismos integrales de promoción de la salud para prevenir riesgos durante el ciclo vital, con énfasis sobre los determinantes sociales de salud.



e. Prevenir y combatir el consumo de tabaco, alcohol, sustancias estupefacientes y psicotrópicas, con énfasis en las mujeres en periodo de gestión, niñas, niños y adolescentes.

n. Impulsar la creación de programas de medicina preventiva.

Este lineamiento está enfocado a los servicios de prevención y promoción mediante mecanismos integrales, incentivando reducción de consumo o de algún otro riesgo que amenace al ciclo vital.

3.7. Fomentar el tiempo dedicado al ocio activo y el uso del tiempo libre en actividades físicas, deportivas y otras que contribuyan a mejorar las condiciones físicas, intelectuales y sociales de la población. (Consejo Nacional de Planificación, 2013)

d. Propiciar el uso del tiempo libre de niños y niñas, adolescentes y jóvenes en actividades recreativas, lúdicas, de liderazgo, deportivas y asociativas, como mecanismos de inserción y formación de ciudadanos activos.

1.9.1. Artículos de prevención frente al fenómeno de consumo de sustancia.

De acuerdo con el Reglamento Ley Prevención integral fenómeno socio económico drogas (2016), menciona los siguientes artículos:

Art. 364.- La Constitución de la República establece que las adicciones son un problema de salud pública, y que al Estado le corresponde desarrollar programas coordinados de información, prevención y control del consumo de alcohol, tabaco y sustancias estupefacientes y psicotrópicas, así como ofrecer tratamiento y rehabilitación a los consumidores ocasionales, habituales y problemáticos, sin que en ningún caso se permita su criminalización ni la vulneración de sus derechos.

El numeral 5 del artículo:

Art. 46.- La Constitución de la República determina que el Estado adoptará medidas que aseguren a las niñas, niños y adolescentes, la prevención contra el uso de estupefacientes o



psicotrópicos y el consumo de bebidas alcohólicas y otras sustancias nocivas para su salud y desarrollo. Pág. (1)

Así mismo el numeral 6 del artículo manifiesta:

Art. 261.- La Constitución de la República, el Estado central tendrá competencias exclusivas sobre las políticas de educación y salud.

Art. 1.- La Ley Orgánica de Salud establece como su objeto regular las acciones que permitan efectivizar el derecho universal a la salud consagrado en la Constitución de la República y la ley, bajo los principios de equidad, integralidad, solidaridad, universalidad, irrenunciabilidad, indivisibilidad, participación, pluralidad, calidad y eficiencia, con enfoque de derechos, intercultural, de género, generacional y bioético. Pág. (2)

Por tal argumentación legal que establece la normativa de Ecuador en sus artículos de prevención a las drogas, damos propiedad al desarrollo y ejecución de una estrategia de prevención al consumo de alcohol en los adolescentes.

1.9.2. Modelos de funcionamiento de los DECE, Ministerio de Educación del Ecuador, la prevención al consumo de alcohol en el ámbito educativo.

El sistema educativo apoyado por las oficinas DECE de todas las instituciones educativas, deben garantizar el cuidado integro de los educandos, en el sentido de prevención al consumo de sustancias (drogas, alcohol), por ello el ministerio de educación de Ecuador ha generado políticas, artículos y programas de prevención para palear problemáticas en beneficio de la colectividad.

Art. 9.- Acciones en el ámbito educativo.- Los programas de promoción de la salud y prevención al uso y consumo de drogas que desarrollen las autoridades del Sistema Nacional de Educación, a más de los enfoques y metodologías establecidas en la Ley, contendrán información que permita la sensibilización, concientización, reducción de factores de riesgo y el fortalecimiento de los factores de protección de los estudiantes, padres, madres y representantes legales, docentes,



autoridades educativas, profesionales de los departamentos de consejería estudiantil y personal administrativo

Art. 10.- Materiales curriculares. - La autoridad educativa nacional promoverá e impulsará la generación de materiales educativos con contenidos relacionados a las estrategias de promoción y prevención, y los posibles riesgos asociados al uso y consumo de drogas, en los niveles y modalidades de educación según la pertinencia evolutiva del estudiante (Decreto Ejecutivo 951, 2016, págs. 1-2-3)

De acuerdo a los artículos constitucionales del Ecuador aplicados al sistema educativo, promueven la prevención al consumo de sustancias mediante metodologías establecidas por la ley, estrategias, proyectos, programas con contenidos educativos enfocados a la escuela familia y comunidad lo que en conjunto se denomina la triada educativa.

1.10. El psicólogo educativo, formado para trabajar los Ejes de acción dentro del Departamento de consejería estudiantil (DECE) como promotor de promoción y prevención.

El ministerio de educación del Ecuador (2016) desde sus estatutos vela y garantiza los derechos de los niños, niñas y jóvenes estudiantes sobre una educación integral y de calidad, como también articula la prevención y la intervención ante las problemáticas psicosociales. Por lo tanto según la ley Orgánica de Educación Intercultural (LOEI), las instituciones educativas deben tener un Departamento de Consejería Estudiantil (DECE), cuya responsabilidad es brindar atención integral a los estudiantes con la finalidad de acompañar/orientar su proceso de formación, asimismo articular y gestionar acciones que fortalezcan el desarrollo integral de todos los niños, niñas y adolescentes desde la participación activa en la toma de decisiones personales. Pág. (12)

Continuando con la misma idea el Departamento de Consejería Estudiantil (DECE) cuenta con el eje:



1.10.1. Promoción y prevención

El mismo que tiene como finalidad generar acciones y estrategias encaminadas a toda la comunidad educativa hacia el ejercicio pleno de derechos humanos, fortaleciendo el desarrollo integral, la construcción de una cultura de paz en el marco del Buen Vivir.

Continuando con la misma idea el DECE brinda la promoción de hábitos de vida saludable y la prevención de las problemáticas psicosociales donde hace referencia a aquellas acciones, procedimientos e intervenciones integrales las cuales se encuentran orientadas a la comunidad con el objetivo de mejorar las condiciones de vida.

Así mismo la promoción es un proceso informativo y formativo que da lugar a incrementar el control sobre los potenciales factores de riesgo a los cuales pueden estar expuestos, mediante acciones dirigidas a desarrollar habilidades y capacidades personales para resolver problemas y modificar las condiciones adversas que tienen impacto en los determinantes del bienestar.

De igual manera la prevención implica la incorporación de medidas enfocadas a bloquear problemáticas psicosociales que perturban el desarrollo completo de los niños/as y adolescentes, así mismo frenar las consecuencias causadas por estas problemáticas de tal manera que no perduren en el ciclo vital de los individuos. Pág. (12)

Continuando con la misma idea, las estrategias de promoción y prevención están orientadas a proveer que los estudiantes realicen un proceso de introspección y empoderamiento personal que les permita tomar decisiones enfocados a su proyecto de vida de manera consiente, corresponsable, libre, y autónoma, adquiriendo valores y principios mediante la práctica de la convivencia desde una mirada crítica y analítica, convirtiéndose en sujetos con propuestas de cambio social mediante la información científica y técnica que los profesionales DECE tienen la responsabilidad de brindar. Pág. (21)



A su vez, cabe señalar que las diversas problemáticas se pueden presentar en niños/as y adolescentes, las cuales guardan relación con factores internos como estrategias ineficaces de afrontamiento y adaptación a eventos estresantes, escasas habilidades sociales y de interacción, o a su vez un deficiente manejo emocional, la limitada capacidad de discernimiento en el uso de las tecnologías de la información y a factores como: los nuevos patrones de desarrollo social y cultural que generan rupturas interrelacionales, las condiciones sociales y económicas en los que se encuentran inmersos los estudiantes, el capital social y cultural con el que cuenta cada persona.

Por ello es de suma importancia asesorar a docentes y familiares sobre las diferentes problemáticas o situaciones de riesgo que pueden presentarse a lo largo del ciclo académico desde una perspectiva etaria, fomentando de esta manera adecuadas prácticas educativas y a la corresponsabilidad en el bienestar del estudiante bajo el enfoque de inclusión y derechos. (Ministerio de Educación del Ecuador, 2016, págs. 12-21-22).

En consecuencia, con la literatura legal del ministerio de educación del ecuador, señala al DECE como principal actor de promoción y prevención ante las problemáticas psicosociales, se considera pertinente elaborar y ejecutar la “estrategia psicoeducativa de prevención al consumo de alcohol en los adolescentes de décimo año paralelo “A” sección vespertina de la unidad educativa Pio Jaramillo Alvarado, 2019-2020”.

1.11. Evaluación diagnóstica del consumo de alcohol

En efecto, gracias a los diversos teóricos y sus aportes a la comunidad en general, podemos encontrar hoy en día instrumentos de diagnóstico para las problemáticas de adicciones que son de gran ayuda al momento de valorar y tomar decisiones, por lo tanto, presentamos a continuación algunos instrumentos más utilizados y fiables que miden los patrones de consumo y las actitudes hacia el consumo de alcohol.

1.11.1. Baterías para diagnosticar el consumo de alcohol

A lo largo del tiempo los test, cuestionarios, escalas, entre otros, son herramientas de gran apoyo en la detección de consumo de riesgo, consumo perjudicial o alcoholismo. Por su nivel de validez, brevedad y sencillez el AUDIT , CAGE, escala de intención y actitudes hacia el alcohol y el test de actitud hacia el consumo de alcohol validado por la (OMS), se han considerado como instrumentos de gran confiabilidad y valides en la atención primaria.

Así mismo de manera general se menciona los cuatro instrumentos más utilizados para diagnosticar el consumo de sustancias (alcohol, drogas).

AUDIT

Test de identificación de los trastornos debidos al consumo de alcohol, el cual identifica a los individuos con un patrón de consumo de riesgo o perjudicial de alcohol, el cual fue diseñado por la organización mundial de la salud (Babor, Higgins, & Saunders, 2001).

CAGE

El cuestionario CAGE fue genuinamente diseñado por Ewing y Rouse en 1968, para detectar bebedores rutinarios. De igual manera en 1974 Mayfield publicó el primer estudio de validación y posteriormente su fiabilidad y valides, a su representa un método eficaz de screening en el abuso de alcohol.

Escala de intención y actitudes hacia el alcohol

Arizaga (2019) en su investigación manifiesta: la escala de intención y actitudes hacia el alcohol fue desarrollada por García y López (2001) en su libro “Manual de estudios sobre el consumo de alcohol” quien valido con jueces expertos las escalas de intenciones y actitudes hacia el consumo de alcohol (Ordoñez, ESTRATEGIA PSICOEDUCATIVA BASADA EN LAS COMPETENCIAS EMOCIONALES PARA PREVENIR EL CONSUMO DE ALCOHOL EN



LOS ADOLESCENTES DEL DÉCIMO AÑO PARALELO A, DEL COLEGIO DE BACHILLERATO 27 DE FEBRERO, 2018-2019. , 2019, pág. 199)

1.11.2. Test de actitud hacia el consumo de alcohol validado por la (OMS)

De todos los instrumentos descritos anteriormente, el test de actitud hacia el consumo de alcohol validado por la (OMS) se lo considera oportuno para el desarrollo de la presente investigación ya que es aplicable a sujetos de 10 a 21 años de edad.

La misma se encuentra conformada por una escala de 30 preguntas las mismas que miden de 1-13 la actitud hacia el consumo, de igual manera de la pregunta 17-30 mide aptitud hacia el abuso.

Se puntualiza como un test de conocimiento, afecto y comportamiento hacia el consumo de alcohol.

Indicadores del test.

- **Actitud no favorecedora al consumo de alcohol.**

Es la reacción desfavorable frente al alcohol, permite estar consciente y sensato de su perjuicio, consecuencia y daños en la salud.

- **Actitud indecisa o posiblemente favorecedora la consumo.**

Se considera como una inclinación media, el sujeto no sabe cómo reaccionar ante el alcohol, existe probabilidades de reaccionar positivamente o negativamente, pero hay muchas más probabilidades de una reacción positiva.

Los sujetos con estas características actitudinales necesitan ser orientadas (prevención).

- **Actitud favorecedora hacia el consumo.**

Es la reacción favorecedora positiva que tiene el sujeto frente a la sustancia (alcohol).

- **Actitud francamente favorecedora hacia el consumo.**



Se establece como una reacción totalmente positiva frente al alcohol. El sujeto piensa que el alcohol es indispensable para la vida, por tal motivo considera que es necesario beber en cualquier ocasión, momento o enveto sin importar las consecuencias (Romero M. , 2015, págs. 156-157)

2. ESTRATEGIA PSICOEDUCATIVA

2.1. Introducción

La estrategia psicoeducativa se fundamenta en el eje de promoción y prevención, desarrollada por el Ministerio de Educación del Ecuador, la misma que es promovida por el departamento de consejería estudiantil (DECE) ejecutando programas y estrategias educativas de protección dirigidas a los estudiantes con el objetivo de reducir factores de riesgo y potenciar los factores de protección, logrando así la prevención al consumo de sustancias (alcohol y drogas). Pág. (12)

Por consiguiente, desde el punto práctico la estrategia psicoeducativa que se plantea responde a los objetivos del eje de promoción y prevención establecidos por el ministerio de educación del Ecuador, el cual contribuye al perfeccionamiento de las acciones del Departamento de Consejería Estudiantil en la unidad educativa Pio Jaramillo Alvarado, cuyas tareas es orientan al mejoramiento continuo de la calidad de vida de los integrantes de la comunidad educativa. El sistema de actividades de la estrategia psicoeducativa persigue estimular en los estudiantes una evaluación más acertada y objetiva de los riesgos que implica el consumo de alcohol, favoreciendo los mecanismos de autorregulación para la adquisición de conductas saludables.

2.1.1. Concepto de estrategia psicoeducativa.

En la investigación de Córdoba y Tovar (2013) menciona varias conceptualizaciones de estrategia psicoeducativa de las cuales se ha considerado oportunas las dos siguientes:

Weinstein (1986) afirma:



Que las estrategias son técnicas, que pueden ser definidas como conductas y pensamientos que un aprendiz emplea durante el aprendizaje y que utiliza para influir en los procesos de codificación. Así, la meta de cualquier estrategia, puede afectar los estados motivacionales y afectivos del aprendiz, la forma en la que selecciona, adquiere, organiza o integra el nuevo conocimiento.

Así mismo para Nisbett y Shucksmith (1987 citado en Hernandez 1995):

Determinaron las estrategias como consecuencias integradas de procedimientos o actividades que se eligen con el propósito de facilitar la adquisición, almacenamiento y utilización de la información.

Con la información antes expuesta, se puede afirmar que las estrategias son un conjunto de procedimientos a seguir para llegar a la correcta ejecución de la tarea, señala la participación activa del sujeto para la construcción del conocimiento y la comprensión. Así mismo es la guía para adaptarse al entorno y alcanzar objetivos esperados (Cordoba & Tovar, 2013, págs. 17-18).

2.2. Enfoques preventivos que fundamentan la estrategia psicoeducativa.

Mediante la investigación de diversos programas permite seleccionar estrategias interventivas que se ha adaptado a partir de diferentes enfoques preventivos, los mismos que se describen a continuación:

Castillo (2017) señala:

Racional-informativo: menciona que, el conocimiento cambia las actitudes y como fortaleza ofrece información para favorecer el cambio de comportamiento, además perfeccionamiento de técnicas de educación para la salud como la charla educativa y el video debate. También como debilidad existe sobre-estimación de la importancia del conocimiento para el cambio en el comportamiento, los resultados han demostrado que son poco afectivas en ocasiones tienden a aumentar el consumo.



Centrados aspectos afectivos: Se dirige al aumento de la autoestima, la mejora de las habilidades de comunicación, la clarificación de los valores personales y/o sociales y el fomentó de toma de decisiones responsables, como fortaleza se logra un incremento en los conocimientos sobre el alcohol y otras sustancias como de la propia autoestima y la toma de decisiones, en contraste como debilidad encontramos que aplicado únicamente no alcanza los resultados esperados.

Psicosocial: Rige sus actuaciones a los factores psicosociales y sociales que median el uso de drogas, dado que se basa en la teoría del aprendizaje social y como fortaleza se basa en la comprensión más amplia y completa de la etiología del consumo de drogas. Se utiliza técnicas como el modelado y el role-playing cuya eficacia ha sido probada empíricamente, entrenamiento de jóvenes de la misma edad para que implementen las acciones preventivas. Los estudios de evaluación muestran un mayor rigor metodológico, trabajando con los factores de riesgo y protección, además como debilidades encontramos, los resultados no han sido homogéneos para todas las sustancias, se ha trabajado más desde la prevención universal pues en este marco se trabajan varias habilidades.

Centrado en los cambios de comunicación: Se dirige tanto en la producción de mensajes que se ajustan a las necesidades de las jóvenes, como al análisis y desmontaje de producciones audiovisuales donde de una forma u otra se incita al consumo, además como fortaleza de este enfoque puede ser integrado a una estrategia general de prevención, se ha demostrado el interés de jóvenes por obtener información a partir de los medios de comunicación y la utilización de mensajes claros y simples, que subrayen el cambio de conducta positivo, finalmente como debilidades algunos mensajes se centran en el medio sobre las consecuencias del consumo.

Comunitario: alude no solo al individuo sino también a las múltiples variables sociales y ambientales, como fortaleza intenta integrar la información con el objetivo de sensibilizar y



fomentar las participaciones de la comunidad; la preparación de los mediadores sociales y la oferta comunitaria de estilos de vida alternativos. Es una alternativa favorable en el mantenimiento de los resultados de la intervención a largo plazo, en contraste como debilidades cubre un amplio número de variables que incluyen en sus acciones y a las que no siempre puede tener acceso el investigador. (Fernandez, 2017, pág. 34).

De acuerdo a los enfoques de prevención antes mencionados existen factores de riesgo como de protección los cuales pueden favorecer, disminuir como también bloquear el consumo de sustancias utilizando las estrategias que cada enfoque brinda.

2.3. La psico-educación como alternativa en la prevención del consumo de alcohol.

La psicoeducación se entiende como un proceso continuo, dinámico, integral e integrador, dirigido a todos los individuos, en todos los ámbitos, facetas o contextos a lo largo del ciclo vital con un sentido fundamentalmente social y educativo. Esta premisa forma parte de una postura holística, comprensiva, ecológica, crítica, y reflexiva con el fin de facilitar distintos procesos de transformación como cambios sociales o colectivos e individuales.

2.4. Modelos estratégicos en psicoeducación.

Para Evelyn Fernández Castillo (2017) en su investigación afirma dos modelos estratégicos en psi-coeducación:

2.4.1. El modelo informativo.

Se caracteriza por transmitir esencialmente información y cuya efectividad ha sido limitada.

2.4.2. El modelo centrado en el cambio conductual.

Aquel, donde se prioriza aspectos como el trabajo practico en la detección e intervención precoz y el desarrollo de habilidades.



Así mismo se evidencia una concepción esencialmente informativa, caracterizada por involucrar a un sujeto proveedor de información y un usuario receptor de esa información, como fin exclusivo tiene por objetivo ofrecer información sobre el alcohol y sus riesgos.

Continuando con la misma idea la psicoeducación debe entenderse como un proceso educativo orientado a estimular los recursos psicológicos en las personas portadoras o no de enfermedades teniendo como referencia sus necesidades (Montiel, Guerra, 2016). Por consiguiente, en este proceso se persigue la búsqueda de aprendizajes para el logro de compromisos con el cuidado de la salud (Paredes, 2010). Dicho de otra manera, debe concebirse como un proceso planificado, escalonado, bilateral, activo y proyectado hacia el futuro, a estimular la autoconciencia y favorecer la autoeducación. Como también permite la integración organizada de métodos que se manejan para el logro de objetivos planteados. Pág. (38).

A su vez, estas condiciones tienen como concerniente los fundamentos de la teoría de la educación (Labarrere, 2007). Una característica importante para garantizar la efectividad de las acciones es identificar las deficiencias que tienen los sujetos frente al tema que se pretenden abordar, de tal manera que el contenido y los métodos que se utilicen tengan estrecha relación con el grupo etario y la madurez alcanzada por estos. Las actividades que se desarrollen deben ser sólidas, previamente elaboradas, planificadas y su nivel de complicación debe ser paulatino. Por consiguiente, es un conjunto que contiene dos elementos importantes: el psico educador y los sujetos a las que van encaminadas las acciones. Pág. (39)

Así mismo la estrategia puede tomarse como la forma de planificar y dirigir las acciones para alcanzar determinados objetivos, igualmente el fin de toda estrategia es vencer dificultades con una optimización de tiempo y recursos, al igual que lo anterior planteado se concluye que la/s estrategias son siempre consientes, intencionadas y orientadas a la solución de problemáticas. (Fernández E. , 2017, págs. 38-39-40).



2.5. Principios que fundamenta la estrategia psicoeducativa

Para Bisquerra Alsina (1998) y otros autores (Martínez, 2002, Vegas 2003) establecen cuatro principios centrales, organizadores de la acción psicoeducativa, orientados a una intervención en el contexto educativo.

2.5.1. Principio antropológico

Radica en la idea del orientador y el otro como ser humano y su libertad, dentro de sus limitaciones y condicionamientos ambientales, las necesidades del hombre son el fundamento de la orientación. Refiriéndose en el hecho de que los seres humanos necesitan ayuda y que ello aumenta en la vida contemporánea, por su grado de complejidad. El sujeto no puede resolver sus conflictos, problemas por sí mismo por ello necesita ayuda organizada socialmente. (Martínez, 2002, Vegas 2003)

2.5.2. Principio de prevención

Concepción que proviene del área de salud, de la teoría de la crisis como también de la gran importancia en la educación, si se plantea beneficiar el desarrollo integral del sujeto. Constituye un grado proactivo de la intervención, que se anticipa a las situaciones que pueden bloquearlo, tratando de impedir que las problemáticas se presenten o estar preparados para lograr que los efectos sean menores. (Martínez, 2002, Vegas 2003)

2.5.3. Principio de desarrollo

Establece al sujeto como un ser en continuo proceso de desarrollo. La educación es el crecimiento del potencial de la persona, que debe ser adecuadamente activado y generado a través de escenarios originadores de cambio. Pág. (92)

2.5.4. Principio de acción social

El profesional u orientador es una gente de cambio. La intervención es ecológica, se ejecuta en escenarios sociales previamente establecidos y apunta a su conocimiento y transformación. (Martínez, 2002, Vegas 2003).

Ahora bien, una vez conocida la investigación teórica sobre el alcohol, la prevención desde los ejes de acción del DECE, y la estrategia psicoeducativa sus modelos y principios que fundamenta la misma, es necesario introducir en esta investigación contenido teórico de lo que significa un taller, ya que es el pilar fundamental dentro de la elaboración de la propuesta de intervención.

Así pues, a continuación, argumentamos la idea antes expuesta:

2.6. ¿Qué es un taller?

Para hacer una breve introducción sobre que es un taller mencionamos a (Bravo, 2017) quien indica que un “taller es un lugar donde varios sujetos trabajan cooperativamente para hacer o reparar algo, lugar donde se aprende haciendo junto con otros”. Si nos remontamos hace años atrás notamos que este término “taller” ha sido implementado en el ámbito educativo, el cual ha venido perfeccionándose y generando resultados significativos.

2.6.1. Definición de taller

Cabe resaltar que diversos teóricos toman la iniciativa de representar una definición general de lo que es un taller en el ámbito educativo, por ello se ha considerado pertinente exponer las siguientes definiciones:

En el aporte teórico/científico de (Bravo, 2017) encontramos a (Gloria Mirebant Perozo) quien exprésalo siguiente:

Un taller educativo es una congregación de trabajo donde se integran los participantes en pequeños grupos para desarrollar aprendizajes prácticos tomando en cuenta los objetivos que se plantean y el tipo de asignatura que los organice,



considerando que se puede realizar en un local o al aire libre. De esta forma, se puede decir que un taller tiene como objetivo la demostración práctica de las ideas, teorías, las características y los principios que se estudian, la resolución de las tareas con contenido productivo. Por ello un taller pedagógico resulta un camino apto para formar, desarrollar y perfeccionar hábitos, habilidades y capacidades que permitan al aprendiz ejecutar con el conocimiento y transformar el objeto (Pág. 2).

Adicionalmente Ezequiel Prozcauki sostiene que “los talleres como una vía, cuyas actividades se realizan sistemáticamente al periodo de estudios teóricos como un intento de cumplir su función integradora. Estos talleres consisten en contactos directos con la realidad y reuniones de discusión en donde las situaciones prácticas se conciben a partir de cuerpos teóricos y, al mismo tiempo, se organiza el conocimiento de las situaciones prácticas. Pág. (3)

En esencia se puede afirmar que dentro de las definiciones de taller se considera dos elementos fundamentales que construyen al mismo, el cual dirigen su atención en la teoría y práctica con la finalidad de construir aprendizajes significativos en los grupos de trabajo.

2.6.2. Características de taller

Una vez conocida las definiciones de taller, es necesario conocer sus características que lo hacen tan útil al momento de llevar a cabo su práctica por ello (Careaga, Rosario, Cirillo, & Da Luz, 2006) expresa “un taller promueve el desarrollo de varios saberes: cognitivos, operativo, racional (saber escuchar, planificar en equipo, aceptar, respetar, tolerar las opiniones de los demás, aprender a coordinarse con otros, toma de decisiones en conjunto, sintetizar, reconocer entre información relevante y no relevante)”. Por lo tanto es una herramienta académica sobresaliente para el perfeccionamiento de competencias en el aprendizaje.

- ✓ Se basa en las experiencias de los participantes



- ✓ Es una experiencia integradora donde se unen la educación y la vida, los procesos intelectuales ya afectivos.
- ✓ Está centrado en los problemas e intereses comunes del grupo.
- ✓ Implica la participación activa de los integrantes
- ✓ Puede utilizar diversas técnicas, especialmente la discusión en grupo.

Usos especiales

- ✓ Admite examinar los problemas de la práctica y encontrar soluciones innovadoras.
- ✓ Adecua el aprendizaje en base a las experiencias de los sujetos.
- ✓ Respeta diversas características del aprendizaje de adultos.
- ✓ Emplea la experiencia profesional de los participantes.
- ✓ Su centraliza en los problemas pertinentes. Pág. (6)

2.6.3. Objetivos del taller.

Al mencionar los objetivos de un taller, se comprende que estos dan respuesta al para que se desea emprender una actividad, los mismos que buscan generar logros y resultados partiendo desde un contenido teórico y sumado la práctica para la construcción colectiva de aprendizajes (Valverde & Badilla , 2015). Así pues, se puede expresar los siguientes objetivos:

- ✓ Conocer el taller pedagógico como una realidad integrada y compleja que guía al análisis y reflexión de cualquier fenómeno.
- ✓ Inferir la dinámica metodológica del taller como una modalidad pedagógica interdisciplinaria.
- ✓ Renovar conocimientos para propiciar una educación activa, democrática y sobre todo participativa.



- ✓ Impulsar el desarrollo de habilidades y destrezas que guíen el reforzamiento de los principios educativos como: la autonomía, la creatividad, la libertad, el compartir y la colaboración.
- ✓ Valorar los talleres como una realidad integrada y compleja para desarrollar conocimientos en base a fundamentos teóricos y prácticos.
- ✓ Evaluar los conocimientos aprendidos de los integrantes para verificar el nivel de asimilación. Pág. (98)

Estructura de taller

En efecto, (Valverde & Badilla , 2015) sostiene que el taller debe contener una estructura sistematizada y una planificación con objetivos claros y alcanzables, por ello este autor señala un taller posee:

Saludo y bienvenida: realizado por el facilitador.

Motivación: es de suma importancia ya que con ella se pretende darle un impulso al sujeto para interesarse por el taller y el trabajo por realizar.

Desarrollo del tema: en este proceso conviene que los facilitadores establezcan la plataforma teórico conceptual con la que se desarrollara, la misma que se puede ejecutar por medio de una exposición con un tiempo estimado de 20 minutos aproximadamente, para luego consolidar con la práctica del taller, en la cual cada participante brindase sus aportes.

Recapitulación y cierre: se considera una plenaria que permita al facilitador de la actividad obtener conclusiones generales para dar por finalizado el taller.

Evaluación: puede ser escrita u oral con el objetivo de valorar la asimilación de los contenidos, valorar el alcance del taller, lo positivo y que se debe mejorar, asimismo los integrantes pueden dar recomendaciones y sugerencias que ayuden a desarrollar de mejor manera la actividad. Pág. (99-100)



f. METODOLOGÍA

Enfoque de la investigación

Por los datos obtenidos de la encuesta aplicada a los adolescentes de decimo grado paralelo “A” de la unidad Educativa “Pío Jaramillo Alvarado, el presente estudio tiene un enfoque **cuantitativo**, pues con ello se corroboró la problemática sobre el tema de investigación y la diferencia de medias (test) con el programa estadístico SPSS-23, como manifiesta a (Sampieri, 2014): “En el enfoque cuantitativo el planteamiento del problema de investigación precede a la revisión de la literatura y al resto del proceso de investigación; sin embargo, esta revisión puede modificar el planteamiento original.” Por tanto, es cuantitativo ya que se utilizó la recogida y el análisis de información y así probar los objetivos propuestos.

Tipo de estudio

El presente trabajo se ubica dentro de la investigación de tipo **descriptivo** que según (Sampieri H., 2014) expone que este estudio “Busca detallar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis” (p. 92). Continuando con la misma idea para profundizar sobre este tipo de estudio (Bernal, 2010 recuperado de Cerda 1998) afirma que “es la capacidad para seleccionar las características fundamentales del objeto de estudio y su descripción detallada de las partes, categorías o clases de ese objeto”. El enfoque teórico será biopsicosocial para poder describir las manifestaciones de las actitudes hacia el consumo de alcohol.

Diseño de la investigación

Cabe señalar que el presente estudio es **no experimental**.; por esa razón el autor (Sampieri R. H., Metodología de la Investigación, 2010) manifiesta “Que la investigación que se realiza sin manipular deliberadamente variables. Es decir, se trata de estudios donde no hacemos variar en forma intencional las variables independientes para ver su efecto sobre otras variables. (pág. 149)



Variables de estudio

Dadas las condiciones que anteceden dentro de la estructura del diseño de investigación cuasi-experimental engloba las siguientes variables: independiente, dependiente.

Variable independiente, se establece como todo aspecto, hecho, situación, rasgo, que se considera como la “causa de” en una relación entre variables, mediante una *estrategia psicoeducativa de prevención* es la variable independiente, de igual manera se considera como un sistema de acciones educativas dirigidas a adecuar la percepción de riesgos, por lo que sus lineamientos se dirigen a fomentar la capacidad de los adolescentes de reconocer los posibles daños y las consecuencias del consumo de alcohol.

Por lo que se dirige a estimular los factores de protección de los adolescentes que propicien una reducción de actitudes y comportamientos de riesgo asociados al consumo de alcohol y estimulen la necesidad de asumir comportamientos saludables, a través de 7 talleres de trabajo grupal en las que se plantea un conjunto de técnicas y recursos psicoeducativos con el fin de mediatizar los efectos del consumo de alcohol en edades tempranas es decir bloquear las actitudes hacia el consumo de alcohol.

Definición conceptual. - Son las actividades psico educativas dirigidas a la prevención que oriente a desarrollar acciones de carácter comprensivo de carácter comprensivo que se alejen de la imposición. Debe dirigirse no solo a disminuir factores o conductas de riesgo, sino que debe contribuir al desarrollo personal, de forma tal que la persona pueda decidir de forma responsable aspectos relacionados con la salud. Además, son “medidas destinadas no solamente a prevenir la aparición de este fenómeno, tales como la reducción de factores de riesgo, sino también a detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecida”. (Vignolo, Vacarezza, & Álvarez, 2011, pág. 12)

Variable Dependiente, se considera como variable dependiente al “resultado” o “efecto” producido por la acción de la variable independiente (Bernal C. A., 2010). De tal manera que la



variable dependiente en la investigación planteada *es el consumo de alcohol en los adolescentes de décimo grado paralelo “A”*, los cuales manifiestan actitudes e inclinaciones al consumo de alcohol, las cuales se verifica mediante la encuesta aplicada para desarrollar la problemática.

Definición Conceptual. - Consumo Social “lo pruebo”: es un consumo fortuito o durante un periodo de tiempo muy limitado o en una cantidad muy reducida. El joven prueba las sustancias que están a su alcance, de forma indiscriminada, determinada por la oferta de amigos o compañeros, pero que por alguna razón, no las vuelve a consumir. Este consumo puede ser ocasional “me divierte” y puede llegar a ser habitual. OMS

Variable Interviniente, el teórico Bernal (2010) manifiesta las variables intervinientes son todos aquellos aspectos, hechos y situaciones del medio ambiente, las características del sujeto/objeto de la investigación, el método de investigación, etcétera, que están presentes o “intervienen” (de manera positiva o negativa) en el proceso de la interrelación de las variables independiente y dependiente. (p.139)



Métodos

Para la realización de la presente investigación, se utilizará los siguientes métodos:

Método Científico

Se lo empleará en todo el proceso, el mismo que permitirá explicar los fenómenos que se encuentran en el lugar de la investigación, de tal manera que ayudara a llegar a una conclusión sobre el porqué de dicho fenómeno y saber si los que pensábamos (hipótesis) era verdad.

Por consiguiente (Ruiz, 2007) señala “ es el procedimiento planteado que se sigue en la investigación para descubrir las formas de existencia de los procesos objetivos, para desentrañar sus conexiones internas y externas, para generalizar y profundizar los conocimientos así adquiridos, para llegar a demostrarlos con rigor racional y para comprobarlos en el experimento y con las técnicas de su aplicación, y se emplea con el fin de incrementar el conocimiento y en consecuencia aumentar nuestro bienestar y nuestro poder (objetivamente extrínsecos o utilitarios).

Método Deductivo

Este método consiste en tomar conclusiones generales para obtener explicaciones particulares. Inicia con el análisis de los postulados, teoremas, etc.; y los aplica a soluciones o hechos particulares. (Bernal 2010, p. 59).

Por ello este método iniciara desde los hechos encontrados en la problemática que existe en la institución, partiendo de aspectos generales a hechos específicos. Cabe recalcar que este método se empleó cuando se empezó un estudio general del problema planteado.

Método Inductivo

De igual manera, se utilizará este método, el cual permitirá recolectar información investigada en la institución educativa para así llegar a efectuar los objetivos planteados, desde hechos particulares a lo general. Asimismo, este método se empleará desde el inicio de la investigación en la revisión de la teoría científica, estructurar los objetivos y plantear una propuesta que será la parte

principal del trabajo. Así pues (Robles, s.f.) Menciona “El método inductivo empieza desde lo más específico hasta las generalizaciones y teorías más amplias. En el razonamiento inductivo, se comienza con observaciones y medidas específicas para llegar a unas conclusiones generales”. (pág. 22)

Método Analítico

(Robles, s.f.) Sostiene que el método analítico “es un proceso cognoscitivo que consiste en descomponer un objeto de estudio, separando cada una de las partes del todo para estudiarlas en forma individual (p.60).

El método será utilizado para ejecutar un trabajo minucioso de cada parte estructural de la investigación sobre todo de la información teórica logrando una mayor comprensión del tema, el análisis y contrastación de los resultados del estudio de campo.

Método Sintético

Este método es un proceso analítico de razonamiento que busca reconstruir un suceso o varios, de forma resumida, valiéndose de los elementos más importantes que tuvieron lugar durante dicha investigación. Además, ayudará a plantear ideas, definiciones y conceptos que va de lo general a lo particular, asimismo permitirá realizar un proceso de razonamiento que tiende a reconstruir un todo, a partir de los elementos distinguidos por el análisis; se trata en consecuencia de hacer una explosión metódica y breve, en resumen. Por consiguiente, debemos decir que la síntesis es un procedimiento mental que tiene como meta la comprensión cabal de la esencia de lo que ya conocemos en todas sus partes y particularidades. (Ruiz, 2007, pág. 15)

De diagnóstico

Admitirá determinar aspectos e inclinaciones hacia el consumo de alcohol de los adolescentes a través del test de actitud hacia el consumo de alcohol validado por la (OMS). Por consiguiente (Vallegos, 2014) indica:

Que la consecuencia final o temporal de la tendencia del comportamiento del objeto de estudio que deseamos conocer, en un determinado contexto-espacio-tiempo, a través de sus funciones y principios que lo caracterizan como tal. Debe aplicarse apoyado en base a un modelo y un método de investigación, la información que se recolecta debe ser totalmente objetiva, es decir, que no admita juicios de valor y debe ser como una especie de fotografía de la realidad prevaleciente. (pág. 84).

Estadístico

Para el análisis y presentación de los resultados se utilizará el programa estadístico SPSS-23 el cual permitirá establecer la diferencia de medias del pretest, así mismo se empleará; tablas y graficas que permita sintetizar la información.

Es así que (Reynaga, 2015) expresa:

La estadística consiste en una secuencia de procedimientos para el manejo de los datos cualitativos y cuantitativos de la investigación. Dicho manejo de datos tiene por propósito la comprobación, en una parte de la realidad, de una o varias consecuencias verificables deducidas de la hipótesis general de la investigación seleccionado para la comprensión de la consecuencia verificable en materia (pág. 17).

Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Instrumento

Descripción del instrumento psicométrico

En la presente investigación se utilizará el TEST DE ACTITUD HACIA EL CONSUMO DE ALCOHOL validado por la (OMS), de tal manera servirá para evaluar la variable dependiente, el mismo que está dirigido a evaluar las actitudes hacia el consumo de alcohol en los adolescentes del centro educativo. Este cuestionario evalúa los indicadores de:

- ✓ Actitud no favorecedora para el consumo de alcohol.

- ✓ Actitud indecisa o posiblemente favorecedora hacia el consumo.
- ✓ Actitud favorecedora hacia el consumo (intervención pequeña)
- ✓ Actitud francamente favorecedora hacia el consumo (personas en riesgo, intervención terapéutica).

El mismo que se encuentra debidamente estandarizado, cumpliendo con los requisitos de validez y confiabilidad. (Anexo 2).

Propiedades psicométricas

El instrumento fue desarrollado en Colombia y validado por la organización mundial de salud.

El mismo que contiene una escala de 30 preguntas, el cual en sus preguntas puntúa lo siguiente:

1-13 mide actitud hacia el abuso.

17-30 mide aptitud hacia el abuso.

Asimismo, es un test de conocimiento, afecto y comportamiento hacia el consumo de alcohol; cada expresión posee 5 opciones de respuesta a elegir, con la puntuación de 1 a 5. Las mismas que se detalla a continuación:

Ítems	Valor numérico
Si	1
Creo que si	2
No se	3
Creo que no	4
No	5

Igualmente, las preguntas cuyo puntaje de 1, son consideradas como respuestas menos favorecedoras para el consumo de alcohol, contraste las respuestas con un puntaje de 5 son respuestas favorecedoras para el consumo de alcohol.

De igual manera las primeras 9 preguntas captan las opiniones que no favorecen al consumo, desde la pregunta 10 a la 30 se califica a la inversa, como se observa en el cuadro siguiente:

Ítems	Valor numérico
Si	5
Creo que si	4
No se	3
Creo que no	2
No	1

Por consiguiente, se suman todos los puntajes, la calificación mínima es de 30 puntos y la máxima de 150 puntos.

Puntaje de corte:

Indicadores	Puntaje de corte
Actitud no favorecedora para el consumo de alcohol	30-48
Actitud indecisa o posiblemente favorecedora hacia el consumo (prevención)	49-63
Actitud favorecedora hacia el consumo (intervención pequeña)	62-83
Actitud francamente favorecedora hacia el consumo de alcohol (personas en riesgo, intervención terapéutica)	84 y más.

Escenario

La investigación se realizará en la Unidad Educativa Pio Jaramillo Alvarado, sección vespertina, de la ciudad de Loja, misma que cuenta con un nivel de educación básica de octavo a tercer año de bachillerato y tiene una planta docente conformada por 105 docentes, 2 psicólogas y 1660 estudiantes.



Población y muestra

Población

De acuerdo a (Bernal, 2010) quien considera que la población “Es el conjunto de todos los elementos a los cuales se refiere la investigación. Se puede definir también como el conjunto de todas las unidades de muestreo”, dado a ello nuestra población consta de 344 estudiantes de la sección vespertina, de la Unidad Educativa “Pío Jaramillo Alvarado” periodo 2019-2020.

Muestreo

Con respecto a la técnica del muestreo se utilizará el muestreo no probabilístico de tipo intencional, lo que Hernández Sampieri y Battaglia (2010) expresa “En una muestra no probabilísticas, la elección de los elementos no depende de la probabilidad, sino de causas relacionadas con las características de la investigación y del proceso de toma de decisiones y, desde luego, las muestras seleccionadas obedecen a otros criterios de investigación” (pág. 218).

En este sentido la muestra no probabilística seleccionada es de 28 estudiantes correspondientes al Décimo año paralelo “A” de la Unidad Educativa “Pío Jaramillo Alvarado”, de tal manera que se realizará el diagnóstico previo y posterior. Asimismo, se consideró dicha muestra a un pedido realizado por el equipo DECE y docentes, ya que esta problemática está presentándose en los adolescentes, por ello la labor que se llevara a cabo es prevenir el consumo de alcohol, para que no se generalice entre los compañeros con la finalidad de contribuir a la reducción de índices de consumo.

Población y muestra

Informantes	Población	Muestra no probabilística con muestreo intencional
Estudiantes	344 estudiantes Sección vespertina	28 estudiantes décimo paralelo “A”

Fuente: Secretaria General de la Institución “Pío Jaramillo Alvarado”, 2019 – 2020.
Autor: Sr. Bryan Leonardo Paccha Uchuari.



Análisis integrador de los resultados obtenidos

Se utilizará la estadística descriptiva por medio del software SPSS-23 para el análisis e interpretación de los datos (test).

Consideraciones éticas y consentimiento informado

Para resguardar los principios éticos de la investigación, se tendrá en cuenta los siguientes principios bioéticos:

Principio de autonomía: Se solicitará la autorización de la Institución y el consentimiento informado de los estudiantes

Consentimiento Informado

El consentimiento informado es la expresión tangible del respeto a la autonomía de las personas en el ámbito educativo y de la investigación psicológica. De acuerdo a las características de la investigación se considerará los aspectos éticos que son fundamentales ya que se trabajaron con estudiantes por lo tanto el sometimiento a la investigación como con la autorización correspondiente de parte de la dirección de la institución educativa como de los padres por lo que se aplicó el consentimiento informado accediendo a participar en el proyecto de investigación. (Anexo N°4)

Principio de confidencialidad: Al garantizar el anonimato de la información obtenida, que solo se utilizó para fines de la investigación, no perjudicando a los participantes del estudio.

Este trabajo de investigación estará cumpliendo con los criterios establecidos por el diseño de investigación cuantitativa de la Universidad Nacional de Loja, el cual sugiere el proceso a seguir en el proceso de investigación, Art. 135 DEL Reglamento de Régimen Académico de la UNL.

Asimismo, estará sometido a respetar la autoría de la información bibliográfica, por ello se hace referencia de los autores con sus respectivos datos de editorial y la parte ética que éste conlleva.



g. CRONOGRAMA

TIEMPO ACTIVIDADES	Abril 2020 - septiembre 2020																																							
	Mar./2020				Abr./2020				May./2020				Jun./ 2020				Jul./20				Agos. /20				Sep./20				Oct./20				Nov./20							
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
Elaboración de proyecto de trabajo de titulación (Tema, Problemática, Justificación, Marco teórico, Metodología, Cronograma, Presupuesto, Bibliografía y Propuesta)	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■															
Socialización del proyecto, Informe Final de Proyecto, Certificado pertinencia																									■	■	■	■												
Asignación de director.																													■	■										
Presentación de proyecto, Revisión de literatura (Marco teórico).																																	■	■	■	■				



h. PRESUPUESTO Y FINANCIAMIENTO.

PRESUPUESTO ESTIMADO			
RECURSOS	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
RECURSOS HUMANOS			
Movilización de la Proponente de la Investigación	28	\$ 0,60	\$17,00
RECURSOS MATERIALES			
Material de oficina (Resma de papel boom)	01	\$3,00	\$3,00
Reproducción bibliográfica	131	0.05 / 0,30	\$13,55
Adquisiciones de textos	2	\$3,00	\$6,00
Servicio de internet	25	0.80	\$20,00
Reproducción de insumos técnicos psicológicos	20	\$0.35	\$7.00
RECURSOS FINANCIEROS			
Anillado del proyecto	03	\$2,00	\$6,00
Imprevistos	150	-----	\$150,00
TOTAL, PRESUPUESTO ESTIMADO			\$ 205,55



i. BIBLIOGRAFÍA

Ministerio de Educación del Ecuador. (2016). *Modelo de Funcionamiento de los Departamentos de Consejería Estudiantil*. Obtenido de <https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/05/Modelo-Funcionamiento-DECEs.pdf>

MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO. (febrero de 2007). *ministerio de sanidad y consumo*. Obtenido de <https://www.uv.es/=cholz/asignaturas/adicciones/InformeAlcohol2007.pdf>

Simón Tavera Romero, María José Martínez Ruiz. (s.f.). *Prevención de las adicciones y promoción de conductas saludables para una nueva vida*. Obtenido de http://www.conadic.salud.gob.mx/pdfs/nueva_vida/nv1e_prevenccion.pdf

Adriana Careaga, R. S. (5 de Octubre de 2006). *8vo. Seminario-Taller en Desarrollo Profesional Médico Continuo (DPMC) 2das Jornadas de Experiencias educativas en DPMC*. Obtenido de http://www.dem.fmed.edu.uy/Unidad%20Psicopedagogica/Documentos/Fundamentacion_talleres.pdf

Agudelo Romero, L. C. (2014). *Opinión de los escolares acerca de los factores asociados que inciden el inicio temprano del consumo de alcohol y tabaco en un colegio privado de la ciudad de Bogotá*. (P. U. Javeriana, Ed.) Recuperado el 9 de 12 de 2020, de http://purl.org/coar/access_right/c_abf2

Albaladejo, N. (7 de Noviembre de 2011). *Evaluación de la violencia escolar en educación infantil y primaria*. Alicante, España.

Alicia Alfaro Valverde, M. B. (10 de Junio de 2015). *El taller pedagógico una herramienta didáctica para abordar temas alusivos a la Educación Ciudadana*. Obtenido de El taller pedagógico una herramienta didáctica para abordar temas alusivos a la Educación



Ciudadana:

<https://www.drea.co.cr/sites/default/files/Contenido/El%20taller%20pedag%C3%B3gico%20una%20herramienta%20did%C3%A1ctica.pdf>

Alonso, María Álvarez. (2015). *Propuesta de un modelo predictivo del consumo temprano de alcohol en adolescentes*. Obtenido de <https://eprints.ucm.es/30982/1/T36188.pdf>

Amoretti, T. (02 de 2017). *ANSIEDAD FRENTE A EXÁMENES Y AFRONTAMIENTO DE ESTRÉS EN ADOLESCENTES DE UN CENTRO EDUCATIVO DE VILLA EL SALVADOR*. Obtenido de *ANSIEDAD FRENTE A EXÁMENES Y AFRONTAMIENTO DE ESTRÉS EN ADOLESCENTES DE UN CENTRO EDUCATIVO DE VILLA EL SALVADOR*:

<http://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/AUTONOMA/364/1/AMORETTI%20TRUJILLO%20TALIA%20MARGARITA.pdf>

Añaños Bedriñana, B. M. (2008). Los amigos: espacio educativo, implicaciones y poder. *Revista De Investigación Educativa*, 26(2), 371-384. Recuperado el 12 de Diciembre de 2020, de <https://revistas.um.es/rie/article/view/93971>

Argandoña A, F. J. (2010). *Libro Blanco del Consumo Responsable de Alcohol*. España: Madrid.

Armijos Veronica y Castillo Victor. (09 de 2010). *PROYECTO DE TITULACION "IMPLEMENTACIÓN DE LA ATENCIÓN PSICOLÓGICA EN LA UNIDAD DE SALUD MENTAL DEL HOGAR SAN JUAN BOSCO DE LA CIUDAD DE LOJA"*. Obtenido de *PROYECTO DE TITULACION "IMPLEMENTACIÓN DE LA ATENCIÓN PSICOLÓGICA EN LA UNIDAD DE SALUD MENTAL DEL HOGAR SAN JUAN BOSCO DE LA CIUDAD DE LOJA"*:

<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/7014/1/Ver%c3%b3nica%20Del%2>



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Facultad
de la Educación,
el Arte y la Comunicación

0Cisne%20Armijos%20Ben%c3%adtez-

V%c3%adctor%20Antonio%20Castillo%20Granda.pdf

BBC News Mundo. (8 de junio de 2018). *¿Por qué es tan común consumir alcohol para enfrentar nuestros problemas?* Recuperado el 28 de Diciembre de 2020, de

[https://www.bbc.com/mundo/noticias-](https://www.bbc.com/mundo/noticias-44397931#:~:text=%22El%20alcohol%20provoca%20un%20aumento,de%20%C3%A1nimo%20vuelve%20a%20bajar%22.)

[44397931#:~:text=%22El%20alcohol%20provoca%20un%20aumento,de%20%C3%A1nimo%20vuelve%20a%20bajar%22.](https://www.bbc.com/mundo/noticias-44397931#:~:text=%22El%20alcohol%20provoca%20un%20aumento,de%20%C3%A1nimo%20vuelve%20a%20bajar%22.)

BBC News Mundo. (8 de junio de 2018). *¿Por qué es tan común consumir alcohol para enfrentar nuestros problemas?* Recuperado el 30 de Diciembre de 2020, de

[https://www.bbc.com/mundo/noticias-](https://www.bbc.com/mundo/noticias-44397931#:~:text=%22El%20alcohol%20provoca%20un%20aumento,de%20%C3%A1nimo%20vuelve%20a%20bajar%22.)

[44397931#:~:text=%22El%20alcohol%20provoca%20un%20aumento,de%20%C3%A1nimo%20vuelve%20a%20bajar%22.](https://www.bbc.com/mundo/noticias-44397931#:~:text=%22El%20alcohol%20provoca%20un%20aumento,de%20%C3%A1nimo%20vuelve%20a%20bajar%22.)

Benitez, R. (2017). *Cifras y datos*. Andalucía.

Bernal, C. (2010). *Metodología de la investigación*. Bogotá: PEARSON EDUCACIÓN.

Bernal, C. A. (2010). *Metodología de la Investigación*. Colombia: E-BOOK Pearson Educación de Colombia.

Betancourt R. (4 de Junio de 2011). *El taller como estrategia didáctica sus fases y componentes*.

Obtenido de El taller como estrategia didáctica sus fases y componentes:

<http://repository.lasalle.edu.co/bitstream/handle/10185/7927/T26.11%20B465f.pdf>

Bisquerra, R. (2000). *Educacion emocional*. Obtenido de Educacion emocional :

<file:///C:/Users/USER/Downloads/05-Educaci%C3%B3n-emocional-DB-portada-indice.pdf>

Bob Riley . (2014). *lifeder.com*. Obtenido de <https://www.lifeder.com/frases-contra-las-drogas/>



Bolet M, S. M. (2003). El alcoholismo, consecuencias y prevención. *Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas*, 22(1), 1-7. Recuperado el 17 de Diciembre de 2020, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03002003000100004&script=sci_arttext&tlng=pt

borrachera, s. c. (s.f.).

Bravo, N. (02 de 2017). *Taller educativo*. Obtenido de taller educativo:

http://acreditacion.unillanos.edu.co/CapDocentes/contenidos/NESTOR%20BRAVO/Segunda%20Sesion/Concepto_taller.pdf

Bueno, J. (2016). *NIVELES DE ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE SÉPTIMO AÑO DE EDUCACIÓN GENERAL BÁSICA*. Obtenido de NIVELES DE ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE SÉPTIMO AÑO DE EDUCACIÓN GENERAL BÁSICA:

[file:///C:/Users/USER/Downloads/TRABAJO%20DE%20TITULACION.%20pdf\(3\).pdf](file:///C:/Users/USER/Downloads/TRABAJO%20DE%20TITULACION.%20pdf(3).pdf)

Castillo, E. F. (2017). *ESTRATEGIA PSICOEDUCATIVA PARA LA PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS*. Obtenido de

<http://dspace.uclv.edu.cu/bitstream/handle/123456789/8267/EVELYN%20FERN%C3%81NDEZ%20CASTILLO%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Castillo, E. F. (2017). *ESTRATEGIA PSICOEDUCATIVA PARA LA PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS*. Obtenido de

<http://dspace.uclv.edu.cu/bitstream/handle/123456789/8267/EVELYN%20FERN%C3%81NDEZ%20CASTILLO%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Cervantes, I. (2010). *Cervantes es*. Obtenido de

https://cvc.cervantes.es/ensenanza/biblioteca_ele/diccio_ele/diccionario/pretest.htm



Coila Rosmery y Jara Magaly. (2015). *LOS NIVELES DE ANSIEDAD ANTE LOS EXÁMENES Y*

*SU RELACIÓN CON EL RENDIMIENTO ESCOLAR EN EL ÁREA DE
MATEMÁTICA EN ESTUDIANTES DEL PRIMER GRADO DE EDUCACIÓN
SECUNDARIA EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR*

LATINOAMERICANO. Obtenido de LOS NIVELES DE ANSIEDAD ANTE LOS
EXÁMENES Y SU RELACIÓN CON EL RENDIMIENTO ESCOLAR EN EL ÁREA
DE MATEMÁTICA EN ESTUDIANTES DEL PRIMER GRADO DE EDUCACIÓN
SECUNDARIA EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR
LATINOAMERICANO.:

<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/1945/EDcomar.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

David Sue, Derald Wing Sue y Stanley Sue. (2010). *Psicopatología Comprendiendo la conducta anormal*. Obtenido de

file:///C:/Users/BRYAN/Downloads/Libro._Comprendiendo_la_conducta_anormal.pdf

Decreto Ejecutivo 951. (22 de Marzo de 2016). *REGLAMENTO LEY PREVENCIÓN INTEGRAL FENÓMENO SOCIO ECONÓMICO DROGAS*. Obtenido de

<https://www.controlsanitario.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2016/05/Decreto-951-Reglamento-a-la-Ley-de-Drogas-Lexis.pdf>

Diana Cicua, M. M. (2008). Factores en el consumo de alcohol en adolescentes. *Pensamiento*

Psicológico, 4(11), 1-20. Recuperado el 17 de Diciembre de 2020, de

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3091227>

Diociaiuti, M. (02 de 2015). *Ansiedad ante exámenes finales en estudiantes universitarios de primer año en la Licenciatura en Psicología de la Universidad Abierta Interamericana*.



Obtenido de Ansiedad ante exámenes finales en estudiantes universitarios de primer año en la Licenciatura en Psicología de la Universidad Abierta Interamericana:

<http://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC118044.pdf>

Escobedo Ali , Margot Ruth ,Chambi Paredes, Oshin Nielsen. (09 de 2016). *Ansiedad ante los exámenes en los Estudiantes del Primer Año de la Escuela Profesionalde Ingeniería Civil y la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Peruana Unión Filial Juliaca .*

Obtenido de Ansiedad ante los exámenes en los Estudiantes del Primer Año de la Escuela Profesionalde Ingeniería Civil y la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Peruana Unión Filial Juliaca :

https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/639/Ruth_Tesis_bachiller_2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Espada Sánchez, J. P., Hernández Serrano, O., Orgilés Amorós, M., & Méndez Carrillo, X. (3 de Diciembre de 2010). *Comparación de distintas estrategias para la modificación de la actitud hacia el consumo de drogas en escolares.* Obtenido de Comparación de distintas estrategias para la modificación de la actitud hacia el consumo de drogas en escolares:

<https://www.redalyc.org/pdf/2931/293122000006.pdf>

Espada Sánchez, José Pedro y Pereira, Juan Ramón y García-Fernández, José Manuel. (2008).

Influencia de los modelos sociales en el consumo de alcohol de los adolescentes.

Psicothema, 531-537. Recuperado el 7 de Diciembre de 2020, de

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=727/72720404>

Evelyn Fajardo y Gabriela Moscoso . (2017). *PREVALENCIA DE ANSIEDAD Y FACTORES*

ASOCIADOS EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA SAGRADO CORAZÓN. Obtenido

de *PREVALENCIA DE ANSIEDAD Y FACTORES ASOCIADOS EN ESTUDIANTES*



DE LA ESCUELA SAGRADO CORAZÓN:

<http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/29539/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACIÓN.pdf>

Fabelo RJR, Hernández DH, Iglesias MS. (2016). Formación de actitudes de rechazo al alcohol en adolescentes preuniversitarios. *Revista del Hospital Psiquiátrico de La Habana*(S1), 1-10. Recuperado el 10 de 11 de 2020, de

<https://www.medigraphic.com/pdfs/revhospsihab/hph-2016/hphs161i.pdf>

Félix Morales González, M. C. (2015). El consumo de alcohol en adolescentes de una secundaria de Ciudad Nezhualcóyotl Frecuencia y características sociales. *revistas unam*, 18(1), 12-22. Recuperado el 12 de Diciembre de 2020, de

<http://revistas.unam.mx/index.php/vertientes/article/view/51727/46168>

Fernández, H. &. (2014). *Metodología de la Investigación*. Mexico: McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V.

Francisco David Rodríguez García, María Luisa Sanchiz Ruiz, Rafael Bisquerra Alzina. (3 de Mayo-Junio de 2014). *Consumo de alcohol en la adolescencia consideraciones médicas y orientaciones educativas*. Obtenido de

<http://www.scielo.org.mx/pdf/sm/v37n3/v37n3a10.pdf>

Fuentes M, A. A. (2015). Consumo de alcohol, tabaco, cannabis y otras drogas en la adolescencia: efectos de la familia y peligro del barrio. *anales de psicología*, 31(3), 1-8.

Recuperado el 15 de Diciembre de 2020, de

<http://dx.doi.org/10.6018/analesps.31.3.183491>



Fundación Alcohol y Sociedad. (22 de Enero de 2016). *Hablemos del alcohol*. Recuperado el 29 de Diciembre de 2020, de

<http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Alcohol%20Guia%20Chic@s.pdf>

Fundación Alcohol y sociedad. (12 de 4 de 2017). *Adolescencia y alcohol*. Obtenido de

<http://www.alcoholysociedad.org/ofertaeducativa/descargas/programa/GuiaProfesoresCastellanoOK.pdf>

Fundacion Fade. (2014). *Fundacion Fade*, págs. <https://www.fundacionfade.org/aula-virtual-fade/voluntariado/127--41/file>.

Furlan, A. (01 de 2011). *Researchgate*. Obtenido de Researchgate:

https://www.researchgate.net/publication/237656811_Ansiedad_ante_los_examenes_Que_se_evalua_y_como

Garcia, I. (09 de 2014). *Edumecentro*. Obtenido de Edumecentro:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742014000300012

Glantz N, M. I. (2004). . EL CONSUMO DE ALCOHOL Y SU PAPEL EN LAS RELACIONES DE PAREJA. *Salud Mental*, 27(6), 1-7. Recuperado el 15 de Diciembre de 2020, de <https://www.medigraphic.com/pdfs/salmen/sam-2004/sam046g.pdf>

GRANDA CARLOS. (29 de Junio de 2020). *ESTRATEGIA PSICOEDUCATIVA BASADA EN EL CINE FORO PARA PREVENIR EL CONSUMO DE DROGAS EN LOS ADOLESCENTES DE NOVENO AÑO PARALELO A, DE LA UNIDAD EDUCATIVA PIO JARAMILLO ALVARADO, 2019-2020*. Obtenido de

<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/23591/1/3%20TESIS%20PARA%20PRESENTAR%20A%20BIBLIOTECA%20carlos%20granda-signed-signed.pdf>



- Griffin, K. W. (2003). Adolescencia: consumo de alcohol y otras drogas. *Papeles del Psicólogo*, 23(84), 1-9. doi:0214-7823
- Hernández R, V. M. (2007). Consumo de alcohol en estudiantes en relación con el consumo familiar y de los amigos. *Psicología y Salud*, 17(1), 1-7. Recuperado el 16 de Diciembre de 2020, de <https://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/731/1289>
- Hernández, D. (2 de febrero de 2003). *La influencia del alcohol en la*. Recuperado el 13 de Diciembre de 2020, de <https://www.ondarebideak.eus/kanpora/hedatuz.euskomedia.org/7487/1/05177190.pdf>
- INEC . (2014). El consumo de alcohol en los adolescentes de lo ilegal a lo socialmente aceptable. *Posdata*, 1,2,3,4.
- Inês Pelaez, Edilaine da Silva. (2010). Accidentes de tránsito y el consumo de alcohol en una unidad de urgencia de La Paz, Bolivia. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 18, 1-7. Recuperado el 13 de Diciembre de 2020, de <https://www.scielo.br/pdf/rlae/v18nspe/a18v18nspe.pdf>
- Infobae*. (06 de 10 de 2016). Obtenido de Infobae: <https://www.infobae.com/tendencias/2016/10/31/ansiedad-y-depresion-adolescente-un-inquietante-drama-en-ascenso/>
- Infocob* . (10 de 01 de 2019). Obtenido de Infocob: http://www.infocop.es/view_article.asp?id=7689
- Instituto Nacional De Salud Pública, México. (13 de noviembre de 2020). *El consumo excesivo de alcohol en adolescentes*. Recuperado el 31 de Diciembre de 2020, de <https://www.insp.mx/index.php/avisos/el-consumo-excesivo-de-alcohol-en-adolescentes>

Jenima Hernandez, Elizabeth Jimbo, Nancy Palacios. (09 de 2017). *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*. Obtenido de Revista Electrónica de Psicología Iztacala:

<https://www.medigraphic.com/pdfs/epsicologia/epi-2017/epi173q.pdf>

Jennifer M. Mitchell, J. P. (2012). El consumo de alcohol induce la liberación de opioides endógenos en la corteza orbitofrontal humana y el núcleo accumbens. *Ciencia Medicina traslacional*, 4(116), 1-9. Recuperado el 21 de Diciembre de 2020, de

<https://stm.sciencemag.org/content/scitransmed/4/116/116ra6.full.pdf>

Kathryn, W. (2019). Ansiedad ante los exámenes . *teen health*. Obtenido de tenn health:

<https://kidshealth.org/es/teens/test-anxiety-esp.html>

LEY ORGANICA DE SALUD. (10 de julio de 2012). Obtenido de LEY ORGANICA DE

SALUD: [https://www.todaunavida.gob.ec/wp-](https://www.todaunavida.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2015/04/SALUD-LEY_ORGANICA_DE_SALUD.pdf)

[content/uploads/downloads/2015/04/SALUD-LEY_ORGANICA_DE_SALUD.pdf](https://www.todaunavida.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2015/04/SALUD-LEY_ORGANICA_DE_SALUD.pdf)

Lilia Cordoba, Ana Tovar. (2013). *Estrategias didácticas para capacitación del personal médico y paramédico del centro nacional para la salud y paramédico del centro nacional para la salud de la infancia y la adolescencia*. Obtenido de <http://200.23.113.51/pdf/29904.pdf>

Loor Briones, W. H. (2018). Causas de las adicciones en adolescentes y jóvenes en Ecuador.

Archivo Médico de Camagüey, 22(2), 130-138. Recuperado el 12 de Diciembre de 2020

López M, Villar M, Alonso M, Castillo M, Rodríguez L. (2013). Actitud ante el consumo y no consumo de alcohol en estudiantes de preparatoria. *da Escola de Enfermagem da USP*,

47, 1-7. doi:10.1590/S0080-623420130000400007

Lopez, E. R. (septiembre de 2004). *Adolescentes y alcohol: la búsqueda de sensaciones en un contexto social y cultural que fomenta el consumo*. Obtenido de

[file:///C:/Users/BRYAN/Downloads/64-127-1-SM%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/BRYAN/Downloads/64-127-1-SM%20(2).pdf)



- Luiz Jorge Pedrão. (19 de Mayo de 2011). *Factores familiares protectores y de riesgo relacionados al consumo de drogas en adolescentes*. Obtenido de <http://www.scielo.br/pdf/rlae/v19nspe/11.pdf>
- Magister. (2012). Inteligencia Emocional. 23-25. Asociación Nacional para la Formación y Asesoramiento de los profesionales. Obtenido de http://sec.magister.com.es/materiales_cursos/cursos_UFV._El_desarrollo_de_la_inteligencia_emocional_a_lo_largo_de_las_distintas_etapas_educativas.pdf
- Manuel Antonio López Cisneros, M. A. (9 de Enero de 2016). *Actitud ante el consumo y no consumo de alcohol en estudiantes de preparatoria*. Obtenido de Actitud ante el consumo y no consumo de alcohol en estudiantes de preparatoria: <http://www.scielo.br/pdf/reeusp/v47n4/0080-6234-reeusp-47-4-0815.pdf>
- Maturana, A. (2011). CONSUMO DE ALCOHOL Y DROGAS EN ADOLESCENTES. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 1-12. Recuperado el 17 de Diciembre de 2020, de <https://core.ac.uk/download/pdf/82559055.pdf>
- Medicina TV*. (s.f.). Obtenido de Medicina TV: <https://www.medicinatv.com/enfermedades/ansiedad/prevencion/>
- Mena M. & Muños S. (2010). *Presion social y consumo de alcohol en los adolescentes*. Obtenido de tesis previa a la obtencion del titulo de Licenciada en Psicología: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/2301/1/tps6>
- Miguel Gómez Mendoza. (2010). *COMO HACER UNA TESIS DE MAESTRIA Y DOCTORADO Investigación, escritura y publicación*. España: ECOE EDICIONES.
- Ministerio de Educacion. (2012). *Campaña Nacional de Prevención del Consumo de Alcohol*. Obtenido de <https://educacion.rionegro.gov.ar/contenidosmultimedia/wp->



content/uploads/2013/05/4._Hablemos_del_Tema._Campa% c3% b1a_Nacional_de_Preve
nci% c3% b3n_del-_consumo_de_alcohol.pdf

ministerio de educacion y ciencia . (06 de 03 de 2009). Obtenido de ministerio de educacion y
ciencia : <https://w3.ual.es/Universidad/GabPrensa/controlexamenes/pdfs/capitulo01.pdf>

Ministerio de sanidad, politica social e igualdad. (Diciembre de 2011). *Riesgo en el uso y
abuso del alcohol por parte de los menores*. Recuperado el 21 de Diciembre de 2020, de
<https://www.msbs.gob.es/campañas/campañas11/alcoholenmenoresnoesnormal/riesgoeneluso.html>

Moral M, Rodriguez F, Ruiz C. (4 de octubre de 2004). Motivadores de consumo de alcohol en
adolescentes: análisis de diferencias inter-género y propuesta de un continuum etiológico.
ADICCIONES, 2005 • VOL.17 NÚM. 2, 105. Recuperado el 2020, de
[https://www.researchgate.net/profile/Francisco_Rodriguez-
Diaz/publication/28237301_Motivadores_de_consumo_de_alcohol_en_adolescentes_ana
lisis_de_diferencias_inter-
genero_y_propuesta_de_un_continuum_etiologico/links/547d8350cf2cfe203c2162e/Mo
tivadores-de-](https://www.researchgate.net/profile/Francisco_Rodriguez-Diaz/publication/28237301_Motivadores_de_consumo_de_alcohol_en_adolescentes_analisis_de_diferencias_inter-genero_y_propuesta_de_un_continuum_etiologico/links/547d8350cf2cfe203c2162e/Motivadores-de-)

Moral Maria, F. J. (2006). Factores relacionados con las actitudes juveniles hacia el consumo de
alcohol y otras sustancias psicoactivas. *Psicothema, 18*(1), 2-8. Recuperado el 17 de
Diciembre de 2020, de <https://www.redalyc.org/pdf/727/72718108.pdf>

Moreno, J. (2006). Valores actitudes hacia el alcohol y consumo en adolescentes varones.
Revista de Filosofía y Psicología, 207. Obtenido de Valores, actitudes hacia el alcohol y
consumo en adolescentes varones.



Moreno, J. (2006). Valores, actitudes hacia el alcohol y consumo en adolescentes varones.

Revista Interdisciplinaria de Filosofía y Psicología, N° 13, 2006, pp. 195-211 (ISSN: 0718-1361), 207. Recuperado el 23 de 11 de 2020, de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=836/83601310>

Moreno, J. (2006). Valores, actitudes hacia el alcohol y consumo en adolescentes varones.

Revista Interdisciplinaria de Filosofía y Psicología, 1(13), 195-211. Recuperado el 7 de diciembre de 2020, de <https://www.redalyc.org/pdf/836/83601310.pdf>

Moreno, J. (24 de Julio de 2015). *Los países que más beben en América Latina: la dramática*

radiografía del consumo de alcohol en la región. Obtenido de

https://www.bbc.com/mundo/noticias/2015/07/150723_consumo_alcohol_latinoamerica_muertes_paises_jm

Muñiz, R. d. (2012). *Instituto Nacional de Psiquiatría*. Obtenido de

<https://www.saberdealcohol.mx/content/consumo-de-alcohol-en-la-adolescencia>

Muños Karla, Sacoto Zoila. (2017). *NIVELES DE ANSIEDAD ANTELOS EXÁMENES EN LOS*

ESTUDIANTES DE BACHILLERATO. Obtenido de NIVELES DE ANSIEDAD

ANTELOS EXÁMENES EN LOS ESTUDIANTES DE BACHILLERATO:

<https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/26815/3/Trabajo%20de%20titulaci%C3%B3n.pdf>

Nagore, G. (2020). Ahogarse en alcohol. *¿como ves?*, 1(254), 1-4. Recuperado el 27 de

Diciembre de 2020, de <http://www.comoves.unam.mx/numeros/articulo/6/ahogarse-en-alcohol>

Naveillan, P. (Octubre de 1981). *SOBRE EL CONCEPTO DE ALCOHOLISMO*. Obtenido de

<http://hist.library.paho.org/Spanish/BOL/v91n4p340.pdf>



Newton, I. (20 de marzo de 1727). *LAS FRASES MÁS DESTACADAS DE ISAAC NEWTON*.

Obtenido de <https://canalhistoria.es/blog/las-frases-mas-destacadas-de-isaac-newton/>

Obregón, J. R. (2015). El método estadístico. *Universidad nacional autónoma de Mexico*, 1-2.

Ordoñez, R. F. (30 de agosto de 2019). *ESTRATEGIA PSICOEDUCATIVA BASADA EN LAS COMPETENCIAS EMOCIONALES PARA PREVENIR EL CONSUMO DE ALCOHOL EN LOS ADOLESCENTES DEL DÉCIMO AÑO PARALELO A, DEL COLEGIO DE BACHILLERATO 27 DE FEBRERO, 2018-2019*. Obtenido de

<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/22714/1/ROSA%20ARIZAGA%20O.pdf>

Ordoñez, R. F. (2019). *ESTRATEGIA PSICOEDUCATIVA BASADA EN LAS COMPETENCIAS EMOCIONALES PARA PREVENIR EL CONSUMO DE ALCOHOL EN LOS ADOLESCENTES DEL DÉCIMO AÑO PARALELO A, DEL COLEGIO DE BACHILLERATO 27 DE FEBRERO, 2018-2019*. . Obtenido de

<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/22714/1/ROSA%20ARIZAGA%20O.pdf>

Orellana Valencia Angelina Madelyne, Perez Dias Maria Angelica. (20 de Agosto de 2014).

Prevalencia de consumo de alcohol y grados de dependencia en adolescentes de 12 – 16 años escolarizados del colegio técnico nacional de alangasi de la zona rural de quito y su función en el entorno social. Obtenido de

<http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/10834/11.M40.000801.pdf?sequence=4&isAllowed=y>



Organización Mundial de la salud. (21 de septiembre de 2018). *Alcohol, Datos y cifras*.

Recuperado el 4 de enero de 2021, de <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/alcohol>

Organización Panamericana de la Salud. (2008). *Políticas para la reducción de la violencia relacionada con el alcohol en los jóvenes*. Obtenido de

http://new.paho.org/hq/dmdocuments/2009/alcohol_span_fin.pdf

Paramo María de los Ángeles. (03 de Marzo de 2011). *Factores de Riesgo y Factores de Protección en la Adolescencia: Análisis de Contenido a través de Grupos de Discusión*.

Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/785/78518428010.pdf>

programa autoaplicado para la evaluación de la ansiedad ante los exámenes. (06 de 03 de 2009). Obtenido de programa autoaplicado para la evaluación de la ansiedad ante los exámenes :

<https://w3.ual.es/Universidad/GabPrensa/controlexamenes/pdfs/capitulo01.pdf>

Registro Oficial N 388. (27 de Mayo de 2005). *Ministerio de salud publica*. Obtenido de Ministerio de salud publica: <http://www.ministeridesalud,registro388.com>

Registro Oficial N 444. (22 de Octubre de 2008). *Constitución del Ecuador*. Obtenido de Constitución del Ecuador:

http://www.derechoambiental.org/Derecho/Legislacion/Constitucion_Asamblea_Ecuador_5.html

Registro Oficial Suplemento 490. (27 de Diciembre de 2004). *Codificación de la Ley de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas*. Obtenido de Codificación de la Ley de

Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas.:

<http://www.codificaciondelaleydesustancias.com>



Reynaga, J. (2015). *metodo estadistico*. Durango, Mexico.

Robles, F. (s.f.). *Lifeder*. Obtenido de <https://www.lifeder.com/metodo-inductivo-deductivo/>

Rodríguez Díaz, F. J. (2006). Factores relacionados con las actitudes juveniles hacia el consumo de alcohol y otras sustancias psicoactivas. *Psicothema*, vol. 18(1). Recuperado el 12 de mayo de 2021, de <https://www.redalyc.org/pdf/727/72718108.pdf>

Romero, C. (31 de julio de 2015). *PROGRAMA PSICOEDUCATIVO PARA PREVENIR EL INICIO TEMPRANO DE CONSUMO DE ALCOHOL, EN ADOLESCENTES DEL OCTAVO AÑO PARALELO "A", DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN BÁSICA MIGUEL RIOFRÍO N° 2, 2013-2014*. Obtenido de <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/16355/1/TESIS%20DE%20GRADO.pdf>

Romero, M. (31 de Julio de 2015). *Programa psicoeducativo para prevenir el inicio temprano de consumo de alcohol*. Obtenido de <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/16355/1/TESIS%20DE%20GRADO.pdf>

Romero, M. C. (2015). Obtenido de *PROGRAMA PSICOEDUCATIVO PARA PREVENIR EL INICIO TEMPRANO DE CONSUMO DE ALCOHOL, EN ADOLESCENTES DEL OCTAVO AÑO PARALELO "A", DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN BÁSICA MIGUEL RIOFRÍO N° 2, 2013-2014*: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/16355/1/TESIS%20DE%20GRADO.pdf>

Rosa Arizaga . (13 de noviembre de 2019). *ESTRATEGIA PSICOEDUCATIVA BASADA EN LAS COMPETENCIAS*. Recuperado el 4 de enero de 2021, de



<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/22714/1/ROSA%20ARIZAGA%20O.pdf>

Rosa Fernanda Arizaga Ordoñez. (30 de agosto de 2019). *Estrategia psicoeducativa basada en las competencias emocionales para prevenir el consumo de alcohol*. Obtenido de Estrategia psicoeducativa basada en las competencias emocionales para prevenir el consumo de alcohol:

<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/22714/1/ROSA%20ARIZAGA%20O.pdf>

Rosmery Alcivar V. (16 de Julio de 2018). *GUÍA EDUCATIVA CON ENFOQUE EN HABILIDADES PARA LA VIDA*. Obtenido de

<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/20826/1/ROSSMERY%20ALCIVA%20VELAZQUEZ..pdf>

Rubén Fernández García. (2014). *Actitudes y comportamiento social*. Obtenido de Actitudes y comportamiento social :

http://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/106155/TFG_2014_FERNANDEZ%20GARCIA.pdf?sequence=1

Ruiz, R. (2007). *Etapas, Método Científico y sus etapas*. Obtenido de <http://www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0256.pdf>

Ruth Vilà-Baños, M.-J. R.-H.-S. (10 de Enero de 2014). *Cómo aplicar un cluster jerárquico en SPSS*. *d'Innovació i Recerca en Educació*, 7(1), 1-15. Obtenido de

[https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/37333227/359127.pdf?1429271021=&response-](https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/37333227/359127.pdf?1429271021=&response-content-)

[content-](https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/37333227/359127.pdf?1429271021=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DComo_aplicar_un_cluster_jerarquico_en_SP.pdf&)



Expires=1611351867&Signature=O6gef3UHusU13~KtgsFguAC0h63tUOb3cLhcgp8CN
xh3bCGJ-zbhSSu4hVnLS

Sabrina, F. (06 de 08 de 2015). “*Ansiedad ante los exámenes y rendimiento académico en alumnos de escuelas secundarias*. Obtenido de “Ansiedad ante los exámenes y rendimiento académico en alumnos de escuelas secundarias:

<https://repositorio.uade.edu.ar/xmlui/bitstream/handle/123456789/2514/Ferrari.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Sampieri, H. (2014). *Metodología de la Investigación*. Mexico: INTERAMERICANA EDITORES, S.A DE C.V.

Sampieri, R. H. (2010). *Metodología de la Investigación*. México: INTERAMERICANA EDITORES. Obtenido de https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf

Sampieri, R. H. (2010). *Metodología de la Investigación*. México: INTERAMERICANA EDITORES. Obtenido de https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf

Sánchez, C. A. (2002). *GUÍA DE INTERVENCIÓN: MENORES Y CONSUMOS DE DROGAS*. Obtenido de <https://www.ucm.es/data/cont/media/www/pag-43058/menoresyconsumos.pdf>

Sánchez-Ventura, G. (2012). Prevención del consumo de alcohol en la adolescencia. *Pediatr Aten Primaria*, 335-341. Recuperado el 8 de Diciembre de 2020, de http://scielo.isciii.es/pdf/pap/v14n56/grupo_preinfad.pdf



- Saravia, J. C. (2014). Factores asociados al inicio de consumo de drogas ilícitas en adolescentes de educación secundaria. *18(1)*, Revista Peruana de Epidemiología. Recuperado el 12 de Diciembre de 2020, de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=2031/203131355003>
- Saravia, J. C. (2014). Factores asociados al inicio de consumo de drogas ilícitas en adolescentes de educación secundaria. *evista Peruana de Epidemiología*, *22(1)*, 1-18. Recuperado el 13 de Diciembre de 2020, de <https://www.redalyc.org/pdf/804/80428081004.pdf>
- Sierra, J. (10 de 02 de 2003). *PEPSIC*. Obtenido de PEPSIC:
http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1518-61482003000100002
- Soto Narcisa. (2013). *Programa de intervención frente a la problemática del Alcoholismo y Tabaquismo en los Adolescentes*. Obtenido de
<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/3679/1/Jimenez%20Soto%20Narcisa.pdf>
- Telumbre Terrero, J. Y.-J. (2015). CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DEL ESTADO DE GUERRERO, MÉXICO. *Salud y drogas*, *15(1)*, 79-86), 1-9. Recuperado el 22 de Diciembre de 2020, de <https://www.redalyc.org/pdf/839/83938758008.pdf>
- Teresa Laespada, Ioseba Iraurgi y Elisabete Aróstegi. (julio de 2004). *Factores de Riesgo y de Protección frente al Consumo de Drogas: Hacia un Modelo Explicativo del Consumo de Drogas en Jóvenes de la CAPV*. Obtenido de
<http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Factores%20CAPV.pdf>
- Thomas F. Babor John C. Higgins-Biddle John B. Saunders Maristela G. Monteiro. (2001). *Cuestionario de Identificación de los Transtornos debidos al Consumo de Alcohol*. Obtenido de
https://www.who.int/substance_abuse/activities/en/AUDITmanualSpanish.pdf



Universo, E. (13 de Agosto de 2014). *Cárcel por vender licor a menores*. Recuperado el 22 de Diciembre de 2020, de

<https://www.eluniverso.com/noticias/2014/08/13/nota/3395091/carcel-vender-licor-menores>

Vallegos, A. (2014). Forma de hacer un diagnóstico en la investigación científica. *Teoría y praxis investigativa*, 1-5.

Vargas, A. A. (12 de Febrero de 2006). *ESTUDIO SOBRE LA INFLUENCIA DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN LAS CONDUCTAS SEXUALES EN ESTUDIANTES MUJERES DE PRIMER AÑO DE LA FACULTAD DE MEDICINA UACH*. 2004. (U. A. CHILE, Ed.)

Recuperado el 29 de Diciembre de 2020, de

<http://cybertesis.uach.cl/tesis/uach/2006/fmm357e/doc/fmm357e.pdf>

Verdet, M. (2014). *cultivando emociones de 8 a 12*. Obtenido de cultivando emociones de 8 a 12 : <https://es.slideshare.net/MaraWhite/cultivando-emociones2educacionemocionalde8a12aos>

Vignolo Julio, Mariela Vacarezza, Cecilia Álvarez, Alicia Sosa. (30 de marzo de 2011). *Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud*. Obtenido de <http://www.scielo.edu.uy/pdf/ami/v33n1/v33n1a03.pdf>

Villarreal María, M. G. (2010). El Consumo de Alcohol en Adolescentes Escolarizados: Propuesta de un Modelo Sociocomunitario. *Intervención Psicosocial*, 19(3), 253-264. doi.: 10.5093/in2010v19n3a6

Yenima Hernandez, Elizabeht Jimbo, Marcelo Temaza. (09 de 2007). *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*. Obtenido de Revista Electrónica de Psicología Iztacala: <https://www.medigraphic.com/pdfs/epsicologia/epi-2017/epi173q.pdf>



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Facultad
de la Educación,
el Arte y la Comunicación

Yesica, R. (2003). *ELACIÓN ENTRE EL RENDIMIENTO ACADÉMICO, LA ANSIEDAD ANTE LOS EXÁMENES, LOS RASGOS DE PERSONALIDAD, EL AUTOCONCEPTO Y LA ASERTIVIDAD EN ESTUDIANTES DEL PRIMER AÑO DE PSICOLOGÍA DE LA UNMSM*. Obtenido de ELACIÓN ENTRE EL RENDIMIENTO ACADÉMICO, LA ANSIEDAD ANTE LOS EXÁMENES, LOS RASGOS DE PERSONALIDAD, EL AUTOCONCEPTO Y LA ASERTIVIDAD EN ESTUDIANTES DEL PRIMER AÑO DE PSICOLOGÍA DE LA UNMSM:

http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/Tesis/Salud/Reyes_T_Y/T_completo.pdf



Anexo 1. Dirigida a los estudiantes



Universidad Nacional de la Loja
Facultad de la Educación, el Arte y la Comunicación
Carrera de Psicología Educativa y Orientación

ENCUESTA

Género: Grado:
Fecha: Paralelo:

Estimado estudiante:

Con el saludo atento y cordial de Bryan Leonardo Paccha Uchuari, estudiante de la Carrera de Psicología Educativa y Orientación, me dirijo a usted de la manera más respetuosa para solicitarle dar respuestas a una serie de preguntas sobre el tema de consumo de alcohol y drogas de los jóvenes estudiantes, los resultados de sus criterios servirán para fundamentar la existencia o no de esta problemática juvenil y realizar una propuesta de intervención psicoeducativa.

1. ¿Conoces si en tu colegio y fuera de él consumen sustancias o drogas?

- Si () No () Ocasionalmente ()
Alcohol ()
Tabaco ()
Marihuana ()
Cocaína ()
Cemento de contacto ()
Éxtasis ()
Heroína ()
LSD ()

2. ¿En su colegio se habla abiertamente sobre temas como las adicciones y las consecuencias que tienen las drogas?

- Con Frecuencia () A veces () Rara vez ()

3. ¿Por qué motivos cree Ud. ¿Que consumen alcohol u otras drogas los estudiantes?

- Problemas familiares ()
Presión de los amigos ()
Problemas económicos ()
Otros



4. En algún momento de tu vida ¿has sentido la necesidad, curiosidad o has sido presionado por tus compañeros o amigos a consumir drogas?

Si () No () Ocasionalmente ()

En caso de ser afirmativa tu respuesta, indique ¿Cuáles?

- Alcohol ()
- Tabaco ()
- Marihuana ()
- Cocaína ()
- Anfetaminas ()
- Éxtasis ()
- Heroína ()
- LSD ()

5. ¿Con que frecuencia cree Ud. ¿Que sus compañeros consumen alcohol u otras drogas?

- Una vez a la semana ()
- Dos o tres veces a la semana ()
- Una vez al mes ()

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

Anexo 2.



Universidad Nacional de Loja
Área de la Educación el Arte y la Educación
Carrera de Psicología a Educativa y Orientación
Test de Actitud hacia el Consumo de Alcohol
Hecho en Colombia y Validado por la OMS

INSTRUCCIONES: Lea detenidamente cada pregunta y señale encerrando en un círculo la respuesta que cree conveniente, de acuerdo a su criterio en relación al alcohol.

PREGUNTA	SÍ	CREO QUE SÍ	NO SE	CREO QUE NO	NO
1. Me disgustaría si vendieran trago en los colegios.					
2. Me alegro cuando suben el precio del licor.					
3. Me disgustaría que en mi casa se consumiera licor por cualquier motivo.					
4. Sentiría temor al manejar un vehículo estando con tragos					
5. Los bares y cantinas pueden afectar a los vecinos					
6. Evito los lugares de mi barrio donde se consume licor					
7. tengo temor de hacer el ridículo si me paso de tragos.					
8. Me sentiría mal si mis padres me vieran borracho					
9. El licor puede llevar a perjudicar a mucha gente.					
10. Siento que los vecinos se integran cuando beben juntos					
11. El licor produce placer y bienestar.					
12. Creo que mis amigos y compañeros podrían convencerme para que tomara licor con ellos.					
13. Creo que tomar trago me ayudara a tener amigos.					
14. Aunque mi familia se disguste me tomo unos tragos.					
15. Estaría dispuesto a comprar licor para mi consumo y el de mis amigos.					
16. Estarías dispuesto a tomar tragos para animarme.					
17. Necesito emborracharme para sentirme feliz.					
18. Siento que cuando los amigos toman juntos se unen más.					



19. Admiro a la gente que aguanta mucho cuando está bebiendo					
20. Me alegra saber que se puede comprar trago en cualquier sitio.					
21. Si tomo licor en exceso es solo asunto mío.					
22. Creo que los que se emborrachan la pasan muy bien.					
23. Es mejor hacer el amor estando tomado.(tener relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol)					
24. Puedo beber las veces que quiero no importa la cantidad					
25. Si consigo lo que quiero me pego una borrachera					
26. Estarías dispuesto a tomar trago con mis amigos, amigas siempre que pueda.					
27. Si en mi familia se embriagan yo también tengo derecho hacerlo.					
28. Estaría dispuesto a emborracharme con mis vecinos.					
29. Hay que tomar hasta verle el fondo a la botella.					
30. Me emborracharía si tuviera un problema grave.					

PUNTAJE OBTENIDO

--	--	--	--	--	--

Diagnósticos:



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Facultad
de la Educación,
el Arte y la Comunicación

Anexo 3. Autorización de la Unidad Educativa.



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Facultad
de la Educación,
el Arte y la Comunicación

Oficio N.- 063- CPEYO-FEAC-UNL
Loja, 5 de Noviembre de 2019

Magíster
Willian Espinoza Ordóñez, Mg. Sc.
RECTOR DE LA UNIDAD EDUCATIVA PIO JARAMILLO ALVARADO
Ciudad.-

De mi consideración:

En atención al pedido del estudiante; Bryan Leonardo Paccha Uchuari, alumno del séptimo ciclo de la Carrera de Psicología Educativa y Orientación, de la Universidad Nacional de Loja, me dirijo a usted para solicitar la autorización para que el estudiante antes indicado pueda desarrollar la propuesta del proyecto de Titulación, para el desarrollo de su Tesis, en el establecimiento de su regencia; indico a usted que recibiremos las sugerencias y recomendaciones que usted tenga a bien realizarlas

Por la atención que se digne dar a la presente, le expresamos nuestros debidos agradecimientos.

Atentamente.,

Dra. Florá Edel Cevallos Carrión, Mg. Sc.
**GESTORA ACADEMICA DE LA CARRERAS DE PSICOLOGIA
EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN Y PSICOPEDAGOGIA.**

FECC/ Mesm.
C. c. Alumno
Archivo.

Handwritten notes:
05-11-19
Signature



072 -54 7234 Ext. 101
Ciudad Universitaria "Guillermo Falconi Espinosa",
Casilla letra "S", Sector La Argelia - Loja - Ecuador



Anexo 4. Consentimiento informado.

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por favor lea la siguiente información para estar seguro que comprende perfectamente el objetivo del estudio “Estrategia psicoeducativa de prevención al consumo de alcohol en los adolescentes de décimo grado paralelo A sección vespertina de la unidad educativa Pio Jaramillo Alvarado, 2020-2021.” y firme solo en caso de que usted otorgue el consentimiento a su hijo/a para que pueda participar. El objetivo del estudio es: Proponer una estrategia psicoeducativa para prevenir el consumo de alcohol en los adolescentes de décimo grado paralelo A sección vespertina de la unidad educativa Pio Jaramillo Alvarado, 2020-2021. Para realizar este estudio, se necesitará que su hijo/a responda en forma completa las preguntas que le serán formuladas en el cuestionario.

Usted nos autoriza que los resultados obtenidos podrán ser usados por el investigador del estudio para el propósito que hemos mencionado. Se garantiza que su identidad se mantendrá anónima en todo momento, y sus datos estarán protegidos.

Cuando el estudio haya concluido se entregará un informe a la Autoridad de la institución sobre los resultados obtenidos. La importancia de su participación radica en que, a partir de los resultados, la Institución pueda diseñar y generar acciones para prevenir el consumo de alcohol. No recibirán pago alguno por su participación y tampoco les generará gastos.

Después de haber leído y comprendido el objetivo del estudio con la firma de esta hoja de asentimiento doy mi conformidad para que mi hijo/a participe y autorizo la utilización de la información para la investigación.

Loja,..... del 2020

Desde ya agradecemos su colaboración.

.....
Firma del Padre de familia
Cédula. N°.....

Firma hijo/a _____

Firma investigadora responsable _____

NOTA: esta carta debe ser devuelta al colegio a más tardar el viernes de

.....

Anexo 5. Ficha de evaluación de talleres.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
FACULTAD DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN
PROYECTO PARA EL TRABAJO DE TITULACIÓN

EVALUACIÓN FINALIZACIÓN DE PROGRAMA.
GUIA DE EDUCACION EMOCIONAL.

Nombre:

Edad:

Fecha:

Motivo. - Le solicito a usted se digne en contestar la presente encuesta con la finalidad de evaluar la estrategia psicoeducativa de prevención al consumo de alcohol en los adolescentes de décimo grado paralelo A sección vespertina de la unidad educativa Pio Jaramillo Alvarado, 2020-2021.

INSTRUCCIÓN:

Elija la opción según su criterio y contestando con toda honestidad.

PREGUNTA	OPCIÓN		
	MUY ADECUADO.	ADECUADO.	POCO ADECUADO.
6. Cómo valora los contenidos abordados en la estrategia de prevención al consumo de alcohol.			
7. Considera que la estrategia psicoeducativa aplicada en talleres como las lecturas reflexivas vivenciales, registro de autocontrol, discusiones grupales, video foro, psicodramas, técnicas de reestructuración cognitivas, técnicas de asertividad, son de interés personal para prevenir el consumo de alcohol.			
8. Cree usted que el desarrollo de la propuesta manejado por el investigador fue:			
9. Para usted los materiales utilizados en el proceso de desarrollo de los talleres son considerados como:			
10. La estrategia psicoeducativa cumple con los requerimientos para ser implementada, así prevenir el consumo de alcohol en la adolescencia por ende es considerado para usted:			



unl

Universidad
Nacional
de Loja

Facultad
de la Educación,
el Arte y la Comunicación

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
FACULTAD DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y LA
COMUNICACIÓN



*PONTE PILAS, ¡DILE NO AL
ALCOHOL!*

AUTOR:

*BRYAN LEONARDO PACCHA
UCHUARI.*

LOJA-ECUADOR.

2020-2021



PROPUESTA DE INTERVENCIÓN.

PONTE PILAS, ¡DILE NO AL ALCOHOL!

PRESENTACIÓN.

La presente estrategia psicoeducativa tiene como base fundamental prevenir el consumo de alcohol en los estudiantes, debido a que en la actualidad existe un gran número de casos en adolescentes de secundaria manifestando esta problemática, cabe mencionar en términos generales que el consumo de alcohol se ha incrementado a edades cada vez más precoces, afectando directamente al proceso de aprendizaje y la memoria al producirse alteraciones en las funciones neurocognitivas producidos por los efectos del alcohol.

Esta estrategia con un enfoque psicoeducativo ha sido creada con el fin de prevenir la problemática analizada al inicio de la investigación, además con ello se dará cumplimiento a los objetivos específicos planteados, permitiendo así lograr principalmente informar a los estudiantes sobre las consecuencias aversivas que conlleva el consumo de alcohol.

En el presente trabajo investigativo se plantea una propuesta de intervención denominada **¡PONTE PILAS, ¡DILE NO AL ALCOHOL!**, basada en talleres psicoeducativos de prevención. La propuesta de intervención se utilizará con la finalidad de beneficiar a los estudiantes del Decimo año de Educación General Básica paralelo “A” de la Unidad Educativa “Pío Jaramillo Alvarado”, a prevenir el consumo de alcohol ya que es uno de los problemas que afecta en su desarrollo integral, como también por el aumento de los casos y también por las consecuencias, ocasionando en ellos alteraciones biológicas, cognitivas y emocionales en los adolescentes consumidores, afectando el modo de vivir y de quienes los rodean.

La finalidad de la estrategia es brindar una herramienta de apoyo educativo y fortalecer actitudes, habilidades y conocimientos para tomar decisiones asertivas y decir no al consumo de alcohol, asimismo permita la construcción de aprendizajes significativos y funcionales. Cabe señalar que la estrategia psicoeducativa está conformada por objetivos, factibilidad,



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Facultad
de la Educación,
el Arte y la Comunicación

destinatarios, y un conjunto de talleres sobre la temática, que han sido organizados de manera eficiente y apropiada, acompañados cada uno de ellos de una serie de actividades a desarrollar.

Los resultados de la estrategia propuesta serán estudiados e interpretados con la ayuda bibliográfica y contrastados con los datos obtenidos del pre y post-test; de tal manera que se obtengan información y criterios debidamente fundamentados para validar la efectividad de las técnicas aplicadas que facilitan el aprendizaje de actitudes favorables de protección al consumo de alcohol.



OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Ejecutar la estrategia psicoeducativa para prevenir el consumo de alcohol en los adolescentes y con ello participar en la formación integral de los estudiantes, disminuyendo las actitudes hacia el consumo de alcohol.

OBJETIVOS ESPECIFICOS.

- ✓ Crear un ambiente de empatía, participación y diagnosticar las actitudes hacia el consumo de alcohol.
- ✓ Desarrollar actitudes favorecedoras al cuidado de la salud física y psicológica en la adolescencia.
- ✓ Brindar información para generar recursos intrínsecos al sujeto que ayuden mantener una actitud no favorecedora al consumo de alcohol.
- ✓ Ejecutar la estrategia basada en el psicodrama y discusión grupal para generar sensibilización y una reflexión que ayude a forjar una actitud saludable en contra al consumo de alcohol
- ✓ Aplicar la estrategia psicoeducativa basada en la reestructuración cognitiva técnica flecha descendente y técnicas de asertividad “disco rayado” para fomentar actitudes en contra al consumo de alcohol.
- ✓ Reforzar la personalidad y la actitud positiva en base a la Técnica cine-foro y discusiones grupales para generar actitudes no favorecedoras al consumo de alcohol.
- ✓ Aplicar la estrategia basada en el cine-foro para sensibilizar y reflexionar sobre la adición al consumo de alcohol.
- ✓ Valorar la efectividad de la estrategia psicoeducativa de prevención al consumo de alcohol.

Institución Educativa

Unidad Educativa “Pio Jaramillo Alvarado”



Participantes: 28 estudiantes de Décimo grado de Educación General Básica paralelo “A”.

Responsable: Bryan Leonardo Paccha Uchuari.

Duración de cada taller: Todos los talleres tienen una duración de 90 a 180 minutos.

Lugar de Investigación. La propuesta de intervención basada en la Estrategia psicoeducativa de prevención al consumo de alcohol en los adolescentes, se desarrollará en la Unidad Educativa “Pio Jaramillo Alvarado”, sección vespertina.



FACTIBILIDAD

Para la realización de la propuesta de intervención, se parte de un sondeo realizado previamente entorno al consumo de alcohol (pre-test), posteriormente se contará, con los recursos humanos, materiales y financieros necesarios para la ejecución de la propuesta.

Al mismo tiempo se contará con la guía de los docentes y directivos de la Carrera de Psicología Educativa y Orientación, que con su amplia experiencia y trayectoria docente nos guiarán de forma adecuada para llevar a cabo con éxito la realización de la investigación.

Así mismo para el diseño y ejecución de la propuesta se utilizará fuentes bibliográficas, material didáctico, para lograr mayores beneficios en su ejecución.

Se ejecutará mediante siete talleres con una duración 80 a 120 minutos, serán dictados los días y en los horarios que las autoridades lo dispongan; se llevará a cabo en el salón de clase y estarán dirigidos a los estudiantes del Décimo año de educación general básica, de la Unidad Educativa “Pío Jaramillo Alvarado”.

La Estrategia Psicoeducativa se desarrollará mediante la modalidad de talleres. A continuación, se describirá, en detalle cada taller:

Estructura de la estrategia psicoeducativa.

Taller 1: sensibilización

Tema: Socialización de la estrategia y conocimiento de la propuesta de la intervención

Objetivo: Crear un ambiente de empatía, participación y diagnosticar las actitudes hacia el consumo de alcohol.

Actividad 1: dinámica de ambientación “la telaraña.”

Actividad 2: aplicación del pre-test.

Taller 2: ¡Yo desarrollo mi vida y mi salud física y psicológica!

Tema: Consumo de alcohol

Objetivo: Desarrollar actitudes favorecedoras al cuidado de la salud física y psicológica en la adolescencia.

Actividad 1: dinámica de ambientación: “la cebolla”

Actividad 2: explicación del contenido teórico:

- ✓ El alcohol degenera la salud y la vitalidad.
- ✓ Que es el alcohol
- ✓ El alcohol degenera la salud y la vitalidad.
- ✓ Factores de riesgo al consumo de alcohol
- ✓ Tipología de conductas al consumo de alcohol

Aplicación de la estrategia: reflexivo-vivenciales, de desarrollo de habilidades y de consolidación y seguimiento tareas extra taller (registro de auto control)

Taller3: ¡Me conozco, se lo que merezco por eso digo no al alcohol!

Tema: Actitud no favorecedora para el consumo de alcohol

Objetivo: Brindar información para generar recursos intrínsecos al sujeto que ayuden mantener una actitud no favorecedora al consumo de alcohol.

Ejecutar la estrategia basada en el psicodrama y discusión grupal para generar sensibilización y una reflexión que ayude a forjar una actitud saludable en contra al consumo de alcohol

Actividad 1: Dinámica de ambientación “la historia sin fin”

Actividad 2: Explicación del contenido teórico:

Temática general:

- ✓ Factores de protección al consumo de alcohol.

Sub-divisiones:

- ✓ Factores de amplio espectro.
- ✓ El individuo y su ambiente.
- ✓ El sujeto con su ambiente sociocultural.

Aplicación de la estrategia basada en: psicodrama y discusión grupal guiada.

Taller 4: ¡Yo vivo sin alcohol!

Tema: Actitud indecisa o posiblemente favorecedora hacia el consumo (prevención)

Objetivo: Aplicar la estrategia psicoeducativa basada en la reestructuración cognitiva técnica flecha descendente y Técnicas de asertividad “disco rayado” para fomentar actitudes en contra al consumo de alcohol.

Actividad 1: Dinámica de ambientación “en equipo”

Actividad 2: Explicación del contenido teórico

- ✓ Factores familiares de riesgo para el consumo de alcohol.
- ✓ Factores de riesgo relacionales.
- ✓ Factores individuales.

- ✓ Factores de riesgo sociales.

Aplicación de la estrategia basada en: en la reestructuración cognitiva técnica flecha descendente y Técnicas de asertividad “disco rayado”.

Taller 5: ¡yo refuerzo y fortifico mi actitud y digo no al alcohol!

Tema: Actitud favorecedora hacia el consumo

Objetivo: Reforzar la personalidad y la actitud positiva en base a la Técnica cine-foro y Discusiones grupales para generar actitudes no favorecedoras al consumo de alcohol.

Actividad 1: Dinámica de ambientación “canasta de frutas”

Actividad 2: Explicación del contenido teórico

- ✓ Consecuencias del consumo de alcohol
- ✓ La actitud positiva hacia el consumo de alcohol
- ✓ La actitud negativa hacia el consumo de alcohol

Aplicación de la estrategia basada en: en el cine Foro y discusiones grupales guiadas.

Taller 6: ¡conozco, me informo, pero sobre todo yo decido en mi vida!

Tema: Actitud francamente favorecedora hacia el consumo de alcohol

Objetivo: Aplicar la estrategia basada en el cine-foro para sensibilizar y reflexionar sobre la adición al consumo de alcohol

Actividad 1: Dinámica de ambientación “el mundo”

Actividad 2: Explicación del contenido teórico:

- ✓ La incapacidad para detener la ingestión de alcohol
- ✓ La incapacidad para abstenerse de alcohol.
- ✓ Dentro de este marco referencial también se abarca el siguiente contenido ya que es importante impartir un conocimiento sobre una tipología de consumidores.

Aplicación de la estrategia basada en: en el cine Foro.

Taller 7: cierre

Tema: Culminación de la propuesta de intervención

Objetivo: valorar la efectividad de la estrategia psicoeducativa de prevención al consumo de alcohol.

Actividad 1: dinámica de ambientación “el fosforo”

Actividad 2: aplicación del post-test.

Etapa No. 4 Evaluación

Al concluir los talleres de la estrategia Psicoeducativa de prevención se aplicará de nuevo el test de actitudes hacia el consumo de alcohol (post-test), que evalúa las actitudes al consumo de alcohol con estos resultados se determinara los cambios actitudinales, por eso es necesario realizar la valoración de la efectividad de la estrategia psicoeducativa de prevención, (anexo 2)

RESULTADOS ESPERADOS

Al final de la aplicación de la Propuesta de Estrategia Psicoeducativa, los estudiantes contarán con las herramientas necesarias para hacer Prevención Primaria frente al consumo del alcohol, contribuyendo al desarrollo de una vida saludable y el cumplimiento de sus derechos.



ÍNDICE

PORTADA.....	i
CERTIFICACIÓN.....	ii
AUTORÍA.....	iii
CARTA DE AUTORIZACIÓN.....	iv
AGRADECIMIENTO.....	v
DEDICATORIA.....	vi
MATRIZ DE ÁMBITO GEOGRÁFICO.....	vii
MAPA GEOGRÁFICO Y CROQUIS.....	viii
ESQUEMA DE TESIS.....	ix
a. TÍTULO.....	1
b. RESUMEN.....	2
ABSTRACT.....	3
c. INTRODUCCIÓN.....	4
d. REVISIÓN DE LITERATURA.....	8
Antecedentes históricos.....	8
Consumo temprano de alcohol en los adolescentes.....	10
Teorías de Consumo De Alcohol.....	12
Factores familiares de riesgo para el consumo de alcohol.....	14
Factores de riesgo y protección al consumo de alcohol.....	16
Consecuencias del consumo de alcohol.....	19
Actitudes hacia el consumo de alcohol.....	21



Consideración de una tipología.....	23
La incapacidad para abstenerse de alcohol.....	26
Prevención de consumo de alcohol.....	26
Concepto de Prevención.....	26
Valor de la prevención del consumo de alcohol en los adolescentes.....	27
Políticas estratégicas de prevención al consumo de alcohol.....	28
El sistema educativo en la prevención del consumo de alcohol.....	29
Ejes estratégicos para la prevención.....	30
Artículos de prevención frente al fenómeno de consumo de sustancias.....	31
Ministerio de Educación del Ecuador, la prevención al consumo de alcohol.....	32
El psicólogo educativo, como promotor de promoción y prevención.....	33
Promoción y prevención.....	33
Evaluación diagnóstica del consumo de alcohol.....	35
Baterías para diagnosticar el consumo de alcohol.....	35
Test de actitud hacia el consumo de alcohol validado por la (OMS).....	36
ESTRATEGIA PSICOEDUCATIVA.....	38
Introducción.....	38
Concepto de estrategia psicoeducativa.....	38
Enfoques preventivos que fundamentan la estrategia psicoeducativa.....	39
La psicoeducación como alternativa en la prevención del consumo de alcohol.....	41
El psicodrama como estrategia psicoeducativa.....	42
El cine foro como estrategia psicoeducativa.....	43



La reestructuración cognitiva como estrategia psicoeducativa.....	44
Estrategia psicoeducativa reflexivo vivencial.....	45
Modelos estratégicos en psicoeducación.....	45
Principios que fundamenta la estrategia psicoeducativa.....	47
Definición de taller.....	48
Características de taller.....	50
e. MATERIALES Y MÉTODOS.....	53
f. RESULTADOS.....	60
RESULTADOS DEL TEST.....	71
g. DISCUSIÓN.....	73
h. CONCLUSIONES.....	77
i. RECOMENDACIONES	78
Propuesta de intervención.....	79
j. BIBLIOGRAFÍA.....	136
k. ANEXOS.....	146
PROYECTO DE TESIS.....	148
a. TEMA.....	148
b. PROBLEMÁTICA.....	149
c. JUSTIFICACIÓN.....	154
d. OBJETIVOS.....	156
e. MARCO TEÓRICO.....	157
f. METODOLOGÍA.....	201



unl

Universidad
Nacional
de Loja

Facultad
de la Educación,
el Arte y la Comunicación

g. CRONOGRAMA.....	211
h. PRESUPUESTO Y FINANCIAMIENTO.....	214
i. BIBLIOGRAFÍA	215
OTROS ANEXOS.....	235
ÍNDICE.....	253

