



**TRABAJO DE TITULACIÓN EN LA MODALIDAD PROYECTO DE
INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OPTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADA
EN TRABAJO SOCIAL**

TEMA:

“EL ALCOHOLISMO EN LOS ADOLESCENTES Y SU INFLUENCIA EN LAS
RELACIONES INTRAFAMILIARES EN LA UNIDAD EDUCATIVA PARTICULAR “24
DE MAYO” DE LA CIUDAD DE MANTA, DURANTE EL PERIODO 2017”

AUTORA:

RUTH ARELYS ANCHUNDIA LUCAS

TUTORA:

LIC. MARJORIE GÓMEZ, MG.

AÑO LECTIVO:

2017

CERTIFICACIÓN DE REVISIÓN DEL TUTOR

Certifico haber realizado el asesoramiento y revisión prolija del trabajo de investigación titulado, **“EL ALCOHOLISMO EN LOS ADOLESCENTES Y SU INFLUENCIA EN LAS RELACIONES INTRAFAMILIARES EN LA UNIDAD EDUCATIVA PARTICULAR “24 DE MAYO” DE LA CIUDAD DE MANTA, DURANTE EL PERIODO 2017-2018”**, de la Srta. **Ruth Arelys Anchundia Lucas**, por lo que autorizo la presentación para la defensa previa y aprobación respectiva.

Manta, agosto 29 del 2017

Lcda. Marjorie Gómez Zambrano, Mg.

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO

TEMA: “EL ALCOHOLISMO EN LOS ADOLESCENTES Y SU INFLUENCIA EN LAS RELACIONES INTRAFAMILIARES EN LA UNIDAD EDUCATIVA PARTICULAR “24 DE MAYO” DE LA CIUDAD DE MANTA, DURANTE EL PERIODO 2017-2018”

Sometido a consideración de la autoridad de la Unidad Académica de la Facultad de Trabajo Social y de la Universidad Laica “Eloy Alfaro” de Manabí, como requisito para la obtención del Título de Licenciada En Trabajo Social, declara:

APROBADO FIRMA

Lic. Patricia López Mero, Mg.

.....

DECANA DE FACULTAD

Lic. Marjorie Gómez Zambrano, Mg.

.....

TUTORA DE INVESTIGACIÓN

	CALIFICACION	FIRMA
MIEMBRO TRIBUNAL
MIEMBRO TRIBUNAL
MIEMBRO TRIBUNAL

AUTORÍA

Yo, Anchundia Lucas Ruth Arelys, demuestro ser la autora del presente trabajo de fin de carrera y eximo expresamente a la **Honorable Universidad Laica “Eloy Alfaro” de Manabí** y a sus representantes legales de posibles reclamos.

Los contenidos presentados en este informe de trabajo de fin de carrera, son de exclusiva responsabilidad y sumo compromiso de la autora.

Anchundia Lucas Ruth Arelys

C.I. 131507337-7

Dedicatoria

El presente Proyecto de Investigación lo dedico a Dios por ser principio y fin de todo cuanto existe y por ser el inspirador de mi vocación hacia el Trabajo Social, a mis Padres Yolanda Lucas Y Diego Páez por ser el motivo de este esfuerzo personal y este logro académico; por su apoyo incondicional tanto en lo económico como en lo moral.

Ruth Arelys Anchundia Lucas

Reconocimiento

Hoy al término de una de las metas más anheladas dentro de mi formación académica, agradezco a la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí Facultad de Trabajo social por brindarme una educación de calidad e integral basada no solo en conocimientos científicos-técnicos, sino también en valores éticos, morales y profesionales que me permitirán actuar con honestidad y compromiso en el ejercicio profesional. De la misma manera dejo constancia de agradecimiento especial a la Lic. Marjorie Gómez Zambrano, Mg Tutora de Tesis, quien con responsabilidad, entrega y desinterés supo guiarme en la elaboración del presente trabajo investigativo. A la Dra. Guadalupe Gómez con absoluta sinceridad mi agradecimiento, por sus apreciados y relevantes aportes, sugerencias, paciencia y tiempo dedicado generosamente al desarrollo del presente trabajo. A si mismo agradezco a las Autoridades, Docentes y Estudiantes del Colegio Particular “24 de Mayo de Bachillerato, por abrirme las puertas de tan prestigiosa institución y permitirme desarrollar la investigación en un tema de gran importancia e interés común: El alcoholismo en los adolescentes y su influencia en las relaciones intrafamiliares.

Ruth Arellys Anchundia Lucas

Índice de contenidos

TEMA:	1
1. CAPÍTULO I.....	2
1.1 Introducción	2
1.2 Planteamiento del problema.....	5
1.3Objetivos.....	7
1.3.1 Objetivo general.....	7
1.3.2 Objetivo específico	7
1.4Justificación	8
1.5 Hipótesis (si su proyecto tiene).....	9
2 CAPITULO II – MARCO TEÓRICO.....	10
2.1 Antecedentes de la investigación.....	10
2.2 Fundamentación teórica.....	11
2.3 Fundamentación legal	24
2.4 Modelo de intervención	26
3 CAPITULO III – DISEÑO METODOLOGICO	28
3.1 Tipo De Investigación.....	28
3.2 Nivel De Investigación	28
3.3 Población y muestra.....	28

3.4	Técnica e instrumento de investigación.....	28
3.5	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	29
4	RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN	30
4.1	Análisis de las encuestas/entrevistas realizadas.....	44
4.2	Conclusiones.....	46
4.3	Recomendaciones	47
5.	BIBLIOGRAFIA	49
6.	ANEXOS.....	51

RESUMEN

La presente investigación tiene como objetivo Determinar los efectos que ocasiona el consumo de alcohol en el entorno familiar de los estudiantes de primero, segundo y tercero de Bachillerato paralelos A , B ,C y D de la Unidad Educativa Particular “24 de mayo”, para elaborar un plan de prevención que disminuya el consumo de alcohol El consumo nocivo de bebidas alcohólicas es un problema de salud pública que pone en peligro tanto el desarrollo individual, familiar y social, ya que causa daños que van más allá de la salud física y psíquica del consumidor. La investigación es de tipo descriptivo-cuantitativo ya que se analizó y detalló cada uno los factores de riesgo e impactos que generan y estimulan el consumo de alcohol en los adolescentes. El estudio se realizó a 100 alumnos de bachillerato ,la metodología utilizada en esta investigación fue una encuesta , y observación directa , teniendo como muestra estudiantes de la institución educativa .Podemos observar que los estudiantes iniciaron su consumo por curiosidad , otro grupo manifiesta que consume por problemas intrafamiliares , durante esta etapa colegial ya consumían el 35% de ellos, actualmente se ha incrementado este consumo al 65%, el lugar escogido para consumir son los sitios de diversión y la bebida de preferencia es la cerveza. .Con la finalidad de mejorar el funcionamiento familiar y dar conocimientos generales y preventivos sobre consumo de alcohol, en los estudiantes y padres de familia que conforman la institución. En el marco teórico se detalla toda la información sobre lo que es el alcoholismo, el consumo de alcohol ,causa y efectos, comportamiento sexual peligroso, Relaciones familiares ,Tipos de Familia ,Estilos Educativos parentales, La ejecución de esta investigación es de tipo descriptiva directamente de campo ,se elaboraron los instrumentos que se emplearon fueron: La encuesta , observación estructurada, aplicada a los estudiantes del colegio “24 de Mayo” para la obtención y el procesamiento de la información, que sirvió para hacer el análisis cuantitativo de la investigación.

PALABRAS CLAVES: ALCOHOLISMO; ADOLESCENTES; AUTOESTIMA; RELACIÓN INTRAFAMILIAR.

ABSTRACT

The purpose of this research is to determine the effects of alcohol consumption in the family environment of the first, second and third year students of A, B, C and D parallel to the Special Education Unit "24 de mayo" Develop a prevention plan that reduces alcohol consumption Harmful consumption of alcoholic beverages is a public health problem that jeopardizes both individual, family and social development, as it causes damages that go beyond physical and mental health Of the consumer. The research is a descriptive-quantitative type since each one analyzed and detailed the risk factors and impacts that generate and stimulate alcohol consumption in adolescents. The study was conducted to 100 high school students, the methodology used in this research Was a survey, and direct observation, showing students of the educational institution. We can observe that students began their consumption out of curiosity, another group shows that consumed by intrafamilial problems, during this collegial stage already consumed 35% of them currently Has increased this consumption to 65%, the place chosen to consume are the sites of fun and the drink of preference is beer. . In order to improve family functioning and give general and preventive knowledge about alcohol consumption, students and parents that make up the institution. The theoretical framework details all the information about alcoholism, alcohol consumption, cause and effect, dangerous sexual behavior, family relationships, family types, parental educational styles, the execution of this research is directly descriptive The instruments that were used were: The survey, structured observation, applied to the students of the school "May 24" for the collection and processing of information, which served to make the quantitative analysis -qualitative of the investigation.

KEYWORDS: ALCOHOLISM; TEENAGERS; SELF ESTEEM; INTRAFAMILIAR RELATIONSHIP.

TEMA:

“EL ALCOHOLISMO EN LOS ADOLESCENTES Y SU INFLUENCIA EN LAS RELACIONES INTRAFAMILIARES EN LA UNIDAD EDUCATIVA PARTICULAR “24 DE MAYO” DE LA CIUDAD DE MANTA, DURANTE EL PERIODO 2017-2018.

1. CAPÌTULO I

1.1 Introducción

La atención primaria de salud tiene un papel cada vez más importante dentro del sistema sanitario, la enfermera de familia y comunidad en su misión y visión de atención al individuo, a su familia y al entorno, debe formar parte de un equipo que coordine, organice y difunda estrategias de promoción y prevención de problemas de salud en la comunidad. Según el Instituto Nacional de Estadísticas y Censo (INEC 2013), el 2,5% de 912 mil ecuatorianos consumen bebidas alcohólicas, en su mayoría, son jóvenes en edades de 16 a 18 años que han iniciado su consumo de alcohol por primera vez, algunos direccionados por sus familiares o luego de una reunión entre amigos. Además se identifica que los adolescentes que inician el consumo de alcohol a temprana edad, continúan haciéndolo, ocasionando serios daños y consecuencias en su salud con el paso del tiempo. El siguiente grupo que consume alcohol son personas entre 19 a 24 años. Finalmente continúa el grupo conformado por personas de 25 y 45 años. Los factores sociales tienen una influencia sobre la presencia de estilos de vida no saludables en los adolescentes. Los factores sociales que más influyen son la mayor tenencia de equipos electrodomésticos, como marcador de buena condición económica, y adolescentes que viven en familias nucleares. (Díaz-Perera, y otros, 2017, pág. 1)

En la adolescencia uno de los comportamientos de riesgos a la salud más preocupantes es el consumo de drogas, y específicamente el consumo de alcohol. En la actualidad, el consumo de esta sustancia constituye un grave problema a nivel mundial, pues se le considera una droga capaz de destruir al ser humano en su integridad física, mental, social y espiritual. En el enfrentamiento a este terrible flagelo el único medio eficaz es la prevención y el éxito de esta labor depende en gran medida de la identificación oportuna de

los factores que conducen al problema. Aunque cualquier persona puede iniciarse en el consumo de alcohol, varios autores coinciden en plantear que existen factores que pueden actuar sobre el individuo, propiciando o impidiendo la aparición del fenómeno adictivo, los que reciben el nombre de factores de riesgo o factores protectores según sea su actuación.¹⁻³ Los factores de riesgo son aquellas circunstancias o eventos de naturaleza biológica, psicológica o social que favorecen la posibilidad de que se presente un problema. Los estudios han identificado numerosos factores de riesgo del consumo de alcohol y otras drogas en la adolescencia; los autores de esta investigación coinciden con aquellos especialistas que los dividen en: factores macro sociales, micro sociales y personales.

Entre los factores macro sociales se encuentran la disponibilidad de la sustancia y las dificultades en el empleo adecuado del tiempo libre; entre los micro sociales se incluyen los estilos educativos inadecuados, el consumo familiar de alcohol y la influencia del grupo de amigos; en el nivel personal se incluyen la desinformación y prejuicios, la dificultad para resistir presiones grupales y la pobre autoestima.

El consumo de sustancias es considerado un problema de salud pública, con implicaciones sociales y personales en la etapa adolescente. En este sentido, las relaciones familiares ejercen un papel fundamental en el desarrollo psicosocial del adolescente (Ana Belén Barragán Martín, 2016, pág. 1)

Muchas veces los adolescentes consumen alcohol por problemas intrafamiliares en la cual se sienten totalmente inseguros y tienen una autoestima baja por tal motivo el consumo a esta edad se considera un problema social es una enfermedad que afecta no solo a individuos sino también a la sociedad, en la que interactúan una serie de factores que lo convierten en un peligro para el desarrollo comunitario.

Desde la percepción en trabajo social, por su naturaleza tecnológica, tiene una gran dependencia de las ciencias sociales que le ayudan a explicarse el comportamiento del hombre y de la sociedad y a definir los objetivos que inspiran su acción. En su práctica se observa la influencia de las ciencias sociales, las que en la medida de su evolución le dan mayor lucidez para comprender la realidad.

1.2 Planteamiento del problema

El ambiente familiar influye de manera decisiva en la personalidad del adolescente, la confusión de roles por la que atraviesa de la niñez hacia la adolescencia lo vuelve más vulnerable ante las influencias de su entorno social por lo que los padres deben actuar como modelo en el contexto del hogar donde se transmitan valores, afectos, sentimientos y emociones lo que determinara el modo de ser del adolescente. Mientras que si el ambiente familiar es caótico o con abuso de alcohol en los progenitores provocara que el adolescente no adquiera de sus padres el mejor modelo de conducta o que tenga carencias afectivas, que lo lleve a adoptar conductas de riesgo tales como el consumo de alcohol en respuesta al malestar percibido en el seno de su hogar.

A nivel mundial nacional y local el consumo de alcohol en adolescentes se ha convertido en el problema que mayor preocupación suscita puesto que la edad de consumo es cada vez más temprana así lo demuestran, Desconociendo las propiedades adictivas que produce esta droga tan normalizada y de fácil acceso en nuestra sociedad.

Con esta investigación y sus resultados se pretende llenar los vacíos que tienen los adolescentes del colegio y sobre todo lo relacionado al consumo de tabaco y alcohol en esta etapa. Lo que nosotros proponemos es informar a los adolescentes sobre temas de alcoholismo, además sobre sus derechos y obligaciones con la sociedad, mediante la ayuda de profesionales capacitados se pretende impartir charlas y talleres. Se considera urgente que los profesionales de la salud encuentren estrategias efectivas para disminuir el consumo de tabaco en los adolescentes, para que a futuro sean adultos con buena calidad de vida, logren tener hijos sanos y sean agentes multiplicadores de estilos de vida sin tabaco y alcohol.

FORMULACION DEL PROBLEMA

¿Cuál es la influencia del alcoholismo en los adolescentes en las relaciones intrafamiliares en la Unidad Educativa Particular 24 de mayo de la ciudad de Manta, Durante el periodo 2017?

1.3Objetivos

1.3.1 Objetivo general

- Conocer la incidencia del consumo de alcohol en las relaciones intrafamiliares de los adolescentes de la Unidad Educativa Particular 24 de mayo de la ciudad de Manta mediante una propuesta de acción.

1.3.2 Objetivo específico

- Determinar como el ambiente familiar influye en el consumo de alcohol en las y los adolescentes.
- Considerar una propuesta de intervención social encaminada a sensibilizar sobre la importancia del ambiente familiar en el consumo de alcohol en las y los adolescentes y su prevención.
- Identificar las características de las relaciones entre los consumidores de alcohol y sus familiares.

1.4Justificación

Se justifica el presente trabajo de investigación porque el consumo de alcohol en las y los adolescentes, se ha convertido en un problema lacerante y por ende en un factor de riesgo que tiene implicaciones graves en el desarrollo integral de los mismos; consecuentemente este trabajo redundará en un aporte de prevención al consumo de alcohol que contribuya a mejorar el ambiente familiar y por ende las relaciones intrafamiliares. Por lo expuesto es conveniente investigar pormenorizadamente sobre este objeto de estudio a fin de determinar la real dimensión de la influencia del ambiente familiar como factor de riesgo frente al consumo de alcohol en las y los adolescentes de los 1eros ,2do y 3 eros de Bachillerato de la Unidad Educativa Particular 24 de mayo de la ciudad de Manta Como futura profesional en Trabajo Social el presente trabajo se justifica porque a través el proceso investigativo se podrán plantear alternativas de solución que contribuyan a prevenir el consumo de alcohol, fomentando estrategias del trabajo cooperativo entre docentes, padres de familia y estudiantes.

Con esta investigación y sus resultados se pretende llenar los vacíos que tienen los adolescentes del colegio y sobre todo lo relacionado al consumo de tabaco y alcohol en esta etapa. Lo que nosotros proponemos es informar a los adolescentes sobre temas de alcoholismo y tabaquismo, además sobre sus derechos y obligaciones con la sociedad.

1.5 Hipótesis (si su proyecto tiene)

En la Unidad Educativa Particular si existe consumo de alcohol en los adolescentes

VARIABLES

Variable Dependiente	Consumo de alcohol.
Variable Independiente:	Adolescentes.

2 CAPITULO II – MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

El presente capítulo contiene la fundamentación teórica sobre la cual se basa la investigación, y que permite construir un cuerpo de conocimientos conceptuales sobre el alcoholismo en los adolescentes como variable en estudio. Para ello, primeramente se muestran los antecedentes de la investigación; luego las bases teóricas para cerrar con la definición de términos básicos.

Evolución del término Alcoholismo.

El tema del alcoholismo se presenta más a menudo cuando el joven, el adolescente se encuentra en la etapa del colegio, en la cual van tomando más responsabilidad y sienten la necesidad de defenderse solos, eso hace que tomen actitudes equivocadas como el querer madurar demostrando cosas que nunca antes le habían visto hacer, como ingerir alcohol, fumar, utilizar palabras inusuales entre otras.

En este actuar de la vida cada uno tenemos una misión que cumplir y la más difícil es la de ser padres, por ello es necesario ir cimentando valores desde tempranas edades, para en el futuro hacerlos hombres de bien afirma (Chimbo & Rodrigo, 2016, pág. 1)

2.2 Fundamentación teórica

Alcoholismo

El alcoholismo es una dependencia grave que puede llevar a la persona a presentar síntomas de abstinencia que ponen en peligro su vida, entre los cuales se encuentran las convulsiones, que empiezan entre ocho y doce horas después de la última bebida. El Delirium tremens (D.T.'s) comienza de tres a cuatro días después cuando la persona presenta una agitación extrema, tiembla, alucina y pierde contacto con la realidad.

La adolescencia lleva consigo cambios emocionales, psicológicos, sociales, mentales y también físicos, en esta etapa el individuo tiene incremento del interés por la actividad sexual y experimenta además, cambios en procesos como la motivación o la impulsividad, y es así como estos elementos de orden psicológico, se convierten en otros de los factores, que entran a jugar un papel fundamental, en el consumo y la dependencia al alcohol en los adolescentes según (Adan, 2012, pág. 1).

Consumo de alcohol

El consumo de sustancias psicoactivas (SPA) es un problema de salud pública de envergadura mundial, este afecta, los entornos sociales, económicos y políticos. En el entorno económico se observa que el consumo genera costos elevados, en la implementación de estrategias de prevención y en aliviar los efectos devastadores que genera el consumo (Díaz, 2017, pág. 1)

Las personas con antecedente familiar de alcoholismo, deberían encarar el consumo moderado de alcohol con prudencia. Es posible que les resulte más difícil mantener hábitos de consumo moderados, que a otras personas en cuyas familias no existe historia de alcoholismo. Una vez que una persona pasa del consumo moderado de alcohol a tomar en

exceso, aumenta considerablemente el riesgo de problemas sociales, problemas familiares y problemas médicos. (Management, 2013, págs. 3,4)

Causas y Efectos

Causas

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

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

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

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

- Culpabilidad
- Vergüenza
- Rencor
- Inseguridad
- Delincuencia
- Problemas económicos
- Maltrato físico

Efectos

- Lesiones no intencionales como choques automovilísticos, caídas, quemaduras y ahogamiento
 - Lesiones intencionales como heridas por arma de fuego, agresiones sexuales y violencia doméstica
 - Incremento de las lesiones en el trabajo y disminución de la productividad
 - Incremento en los problemas familiares, así como ruptura de relaciones
 - Intoxicación por alcohol
- Alta presión arterial, derrame cerebral, y otras enfermedades relacionadas con el corazón
 - Enfermedades hepáticas
 - Daños a los nervios
 - Problemas de tipo sexual
 - Daños cerebrales permanentes
 - Deficiencia de vitamina B₁, la cual puede llevar a un trastorno que se caracteriza por amnesia, apatía y desorientación
 - Úlceras
 - Gastritis (inflamación de las paredes del estómago)
 - Desnutrición
 - Cáncer de boca y garganta

Autoestima

Actualmente, los jóvenes tienen acceso al alcohol desde muy temprana edad, debido a que su consumo es una práctica socialmente aceptada, por lo que uno de los retos que enfrentan es la toma de decisión de hacerlo o no según describe (Ansaldó, 2012, pág. 5)

Para afrontar este dilema, es indispensable fomentar y fortalecer su autoestima, misma que tiene como esencia la confianza en sí mismos, en las capacidades, habilidades y pensamientos, sobre todo les ayuda a sentirse merecedores del bien y la felicidad.

Un joven que crece con un buen concepto de sí mismo, tiene mayor probabilidad de conducirse como un ser reflexivo ante la reiterante invitación del consumo de alcohol y otras adicciones que existen en su entorno social. Por ello, desde niños se debe enseñar a ejercitar su capacidad de pensar y ser conscientes de que las acciones que realicen tendrán consecuencias positivas o negativas en su vida.

A medida que una joven o un joven se conozcan a sí mismo formará criterios propios y logrará madurez, esto hará que un acierto o error, una buena o mala noticia, no tengan graves consecuencias en su estado de ánimo o en su autoestima.

En otras palabras, la autoestima es un sentimiento valorativo de nuestro conjunto de rasgos corporales, mentales y espirituales que forman la personalidad. Dicho sentimiento puede cambiar con el tiempo: a partir de los cinco o seis años de edad, un niño comienza a formar el concepto sobre cómo es visto por el resto de la gente.

El mantenimiento de una buena autoestima es imprescindible en cualquier psicoterapia, ya que suele constituirse como un síntoma recurrente en distintos problemas conductuales. Por eso, hay psicólogos que definen a la autoestima como la función del

organismo que permite la autoprotección y el desarrollo personal, ya que las debilidades en la autoestima afectan la salud, las relaciones sociales y la productividad.

(Castillo, 2011, pág. 2) Manifestó que “la mayoría de los adolescentes presentaron una elevada autoestima y tuvieron riesgo bajo de consumo de alcohol. Por lo que se sugiere implementar programas preventivos con respecto al consumo de alcohol y factores protectores a fin de que los adolescentes continúen con un estilo de vida saludable”.

Adolescencia

Etapa que llega después de la niñez y que abarca desde la pubertad hasta el completo desarrollo del organismo es conocida como adolescencia. El término proviene de la palabra latina adolescencia.

La adolescencia es, en otras palabras, la transformación del infante antes de llegar a la adultez. Se trata de un cambio de cuerpo y mente, pero que no sólo acontece en el propio adolescente, sino que también se conjuga con su entorno.

Cabe destacar que la adolescencia no es lo mismo que la pubertad, que se inicia a una edad específica a raíz de las modificaciones hormonales. La adolescencia varía su duración en cada persona. También existen diferencias en la edad en que cada cultura considera que un individuo ya es adulto.

No obstante, es cierto, que aunque estos cambios se producen tanto en los chicos como en las chicas, cada género tiene además sus propias evoluciones físicas. Así, por ejemplo, los individuos masculinos ven cómo les va apareciendo el vello en áreas como los genitales, el bigote o las axilas y además son testigos del crecimiento de sus órganos sexuales.

Las adolescentes del género femenino, por su parte, además de experimentar el crecimiento del vello en su cuerpo, sufren lo que se conoce con el nombre de menarquia que es la primera menstruación. Un hecho este último especialmente significativo que marcará de manera indudable una nueva etapa en sus vidas.

Entre los principales cambios que experimenta una persona en su adolescencia, aparecen el desarrollo del pensamiento abstracto y formal, el establecimiento de la identidad sexual y la solidificación de amistades con la probable experimentación grupal con las bebidas alcohólicas, el cigarrillo e incluso las drogas.

La adolescencia es el período de la vida que se ubica entre la niñez y la adultez, si lo tenemos que ubicar temporalmente en una edad determinada, la adolescencia comprendería más o menos desde los 13/14 años hasta los 20 años aproximadamente.

Será en este momento de la vida en el cual el individuo comprenda acerca de su capacidad de reproducción, evolucione su psiquis y donde comience a planificar y pensar ciertamente en su futuro.

Desde el aspecto físico, los cambios que comienzan a registrarse son varios. En las mujeres, se presenta la primera menstruación, comienzan a crecer los pechos, se desarrolla el vello en todo el cuerpo, las caderas se ensanchan y al estar “activo” el sistema reproductor, la mujer comienza a ser fértil (apta para procrear, tener hijos). En el hombre, los cambios son otros: se desarrolla el pene y los testículos, comienzan a experimentarse las primeras erecciones y eyaculaciones, la voz se torna más gruesa, aparece el vello en diferentes partes del cuerpo, pero sobre todo en el pecho, la cara y el pubis.

El consumo de alcohol y otras drogas entre los adolescentes suscita preocupación social. Por un lado, ciertas características de este período evolutivo pueden facilitar el

consumo de alcohol y otras drogas. Por otro, el consumo de estas sustancias suele iniciarse en esta etapa de la vida. En este artículo se analizan las tendencias actuales del consumo de alcohol y otras drogas en la adolescencia. Se discuten los problemas derivados del abuso de alcohol que afectan de forma especial a los adolescentes. Se revisan los factores de riesgo del consumo abusivo, exponiendo un modelo integrador. Se concluye con una propuesta de intervención para ser aplicada en contextos educativos, el programa Saluda al fin de semana, un currículo preventivo dirigido a estudiantes de enseñanza secundaria obligatoria.

Su aprendizaje se realiza a ritmo lento. Debemos brindarle mayor número de experiencias y muy variadas, para que aprenda lo que se le enseña.

Se fatiga rápidamente, su atención no se mantiene por tiempo prolongado. Inicialmente debemos trabajar con él durante periodos cortos y prolongarlos poco a poco.

Su interés por la actividad a veces está ausente o se sostiene por poco tiempo. Debemos motivarlo con alegría, objetos llamativos y variados para que se interese en la actividad.

Muchas veces no puede realizar la actividad solo. Debemos ayudarlo y guiarlo a realizar la actividad, hasta que la pueda hacer solo.

La curiosidad por conocer y explorar lo que lo rodea está limitada. Debemos despertar en él interés por los objetos y personas que le rodean, acercándonos y mostrándole las cosas agradables y llamativas.

Le cuesta trabajo recordar lo que ha hecho y conocido. Debemos repetir muchas veces las tareas ya realizadas, para que recuerde cómo se hacen y para qué sirven.

No se organiza para aprender de los acontecimientos de la vida diaria. Debemos ayudarlo siempre a aprovechar todos los hechos que ocurren a su alrededor y su utilidad, relacionando los conceptos con lo aprendido en "clase".

Es lento en responder a las órdenes que le damos. Debemos esperar con paciencia, ayudarlo estimulándole al mismo tiempo a dar una respuesta cada vez más rápida.

No se le ocurre inventar o buscar situaciones nuevas. Debemos conducirlo a explorar situaciones nuevas, a tener iniciativas.

Tiene dificultad en solucionar problemas nuevos, aunque éstos sean parecidos a otros vividos anteriormente. Debemos trabajar permanentemente dándole oportunidades de resolver situaciones de la vida diaria, no anticipándonos, ni respondiendo en su lugar.

Puede aprender mejor cuando ha obtenido éxito en las actividades anteriores. Debemos conocer en qué orden se le debe enseñar, ofrecerle muchas oportunidades de éxito, secuenciar bien las dificultades, cuando conoce de inmediato los resultados positivos que ha trabajado y positivos de su actividad, se interesa más en seguir colaborando. Debemos decirle siempre lo mucho que se ha esforzado o animarle por el éxito que ha logrado. Así se obtiene mayor interés y tolera más tiempo de trabajo.

Comportamiento sexual peligroso

El inicio de las relaciones sexuales a temprana edad incrementa el riesgo de embarazos no planeados y enfermedades de transmisión sexual, ya que el uso del condón es menor en estas edades. Varias investigaciones¹⁷⁻¹⁹ señalan que el comportamiento sexual de los adolescentes está influenciado por aspectos tanto biológicos como socioculturales; de igual forma el hecho que se llegue a la pubertad cada vez a menor edad influya de alguna forma para el inicio de las relaciones sexuales cada vez a menor edad.

Ha sido frecuente caracterizar a los adolescentes que consumen alcohol puede llegar a un comportamiento sexual peligrosos. Esto aumenta el riesgo de:

- Infecciones de transmisión sexual
- Embarazo no deseado
- Agresión sexual o violación

Relaciones Familiares

Desde que nacemos los seres humanos vivimos rodeados de muchas personas. El primer grupo humano al que pertenecemos es la familia, célula fundamental de la sociedad. Según la Declaración Universal de los Derechos Humanos, es el elemento natural, universal y fundamental de la sociedad, tiene derecho a la protección de la sociedad y del estado.

TIPOS DE FAMILIA

Familia nuclear, formada por la madre, el padre e hijos

- Familia extensa, formada por parientes cuyas relaciones no son únicamente entre padres e hijos. Una familia extensa puede incluir abuelos, tíos, primos y otros parientes consanguíneos o afines.
- Familia monoparental, en la que el hijo o hijos viven sólo con uno de sus padres, es decir o solo con el padre o solo con la madre.
- Familia ensamblada, es la que está compuesta por agregados de dos o más familias (ejemplo: madre sola con sus hijos se junta con padre viudo con sus hijos), y otros tipos de familias, aquellas conformadas únicamente por hermanos, por amigos (donde el sentido de la palabra "familia" no tiene que ver con un parentesco de consanguinidad, sino

sobre todo con sentimientos como la convivencia, la solidaridad y otros), etc. quienes viven juntos en el mismo lugar por un tiempo considerable.

- Familia homoparental, aquella donde una pareja de hombres o de mujeres se convierten en progenitores de uno o más niños. Las parejas homoparentales pueden ser padres o madres a través de la adopción, de la maternidad subrogada o de la inseminación artificial en el caso de las mujeres. También se consideran familias homoparentales aquellas en las que uno de los dos miembros tiene hijos de forma natural de una relación anterior.

El entorno familiar determina en las personas que lo integran los vínculos que allí se generan, demostrar afecto con los integrantes de la familia es importante pues allí se promueve situaciones positivas, ser uno mismo y estar preparado para el futuro. La autoridad es un derecho y una obligación que parte como responsabilidad de los padres en la educación de los hijos. Pero la autoridad sólo tendrá una función educativa correcta si se ejerce de manera persuasiva cuando los hijos son pequeños, y de manera participativa cuando ya son mayores. Difícilmente serán formativas aquellas reglas que no vayan precedidas de razones o que no hayan tenido en cuenta las opiniones y las circunstancias de los hijos; la intención de servicio, el trato positivo y el tiempo de convivencia es la condición para un buen ambiente familiar.

La familia, tiene unas funciones educativas y afectivas muy importantes, ya que partimos de la base de que los padres tienen una gran influencia en el comportamiento de sus hijos y que este comportamiento es aprendido en el seno de la familia. Cuando hay un ambiente familiar positivo y constructivo se propicia el desarrollo adecuado de los integrantes de la familia. Muchos jóvenes sienten que los amigos estimulan y potencian su aceptación y la identidad a través de la adquisición de ciertas conductas o rituales afianzados en el grupo. Los iguales se convierten, de esta manera, en una influencia social dominante para el consumo de

alcohol. También se sabe que la identidad de las personas está vinculada a los roles sociales que emergen de la comunidad en la que viven, buscando ser aceptados socialmente. Cada familia es un mundo, todas las familias tienen sus propios problemas y no existe la familia perfecta. Sin embargo, son los adultos de la familia los que tienen que procurar una convivencia plácida, basada en el respeto. En la actualidad, donde la televisión pasó a ser un integrante de la familia y donde el consumismo invade los hogares, resulta de suma importancia transmitir a los hijos ciertos valores que les permitirán transitar por la vida de la mejor forma posible. La educación comienza en casa, y las instituciones educativas deben colaborar con este propósito.

La familia siempre ha sido y es, el principal pilar de la sociedad. Es el lugar donde los miembros nacen, aprenden, se educan y se desarrollan. Debe ser un refugio, orgullo y alegría de todos sus miembros. Cuando la familia tiene problemas, alegrías o tristezas, repercuten en todos los familiares, sufriendolos o disfrutándolos, debido a su total interrelación. La familia cumple a nivel social las siguientes funciones:

Procreación de los futuros ciudadanos;

- Crianza, educación e integración social de las próximas generaciones;
- Permite un equilibrio entre las generaciones;
- Prevención de salud personal y social;
- Permite que se cuiden todos sus integrantes.

Falta de comunicación

La falta de comunicación en el entorno familiar, consiste en la dificultad para escuchar o responder adecuadamente al hijo. Esta escasez comunicativa, influye en la relación del individuo (hijo) consigo mismo en la medida que le provoca, introversión,

inseguridad e incluso ansiedad. La influencia en la relación del individuo con su grupo, derivada de esta falta de comunicación provoca en dicho sujeto una dependencia exagerada del grupo ya que es en este en donde intentará cubrir las necesidades de comunicación no satisfechas en la familia; al mismo tiempo que creará ciertos problemas de integración en el grupo por la dificultad para comunicarse adecuadamente. Esto le conllevará una excesiva subordinación al grupo.

Situación familiar conflictiva

La convivencia en un entorno familiar marcado por una relación conflictiva entre los padres, puede originar cambios bruscos en el comportamiento del adolescente, e incluso un incremento de la ansiedad padecida. A nivel de las relaciones grupales el individuo que se encuentra en un ambiente familiar hostil, tiende a buscar dentro del grupo, el amparo que no encuentra en la familia, lo que conlleva un incremento de la dependencia de éste; pero en muchos de los casos, la vivencia de situaciones familiares conflictivas incrementa las dificultades del hijo para establecer relaciones grupales.

Estilos educativos parentales

Las relaciones familiares en el período de la adolescencia cambian, su ansiedad de independencia y de búsqueda de identidad, provoca que empiecen a cuestionar las normas y reglas establecidas en el hogar, lo cual no implica que para que no existan discrepancias entre padres e hijos, estas no deban fijarse, ya que los límites y normas bien establecidas, claras y mediante consenso regulan el comportamiento de las y los adolescentes. Cada familia tiene su propio estilo a la hora de educar a sus hijos e hijas, reconocer como es el estilo educativo de cada familia ayuda a saber en qué se puede mejorar. Para (Bernal, Rivas, & Urupí) Cuando se habla de estilo parental, la terminología que procede de la investigación de origen anglosajón, parenting style, se define como la modalidad de la interacción en la relación de padres e hijos

en la que se perciben influencias, enseñanzas, control, atención, satisfacción de necesidades. El estilo parental es el conjunto y modalidad de prácticas que se repercuten en el desarrollo y bienestar del hijo/a.

La familia como núcleo básico de socialización juega un papel muy relevante en la participación guiada de los individuos que integran dicho grupo. La interacción con otros en la familia, apoya, potencia su desarrollo. Los niños/as y adolescentes desarrollan destrezas en la medida que comprenden y participan de las actividades de su cultura. Dentro de la educación familiar y las prácticas educativas los padres intentan ir moldeando las conductas que entienden deseables y adecuadas en sus hijos como lo menciona (Capano, 2015, pág. 4)

Trabajo Social frente al consumo de alcohol.

“Desde esta perspectiva, la intervención de los y las Trabajadoras Sociales en el abordaje de los problemas derivados del consumo de drogas, adquiere una dimensión preventiva y de promoción, al actuar no solo desde los factores de riesgo, tratando de compensar y de corregir estos, sino también promoviendo y reforzando los factores de protección, que actúan, no solo como amortiguadores, para tratar de evitar la cristalización de situaciones de riesgo, sino también como promotores de un desarrollo individual y social.

Teniendo esto en cuenta, las diversas estrategias de prevención que contribuyan a reducir los factores de riesgo y estrés a nivel personal, familiar y ambiental y promocionar los factores de protección, y las potencialidades del individuo y la comunidad. Así se refuerzan las estrategias y habilidades para afrontar los problemas, incrementar soportes, ayudas y apoyos personales y sociales y mejorar las habilidades y capacidades intrapersonales.

2.3 Fundamentación legal

Artículos que se relacionan con la investigación y se encuentran dentro de la Constitución de la República del Ecuador (2008):

Art. 37.- El Estado reconocerá y protegerá a la familia como célula fundamental de la sociedad y garantizará las condiciones que favorezcan integralmente la consecución de sus fines. Esta se constituirá por vínculos jurídicos o de hecho y se basará en la igualdad de derechos y oportunidades de sus integrantes. Protegerá el matrimonio, la maternidad y el haber familiar. Igualmente apoyará a las mujeres jefas de hogar. El matrimonio se fundará en el libre consentimiento de los contrayentes y en la igualdad de derechos, obligaciones y capacidad legal de los cónyuges.

Art. 38.- La unión estable y monogámica de un hombre y una mujer, libres de vínculo matrimonial con otra persona, que formen un hogar de hecho, por el lapso y bajo las condiciones y circunstancias que señale la ley, generará los mismos derechos y obligaciones que tienen las familias constituidas mediante matrimonio, inclusive en lo relativo a la presunción legal de paternidad, y a la sociedad conyugal.

Art. 40.- El Estado protegerá a las madres, a los padres y a quienes sean jefes de familia, en el ejercicio de sus obligaciones. Promoverá la corresponsabilidad paterna y materna y vigilará el cumplimiento de los deberes y derechos recíprocos entre padres e hijos. Los hijos, sin considerar antecedentes de filiación o adopción, tendrán los mismos derechos. Art. 44.- Brindar protección, apoyo y promover el desarrollo integral, de Niños Niñas y Adolescentes, proceso de crecimiento, maduración y despliegue de su intelecto y de sus capacidades, potencialidades y aspiraciones, en un entorno familiar, escolar, social y comunitario de afectividad y seguridad. Este entorno permitirá la satisfacción de sus necesidades sociales, afectivo-emocionales y culturales, con el apoyo de políticas intersectoriales nacionales y locales. Art. 45 .- Del mismo cuerpo legal, se manifiesta que los niños, niñas y adolescentes gozan de los derechos comunes al ser humano, como son el respeto a la vida, libertad, a la no discriminación, libertad de asociación, etc.; así como también a los que son específicos para su edad. En el segundo inciso se establece que “Las niñas, niños y adolescentes

tienen derecho a la integridad física y psíquica; a su identidad, nombre y ciudadanía; a la salud integral y nutrición; a la educación y cultura, al deporte y recreación; a la seguridad social; a tener una familia y disfrutar de la convivencia familiar y comunitaria; a la participación social; al respeto de su libertad y dignidad; a ser consultados en los asuntos que les afecten; a educarse de manera prioritaria en su idioma y en los contextos culturales propios de sus pueblos y nacionalidades; y a recibir información acerca de sus progenitores o familiares ausentes, salvo que fuera perjudicial para su bienestar.”

Art. 360.- El sistema garantizará, a través de las instituciones que lo conforman, la promoción de la salud, prevención y atención integral, familiar y comunitaria, con base en la atención primaria de salud; articulará los diferentes niveles de atención; y promoverá la complementariedad con las medicinas ancestrales y alternativas. La red pública integral de salud será parte del sistema nacional de salud y estará conformada por el conjunto articulado de establecimientos estatales, de la seguridad social y con otros proveedores que pertenecen al Estado, con vínculos jurídicos, operativos y de complementariedad.

Art. 43.- Los programas y acciones de salud pública serán gratuitas para todos. Los servicios públicos de atención médica, lo serán para las personas que los necesiten. Por ningún motivo se negará la atención de emergencia en los establecimientos públicos o privados. El Estado promoverá la cultura por la salud y la vida, con énfasis en la educación alimentaria y nutricional de madres y niños, y en la salud sexual y reproductiva, mediante la participación de la sociedad y la colaboración de los medios de comunicación social. Adoptará programas tendientes a eliminar el alcoholismo y otras toxicomanías. 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 controlará y regulará la publicidad de alcohol y tabaco.

2.4 Modelo de intervención

Modelo sistémico

Paul Watzlawick, la comunicación es un proceso interactivo y fundamental en la vida social que da significación a las relaciones personales, ha sido de gran utilidad para la metodología de intervención social (familia) y para la modificación de comportamientos y relaciones humanas.

La comunicación es un acto complejo, es un proceso de interacción que da origen a una relación significativa entre las personas comprendidas en ella.

- El propósito de trabajo social es mejorar las capacidades de las personas para solucionar los problemas
- Enlazar a las personas con aquellos sistemas que puedan prestarles servicios, recursos y oportunidades
- Exigir que estos sistemas funcionen de forma eficaz y humana
- Contribuir al desarrollo y la mejora de la política social

El Trabajo Social en sus distintas expresiones se dirige a las múltiples y complejas relaciones entre las personas y sus ambientes. Su misión es facilitar que todas las personas desarrollen plenamente sus potencialidades, enriquezcan sus vidas y prevengan las disfunciones. Por ello, los y las profesionales en Trabajo Social, se convierten en agentes de cambio en la sociedad y en la vida de las personas, familias y comunidades para las que trabajan. El Trabajo Social es un sistema integrado y dinámico de valores, teoría y práctica interrelacionados.

Para ello analiza la problemática, utilizando técnicas específicas como la observación, la entrevista, la visita domiciliaria que le permitan conocer el entorno en el cual se desenvuelve el adolescente, al mismo tiempo que le permite explorar sentimientos y experiencias vividas por los sujetos a ser intervenidos, accediendo a información de primera mano que le permite realizar:

- La elaboración de diagnósticos mediante el historial de las y los adolescentes con problemas de consumo de alcohol para iniciar el tratamiento respectivo.
- La intervención con las familias (enfatisa en las fortalezas que posee la familia para potenciar los elementos positivos) estimulando, fomentando y asesorando toda búsqueda de bienestar que parta del análisis crítico de los mismos integrantes de la familia, promoviendo acciones de cambio y su participación activa como factor protector ante los problemas de consumo de alcohol en la adolescencia.
- Terapias de rehabilitación individuales, o grupales, con la participación del equipo interdisciplinario. Ya que no puede abordarse el problema de consumo de alcohol desde la óptica de una sola especialidad, por ser una patología multicausales.

3 CAPITULO III – DISEÑO METODOLOGICO

3.1 Tipo De Investigación

La investigación se utilizó con un enfoque cualitativo y cuantitativo. Fue cualitativo porque se utilizó técnicas que proporcionan información que permitieron la comprensión de fenómenos psicológicos, pasaron a la criticidad con soporte del marco teórico y se enfocó a problemas sociales como el consumo de alcohol como efecto de la disfunción familiar en los adolescentes Unidad Educativa 24 de Mayo” que conforman la muestra de estudio, a la vez las causas y efectos del problema de investigación. Además el estudio fue cuantitativo ya que se obtuvo información que fue sometida a un análisis matemático en las relaciones intrafamiliares en la Unidad Educativa 24 de Mayo”

3.2 Nivel De Investigación

Este trabajo investigativo presento nivel de asociación de variables ya que permitió evaluar las variaciones de las variables, análisis de correlación, medir el grado de relación entre las variables y de esta manera buscar las causas y soluciones al problema investigado. También presentó nivel exploratorio puesto que la metodología a utilizada fue flexible a la necesidad del estudio, además fue de injerencia social, ya que esta no se satisfará solamente con la observación pasiva del fenómeno de estudio, sino que opto por realizar una propuesta de solución a la problemática de investigación.

3.3 Población y muestra

La población seleccionada para esta investigación fueron los estudiantes de 1ero, 2do, 3ro de bachillerato paralelo A, B; C, D de la Unidad Educativa Particular 24 de Mayo. En total fueron 100 estudiantes considerados como población debido a que esta institución no cuenta con gran cantidad de alumnado.

3.4 Técnica e instrumento de investigación

Las técnicas que se aplicaron fueron las encuestas.

Encuesta: Estará dirigida a estudiantes 1ero, 2do, 3ro de bachillerato parralelo A, B; C, D de la Unidad Educativa Particular 24 de Mayo.

3.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

1.-¿Para qué?	Para recolectar información y determinar cómo influye la disfunción familiar en el consumo de alcohol en los estudiantes del colegio de la Unidad Educativa Particular “24 de Mayo”.
2.-¿Sobre qué aspectos?	Disfunción familiar y consumo de alcohol.
3.- ¿Quién?	La investigadora
4.- ¿Cuándo?	Durante el periodo 2017-2018
5.- ¿Dónde?	Instalaciones de la Unidad Educativa Particular “24 de Mayo”
6.- ¿Qué técnicas de recolección?	Encuestas
7.- ¿En qué situación?	Área familiar y académico

La recolección de la información se realizó a través de aplicación de Encuestas

4 RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

Análisis e interpretación de los resultados

Encuesta aplicada a los adolescentes de 1ero, 2do, 3ro de bachillerato del colegio “24 de mayo”

P1. ¿Actualmente con quien vive?

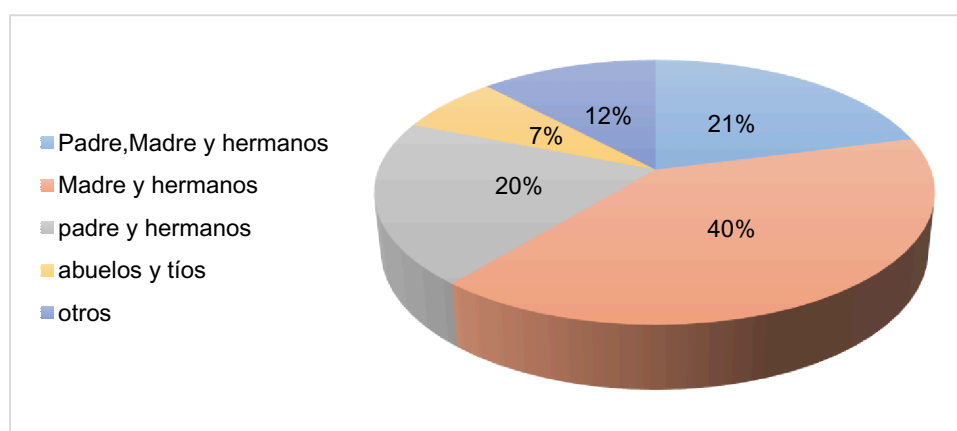
Tabla 1 Con quien vive

VARIABLE	RESULTADOS	PORCENTAJES
Padre, Madre y hermanos	21	21%
Madre y hermanos	40	40%
padre y hermanos	20	20%
abuelos y tíos	7	7%
otros	12	12%
total	100	100%

Elaborado por: Ruth Anchundia Lucas

Fuente: U.E.P 24 de Mayo

Gráfico 1 Con quien vive



Elaborado por: Ruth Anchundia Lucas

Fuente: U.E.P 24 de Mayo

Análisis e interpretación de resultados.

Respecto a la primera pregunta, del 100% de los estudiantes encuestados el 40% vive con mamá y hermanos, 21% vive con papá y mamá y hermanos, el 20% padres y hermanos, 12% con otros (pareja, solo), y finalmente el 7% con abuelos y tíos.

Se evidencia claramente que en su mayoría las y los adolescentes pertenecen a una familia desintegrada por padre, por lo general es la madre quien asume esta responsabilidad convirtiéndose en jefa de hogar teniendo que salir a trabajar para satisfacer las necesidades básicas del hogar.

P2. ¿Cuándo existen problemas en su familia, se emplea el diálogo para la adecuada resolución de dichos conflictos?

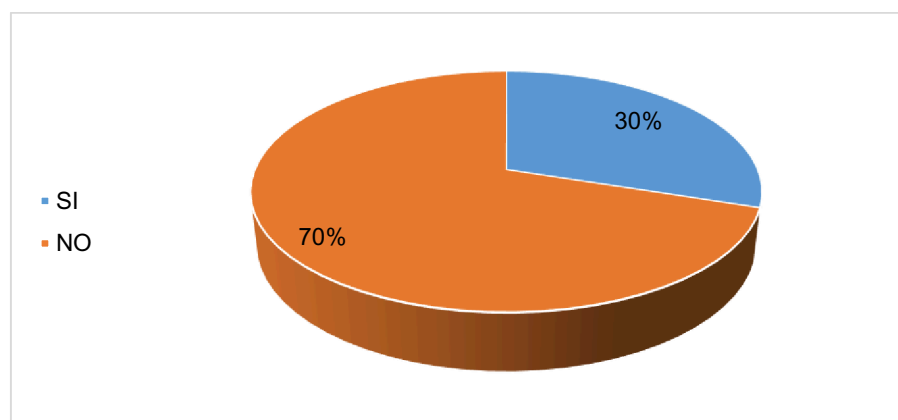
Tabla 2 Resolución de conflictos

Variable	Respuesta	Porcentaje
Si	30	30%
No	70	70%
Total	100	100%

Elaborado por: Ruth Anchundia Lucas

Fuente: U.E.P 24 de Mayo

Gráfico 2 Resolución de conflictos



Elaborado por: Ruth Anchundia Lucas

Fuente: U.E.P 24 de Mayo

Análisis e interpretación de resultados.

Los resultados reflejan que en un 70% las familias de las y los adolescentes no emplean el diálogo para la adecuada resolución de sus conflictos, seguido de un 30% que aduce si hacerlo.

Se deduce claramente que en su gran mayoría los miembros de la familia no mantienen una comunicación permanente y asertiva, pues según testimonio de los mismos adolescentes, cuando en la familia se presentan conflictos o problemas, prefieren no hablarse, lo cual genera situaciones más conflictivas y disfuncionales. Además, el deterioro de los canales comunicativos les impide llegar a consensos y resolver con eficacia cualquier malestar suscitado, cabe hacer referencia que es en la familia es donde se aprende a escuchar para poder dialogar, lo cual ayuda afianzar las relaciones de pareja, con los hijos y con los amigos.

P3. ¿Cómo describe el ambiente de su hogar?

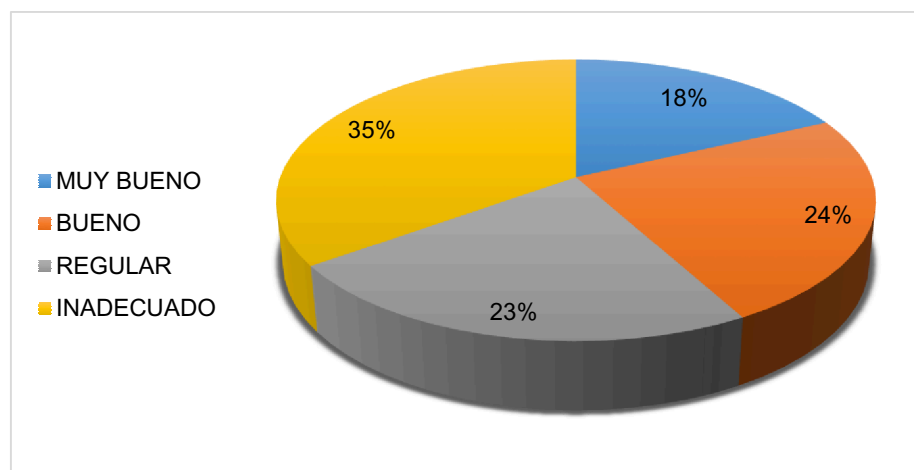
Tabla 3 Ambiente en el hogar

Variable	Respuesta	Porcentaje
Muy bueno	18	18%
Bueno	24	24%
Regular	23	23%
Inadecuado	35	35%
Total	100	100%

Elaborado por: Ruth Anchundia Lucas

Fuente: U.E.P 24 de Mayo

Gráfico 3 Ambiente en el hogar



Elaborado por: Ruth Anchundia Lucas

Fuente: U.E.P 24 de Mayo

Análisis e interpretación de resultados.

Con respecto a la pregunta tres que hace referencia al ambiente vivido en el seno del hogar el 35% menciona que es inadecuado, el 24% aduce que es bueno, el 23% indica regular y un 18% muy bueno.

En esta pregunta se puede evidenciar claramente que el ambiente de los hogares en el cual se están formando las y los adolescentes en su mayoría es inadecuado, a decir de los encuestados debido a la falta de diálogo, carencia de afecto, exceso de trabajo de los padres, relaciones conflictivas en la pareja, suscitándose pelias y separaciones entre los progenitores, situaciones que marcan negativamente el desarrollo adecuado y feliz del adolescente.

P4. ¿Cuándo tiene inquietudes y necesita dialogar con alguien para despejar sus dudas, a quién acude?

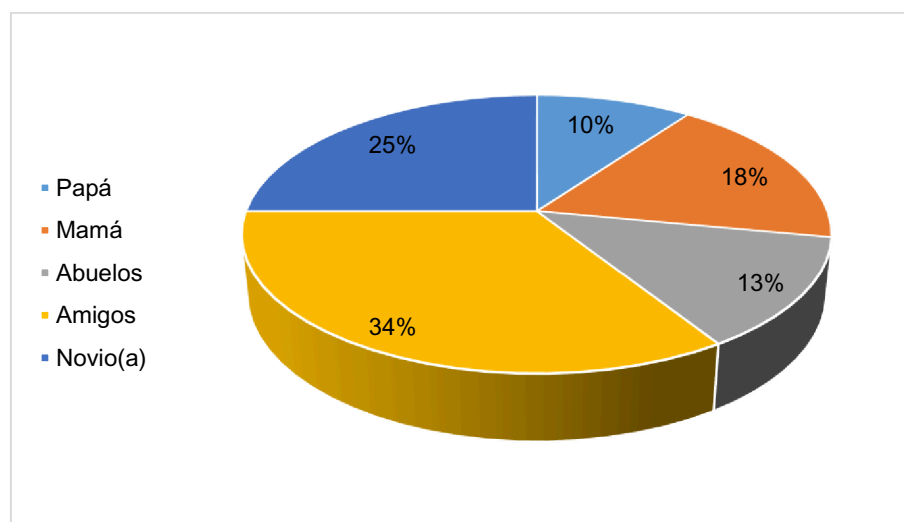
Tabla 4 Con quien dialoga

VARIABLE	RESULTADOS	PORCENTAJES
Papá	10	10%
Mamá	18	18%
Abuelos	13	13%
Amigos	34	34%
Novio(a)	25	25%
Total	100	100%

Elaborado por: Ruth Anchundia Lucas

Fuente: U.E.P 24 de Mayo

Gráfico 4 Con quien dialoga



Elaborado por: Ruth Anchundia Lucas

Fuente: U.E.P 24 de Mayo

Análisis e interpretación de resultados.

Con respecto a la interrogante No. 4 que se relaciona cuando tiene algún tipo de inquietud a quien acude para despejar sus dudas, el 34% de los adolescentes señalan que acuden a amigos, el 25% a la novio(a), 18% a la madre, 13% a los abuelos y un 10% al padre.

Se deduce claramente que los adolescentes acuden al grupo de amigos, o de su novia para dialogar y de esta manera despejar sus dudas o inquietudes encontrando en ellos la sensación de ser escuchados, dando a conocer así sus emociones, problemas o dificultades. Sus progenitores, quedan en segundo plano a decir de los investigados que señalan que la limitada comunicación que existe con ellos dificulta generar un ambiente familiar adecuado y por ende la confianza de poder participarles a ellos sus inquietudes y dudas que tienen.

P5. ¿Ha consumido alcohol cuando tiene problemas familiares?

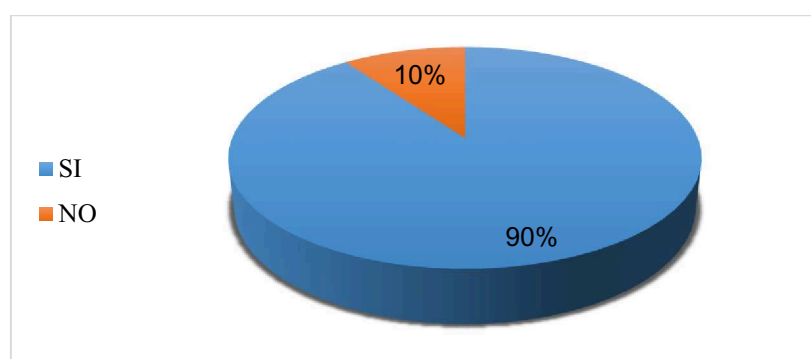
Tabla 5 Consumo de alcohol

VARIABLE	RESULTADO	PORCENTAJE
SI	90	90%
NO	10	10%
TOTAL	100	100%

Elaborado por: Ruth Anchundia Lucas

Fuente: U.E.P 24 de Mayo

Gráfico 5 Consumo de alcohol



Elaborado por: Ruth Anchundia Lucas

Fuente: U.E.P 24 de Mayo

Análisis e interpretación de resultados.

De los estudiantes encuestados el 90% manifiesta haber consumido bebidas alcohólicas por problemas familiares y un 10% no lo ha hecho

Los adolescentes han consumido alcohol debido a las diferentes tensiones producidas en su hogar, quienes para descargar su malestar, han adoptado este tipo de conductas

autodestructivas como forma de rechazo al ambiente familiar que experimentan, ignorando los efectos nocivos que este produce en su normal desarrollo.

P6. - ¿Con qué frecuencia consume bebidas alcohólicas?

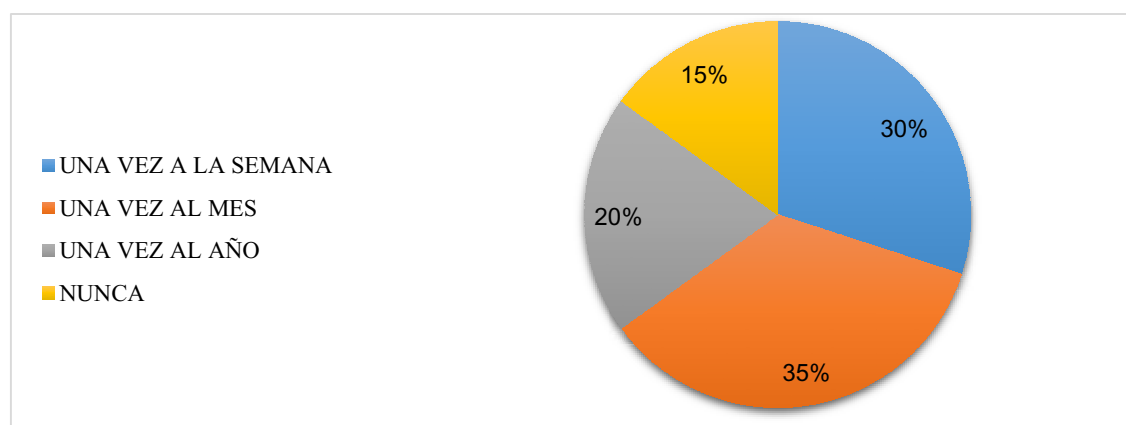
Tabla 6 Frecuencia de consumo - alcohol

Variable	Resultados	Porcentaje
Una vez a la semana	30	30%
Una vez al mes	35	35%
Una vez al año	20	20%
Nunca	15	15%
Total	100	100%

Elaborado por: Ruth Anchundia Lucas

Fuente: U.E.P 24 de Mayo

Gráfico 6 Frecuencia de consumo - alcohol



Elaborado por: Ruth Anchundia Lucas

Fuente: U.E.P 24 de Mayo

Análisis e interpretación de resultados.

El 35% de adolescentes investigados manifiestan consumir alcohol una vez al mes, el 30% una vez a la semana, 20% una vez al año y un 15% expresan nunca.

De esta forma queda demostrado que la ingesta de alcohol en el grupo adolescente se ha incrementado considerablemente en nuestra sociedad, siendo esta droga lícita la más consumida por la que los adolescentes se constituyen en víctimas de adicciones.

P7. ¿A qué edad consumió bebidas alcohólicas por primera vez?

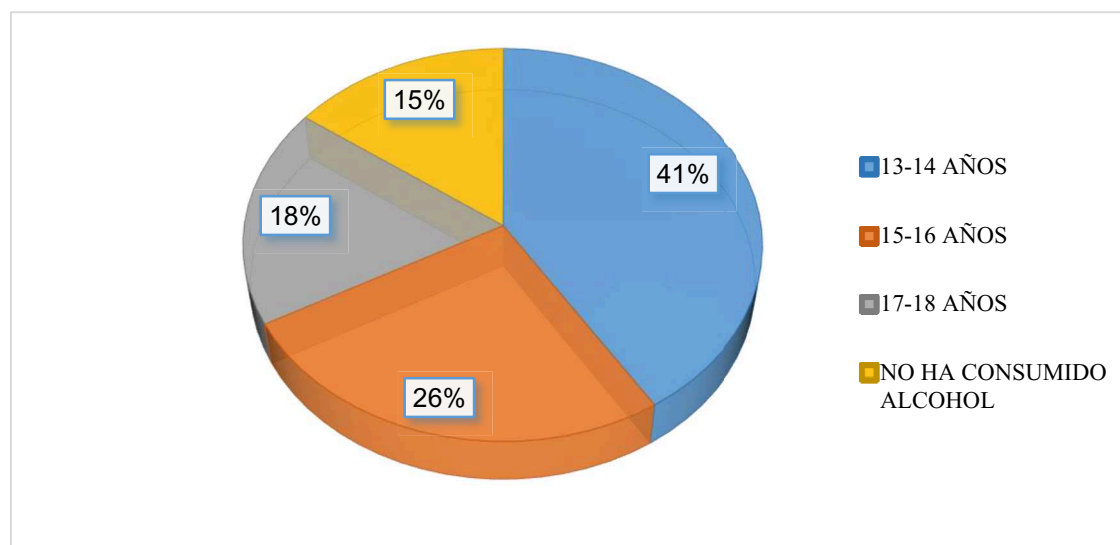
Tabla 7 Consumo - primera vez - alcohol

Variable	Resultados	Porcentajes
13-14 años	41	41%
15-16 años	26	26%
17-18 años	18	18%
No ha consumido alcohol	15	15%
Total	100	100%

Elaborado por: Ruth Anchundia Lucas

Fuente: U.E.P 24 de Mayo

Gráfico 7 Consumo - primera vez - alcohol



Elaborado por: Ruth Anchundia Lucas

Fuente: U.E.P 24 de Mayo

Análisis e interpretación de resultados.

Con respecto a la edad de consumo de alcohol en los adolescentes el 41% inició su consumo entre los 13 y 14 años, un 26% a los 15- 16 años, un 18% a los 17-18 años y un 15% menciona no haber sentido necesidad de consumir bebidas alcohólicas.

De los resultados obtenidos en la pregunta N°8, se puede determinar que la edad de consumo de alcohol inicia con la adolescencia, etapa en la que el individuo atraviesa por una serie de cambios físicos, psicológicos y sociales que le generan estados de inseguridad, ansiedad, preocupación o frustración que lo tornan vulnerable ante las influencias de su entorno inmediato. Por ello es indispensable que la familia asuma con responsabilidad y amor su rol educativo y de protección ante el consumo de alcohol.

P8. - ¿En dónde cree que es más fácil conseguir bebidas alcohólicas?

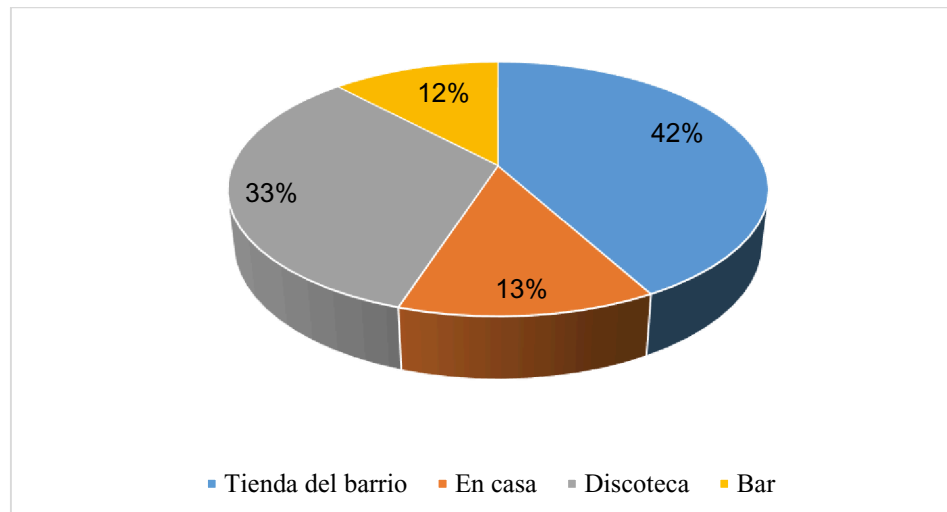
Tabla 8 Dificultad para conseguir bebidas alcohólicas

Variable	Resultados	Porcentajes
Tienda del barrio	42	42%
En casa	13	13%
Discoteca	33	33%
Bar	12	12%
Total	100	100%

Elaborado por: Ruth Anchundia Lucas

Fuente: U.E.P 24 de Mayo

Gráfico 8 Dificultad para conseguir bebidas alcohólicas



Elaborado por: Ruth Anchundia Lucas

Fuente: U.E.P 24 de Mayo

Análisis e interpretación de resultados.

Los resultados indican que el 42% de encuestados consiguen fácilmente bebidas alcohólicas en la tienda de su barrio, 33% dicen discoteca, 13% en su propia casa y un 12% en un bar.

La venta de alcohol a menores de edad es un problema lacerante en nuestra sociedad debido a la falta de control y regulación por parte de autoridades competentes, a decir de los adolescentes esta droga lícita la consiguen fácilmente en la tienda del barrio; lo cual deja entrever que el consumo de alcohol en la adolescencia muestra una elevada tolerancia social, así como una baja percepción del riesgo que conlleva su uso.

. Marque con una (x) si en casa algún miembro de su familia consume alcohol.

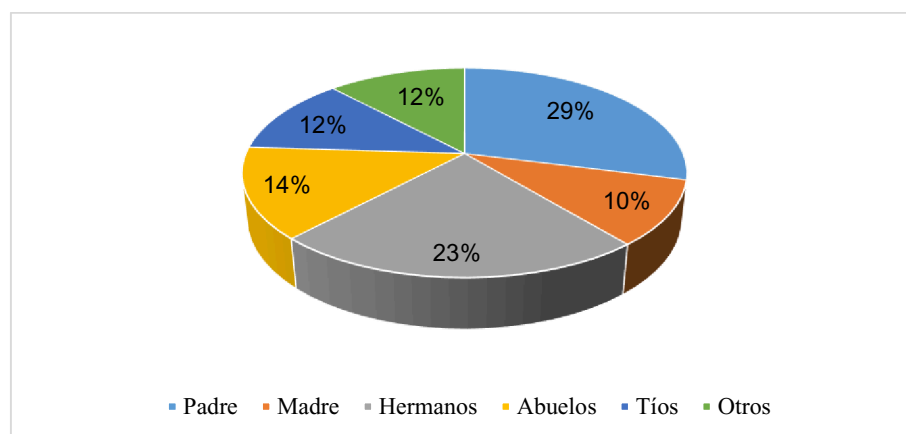
Tabla 9 Miembros de la familia que consumen alcohol

VARIABLE	RESULTADOS	PORCENTAJES
Padre	29	29%
Madre	10	10%
Hermanos	23	23%
Abuelos	14	14%
Tíos	12	12%
Otros	12	12%
Total	100	100%

Elaborado por: Ruth Anchundia Lucas

Fuente: U.E.P 24 de Mayo

Gráfico 9 Miembros de la familia que consumen alcohol



Elaborado por: Ruth Anchundia Lucas

Fuente: U.E.P 24 de Mayo

Análisis e interpretación de resultados.

La pregunta N° 9 que hace mención a si en casa algún miembro de la familia consume alcohol el 29% menciona al padre, 23% hermanos, 14% abuelos, 12% tíos, 12% otros y finalmente un 10% mamá.

Según adolescentes encuestados el consumo de esta droga lícita y de fácil acceso se encuentra más presente en la cabeza de hogar (padre) lo cual es considerado como una conducta de riesgo frente a la inestabilidad por la que atraviesa el adolescente en la construcción de su identidad, puesto que al no obtener de su progenitor el mejor modelo de conducta, el adolescente puede adoptar este comportamiento como normal. Por otro lado un progenitor que tiene problemas con la bebida o que abuse de ella altera el funcionamiento de la familia, puede maltratar a sus hijos emocional o físicamente, puede tener problemas para conservar el trabajo y por ende no cubrir satisfactoriamente las necesidades del hogar.

P10. ¿Sus padres han sido amonestados por parte de sus docentes porque lo/a han sorprendido en estado étílico o con bebidas alcohólicas en su poder?

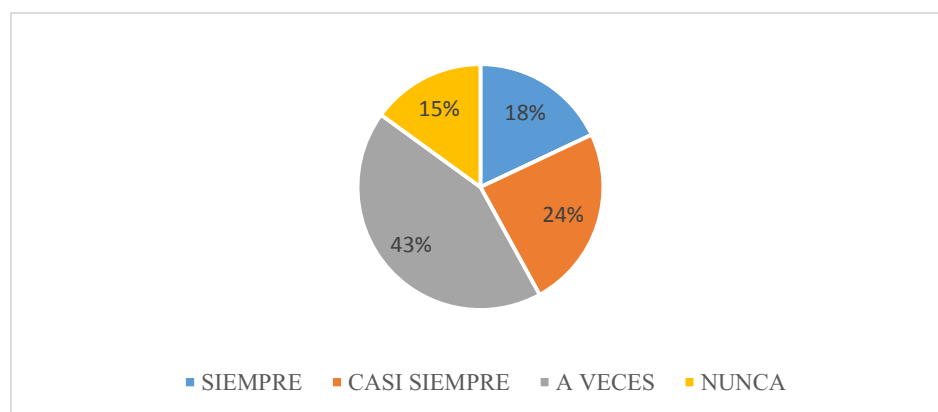
Tabla 10 Amonestaciones

VARIABLE	RESULTADOS	PORCENTAJES
SIEMPRE	18	18%
CASI SIEMPRE	24	24%
A VECES	43	43%
NUNCA	15	15%
TOTAL	100	100%

Elaborado por: Ruth Anchundia Lucas

Fuente: U.E.P 24 de Mayo

Gráfico 10 Amonestaciones



Elaborado por: Ruth Anchundia Lucas

Fuente: U.E.P 24 de Mayo

4.1 Análisis de las encuestas/entrevistas realizadas

Análisis e interpretación de resultados.

Los resultados revelan que un 43% de los padres o representantes legales de los adolescentes han sido amonestado por parte de los docentes por haberlos encontrado en estado etílico o en su poder con bebidas alcohólicas, 24% dicen que casi siempre, un 18% manifiestan siempre y finalmente un 15% dice que nunca.

Analizando esta pregunta se puede deducir que un alto porcentaje los representantes legales de los adolescentes han sido llamados la atención por haber encontrado en estado etílico o con bebidas alcohólicas en poder de sus representados dentro de la institución, pese a las acciones implementadas dentro de la misma para la restricción del consumo de esta sustancia adictiva. Estos resultados demuestran que aún falta mucho por hacer, la tarea no es sencilla pero aunando esfuerzos padres de familia, docentes y estudiantes se pueden superar estos retos y asegurar un futuro prometedor para los adolescentes presente y futuro de nuestra sociedad.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES				
	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO
REVISION DE ANTEPROYECTO	X			
RESTRUCTURACIÓN DEL TEMA	X			
ESTRUCTURACIÓN DE LAS PREGUNTAS		X		
APLICAR LAS ENCUESTAS		X		
APLICAR ENCUESTAS A PRIMERO DE BACHILLERATO.		X		
APLICAR LAS ENCUESTAS A SEGUNDO DE BACHILLERATO.		X		
APLICAR LAS ENCUESTAS A TERCERO DE BACHILLERATO.			X	
TABULAR LAS ENCUESTAS Y RESULTADOS.			X	
RESULTADOS				X

4.2 Conclusiones

En base a los datos cuantitativos y cualitativos, provenientes de la investigación de campo se elaboran las respectivas conclusiones:

- De acuerdo a las encuestas realizadas a los adolescentes de bachillerato A,B,C,D del Colegio “24 de Mayo” de la ciudad de Manta se concluye que un factor determinante que ha dado origen al consumo de alcohol en las y los adolescentes son los ambientes familiares desfavorables y los distintos problemas que se dan dentro de su seno.
- El escaso compromiso de los padres de familia en los diversos programas de educación y prevención frente al consumo de alcohol en las y los adolescentes, impide la consecución efectiva de este objetivo.
- El grupo de amigos con el que se relaciona el adolescente constituye un factor de riesgo frente al consumo de alcohol, la presión que este ejerce sobre el adolescente puede inducirlo al consumo de bebidas alcohólicas.
- Existe un gran desconocimiento por parte de las y los adolescentes sobre las propiedades adictivas que produce el alcohol, por lo que se constituyen en víctimas de adicciones generando un grave problema de Salud Pública.
- El consumo de alcohol en las y los adolescentes se inicia a edades relativamente tempranas 13-14 años, obteniendo esta sustancia lícita fácilmente en la tienda del barrio o en la discoteca. Debido a sus amplios horarios de venta, su precio accesible y el escaso control de la venta a menores.

4.3 Recomendaciones

Generalmente el inicio del consumo de alcohol se da en la época de la adolescencia, cuando el adolescente en busca de su identidad empieza a revelarse ante la autoridad de sus padres, que en muchas ocasiones paradójicamente son quienes ocasionan este tipo de conductas frente al consumo de alcohol. Al no proveer de un ambiente saludable, límites y normas claras, afecto, cuidado, protección y el empleo del diálogo para canalizar sus conflictos. De la misma manera se establecieron las siguientes recomendaciones:

- Se recomienda a las autoridades competentes y docentes coordinadores de los paralelos A,B,C,D del Colegio “24 de Mayo” organizar por lo menos cada fin de Quimestre, aprovechando la entrega de libretas; charlas motivacionales, conferencias, talleres, encaminados a potenciar y fortalecer los vínculos afectivos dentro de la familia; a fin de que las y los adolescentes puedan gozar de un ambiente familiar positivo y saludable y, los padres puedan ejercer con responsabilidad y amor su rol educador y de protección frente al consumo de alcohol.

- A los padres, madres, representantes legales, se les recomienda participar activamente en los planes, programas y proyectos planificados por la Institución Educativa, para prevenir el consumo de alcohol en las y los adolescentes de forma integral y efectiva. Pues según el Código de la Niñez y Adolescencia corresponde a los padres mediante responsabilidad compartida el cuidado y protección de los hijos.

- Se recomienda a los padres de familia fomentar en sus hijos e hijas la adecuada toma de decisiones, desde un enfoque de principios y valores que fortalezcan su autoestima y autoconfianza. Puesto que un adolescente con alta autoestima se sentirá más feliz y seguro de alcanzar las metas que se proponga, siendo menos dependiente de la influencia que puedan ejercer sobre él otras personas.

- Se recomienda un equipo de profesionales del DECE realizar las respectivas visitas domiciliarias a las viviendas de las y los adolescentes víctimas del consumo de alcohol a fin de conocer el entorno familiar y social en el que se desenvuelven. Esto permitirá de alguna manera

mejorar las estrategias de prevención existentes e identificar factores de protección que contribuyan a disminuir y en lo posible erradicar los factores de riesgo dentro de la familia.

5. BIBLIOGRAFIA

Díaz, M., & Marisol, L. (2017). *Dinámica familiar del adolescente cuyos padres consumen alcohol y marihuana* (Bachelor's thesis, Universidad de La Sabana).

Díaz-Perera, C. A., Fernández, G. D. P., Gallestey, J. B., Ramírez, H. R., & Pérez, E. A. (2017). Factores sociales de estilos de vida de adolescentes de un consultorio Médico de Familia de la Atención Primaria de Salud. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 16(3).

Fernandez Begazo, D. D., Ramos, T., & Mirella, J. (2016). Autoestima relacionado con consumo de alcohol en adolescentes del Colegio Jorge Basadre Grohmann Arequipa-2016.

Franco, Y. P. (2016). Una lectura contemporánea al libro de “El origen de la familia, la propiedad privada y el estado”. *Revista Kavilando*, 8(1), 87-91.

<http://mx.drugfreeworld.org/drugfacts/alcohol/what-is-alcohol-dependence.html>

<http://www.cat-barcelona.com/faqs/view/que-es-el-alcohol-y-que-efectos-produce>

<http://www.laeducacion.space/documentos/la-familia-origen-significado-importancia-definicion/>

<http://www.mastiposde.com/alcoholismo.html>.

<http://www.webconsultas.com/salud-al-dia/alcoholismo/sintomas-del-alcoholismo>

<https://medlineplus.gov/spanish/alcoholismandalcoholabuse.html>

https://www.marxists.org/espanol/m-e/1880s/origen/el_origen_de_la_familia.pdf

Jiménez, M. (1986). Trabajo social y conflicto.

López, P., & Jhoanna, C. (2016). *La Influencia del Ambiente Familiar en el Consumo de Alcohol en las y los Adolescentes de Primer Año de Bachillerato “E” y “F” del Colegio De Bachillerato “27 de Febrero” de la Ciudad de Loja Periodo 2015-2016 y la Intervención del/la Trabajador/a Social* (Bachelor's thesis, loja).

Ospino, G. A. C., & Rodríguez-De Ávila, U. (2016). Relación entre el consumo de alcohol y relaciones sexuales en adolescentes. *Duazary: Revista Internacional de Ciencias de la Salud*, 13(2), 76-78.

Pérez Rosabal, E., Sánchez, S., María, Y., Pérez Rosabal, R., & González Osorio, G. (2016). Factores de riesgo y consumo de alcohol en adolescentes. *Multimed*, 20(2), 308-321.

Pérez, C. L., & Vinaccia, S. (2014). Prevención del abuso en el consumo de alcohol en jóvenes universitarios: lineamientos en el diseño de programas costo-efectivos. *Psicología y salud*, 15(2), 241-249.

6. ANEXOS

Encuesta dirigida a estudiantes de 1ero,2do,3ro de bachillerato “A”,”B”,”C” y “D” del colegio “24 de mayo” de la ciudad de manta.

Estimado/a estudiante solicito a usted se sirva contestar la presente encuesta con la más absoluta sinceridad, cuyo objetivo principal es recabar información real que permita establecer estrategias de acción que contribuyan a prevenir el consumo de alcohol en las y los adolescentes.

La información obtenida será estrictamente confidencial

1. Actualmente vive con:

Papá () Mamá () Hermanos () Abuelos () Tíos () Otros (),

Cuales:.....

2. ¿Cuándo existen problemas en su familia, se emplea el diálogo para la Adecuada resolución de dichos conflictos?

Si () No ()

Detalle:.....

.....

3. ¿Cómo describe el ambiente de su hogar?

Muy Bueno () Bueno () Regular () Inadecuado ()

4. ¿Cuándo tiene inquietudes y necesita dialogar con alguien para despejar Sus dudas a quién acude?

Papá () Abuelos () Novia ()

Mamá () Amigos () Otros (),

Cuales:.....

.....

5. ¿Ha consumido alcohol cuando tiene problemas familiares?

Si () No ()

6. ¿Con qué frecuencia consume bebidas alcohólicas?

Una vez a la semana ()

Una vez al mes ()

Una vez al año ()

Nunca ()

7. ¿A qué edad consumió bebidas alcohólicas por primera vez?

13 - 14 años ()

15 -16 años ()

17-18 años ()

8. ¿En dónde cree que es más fácil conseguir bebidas alcohólicas?

En la tienda del barrio ()

En casa ()

En la discoteca ()

En un bar ()

Otros (),

En caso que su respuesta sea otros.

Cuales:.....

9. Marque con una (x) si en casa algún miembro de tu familia consume Alcohol.

Papá () Mamá () Hermanos/as () Abuelos () Tios ()

Otros (), en caso que su respuesta sea otros.

Cuales:.....

.....

10. ¿Sus padres han sido amonestados por parte de sus docentes porque lo/a han sorprendido en estado etílico o con bebidas alcohólicas en su poder?

Siempre ()

Casi siempre ()

Aveces ()

Nunca ()