

Nely Normilda Lima Lemus

**INCIDENCIA DE LA EDUCACION PREVENTIVA ANTE EL
CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS EN ESTUDIANTES DEL
NIVEL DE EDUCACION MEDIA DEL MUNICIPIO DE
SAN JOSE BARBERENA, DEPARTAMENTO DE SANTA ROSA**

Asesor: M. A. Ps. Héctor Hugo Vásquez Barreda



**Universidad de San Carlos de Guatemala
FACULTAD DE HUMANIDADES
Departamento de Pedagogía
y Ciencias de la Educación**

Guatemala, enero de 1999.

**PROPIEDAD DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
Biblioteca Central**

Dh

07

T(954)

Este estudio fue presentado por la autora como trabajo de tesis, requisito previo a su graduación de Licenciada en Pedagogía y Ciencias de la Educación.

Guatemala, enero de 1999

INDICE.

	Página
INTRODUCCIÓN	i
1. MARCO CONCEPTUAL	1
1.1. ANTECEDENTES DEL PROBLEMA	2
1.2. IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN	5
1.3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	6
1.4. ALCANCES Y LÍMITES DE LA INVESTIGACIÓN	7
2. MARCO TEÓRICO	9
2.1. EL ALCOHOLISMO	9
2.1.1. Referencias del tema	9
2.1.2. Clases de Alcohol	10
2.1.3. Alcoholismo	13
2.1.4. Alcohólico	14
2.1.5. El proceso de hacerse bebedor	15
2.1.6. Fases a considerar en el establecimiento del hábito	15
2.1.6.1. Presentación	15
2.1.6.2. Iniciación	16
2.1.6.3. Afianzamiento del hábito	16
2.1.6.4. Mantenimiento	17
2.1.6.5. Resumen.	18
2.1.7. Clases de Bebedores	19
2.1.7.1. Abstinente	19
2.1.7.2. Bebedor Iniciado	19
2.1.7.3. Bebedor Moderado	19
2.1.7.4. Bebedor Sintomático	19

2.1.7.5. Bebedor Excesivo	19
2.1.7.6. Bebedor Inveterado	20
2.1.7.7. Bebedor Compulsivo	20
2.1.7.8. Bebedor Degenerado	20
2.1.8. Fases del Alcoholismo	20
2.1.8.1. Fase Prealcohólica	20
2.1.8.2. Fase Sintomática	21
2.1.8.3. Fase Crítica	21
2.1.8.4. Fase Crónica	22
2.1.9. Causas que originan los trastornos emocionales que se manifiestan a través del Alcoholismo	22
2.1.9.1. Frustración	23
2.1.9.2. Depresión	23
2.1.9.3. Ansiedad	23
2.1.9.4. Dependencia	23
2.1.10. Metabolismo del Alcohol	23
2.1.11. Efectos causados por el Alcohol en el organismo	24
2.1.12. Características de la Enfermedad	25
2.1.12.1. Progresiva	25
2.1.12.2. Insidiosa	25
2.1.12.3. Irreversible	25
2.1.12.4. Obsesiva	25
2.1.12.5. Incurable	25
2.1.13. Características del Enfermo	26
2.1.14. Tratamiento Orgánico	26
2.1.15. Tratamiento Psicosocial	26
2.1.16. Consecuencias	27
2.1.16.1. Consecuencias Físicas	27

2.1.16.2. Consecuencias Psicológicas	27
2.1.16.3. Consecuencias Familiares	28
2.1.16.4. Consecuencias Sociales	28
2.1.16.5. Consecuencias Laborales	28
2.1.17. Factores	29
2.1.17.1. Factores de Riesgo	29
2.1.17.2. Factores de Protección	29
2.1.18. Criterios indicadores de consumo excesivo de alcohol	30
2.1.19. Cálculo de unidades de Alcohol	30
2.1.20. Razones o creencias por las que se bebe	30
2.1.21. Producción mundial de vinos	31
2.1.22. Bebidas alcohólicas - Contenido alcohólico	32
2.2. EDUCACIÓN PREVENTIVA.	33
2.2.1. Educación	33
2.2.2. Prevenir - Prevención	33
2.2.3. Educación Preventiva	34
2.2.4. Importancia de la Prevención	34
2.2.5. Educación preventiva para la salud	35
2.2.6. Momentos de acción para la prevención del Alcoholismo	35
2.2.6.1. Prevención Primaria	36
2.2.6.2. Prevención Secundaria	36
2.2.6.3. Prevención Terciaria	36
2.2.7. Acciones preventivas dentro del ámbito familiar en la fase de preparación del alcoholismo	36
2.2.8. Acciones preventivas en la fase de iniciación	37

3.	MARCO METODOLOGICO	40
3.1.	OBJETIVOS	40
3.1.1.	Objetivo General	40
3.1.2.	Objetivos Específicos	40
3.2.	LAS VARIABLES, DEFINICIÓN CONCEPTUAL, DEFINICIÓN OPERACIONAL E INDICADORES.	41
3.3.	LOS SUJETOS	44
3.3.1.	La Población o Universo	44
3.3.2.	La Muestra	45
3.4.	TECNICAS DE RECOPILACION DE DATOS	45
3.4.1.	Investigación Bibliográfica	45
3.4.2.	Técnica de la Encuesta	45
3.4.3.	Técnica del Muestreo	46
3.5.	INSTRUMENTOS Y/O ACTIVIDADES	46
3.6.	ANALISIS ESTADISTICO	46
4.	MARCO OPERATIVO	47
4.1.	PRESENTACIÓN DE DATOS	
4.2.	ANALISIS ESTADÍSTICO	
5.	CONCLUSIONES	78
6.	RECOMENDACIONES	80
7.	PROPUESTA O APORTE PERSONAL	81
8.	BIBLIOGRAFÍA	93

ANEXOS:

- GLOSARIO 97
- MODELO DE ENCUESTA 101

INTRODUCCIÓN.

El presente estudio es el resultado de la investigación de tipo descriptiva en torno a la adicción alcohólica de adolescentes que estudian el Ciclo Básico o de Cultura General y el Ciclo Diversificado del Nivel Medio.

Tiene como objetivo establecer qué Acciones educativas de prevención al consumo de alcohol se aplican en los establecimientos que imparten el Nivel de Educación Media en el municipio de San José Barberena, departamento de Santa Rosa.

El primer capítulo presenta el marco conceptual; hace referencia a los antecedentes históricos; se justifica la investigación a partir de la necesidad de establecer líneas de orientación para el desarrollo de una educación preventiva a la adicción alcohólica en los adolescentes; se plantea el problema poniendo como centro de la investigación a los 5 centros que imparten el Ciclo Básico o de Cultura General y los 3 centros que imparten el Ciclo Diversificado del nivel de Educación Media, en el área.

El segundo capítulo desarrolla el marco teórico de la investigación; en este se destacan los temas principales vinculados con el problema planteado.

El tercer capítulo define el marco metodológico: presenta el objetivo general y objetivos específicos; las variables con sus respectivas definiciones e indicadores; los sujetos y la muestra que está constituida por 3 autoridades educativas, 8 directores, 8 subdirectores, 16 catedráticos y 211 estudiantes de los 8 establecimientos que funcionan en Media.

En el cuarto capítulo se plantea el marco operativo presentando los resultados de los cuestionarios o encuestas aplicadas a las autoridades educativas, directores, subdirectores, catedráticos y alumnos, se realiza el

análisis estadístico y la interpretación de los resultados se visualiza a través de cuadros e ilustraciones de gráficas.

Para finalizar se presentan las conclusiones, recomendaciones y la propuesta, derivadas de la investigación que demuestran la necesidad de implementar de manera formal programas sobre educación preventiva ante la adicción alcohólica dentro del pènsum del Nivel de Educación Media; la bibliografía citada y consultada y los anexos.

1. MARCO CONCEPTUAL.

1.1. ANTECEDENTES DEL PROBLEMA.

1.1.1. Antecedente histórico del problema

En sus orígenes el hombre primitivo comenzó a degustar del sabor y efecto que producían ciertas frutas y cereales fermentados; posteriormente en forma consciente busca estos productos y procura precipitar el proceso de fermentación provocando las primeras reacciones químicas. En El Popol Vuh se narra la forma en que los cuatrocientos muchachos creen eliminar a Sabio-Pez-Tierra, "para celebrarlo hacen una bebida que dejan fermentar, embriagándose luego con ella hasta perder su sabiduría".¹

A mediados del siglo XVI, el guatemalteco Francisco Antonio de Fuentes y Guzmán anota en una de sus crónicas como la ingesta de chicha o fermento de frutas formaba parte de las diferentes ceremonias entre los pobladores de Guatemala: "Los cuales embriagados con semejante bebida, fuera de su acuerdo entran en confusión, afloran sus pasiones y cometen todo tipo de agravios, siendo común el incesto o la muerte por riñas".²

Al transcurrir el tiempo, Fuentes y Guzmán hace la observación: "no existe diferencia mínima entre el indio de antes y el indio cristiano bajo el efecto de embriaguez, sus actos y torpeza son abominables; esto preocupa a curas y benefactores de manera profunda, los cuales hacen gestiones ante las autoridades del reino y aún en la propia España para que se limite la producción y compra venta de este líquido causante de la desvalorización humana".³

¹ Ermilo Abreu Gómez. "Popol Vuh", Volumen 5, Guatemala, 1979. Pag.101.

² Francisco Antonio de Fuentes y Guzmán, "Recordación Florida", Volumen No. 9, Guatemala, 1979, Pag. 52.

³ Fuentes y Guzmán, "Recordación Florida", Pag. 53

Con el gobierno del general José María Reyna Barrios (1.892 - 1.898) y del general Manuel Estrada Cabrera (1.898 - 1.920) se da impulso a la industrialización de bebidas embriagantes. La fábrica de vinos es fundada por la sociedad Kong Hnos. La primera fábrica de cerveza se establece en 1.886 por la sociedad Castillo Hnos. Varias fábricas de aguardiente son impulsadas en diferentes departamentos del país, por Decreto.

En 1.912, en el departamento de Santa Rosa se inician legalmente varias destilerías; en los municipios de Chiquimulilla, Cuilapa y San José Barberena. La fábrica construida en Barberena perteneció a los señores Ángel Barrena y Alberto Flores. Sus instalaciones ocuparon el terreno en el que actualmente funcionan El Instituto Oficial de Educación Básica y El Instituto por sistema de cooperativa Raúl Alvarez Del Cid.

Al cerrar la fábrica de aguardiente en el municipio de San José Barberena, se fortalecen las 3 destilerías ubicadas en Cuilapa, estas continuaron produciendo por más de 25 años licores patentados con los nombres de: Olla Santa Rosa, La Esclaveña, El Grito, entre otros. Después de 1.950, estas destilerías son unidas con las de otros departamentos y sus dueños se constituyen en una sociedad anónima, hasta el momento lleva el nombre de: Distribuidora de licores La Nacional.

1.1.2. Antecedente actual del problema

Con el crecimiento económico y de población en el municipio de San José Barberena, también creció el número de personas que evidencian tener problemas con el alcohol, su demanda ha permitido que se incremente también el número de establecimientos que lo proveen en sus diferentes presentaciones y al gusto del consumidor.

CUADRO No. 1

Establecimientos que proveen: Vinos, Licores y Cervezas. Barberena	
Cantinas y pulperías	48
Expendios de licor	14
Cevicherías	7
Restaurantes	8
Bares	15
Total	92
Fuente: Archivo. Administración Departamental de Rentas Internas Santa Rosa. 1,997.	

La cerveza servida en estos 92 establecimientos a partir de enero/93 a diciembre/97 fue de: 1,516,534 botellas de 12 onzas, promediando las ventas en este período un total de 303,306 botellas de 12 onzas. Este promedio de ventas pone a la Distribuidora Santa Rosa de Barberena en mejor posición de mercado frente a las demás agencias de la región.⁴

En Barberena, además de los bebedores de vinos, licores y cervezas, existe otro grupo adicto al alcohol medicinal; esta variante motivó a la Gobernación Departamental a girar la siguiente notificación: " 3-6-95. A Jefatura Sub Estación Policía Nacional, Barberena. P.1. RE 54 D:H: No. 943 LAOA. 18:45 h. Deberán coordinar en Municipalidad y Centro de Salud, jurisdicción, efectuar control venta de alcohol medicinal en negocios y farmacias, previniendo a propietarios la limitación en venta a personas alcohólicas". Restricción emanada de Gobernación.⁵ Pese a

⁴ Archivo de Ventas. Distribuidora Santa Rosa. Agencia Barberena.

⁵ Archivo, Sub Estación, Policía Nacional. Barberena.

esta normativa, las calles de Barberena se siguen llenando de este grupo de personas que viven en abandono total con un alcoholismo crónico agudo, muchas de ellas mueren en plena vía pública de donde las recogen las autoridades competentes.

Otra situación que se ha podido observar consiste en el incremento de violencia física u oral de personas ebrias en la vía pública y que afectan a la población que coincidentemente camine en el sector; este problema se evidencia en el siguiente cuadro:

CUADRO No. 2

Personas detenidas bajo los cargos de ebriedad y escándalo en la vía pública por agentes de la Policía Nacional, en un período de cinco años

Años:	1,9 93		1,9 94		1,9 95		1,9 96		1,9 97	
Edades: Sexo:	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
16 - 20	55	3	35	7	30	5	79	10	85	14
21 - 25	83	28	81	19	67	26	127	13	80	13
26 - 30	82	12	72	23	70	12	69	3	103	15
31 - 35	44	1	52	3	63	2	58	4	87	6
36 - 40	28	1	28	2	35	3	23	2	43	4
41 - 45	10	2	36	2	42	2	22	3	19	2
46 - 50	2	0	19	0	47	1	9	2	14	1
51 - 55	3	1	14	2	19	4	23	2	12	2
Total:	307	48	337	58	373	55	410	39	443	57

Fuente: Archivo. Sub Estación. Policía Nacional. Barberena, Santa Rosa

En el intervalo de 16 a 20 años, aparecen fichadas las personas mayores de 18 años. Las personas menores de edad no son consignadas en esta institución. Al observar los registros de los últimos cinco años se puede apreciar que el número

de casos fichados en la institución policíaca y Juzgado de Paz por cargos de ebriedad y escándalo o accidente se incrementa cada año.

Los precarios servicios sanitarios del medio ambiente barberenense propician que dentro de las comunidades escolares correspondientes a Ciclo Básico y Ciclo Diversificado del Nivel Medio se esté dando un incremento en el número de estudiantes que se inician o avanzan en el consumo de bebidas alcohólicas produciéndose en ellos cambios psicobiosociales que los conducen a tener problemas académicos y disciplinarios. Hasta el momento se puede aseverar que no existen en forma específica estudios relacionados con el problema de alcoholismo que puedan proporcionar mayores indicadores de su incidencia dentro del ámbito escolar, o de las acciones educativas de prevención a la adicción que se hubiesen efectuado, sin embargo; por lo expuesto y observado directamente se considera oportuna la presente investigación.

1.2. IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACION

San José Barberena es uno de los 14 municipios que conforman el departamento de Santa Rosa, el cual con el transcurso del tiempo y esfuerzo de sus habitantes ha fortalecido su economía. En los últimos 10 años este bienestar agudizó el hábito a bebidas alcohólicas volviéndose su sociedad muy frágil en donde el alcoholismo es un flagelo que afecta a la mayoría de las familias.

Por ser la educación parte de toda sociedad resulta inexplicable que "las autoridades educativas, personal técnico administrativo y personal docente no hayan hasta el momento dado mayor importancia al tratamiento de esta problemática a través de planificar, ampliar y profundizar acciones educativas de prevención al consumo de alcohol y únicamente en las cátedras de Ciencias Naturales y Estudios Sociales se observa en sus Guías Programáticas conceptos sobre alcohol vinculados al propósito de informar y no se plantean como un programa preventivo, quizá por desconocer su toxicidad.

En virtud de lo expuesto, con el desarrollo de esta investigación se pretende:

- Contribuir con autoridades de educación y salud, padres de familia y estudiantes en general proporcionando la información teórica sobre la evolución del alcoholismo presentando un estudio fehaciente basado en la realidad que vive la juventud que ingiere bebidas alcohólicas.
- La urgente necesidad de incluir dentro de las Guías Programáticas un curso de educación preventiva sobre alcoholismo, aplicable en mayor número de asignaturas de manera constante a través del ciclo lectivo para darle seguimiento, logrando fortalecer el conocimiento, la seguridad en si mismos y la autoestima de los estudiantes del Ciclo Básico y Diversificado de Barberena.
- Servirá al docente para tratar psicopedagógicamente a estudiantes alcohólicos, y también para que se realice un auto análisis conductual de Padres de Familia, docentes y personas adultas que sirvan de ejemplo.

1.3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El alcoholismo que afecta a la población de San José Barberena es un fenómeno que se produce en nuestra sociedad; afecta particularmente al sistema educativo en donde se observa que los estudiantes adictos al alcohol asisten irregularmente, abandonan el establecimiento o no alcanzan la nota de promoción. Lo expuesto anteriormente permite plantear el problema de investigación de la forma siguiente:

¿QUÉ ACCIONES EDUCATIVAS DE PREVENCIÓN AL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS SE EJECUTAN EN LOS ESTABLECIMIENTOS DEL NIVEL MEDIO EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ BARBERENA, DEPARTAMENTO DE SANTA ROSA?

1.4. ALCANCES Y LIMITES DE LA INVESTIGACION

1.4.1 ALCANCES

Con respecto a los alcances se identifican los siguientes:

- 1.4.1.1. Las autoridades educativas, directores, subdirectores y catedráticos que laboran en el Nivel de Educación Media.
- 1.4.1.2. La población escolar que cursa el Ciclo Básico y Ciclo Diversificado del sector Oficial, Por Cooperativa y Privado del Municipio San José Barberena, departamento de Santa Rosa.
- 1.4.1.3. En la presente investigación se enfocará específicamente el alcoholismo dentro del ámbito de las drogas de tipo depresoras.
- 1.4.1.4. La presente investigación se enmarca en el período comprendido del mes de octubre de 1,997 al mes de octubre de 1,998.
- 1.4.1.5. Importancia de las acciones educativas para prevenir la enfermedad del alcoholismo en los estudiantes.
- 1.4.1.6. Área de Salud.
- 1.4.1.7. Área de Educación.
- 1.4.1.8. Beneficio de la población al educar.

1.4.2. LIMITES

Con respecto a los límites de esta investigación, se identifican los siguientes:

1.4.2.1. Espacio Geográfico

La ubicación territorial que abarca la presente investigación son todos los establecimientos del Nivel de Educación Media que funcionen en el municipio de San José Barberena, departamento de Santa Rosa.

1.4.2.2. Limite Conceptual.

Los resultados de esta investigación no pueden ser generalizados a comunidades que no presenten las mismas características del municipio estudiado.

1.4.2.3 Recurso Humano.

Constituido por los estudiantes, catedráticos, subdirectores, directores, autoridades educativas, personas que dirigen las instituciones que prestan su servicio en la prevención integral, desintoxicación y rehabilitación del enfermo alcoholico; debido a que llenaron las boletas de encuesta.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. EL ALCOHOLISMO

2.1.1. Referencias del tema

Generalmente cuando se habla o se escucha sobre drogas se piensa solo en las drogas prohibidas como la marihuana, la cocaína, la heroína, entre otras, pero también son drogas el alcohol, el tabaco y una serie de medicamentos autorizados que usados sin control ni medida pueden llevar a las personas a las mismas situaciones que conducen las drogas ilegales. Por consiguiente: "Droga es toda sustancia o agente farmacológico que, introducido en el organismo de una persona viva modifique sus funciones fisiológicas y transforma los estados de conciencia".⁶

Las drogas alteran la forma de pensar, de sentir y de actuar de quienes las consumen afectando su capacidad para accionar responsablemente.

Las drogas producen diferentes daños en cada persona, en algunas tarda un poco más en aparecer que en otras pero tarde o temprano termina minando física, mental y emocionalmente a quienes las consumen, a la familia y a la sociedad en general.

El alcohol representa una fuerte amenaza para la salud fundamentalmente porque es una sustancia que está conceptualizada como droga blanda, al creer esto se está perpetuando un grave error al restar importancia a la droga de uso más extendido y que más problemas causa a la población por la confluencia de patrones sociales, económicos, psicológicos, biológicos y químicos; y que se da por la interacción entre el ambiente, el individuo y la droga o alcohol. En el más amplio sentido de la palabra: "El alcohol es un agente psicoactivo y como sustancia modifica la percepción, la sensación, el estado de ánimo y la actividad tanto física como mental. Desde tiempo inmemorial se ha usado esta sustancia y los fines de su uso han sido diversos en nuestra cultura; se ha empleado para facilitar el trato

⁶ Ley contra la Narcoactividad. Decreto No. 48-92. Artículo 2, Inciso A, Pág. 2. Guatemala.

social, para producir una sensación hilarante y para mitigar el dolor existencial. Asimismo, aunque en menor escala, se ha usado con fines religiosos, orgiásticos, rituales o medicinales".⁷

"La teoría más aceptada relativa a los mecanismos psicológicos implicados en la adicción, supone que solo individuos con problemas de personalidad o personas sometidas a diversas clases de presiones ambientales o sociales se vuelven adictas; sin embargo, a esta postura hay que agregar el factor genético que cada día se demuestra en mayor relación al establecimiento del problema."⁸

2.1.2. Clases de Alcohol

"Se llama alcoholes a los cuerpos que resultan de sustituir un átomo de hidrógeno en uno o más átomos de carbono de un hidrógeno saturado por grupos oxhidrilos (OH). Según la naturaleza del átomo de carbono en el que está fijado el oxhidrilo (OH), los alcoholes se dividen en: primarios, secundarios y terciarios. Los alcoholes secundarios y terciarios son superiores, encontrándose entre ellos: los propílicos o propanoles, butílicos, amílicos, entre otros. Los alcoholes primarios son de suma importancia, entre ellos: el alcohol metílico y el alcohol etílico."⁹

"El alcohol Metílico también es llamado Metanol, es el más simple de todos los alcoholes, se encuentra en los productos de destilación de la madera, lo que justifica su antiguo nombre de espíritu de madera. Es un líquido muy móvil de sabor cáustico que se mezcla fácilmente con el agua, hierve a 67°C., se utiliza como disolvente y como agente de metilación, para la fabricación de barnices, pinturas y

⁷ SECCATID. Dirección de Prevención, Taller de Alcoholismo, julio de 1,997. Guatemala.

⁸ SECCATID. Dirección de Prevención, Taller de Alcoholismo, julio de 1,997. Guatemala.

⁹ OCEANO UNO COLOR, Diccionario Enciclopédico, Editorial Océano, Edición 1997, Barcelona, España.

para desnaturalizar el alcohol etílico, se obtiene de la madera, especialmente del abedul, haya, roble, encino o arce.

El alcohol Etílico es llamado también Etanol o espíritu de vino, es el alcohol primario, homólogo, superior de su precedente. Posee las siguientes características: hierve a 78°C. y se solidifica a 130°C., es incoloro, de olor característico cuando es puro, refrigerante y movable, su densidad es de 0.80° a 15° .; su sabor cáustico y ardiente, arde fácilmente con llama poco luminosa, se mezcla con el agua en todas proporciones, cuando está puro exento de agua se le llama absoluto, se emplea para disolver las grasas, resinas, aceites, para elaborar licores, como antiséptico, como carburante, para motores de combustión interna. Existen varios métodos para su obtención, así: líquidos alcohólicos, las sustancias azucaradas y melazas de las fábricas de azúcar, las materias feculentas".¹⁰

En cualquiera de los métodos que se utilicen para su obtención, se someten los jugos de cereales, frutos y sustancias azucaradas a la fermentación, sembrando en ellos fermentos adecuados, sometiendo a la acción de gases sulfurosos y por medio de repetidas destilaciones se separan otros alcoholes o ácidos y sustancias que son perjudiciales a la destilación, para luego caer destilados donde hay un alcoholímetro que medirá su riqueza alcohólica.

Existen formas empíricas de fabricar alcohol, para esto se emplea casi la misma fórmula de las fábricas, la única diferencia es que no tienen control químico.

Tomando como base el alcohol etílico se fabrican variedad de bebidas alcohólicas, entre las más conocidas: los vinos, cervezas y aguardientes.

"El Vino es bebida espirituosa compuesta de alcohol elaborado a base de la fermentación del mosto, ya sea de uvas, naranjas, manzanas, marañones, moras, hiervas aromáticas, entre otras. El mosto empieza a fermentar cuando en el prensado entra en contacto con las levaduras; una vez el mosto se coloca en depósitos de hormigón tiene lugar la llamada fermentación tumultuosa que dura una

¹⁰ MENTOR. Enciclopedia Temática Estudiantil Océano, Editorial Océano, Edición 1997, Barcelona, España, Pág. 453.

o dos semanas; la aparente ebullición se debe al gran desprendimiento de dióxido de carbono, luego se trasiega a cubas o toneles en los que tiene lugar la fermentación lenta que dura algunos meses. La cantidad de alcohol producida depende de la de azúcar disponible. Concentraciones de azúcar superiores al 14% impiden el desarrollo de la levadura y, por tanto, la fermentación. Cuando todo el azúcar contenido en un mosto fermenta, el vino que resulta es seco, si por el contrario la fermentación se detiene antes, se obtiene un vino dulce. Cuando la fermentación es lenta y se produce en botellas, se conoce con el nombre de champagne."¹¹

En el caso de la uva, el vino obtenido en distintas cosechas puede presentar diferencias notables aunque se empleen los mismos métodos de elaboración, debido a las condiciones atmosféricas reinantes durante el período de crecimiento y maduración de la uva.

"La cerveza es una bebida alcohólica carbónica elaborada con semillas seleccionadas de cebada las cuales se humedecen y se colocan a temperaturas adecuadas en hornos especiales para que germinen, al suceder esto se tuestan y se muelen para convertirlas en sacarosa, se mezcla la malta con agua caliente obteniendo el mosto, se le adiciona flor de lúpulo que es lo que le da el sabor amargo, luego se le siembra fermentos o levaduras; al ser obtenida la cerveza se almacena en lugares refrigerados, se embotella o se guarda en barriles alquitranados interiormente y ya está lista para su consumo.

Existe una gran variedad de tipos de cerveza de un contenido alcohólico que oscila entre 3.5 y 5.5%, aunque existe otro tipo de cerveza con hasta 15% en relación al volumen".¹²

¹¹ OCÉANO UNO COLOR. Diccionario Enciclopédico, Editorial Océano, Edición 1997. Barcelona, España.

¹² OCÉANO UNO COLOR. Diccionario Enciclopédico, Editorial Océano, Edición 1997, Barcelona, España.

"El aguardiente es bebida alcohólica obtenida de líquidos fermentados procedentes de vino, manzanas, centeno, caña de azúcar. Se divide en aguardientes naturales y aguardientes preparados.

Los aguardientes naturales son bebidas cuyo aroma y gusto particulares provienen de fermentación y destilación de diversas frutas, semillas y demás sustancias que hubieren servido de materia prima en su preparación.

Los aguardientes preparados son bebidas que se obtienen de alcoholes o aguardientes naturales por maceración de frutos, semillas o adición de esencias naturales o artificiales de uso permitido por el laboratorio fiscal y Sanidad Pública, contienen azúcares en una proporción que no excede del 10% ni baja del 1%, clasificándose por ello en fuertes y suaves."¹³

Resumen: El alcohol es un líquido incoloro, volátil, de sabor picante y ardiente cuya densidad es igual a la del agua, se obtiene por medio de la fermentación del azúcar o de los cereales y frutas que contienen carbohidratos como la caña de azúcar, uva, remolacha, granos entre otros. Su componente químico principal es el Alcohol Etilico (Etanol) que se convierte en el ingrediente tóxico de las bebidas como cerveza y vinos; al aumentar el grado de fermentación y destilación aumenta su concentración, como en el caso del Ron, Aguardiente, Tequila, Whisky, Vodka, entre otros.

2.1.3. Alcoholismo

En tiempos antiguos se creyó que la enfermedad del alcoholismo era provocada por la influencia de los espíritus, luego se creyó que era un vicio practicado por seres humanos degenerados. En las últimas publicaciones relacionadas con investigaciones al respecto de la etiología del alcoholismo concuerdan en afirmar que : "No puede pretenderse la identificación de una causa única de la enfermedad ya que se ha demostrado que en la interrelación de factores

¹³ MENTOR. Enciclopedia Temática Estudiantil Océano, Editorial Océano, Edición 1997, Barcelona, España, Pag. 454

biológicos genéricos, constitucionales, psíquicos y socioculturales como elementos contribuyentes todos son igualmente responsables de la predisposición de una persona al desarrollo de un cuadro de alcoholismo".¹⁴

La organización Mundial de la Salud define alcoholismo como: "Un estado físico y psíquico que se caracteriza por compulsión a recurrir a la sustancia alcohólica para sentir sus efectos y en ocasiones para evitar el malestar de abstinencia".¹⁵

Para efectos del presente estudio se considera el alcoholismo como una necesidad imperativa e inevitable de ingerir bebidas alcohólicas dándose la relación anormal, individuo-alcohol, interfiriendo en sus relaciones interpersonales, sus funciones psicológicas y en su salud física.

2.1.4. Alcohólico

Es la persona que hace uso y abuso de las bebidas embriagantes desarrollando dependencia al alcohol, este hábito de beber afecta su vida en cualquiera de sus facetas: familiar, social, psicológica, de estudio; no importando la cantidad ni la periodicidad en que ingiere alcohol.

Alcohólico es el individuo que por no poder abstenerse y por no poder controlar el consumo de bebidas alcohólicas se crea problemas consigo mismo, en sus estudios, en su medio familiar, social, económico y jurídico.

Entre las características más constantes de un alcohólico están:

- Necesidad de ingerir alcohol: esta demanda lo convierte en un ser dependiente.
- Incapacidad de controlar la cantidad de alcohol: después de la primera copa.

¹⁴ Codoñer Castillo, Luis Mariano, "Rasgos de Personalidad en A:A:", USAC. 1,990, Pag. 30.

¹⁵ Alvarado, José. "Fases de la Enfermedad Alcohólica", Patronato Antialcohólico. 1,979, Pag. 6. Guatemala.

2.1.5. El proceso de hacerse bebedor

"El beber alcohol es un comportamiento típicamente humano adquirido a través de procesos de aprendizaje. Los niños, adolescentes y jóvenes han aprendido, aprenden y seguirán aprendiendo numerosos comportamientos observando lo que hacen sus padres, familiares, vecinos, compañeros y amigos; todo indica que la persona no se convierte en bebedora de la noche a la mañana sino hasta el establecimiento del hábito como tal. El individuo pasa progresivamente por una serie de fases, estas tienen lugar en edades distintas, vienen determinadas por factores de naturaleza diferente y por tanto las acciones preventivas son específicas a cada una de ellas.

2.1.6. Fases a considerar en el establecimiento del hábito

2.1.6.1. Preparación

El desarrollo de un clima favorable en torno al consumo de estas sustancias tiene lugar en el intervalo temporal que cubre desde el nacimiento hasta los 7 años. El factor más importante en esta fase es la denominada socialización primaria. Con la observación de modelos adultos el niño va adquiriendo la información necesaria para poder llevar a cabo en el futuro esos comportamientos, aprende las conductas instrumentales específicas y adquiere las actitudes y creencias positivas entorno al alcohol que esos adultos significativos ostentan, también la publicidad que hoy en día es de fácil acceso al público infantil sugiere de forma agradable el consumo de estas sustancias aumentando o reforzando la aparición del hábito.

Es difícil encontrar la conexión directa entre consumo de alcohol por jóvenes y anuncios publicitarios de estas sustancias pero se consideran predictores importantes de futuro comportamiento infantil por su misma fantasía y su deseo de imitar a los adultos; los niños son más receptivos a la publicidad del alcohol de lo

que suponen los mayores; los niños son capaces de repetir un anuncio citando una marca de bebida alcohólica cuya publicidad les haya gustado."¹⁶

2.1.6.2. Iniciación.

"Es la fase del no bebedor que bebe. Entre los 7 y 14 años de edad se producen los primeros contactos con el alcohol. El niño se inicia en el consumo por la observación repetida de la conducta del adulto; por la curiosidad de experimentar los efectos físicos provocados por estas sustancias; el joven procura a través de estas conductas típicamente adultas la reafirmación de su personalidad y su aceptación dentro del grupo de iguales. Unido a estos factores resulta decisivo el hecho de la difusión frecuente de estas sustancias en los medios de comunicación en donde la publicidad asocia al alcohol con situaciones muy placenteras utilizando como modelos a jóvenes o personas que presentan características y valores compartidos por determinados grupos sociales, principalmente por los adolescentes. También la permisividad y tolerancia de las legislaciones y la fácil accesibilidad a las bebidas alcohólicas, tanto por el número de puestos de venta como por el relativo bajo precio de estos productos.

2.1.6.3. Afianzamiento o Habitación

Corresponde al período temporal comprendido entre los 14 y 18 años, es la fase cronológica en que el bebedor comienza a beber y en la que se adquieren los patrones o ritmos de consumo del alcohol; comienza en forma intermitente en situaciones sociales y en fines de semana pero conforme se profundiza en el aumento de las dosis de alcohol se incrementan las sensaciones físicas y su efecto gratificante. La mayor intensidad de las mismas va a facilitar su asociación a los entornos y situaciones agradables en las que se dan, produciéndose así un segundo aprendizaje. El joven se convierte en un bebedor regular y cotidiano, generalizándose a un mayor número de situaciones y actividades.

¹⁶ ASOCIACION LIGAS IBEROAMERICANAS CONTRA EL CÁNCER. "Tabaco y alcohol en el marco familiar y escolar", Liga Nacional contra el Cáncer. Guatemala, C.A.

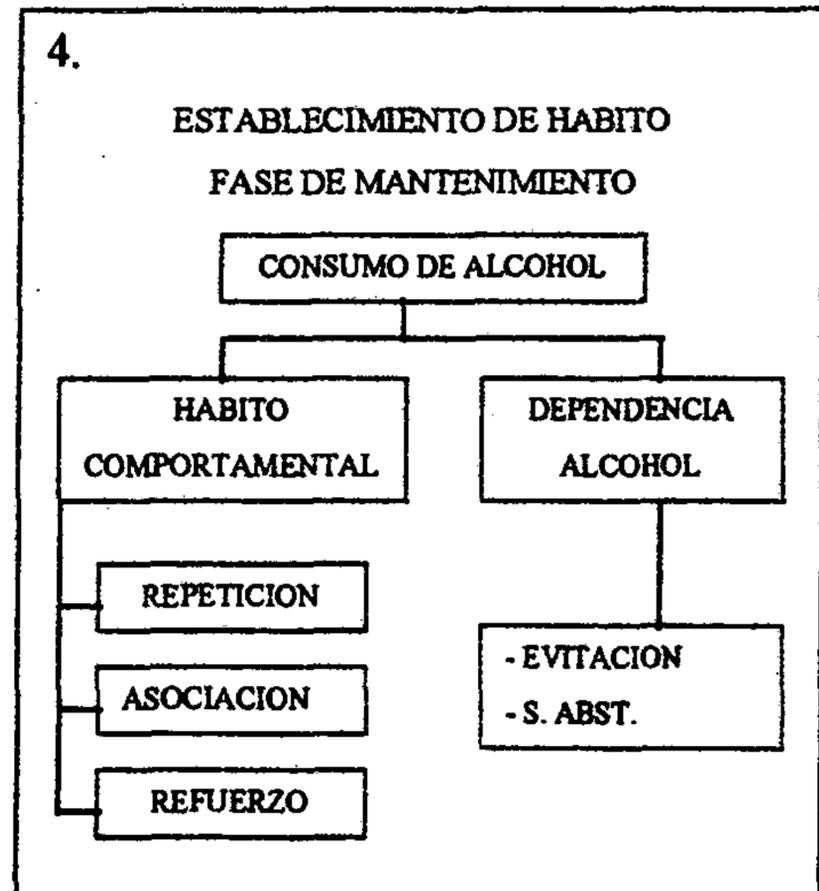
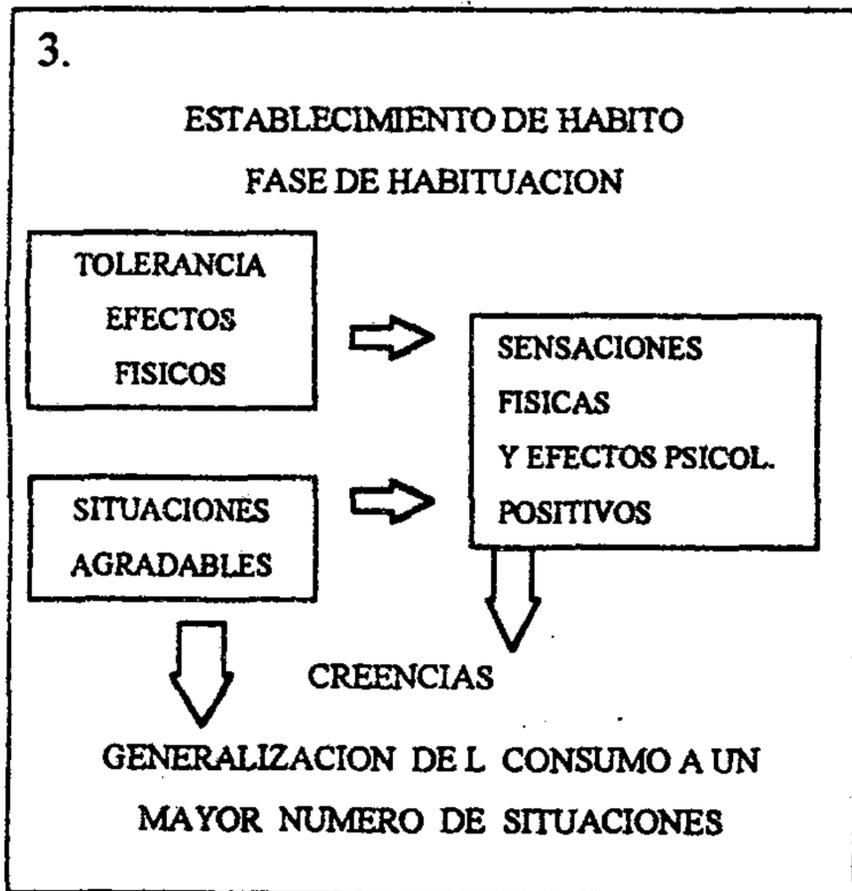
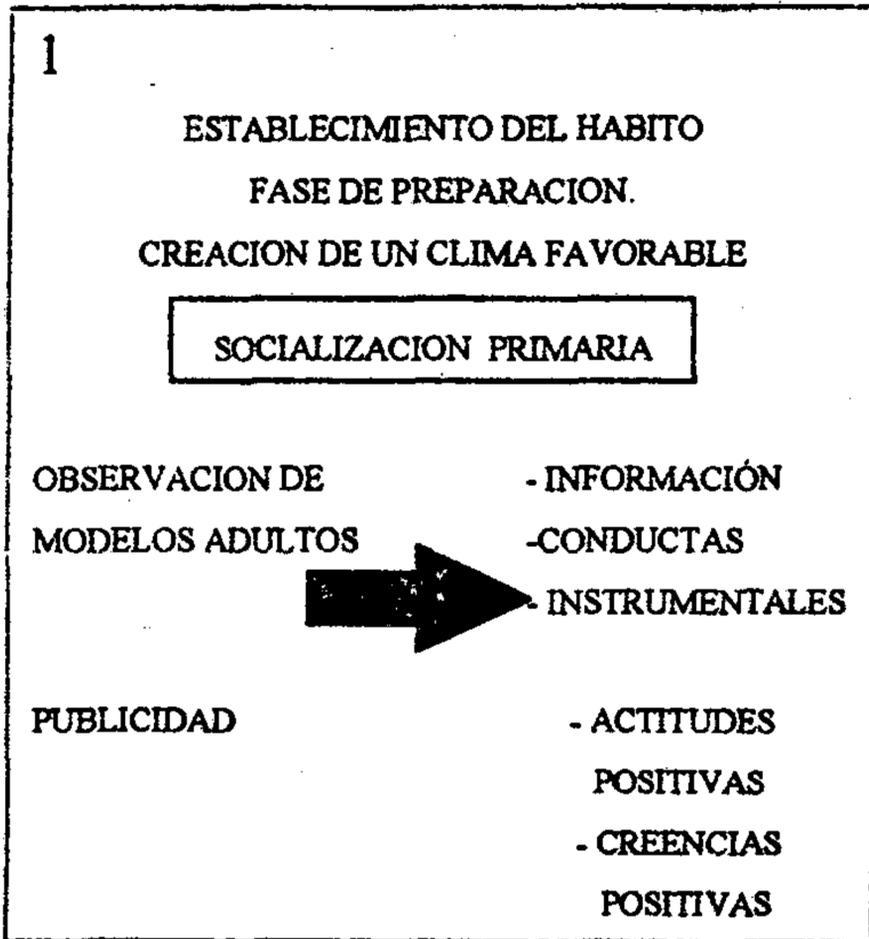
2.1.6.4. Mantenimiento:

Es el período del bebedor que bebe en el que existe ya dependencia física y psicológica. A medida que el bebedor comienza a beber con regularidad aparece el fenómeno de la tolerancia necesitando cada vez tomar dosis mayores para conseguir los mismos efectos. El grado de tolerancia constituye el primer paso hacia la adicción y síntomas de abstinencia, manifestándose en el joven o individuo la dependencia alcohólica.¹⁷

¹⁷ ASOCIACIÓN LIGAS IBEROAMERICANAS CONTRA EL CÁNCER. "Tabaco y alcohol en el marco familiar y escolar", Liga Nacional contra el Cáncer. Guatemala, C. A.

2.1.6.5. Resumen de fases a considerar en el establecimiento de hábito

18



¹⁸ ASOCIACIÓN LIGAS IBEROAMERICANAS CONTRA EL CÁNCER. "Tabaco y alcohol en el marco familiar y escolar". Liga Nac. Contra el Cáncer. Guatemala, C. A.

2.1.7. Clases de Bebedores

"Bebedor. Es todo individuo que ingiere bebidas alcohólicas en pequeñas o grandes cantidades. Para llegar a una clasificación de los bebedores se toman en cuenta las causas o razones que van a motivar al individuo a beber y el dominio que este pueda tener sobre el alcohol.

2.1.7.1. Abstinente:

Es la persona que nunca bebe o ha experimentado alguna vez sus efectos.

2.1.7.2. Bebedor Iniciado:

Es el individuo que principia ingiriendo bebidas alcohólicas no sabiendo los problemas que estas pueden causarle. De preferencia esto ocurre en la adolescencia.

2.1.7.3. Moderados o Sociales:

Son los individuos que se caracterizan por el autocontrol, equilibrio y estabilidad. Beben con intervalos razonables, con un ambiente propicio. Generalmente pasan días o semanas sin recordar la bebida, en ellos ésta no es necesaria para su desenvolvimiento en la vida.

2.1.7.4. Sintomáticos:

Beben alcohol para reducir síntomas de aflicciones psicológicas definidas.

2.1.7.5. Excesivo:

Bebe por hábito. Si trabaja acostumbra a beber antes de cada comida y por la noche ingiere más copas llegando borracho a la cama; los fines de semana los dedica a la bebida. El que no trabaja bebe cada vez que la ocasión se presenta.

2.1.7.6. Bebedor Inveterado:

Este tipo de bebedor, bebe con o sin compañía, sus dosis son muy elevadas para sentirse satisfecho.

2.1.7.7. Bebedor Compulsivo:

Esta clase de bebedores no pueden vivir sin ingerir licor; desean beber como la gente normal o bebedor moderado pero les es imposible abstenerse.

2.1.7.8. Bebedor Degenerado:

Este es un autómata, no le importa su higiene, tampoco su vida familiar, económica y social. Para él lo importante es estar borracho. Para que un individuo llegue a ser bebedor degenerado significa que ha experimentado o vivido una serie de etapas o fases que lo han llevado a ser un alcohólico.¹⁹

2.1.8. Fases del Alcoholismo:

"Para ser considerado alcohólico el individuo recorre una serie de fases que el Dr. Jaenilek comprobó en base a un estudio realizado a más de dos mil alcohólicos, elaborando con este estudio la tabla de alcoholomanía o radiografía del alcohólico en la que se enumera en forma detallada cuatro fases y cuarenta y cinco sub-fases a través de las que se desarrolla el alcoholismo.

La persona que se inicia en la bebida no siempre recorre todas las fases para crearse problemas o encontrar la muerte en accidentes, riñas o enfermedades derivadas del alcohol. Una vez iniciada la carrera en el alcoholismo es difícil que se pueda retroceder.

¹⁹ SECCATID. Dirección de Prevención. "Qué es el Alcoholismo?". Folleto en Mimeógrafo. Guatemala 1,997. Pp. 4

2.1.8.1. Fase Prealcohólica

Puede considerarse como fase de inicio, se manifiesta por el alivio de tensiones o por el trago emocional ocasional y se interpreta como la sustitución de madurez, autorrealización, valor-coraje. Generalmente ocurre en la niñez, adolescencia y/o juventud, por imitar a los adultos o por presión de grupos sociales; a medida que transcurre esta fase, el organismo empieza a tolerar más dosis de bebida para sentir los mismos efectos de embriaguez.

2.1.8.2. Fase Sintomática o Prodrómica

Se caracteriza por un aumento en el nivel de tolerancia, la presencia de amnesia alcohólica y sentimientos de culpa. Bebe más rápido que los demás, evita toda conversación sobre alcohol, puede beber a escondidas, hay confabulación. Esta fase puede durar entre seis meses y cinco años, según la constitución física y preparación ética - afectiva del individuo.

La fase prodrómica está conformada de siete sub-fases: Palimpsestos alcohólicos, el consumo subrepticio, la preocupación por el alcohol, el consumo ávido, sensación de culpabilidad por el comportamiento de bebedor, evitar toda referencia al alcohol y frecuencia de los palimpsestos alcohólicos.²⁰

2.1.8.3. Fase Crítica o Crucial

"En esta fase se desarrolla el alcoholismo propiamente dicho. Se caracteriza por pérdida de control. Después de empezar es difícil parar; se bebe con más frecuencia para aliviar tensiones o ante cualquier circunstancia que altere el equilibrio emocional; se racionaliza el comportamiento; se presentan cambios en la personalidad; se pierde el apetito complementado con aislamiento social; se dan

²⁰ CONAPAD. Consejo Nacional de Prevención del Alcoholismo y la Drogadicción. "Manual para Multiplicadores en Prevención de Drogas, Guatemala, 1990, pp. 15-17.

pérdida de intereses externos; deserción laboral; indiferencia sexual; celotipia y se necesita de la atención de servicios médicos por la exagerada ingestión alcohólica.

La fase crítica está conformada de veintitrés sub-fases: Pérdida del control; se razona el comportamiento de bebedor; presiones sociales; ilusión de grandeza; conducta marcadamente hostil; remordimiento persistente; períodos de abstinencia total; abandono de amistades; abandono de empleos; subordinación completa a las bebidas alcohólicas; apatía hacia otros intereses exteriores; nueva interpretación de sus relaciones interpersonales; marcada conmiseración de si mismo; proyecto de fuga o su realización; cambio de sus costumbres familiares; resentimiento irrazonable; protección de su abastecimiento; descuido de la alimentación; primera hospitalización; disminución del impulso sexual; celotipia alcohólica y bebida regular matutina.

2 .1.8.4. Fase Crónica

Al llegar a esta fase el alcohólico trata por todos los medios de sobreponerse para no caer en desprestigio pero su lucha y resistencia sucumben ante la compulsión física y la obsesión mental por la bebida. A la vida que el alcohólico lleva en esta fase se le conoce como: **el mundo del infierno verde**; es poco probable que el individuo sobreviva.

La fase crónica está conformada de quince sub-fases: Período de embriaguez prolongada; deterioro ético-moral; disminución de las capacidades mentales; psicosis alcohólica; hospitalización definitiva y pérdida de la vida.²¹

2 .1.9. Causas que originan los trastornos emocionales

"Todo individuo que se convierte en alcohólico está motivado por una serie de trastornos emocionales que lo llevan al consumo ávido de bebidas alcohólicas; estos trastornos emocionales que declinan en trastornos psicológicos se iniciaron en

²¹ SECCATID. Plan Nacional de Educación Preventiva Integral, fase III, "Taller de Alcoholismo". Guatemala, 1997. pp. 3.

la niñez o adolescencia dentro del seno familiar o grupos sociales, problemas que lo han afectado de tal manera que busca escape o apoyo en la bebida alcohólica. Entre estas posibles causas están:

2.1.9.1. Frustración:

Es un sentimiento provocado por falta de satisfactores a necesidades físicas, deformaciones corporales, falta de afecto, fracaso al tratar de conseguir un propósito y otras experiencias traumáticas. Como reacción a la frustración puede producirse trastorno neurótico, desequilibrio mental y pérdida de confianza en si mismo. La frustración puede proyectarse en timidez, sentimiento de inferioridad, insuficiencia o exagerada conciencia de si mismo.

2.1.9.2. Depresión.

Hundimiento. Estado de melancolía que hace perder el ánimo. A través de la depresión el individuo se libera de los estímulos o recuerdos que le perturban, pero si llegan a la mente esos recuerdos, para evadirlos recurre a mecanismos como la bebida, olvidando momentáneamente lo que le hace daño.

2.1.9.3 Ansiedad

Consiste en un temor neurótico originado por problemas o situaciones desagradables que se encuentran en el inconsciente. Si la ansiedad es leve se denomina preocupación, cuando es intensa se denomina pánico; para liberarse de este sentimiento el individuo recurre a la bebida.

2.1.9.4. Dependencia:

Sujeción. Es la necesidad del individuo de que otras personas lo apoyen, lo orienten para sentirse protegido y apoyado-aceptado por todos, ya que no se siente capaz de actuar por si mismo. Si le falta el apoyo se refugia en la bebida.²²

²² "Incidencia Psicobiosocial del Alcoholismo". Seminario, IPAMN. Cuilapa, Santa Rosa, 1981. Pp. 13.

2.1.10. Metabolismo del alcohol

"La absorción del alcohol empieza en las mucosas de las encías y de la lengua, continúa en los capilares de la mucosa gástrica o estómago y en la primera porción del intestino delgado, luego se incorpora al torrente sanguíneo y se distribuye por todos los tejidos y órganos, su acción principal se sitúa en el cerebro, cerebelo, bulbo raquídeo y médula espinal. Del 90 al 98% del alcohol ingerido es quemado u oxigenado en el hígado, el resto es eliminado excretándose directamente por los riñones, pulmones y piel. Los valores sanguíneos se pueden obtener desde los primeros 10 minutos hasta una hora después de haber ingerido bebidas alcohólicas; la velocidad de eliminación es de 10 a 15 mgs de alcohol por hora. Una hora aproximadamente para ser eliminada.

Los valores más importantes de alcohol en la sangre se obtienen con la prueba de alcolomanía".²³

2.1.11. Efectos causados por el alcohol en el organismo.

"El alcohol pertenece a un grupo de sustancias químicas que atraviesan fácilmente toda clase de tejidos, al penetrar en la corriente sanguínea rápidamente es transportado al encéfalo ocasionando una serie de trastornos al individuo; en el sistema nervioso produce estupor; actúa sobre las funciones emotivas, la memoria, la capacidad de aprendizaje; interfiere la percepción, la coordinación muscular, el lenguaje, la circulación sanguínea, produce vaso dilatación periférica y daños al miocardio; irrita la mucosa gástrica afectando a la digestión y produce gastritis y úlceras crónicas; su acción tóxica sobre el hígado degenera en cirrosis; en el riñón causa neuritis; en el páncreas-pancreatitis; tuberculosis, entre todas las enfermedades a las que está expuesto ya que al inhibir la acción del intestino delgado la desnutrición aparece rápidamente bajando las defensas inmunológicas.

Los efectos psicológicos somáticos que aparecen por la destrucción de neuronas y de la mielina que cubre a los nervios son: el delirium tremens o alucinaciones horribles que provocan la agitación y temor del enfermo quien trata

²³ SECCATID. Patronato Antialcohólico San Lázaro. "CREA". Revista informativa del Centro de Recuperación del Enfermo Alcohólico, Nos. 2,3 y 4.

de huir o defenderse contra lo que cree lo amenaza, es común que durante este lapso cometa crímenes o se suicide, dura de 3 a 6 días y forma parte del cuadro del bebedor crónico, este también puede sufrir de celotiplia alcohólica, alucinaciones, psicosis depresiva, alusinosis auditiva, esquizofrenia, etc.²⁴

2.1.12. Características de la enfermedad

"El alcoholismo es una enfermedad psico-biológica; compromete el cuerpo y la mente del individuo. Se caracteriza por ser:

2.1.12.1. Progresiva:

Cuando el individuo no detiene su ingesta de alcohol avanzará hasta la última etapa.

2.1.12.2. Insidiosa:

Como enfermedad asecha constantemente al individuo.

2.1.12.3. Irreversible:

Si el individuo ha dejado de beber y vuelve a hacerlo, la enfermedad no comienza de nuevo, arranca desde donde la dejó.

2.1.12.4. Obsesiva:

Se piensa y se vive en torno a ella.

2.1.12.5. Incurable:

La enfermedad solo se detiene con la abstinencia o con la muerte."²⁵

²⁴ SECCATID. Patronato Antialcohólico San Lázaro. "CREA" Revista informativa del Centro de Recuperación del Enfermo Alcohólico, Nos. 2,3,4 y 5 de 1990 a 1991.

²⁵ Alcohólicos Anónimos. Versión en Español, Sexta edición, Guatemala, pp. 23-24

2.1.13 Características del enfermo

"Alcohólico es el individuo imposibilitado para abstenerse del alcohol es decir de su consumo una vez iniciada la ingesta. A nivel psicológico presenta tendencia a la dependencia afectiva, timidez, dificultad para relacionarse, depresión, incapacidad para manejar problemas ordinarios de la vida, desadaptación al medio. A nivel orgánico presenta trastornos causados por el metabolismo del alcohol en el hígado".²⁶

2.1.14. Tratamiento orgánico

"Reconocimiento del estado general del paciente desde el punto de vista médico; pruebas bioclínicas de laboratorios; electrocardiogramas y electroencefalogramas. Se dispone la desintoxicación y la medicación para controlar la descompensación psicofísica que pueda sobrevenir por la interrupción del consumo alcohólico. Se revitaliza, especialmente con las vitaminas del complejo "B".

2.1.15. Tratamiento psicosocial

Evaluación para determinar cual área está más afectada: la emocional, la sexual o la intelectual. Terapia individual. Reuniones terapéuticas: concientización, ventilación, apoyo, ocupación. Grupos de seguimiento: terapia de refuerzo y reuniones de apoyo mutuo. Se involucra a la familia en actividades grupales e individuales.

El tratamiento es diferente para cada enfermo de acuerdo a las características específicas de su problema, sin embargo siempre hay una esperanza de recuperación que depende de la aceptación del individuo y su deseo de llevar a la práctica un programa que implique cambios en su estilo de vida.

²⁶ SECCATID. Dirección de Prevención. "¿Qué es el Alcoholismo?" Folleto en Mimeógrafo, Guatemala 1997. Pp. 19 y 20.

El alcoholismo afecta todas las dimensiones de la vida de una persona: su cuerpo, su mente, su familia, su desempeño laboral y económico, sus relaciones sociales y amistades.

2.1.16. CONSECUENCIAS

2.1.16.1. Consecuencias físicas

Temblor de manos, alteración del equilibrio, visión doble, alteración de la percepción de colores, formas y distancias, disminución en la temperatura corporal, depresión de la respiración, insuficiencia cardíaca, fragilidad de vasos capilares, fragilidad de huesos, crecimiento de mamas en los varones, inflamación-endurecimiento del páncreas, crecimiento del bazo, envejecimiento prematuro, degeneración de glándulas sexuales, irritación y várices en el esófago, degeneración del hígado (cirrosis), gastritis, úlceras, debilitación de las defensas, colapso, coma, estupor y muerte.²⁷

2.1.16.2. Consecuencias psicológicas

"El alcohólico no hace frente a sus problemas, trata de olvidarlos o reprimirlos a través de la ingesta de alcohol. El individuo bebe porque está angustiado, lo que lo induce a comportarse de maneras que luego le producen sentimientos de culpa y autoagresión que a su vez lo impulsan de nuevo a buscar la bebida. Suele manifestarse depresión, pérdida de la voluntad, ansiedad, pensamiento centrado en la bebida, desesperación, irritabilidad, sensación de no ser querido, paranoia, desintegración de la personalidad, alteración de la estabilidad emocional, celos irracionales, tendencia al engaño y a la justificación de lo reprobable en su conducta, impulsividad y quebranto de las normas establecidas.

Los afectos del alcohólico se van perdiendo y la emoción desaparece, llegando al abandono de su decoro.

²⁷ SECCATID. Dirección de Prevención. Taller de Alcoholismo. Plan Nacional de Educación Preventiva Integral, fase III. Guatemala, julio de 1997. Pp. 7, 8, 9.

1.16.3. Consecuencias familiares

Desintegración familiar (separación y divorcio), desmoronamiento moral de la pareja, cambio de hábitos en la familia, maltrato infantil, inseguridad y miedo en los hijos, irrespeto a la autoridad, ocultamiento aislamiento social y de los vecinos, daño en la economía doméstica, discusiones y violencia familiar, pérdida de respeto, abuso sexual intrafamiliar, desorganización en el hogar, accidentes domésticos, etc.

2.1.16.4. Consecuencias sociales

El alcoholismo no afecta solo a la persona que bebe, afecta a la familia y a la sociedad. Se pueden medir los costos directos tales como: gastos médicos y legales, la pérdida de productividad y de salario; pero los costos humanos son incalculables. Entre las consecuencias sociales están: robos, discusiones, agresión, conflictos legales, violaciones, marginalidad, asesinatos y homicidios, aislamiento social, estafa, pérdida de relaciones, accidentes laborales y de tránsito, gastos médicos, promiscuidad.

La sociedad aún no asume la responsabilidad que le corresponde. No se ha entendido que el alcoholismo es un problema de todos y no solo del enfermo alcohólico.²⁸

2.1.16.5. Consecuencias laborales

"La capacidad para trabajar sufre modificaciones. Al inicio los efectos en el trabajo se limitan a **gomas** que hacen menos competente al trabajador, luego se da el ausentismo sobre todo los lunes por la mañana; en ocasiones el empleado ya no regresa a trabajar después de almuerzo, empiezan a prolongarse los períodos de ausencia excusándose con notificaciones de enfermedad, el individuo se torna irritable y muestra cambios de ánimo y productividad; su sujeción en el trabajo es

²⁸ SECCATID. Plan Nac. De Educ. Prev. Integral, fase III. Taller de Alcoholismo". Guatemala, julio de 1997. Pp. 8

irregular, el sujeto puede ser despedido o más común es que se anticipe a tal resultado y renuncie, luego puede que encuentre otro trabajo generalmente de un nivel más bajo que el anterior en cuanto a responsabilidad y paga lo que explica su descenso económico y social.

2.1.17. FACTORES

2.1.17.1. Factores de riesgo

Estas son situaciones y circunstancias personales, interpersonales y ambientales que predisponen, promueven y favorecen el consumo de alcohol. Algunos factores de riesgo son: personalidad conflictiva, problemas de identidad, baja autoestima, carencia de afecto, dificultad para expresar emociones, impulsividad, irritabilidad, historia de adicción en la familia, fracaso escolar o laboral, aislamiento familiar o social, rebeldía, amigos que consumen, actitud favorable al consumo, ausencia de metas o proyectos en la vida (de vida), déficit de alternativas positivas, pobreza, desempleo, falta de conocimiento sobre los efectos dañinos del alcohol, ausencia de modelos positivos, disponibilidad del alcohol, sociedad permisiva, ausencia de algún padre.

2.1.17.2. Factores de Protección

Estas son situaciones y circunstancias personales, interpersonales y ambientales que disminuyen la probabilidad de que se de el consumo de alcohol. Algunos de estos factores son: alta autoestima, identidad personal satisfactoria, capacidad para postergar, capacidad para tolerar frustraciones, autonomía en la toma de decisiones, metas claras, relaciones familiares positivas, capacidad para comunicar emociones, identidad sexual definida, trabajo satisfactorio, seguridad afectiva, seguridad económica, reglas claras dentro de la familia, buena comunicación interpersonal, educación sobre los riesgos que el consumo de alcohol

implica, participación en actividades recreativas positivas, uso adecuado del tiempo libre, participación en programas de crecimiento personal."²⁹

2.1.18. Criterios indicadores de consumo excesivo de alcohol

"Situaciones de dependencia; utilizar el alcohol para enfrentar situaciones problemáticas, dificultades económicas por la bebida, aumento gradual del tiempo dedicado a la bebida, ocultar la cantidad de la bebida consumida, emborracharse varios días seguidos, comportamiento agresivo tras el consumo, superar 35 unidades de alcohol en la semana (varones), superar 20 unidades de alcohol en la semana (mujeres).

2.1.19. Cálculo de unidades de alcohol

CUADRO No. 3

Bebidas	Unidades
Una copa de licor	2
Una copa de vino fino	1
Vaso de vino fino	1
1/4 de litro de cerveza	1
Una lata de cerveza	1.5
Una botella de vino	7
Una botella de vino fino	14
Una botella de licor	30

2.1.20. Razones o creencias por las que se bebe

Existen razones o creencias que pueden representar un problema en el futuro, aparecen ordenadas de menos peligrosas a más peligrosas:

Bebo porque me reanima

²⁹ SECCATID. Plan Nac. De Educ. Prev. Int. Fase III, Taller de Alcoholismo. Guatemala, julio de 1997. Pp. 9.

Bebo porque me gusta el sabor
 Bebo para celebrar algo
 Bebo porque me incitan mis amigos
 Bebo porque en ocasiones sería de muy mala educación no hacerlo
 Bebo porque me ayuda a sentirme a gusto con las personas
 Bebo por escapar de los problemas
 Bebo porque me ayuda a relajarme
 Bebo para olvidarme de los problemas
 Bebo porque me hace sentir muy bien

Revisando las razones por las que se bebe y el número de unidades de alcohol consumidas en la semana, es un criterio preciso para evaluar si se es ya adicto al alcohol.

CUADRO No. 4

2.1.21. Producción Mundial de Vinos en Miles de Hectolitros

Principales Productores:

Francia	.....	62000
Italia	.....	59150
España	.....	31107
Estados Unidos de Norteamérica	.....	14900
Argentina	.....	14650
Portugal	.....	9910
República Sudafricana	.....	9630
Rumania	.....	6000
Chile	.....	3900
Brasil	.....	3110
Uruguay	.....	800
Total mundial	.....	215157

Fuente: Océano Uno Color. Diccionario Enciclopédico
 Editorial Océano, Barcelona, España 1,997.

CUADRO No. 5

2.1.22. Bebidas Alcohólicas Producidas en Guatemala. Cont. Alc.

Vinos	.....	12° Gl.
Champagnes	.....	12° Gl.
Cervezas	.....	15° Gl.
Martinis	.....	15° a 18° Gl.
Aguardientes	.....	36° a 38° Gl.
Aguardientes fabricados empíricamente	.....	45° a 60° Gl.

Fuente: Departamento de Información, Bodegas Carlos Kong,
Cervecería Centroamericana y Licores La Nacional.

2.2. EDUCACIÓN PREVENTIVA

2.2.1. Educación

"La palabra educación procede del vocablo latino **Educare**, que significa criar, alimentar y nutrir; que a su vez está formado por el prefijo "E" que se traduce **Afuera**, y **Ducere** que significa: guiar, conducir desde dentro hacia afuera. Esta doble etimología da lugar al nacimiento de dos acepciones: la primera definición sugiere la idea de **nutrir**, esto es un proceso destinado a abastecer al individuo de los elementos que forman su mundo espiritual. La segunda definición implica un desarrollo generado dentro del individuo mediante las **acciones educativas** y que se exterioriza en el comportamiento".³⁰

La sociedad tiene la responsabilidad de generar los ambientes propicios para una educación integral que forme personas libres. En relación dialéctica educación - sociedad el individuo constituye el factor principal de síntesis el cual posteriormente opta y decide entre los valores que la sociedad le ofrece. Por esta razón la libertad de optar constituye uno de los valores supremos del hombre y su formación integral; como persona debe estar destinada a que pueda ejercer su libre albedrío sabiendo lo que elige, teniendo en cuenta a los demás cuando elige y previniendo las consecuencias de lo que elige.

2.2.2. Prevenir - Prevención

"Es la preparación, disposición y acción anticipada destinada a evitar, informar y advertir de la aparición de un fenómeno indeseable o a reducir al máximo sus consecuencias cuando ya está presente".³¹

"Actualmente se entiende la prevención como un proceso de formación integral de la persona y no solo como un mero informar para evitar, por lo que la prevención es un proceso mediante el cual se crean las condiciones que permitan la

³⁰ Ricardo Nassif. "Pedagogía General", Editorial Kepelusz, Moreno 372 Buenos Aires, Argentina, 1974. Pp. 5.

³¹ Océano Uno Color. Diccionario Enciclopédico, 1997. España..

formación integral del ser humano y su participación consciente como agente de cambio social.³²

2.2.3. Educación Preventiva

"La educación preventiva está constituida por todos los procedimientos y estrategias orientadas a la formación de la persona que permitan su desarrollo saludable y su realización dentro de un marco de ambientes propicios constituidos por: la capacidad de las familias, las comunidades, de las instituciones, organizaciones sociales y escuela. De la calidad de estos ambientes surgen los elementos que revisten la formación del individuo. En este sentido, la educación preventiva es dentro y fuera del ámbito de la educación formal un proceso de formación de valores, de consolidación del auto concepto y la auto estima, de discriminación de acciones y toma de decisiones, de transmisión de conocimientos y bienes culturales. También es el mejor instrumento para el desarrollo de actitudes cooperativas y solidarias útiles para el crecimiento personal, la adaptación y la integración social.

Los resultados de todas las acciones de educación preventiva deben estar dirigidos a mejorar la calidad de vida del individuo y la sociedad promoviendo el conocimiento, el juicio práctico y la evaluación de los factores y situaciones sociales, culturales, políticas y económicas que generan, estimulan y mantienen todos aquellos problemas que afectan la salud, la integridad y el bienestar individual, familiar y social".³³

³² CONAPAD. Consejo Nacional de Prevención del alcoholismo y la drogadicción. "Orientaciones para Profesores". Guatemala, 1990. Pp. 6.

³³ El Tabaco y el Alcohol en el Marco Familiar y Escolar. Asociación Española Contra el Cáncer. Liga Nacional Contra el Cáncer, Guatemala, 1996. Pp. 40.

2.2.4. Importancia de la prevención

"El reconocimiento del centro docente como marco de desarrollo de acciones para la prevención del consumo del alcohol se debe a una necesidad imperiosa de solucionar los problemas que dicho hábito ocasiona; a la necesidad de invertir en un colectivo bastante importante: niños, niñas, jóvenes adolescentes, reunidos en este ámbito ya que la edad escolar es la etapa en la vida de una persona más propicia para la adquisición y establecimiento de conocimientos, actitudes y hábitos comportamentales difícilmente modificables en la etapa posterior a la adolescencia.

La escuela puede proporcionar conocimientos, habilidades, recursos y marcos de referencia a partir de los cuales los jóvenes pueden afianzar o modificar los hábitos que tienen con relación a su salud".³⁴

2.2.5. Educación preventiva para su salud

Por ser el alcoholismo una enfermedad que está latente dentro de la misma sociedad resulta necesario aplicar acciones educativas de prevención y procesos dirigidos a la promoción de una conciencia individual autónoma y responsable dentro del contexto social por que el número de víctimas o enfermos alcohólicos por desconocimiento de la evolución de la enfermedad no se incrementa en la forma en que se evidencia actualmente en todas las comunidades y estratos sociales.

2.2.6. Momentos de Acción para la Prevención del Alcoholismo.

2.2.6.1. Prevención Primaria

¿Cuándo actúa? Antes del uso indebido. Se encamina a influir directamente sobre los aspectos del problema a fin de evitar su aparición por lo tanto involucra a toda la población siendo importante el esfuerzo que desde su propio ámbito cada miembro pueda efectuar en beneficio de él mismo y de los demás sirviendo de

³⁴ SECCATID. Dirección de Prevención. "Prevención del Alcoholismo". Guatemala, julio de 1997. Pp. 1.

instrumento la educación preventiva participativa y la creación de alternativas válidas para el desarrollo humano.

"La transmisión de información sobre hábitos de vida sana en el medio familiar y escolar y su congruencia con los comportamientos del adulto (Predicar con el ejemplo), es la acción más importante a realizar en esta fase.

2.2.6.2. Prevención Secundaria:

¿Cuándo actúa? En las etapas precoces del uso indebido. Tiene por objeto descubrir y terminar con el alcoholismo lo antes posible o remediarlo parcialmente evitando los problemas asociados a ésta enfermedad. Las acciones educativas de prevención secundaria son fundamentales para transformar a la mayor parte de personas en agentes de prevención activos y comprometidos, capaces de detectar en el seno de sus familiares y grupos de pertenencia, la presencia del alcohol, siendo capaces de ayudar, orientar o referir a las personas involucradas con un equipo técnico especializado en instituciones de referencia para la atención del individuo y de la familia".³⁵

2.2.6.3. Prevención Terciaria

¿Cuándo actúa? En las etapas tardías del uso indebido. Tiene por objeto retardar o retener la evolución del alcoholismo y sus secuelas, aún cuando persista el fenómeno patológico básico. Este nivel de prevención caracteriza el tratamiento especializado del paciente adicto al alcohol, la recuperación de su salud y la rehabilitación familiar, educacional, laboral y social, restaurando el potencial humano de las personas afectadas.

2.2.7. Acciones Preventivas dentro del Ámbito Familiar en la fase de Preparación del Alcoholismo.

³⁵ SECCATID. Patronato Antialcohólico. "Educación Preventiva en Salud" Guatemala, julio de 1997. Pp. 2.

Evitar que los niños de 0 a 7 años reciban tal cúmulo de influencias parece difícil pero se puede evitar la creación de ese clima favorable entorno al consumo de alcohol con la transmisión de hábitos de vida sana.

2.2.8. Acciones Preventivas en la Fase de Iniciación

La natural curiosidad del adolescente debe ser satisfecha con información mediante la cual se desarrolla en el joven una actitud responsable ante el alcohol, sus efectos y la dependencia que con él se establece en poco tiempo; no se le debe prohibir directamente el consumo de alcohol para no aumentar la curiosidad o rebeldía, debe de otorgársele la decisión responsable o ayudarle a tomar la decisión adecuada a través de la actitud crítica respecto a la conducta de los otros explicándole que el puede formar parte de un grupo pero eso no dice que deba imitarles en todo, que la alegría o el disfrutar de momentos se vive más intensamente si no hay alcohol que entorpezca: que la publicidad que aparece en televisión, vallas, revistas sobre alcohol, debe ser razonada en su propósito y no asimilada y especialmente guiarles en la óptima forma de gastar su dinero en beneficio de su bienestar: paseos, comidas, deportes, reuniones, etc. disfrutando la vida al máximo sin el falso placer o la dependencia que provoca el alcohol.³⁶

2.2.9. Acciones Preventivas en la Fase de Afianzamiento

Se debe de animar a los jóvenes a que disfruten de sus actividades sin estar bajo influencia de alcohol informándoles los daños que ellos mismos están causando a su organismo lo que se evidencia con la disminución en su rendimiento en actividades físicas, deportivas, de estudio, etc. auxiliándose de folletos, literaturas, conferencias médicas o ejemplos de personas que fracasaron a causa de ser alcohólicas.

³⁶ SECCATID. Patronato Antialcohólico. "Educación Preventiva en Salud". Guatemala, julio de 1997. Pp. 3.

2.2.10. RESUMEN:

Son clasificadas como **Depresoras del Sistema Nervioso Central** las sustancias que disminuyen la actividad de los diversos centros nerviosos. Actúan, generalmente impidiendo la despolarización de las membranas celulares; es decir, estabilizándolas e inhibiendo la transmisión nerviosa, lo cual se refleja en cierta pasividad o quietud por parte del individuo.

Efectos inmediatos del alcohol en el individuo:



Una droga depresora es la que causa tristeza, abatimiento, pérdida de ánimo y de fuerzas en la persona.

Las depresoras se presentan en cápsulas y pastillas, en ampollas inyectables y en forma líquida, como en el caso del alcohol.

Entre las drogas depresoras se encuentran los barbitúricos, los tranquilizantes y el alcohol.

El alcohol es una droga depresora que se encuentra en vinos, champagnes, cervezas, aguardiente y en algunos medicamentos para la tos.

El alcohol afecta todos los órganos desde el primer trago pues entra a la sangre a través del estómago y el intestino delgado de donde llega rápidamente a todos los órganos del cuerpo. Los primeros órganos afectados son el cerebro y el corazón.

El alcoholismo está relacionado con las cuatro causas mayores de muerte entre individuos de 20 a a40 años de edad:

- Cirrosis
- Suicidio
- Homicidios y crímenes violentos
- Accidentes.

Entre los efectos del alcohol en el organismo están:

- Pérdida de coordinación y retraso en los reflejos.
- Intoxicación y malestar (ebriedad)
- Provoca tristeza, cólera o risa: somnolencia y temblores
- Dependencia física y psicológica.

3. MARCO METODOLOGICO

3.1. OBJETIVOS

3.1.1 Objetivo General

Establecer que acciones educativas de prevención al consumo de bebidas alcohólicas se desarrollan en estudiantes que cursan el Nivel Medio en el municipio San José Barberena, departamento de Santa Rosa.

3.1.2. Objetivos Específicos

3.1.2.1. Evidenciar el grado de compromiso de las autoridades educativas, personal técnico administrativo y personal docente con respecto a la orientación de los alumnos para la práctica de normas de prevención a la enfermedad del alcoholismo.

3.1.2.2. Establecer cual es el % de estudiantes con respecto a la población estudiantil que ya estableció contacto con algún tipo de bebidas alcohólicas.

3.1.2.3. Señalar las causas generales que inciden en la adición al alcohol por parte de los estudiantes que cursan el Nivel Medio.

3.1.2.4. Brindar información tendente a implementar acciones educativas frente a la presencia de factores de riesgo que generan la posibilidad de que se presente el problema de alcoholismo dentro de la comunidad escolar.

3.1.2.5. Dar a conocer los conceptos relacionados con el alcoholismo y su prevención de tal forma que los estudiantes entiendan por qué debe considerársele como un problema de salud.

3.2. LAS VARIABLES, DEFINICION CONCEPTUAL, DEFINICION OPERACIONAL E INDICADORES.

3.2.1. Las variables

3.2.1.1. Variable Independiente

Las acciones educativas de prevención al consumo de bebidas alcohólicas que practica la escuela.

3.2.1.2. Variable Dependiente

Falta de conciencia del personal en relación al consumo de bebidas alcohólicas por estudiantes.

3.2.2. La Definición Conceptual

3.2.2.1 Se debe entender por acciones educativas de prevención al consumo de bebidas alcohólicas, a la orientación que los educadores deben ofrecer, dando a conocer las causas, los factores y las formas de prevenir la enfermedad del alcoholismo al establecer, clasificar e implementar un listado de acciones educativas que puedan poner en práctica con la comunidad escolar en base a la fuente bibliográfica que existe y a la experiencia que vive la población de San José Barberena, departamento de Santa Rosa.

3.2.2.2. Se debe entender por conciencia del personal docente en relación al consumo de bebidas alcohólicas por estudiantes a la posición en la cual los docentes deben reconocer la mala influencia que estas ejercen en la formación integral del educando, y la medidas que deben contribuir a disminuir dicha influencia.

3.2.3 Definición Operacional

Debe entender por acciones educativas de prevención al consumo de bebidas alcohólicas que practica la escuela en los estudiantes que cursan el Nivel

Medio, a la implementación de un conjunto de acciones educativas como: seminarios, conferencias, etc. que tengan por objeto fortalecer intelectual y psíquicamente tanto al personal docente como a estudiantes contra la enfermedad del alcoholismo aplicables en los establecimientos educativos del Nivel Medio ubicados en el municipio San José Barberena, departamento de Santa Rosa.

3.2.4. Indicadores de las Variables

3.2.4.1. Las acciones educativas de prevención al consumo de alcohol que practica la escuela.

3.2.4.1.1. Cursos impartidos

3.2.4.1.2. Conferencias por profesionales

3.2.4.1.3. Seminarios sobre alcoholismo

3.2.4.1.4. Temas de estudio e investigación

3.2.4.1.5. Contenidos programáticos curriculares

3.2.4.1.6. Testimonios de personas rehabilitadas A. A.

3.2.4.1.7. Bibliografía específica al alcance

3.2.4.1.8. Elaboración y reestructuración del Reglamento interno.

3.2.4.1.9. Comunicación entre claustro de los establecimientos para tratar el tema.

3.2.4.2. Falta de conciencia del personal docente en relación al consumo de alcohol por estudiantes.

3.2.4.2.1. Indolencia evidenciada en el personal docente ante la adicción alcohólica observada en estudiantes.

3.2.4.2.2. Desinterés del personal docente por realizar acciones educativas de prevención ante el consumo de alcohol por estudiantes.

3.2.4.2.3. Disponibilidad del alcohol.

3.2.4.2.4. Permisibilidad social a la adicción.

3.2.4.2.5. Factores que provocan la adicción alcohólica.

3.3. LOS SUJETOS

3.3.1. La Población o Universo

En la presente investigación la población o universo está constituida por autoridades educativas, directores, subdirectores, catedráticos y estudiantes que asisten a los 5 establecimientos que imparte El Ciclo Básico y los 3 establecimientos que imparten El Ciclo Diversificado, del sector: oficial, por cooperativa y privado, que funcionan en el municipio de San José Barberena, departamento de Santa Rosa. Aparecen distribuidos de la siguiente manera:

No.	Ciclo Básico	Autoridad Educativa		Director Subdirector		Catedráticos		Alumnos	
		No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
1.	Instituto Nac. de Educ. Básica			2	100%	12	100%	340	100%
2.	Inst. por Coop. Raúl Alvarez Del Cid			2	100%	12	100%	207	100%
3.	Inst. por Coop. Fray B. de las Casas			2	100%	10	100%	149	100%
4.	Colegio Particular Mixto San José			2	100%	10	100%	57	100%
5.	Liceo Particular Mixto, Guadalupano			2	100%	11	100%	69	100%
Ciclo Diversificado:									
6.	Liceo Guadalupano (P. C.)			2	100%	11	100%	88	100%
7.	Colegio San José (Secret. y Of.)			2	100%	7	100%	25	100%
8.	I.M.S.O. (Perito en Merc. y P. A. E.)			2	100%	10	100%	121	100%
		3	100%						
Total:		3.		16.		83.		1056.	

Fuente: Archivo. Supervisión Educativa No. 94-33. San José
Barberena
Departamento de Santa Rosa. 1,997.

PROPIEDAD DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
Biblioteca Central

3.3.2. La Muestra

Para la validez y confiabilidad de la presente investigación se tomó una muestra aleatoria de la siguiente manera.

Establecimientos del Nivel Medio		Autoridad Educativa		Director Subdirector		Catedráticos		Alumnos	
No.	Ciclo Básico	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
1.	Instituto Nac. de Educ. Básica			2	100%	2	17%	68	100%
2.	Inst. por Coop. Raúl Álvarez Del Cid			2	100%	2	17%	41	100%
3.	Inst. por Coop. Fray B. de las Casas			2	100%	2	20%	30	100%
4.	Colegio Particular Mixto San José			2	100%	2	20%	11	100%
5.	Liceo Particular Mixto, Guadalupeano			2	100%	2	18%	14	100%
Ciclo Diversificado:									
6.	Liceo Guadalupeano (P. C.)			2	100%	2	18%	18	100%
7.	Colegio San José (Secret. y Of.)			2	100%	2	28%	05	100%
8.	I.M.S.O. (Perito en Merc. y P. A.E.)			2	100%	2	18%	24	100%
		3	100%						
Total:		3.		16.		16.		211.	

3.4. TÉCNICAS DE RECOPIACIÓN DE DATOS

En la presente investigación se utilizan técnicas como un recurso para concretar efectivamente el propósito de la misma, siendo ellas las siguientes:

3.4.1 Investigación Bibliográfica

Se utiliza en el acopio de información con la que se argumente la necesidad de aplicar acciones educativas que prevengan la adicción alcohólica en estudiantes que cursan los Ciclos Básico y Diversificado del Nivel de Educación Media.

3.4.2. Técnica de la Encuesta

En la presente investigación se entrevistó a médicos, funcionarios y autoridades cuyo trabajo se desarrolla en el campo de la prevención y tratamiento del alcoholismo. Las encuestas se aplicaron en dos niveles:

- A autoridades educativas, directores, subdirectores y catedráticos;

- A estudiantes del Nivel Medio, teniendo en cuenta el posible consumo de alcohol y las acciones educativas de prevención que en ellos aplique la escuela.

3.4.3. Técnica del Muestreo

Se aplicó una muestra aleatoria del universo para la investigación de las posibles acciones educativas que la escuela aplica para prevenir el consumo de alcohol en los estudiantes que cursan el Nivel Medio, del municipio de San José Barberena, departamento de Santa Rosa.

3.5. INSTRUMENTOS Y/O ACTIVIDADES

Con el propósito de que el proceso de investigación tenga relación directa con el problema, los instrumentos que van a permitir obtener datos serán los siguientes:

- Encuesta estructurada a 3 autoridades educativas, 8 directores, 8 subdirectores y 16 catedráticos. (35 en total)
- Encuesta estructurada a estudiantes. (211 en total)

3.6. ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Para que los resultados sean válidos y confiables, los datos recolectados se analizan, se interpretan y se presentan los resultados de la siguiente manera:

- Recolección de datos
- Tabulación de datos
- Presentación de datos (Gráficas estadísticas)
- Análisis de datos (Interpretación de resultados).

1. ENCUESTA APLICADA A AUTORIDADES EDUCATIVAS, DIRECTORES, SUBDIRECTORES Y CATEDRATICOS QUE EJERCEN EN ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS DEL NIVEL MEDIO; OFICIAL, POR COOPERATIVA Y PRIVADOS DEL MUNICIPIO DE SAN JOSE BARBERENA, DEPARTAMENTO DE SANTA ROSA.

GRAFICAS No. 1 A LA 13.

4. MARCO OPERATIVO

- 1.1. ENCUESTA
- 1.2. PRESENTACIÓN DE DATOS
- 1.3. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS.

Item No.1.

¿Reciben algún tipo de educación preventiva sobre el alcoholismo en el establecimiento?

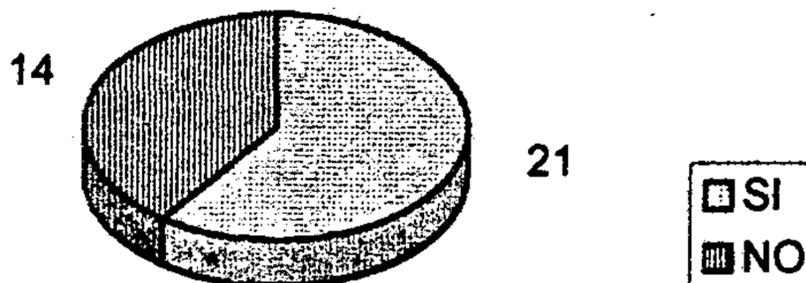
Cuadro No.1

Total Encuestas	SI	%	NO	%	ABST.	%	NULO	%	TOTAL
35	21	60	14	40	0	0	0	0	35 = 100%

INTERPRETACIÓN:

Los resultados indican que 21 docentes respondieron afirmativamente y 14 docentes en forma negativa. Se deduce que de la población encuestada (35) el 60 % afirmó recibir algún tipo de educación preventiva sobre alcoholismo y el 40 % de docentes aún no recibe este tipo de educación.

GRAFICA No. 1.



Fuente: elaborada por la autora.

Item No. 2.

¿Cuántos programas de educación preventiva contra el alcoholismo se desarrollan anualmente en su establecimiento?

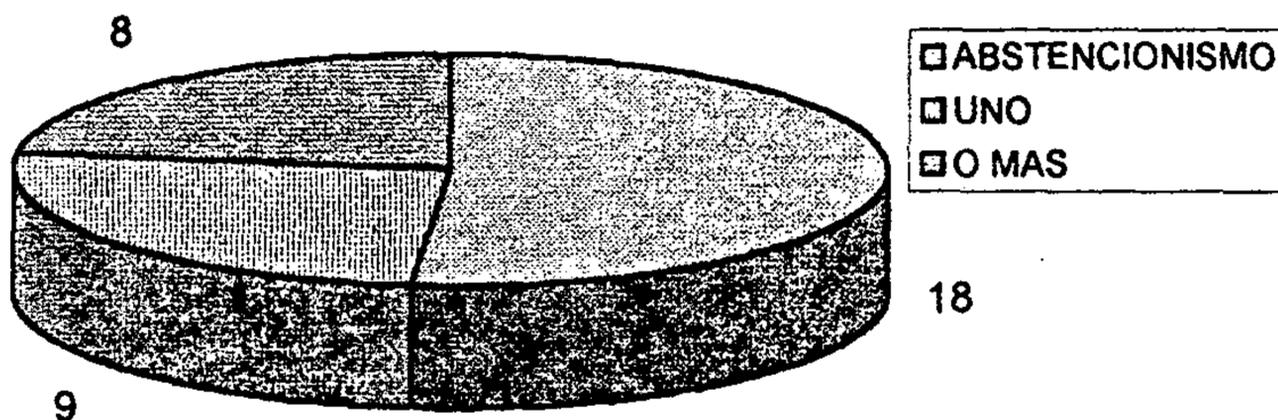
Cuadro No. 2

Total Encuestas	UNO %	O.MAS %	ABST. %	NULO %	TOTAL
35	9 26	8 23	18 51	0 0	35 = 100%

INTERPRETACIÓN:

Los resultados indican que 9 docentes afirman que en su establecimiento se desarrolla un programa de educación preventiva contra el alcoholismo, 8 docentes afirmaron que se desarrolla más de un programa en su establecimiento y 18 docentes se abstuvieron a responder. Se deduce que de la población encuestada, el 26 % de docentes afirmó que dentro de su establecimiento se desarrolla anualmente 1 programa de educación preventiva contra el alcoholismo, el 23 % afirma se desarrolla en su establecimiento más de 1 programa y el 51 % se abstuvo a responder.

GRAFICA No. 2



Fuente: Elaborada por la autora

Item No. 3.

¿La educación que proporciona el establecimiento favorece de alguna manera la prevención del consumo de alcohol?

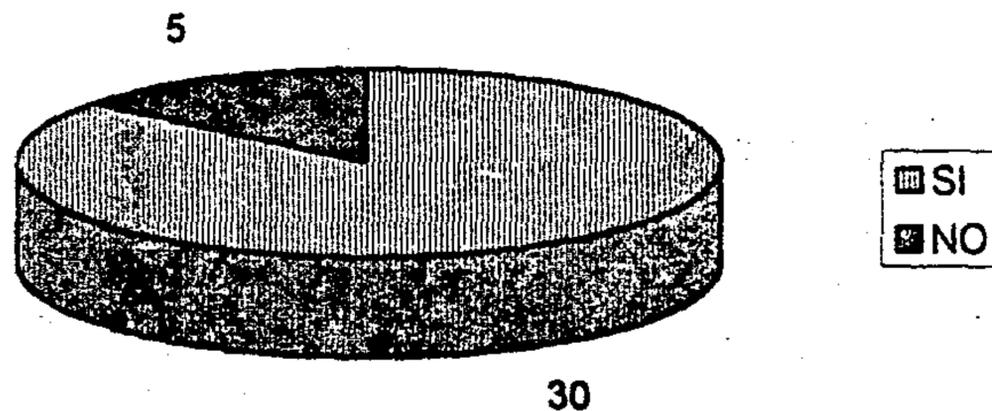
Cuadro No. 3

Total Encuestas	SI	%	NO	%	ABST.	%	NULO	%	TOTAL
35	30	86	5	14	0	0	0	0	35 = 100%

INTERPRETACIÓN:

Los resultados indican que 30 docentes afirmaron que la educación proporcionada por los establecimientos favorece de alguna manera a la prevención del consumo de alcohol y 5 docentes respondieron en forma negativa. Se deduce que de la población encuestada el 86 % respondió afirmativamente y el 14 % en forma negativa.

GRAFICO No. 3



Fuente: Elaborada por la autora.

Item. No.4.

¿Cuáles de estos medios le parece que son más eficaces para prevenir el consumo de alcohol en los estudiantes?

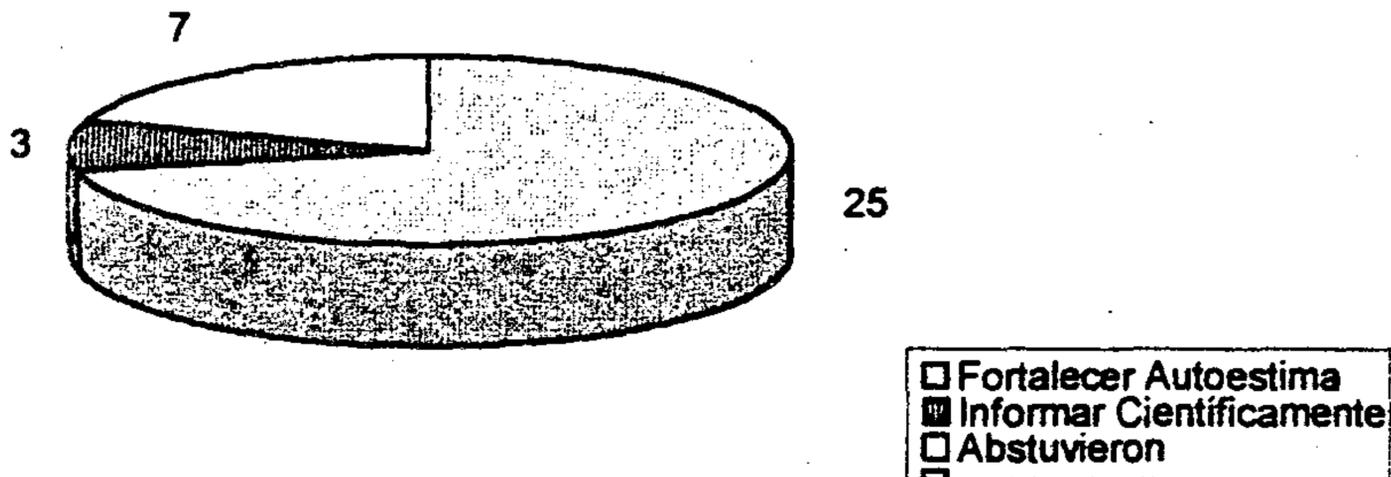
Cuadro No. 4

Total Encuestas	INFORMAR CIENTÍFICAMENTE %	FORTALECER AUTOESTIMA %	ABST. %	NULO %	TOTAL
35	3	25	7	0	35 = 100%

INTERPRETACIÓN:

Los resultados indican que a 3 docentes les parece que informar científicamente es un medio eficaz para prevenir el consumo de alcohol en estudiantes, 25 docentes consideran que fortalecer la auto estima resulta más eficaz y 7 docentes se abstuvieron a responder.

GRAFICO No. 4



Fuente: Elaborada por la autora

Item No. 5.

¿Qué aspectos debe contemplar un programa de educación preventiva contra el alcoholismo?

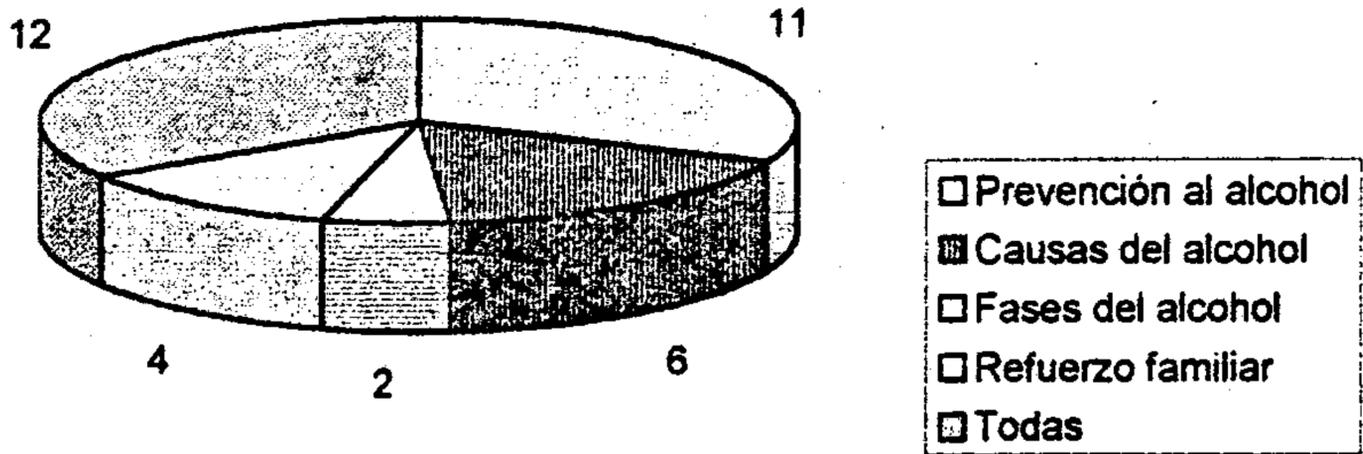
Cuadro No. 5

Total Encuestas	Causas del Alcoholismo %	Fases del Alcoholismo %	Ref. Fam. %	Prev. del Alcohol. %	Todas %	Total
35	6 17	2 6	4 12	11 31	12 34	35 = 100%

INTERPRETACIÓN:

Los resultados indican que 6 docentes consideran importante contemplar dentro de un programa de educación preventiva las causas del alcoholismo, 2 docentes consideran importante incluir refuerzo familiar, 11 docentes consideran importante incluir la prevención al alcoholismo y 12 docentes consideran importante que los 4 aspectos deben contemplarse en un programa de educación preventiva contra el alcoholismo. Se deduce que de la población encuestada el 17 % considera importante dentro de un programa incluir las causas del alcoholismo, el 6 % considera importante incluir las fases que atraviesa un alcohólico, el 12 % considera importante incluir en un programa el refuerzo familiar, el 31 % considera importante incluir la prevención al alcoholismo y el 34 % de la población considera que todos los aspectos deben ser considerados y contemplados dentro de un programa de prevención contra el alcoholismo

GRAFICO No. 5



Fuente: Elaborada por la autora

Item No. 6.

¿Existe la oportunidad de algún tipo de consumo de bebidas alcohólicas dentro del establecimiento?

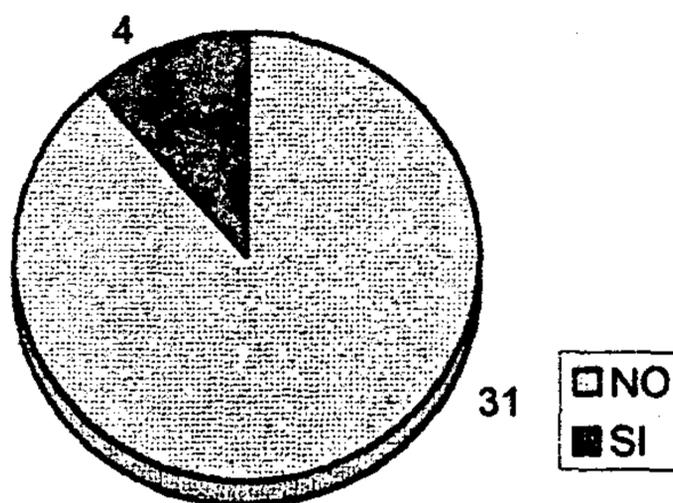
Cuadro No. 6.

Total Encuestas	SI	%	NO	%	ABST.	%	NULO	%	TOTAL
35	4	12	31	88	0	0	0	0	35 = 100%

INTERPRETACIÓN:

Los resultados indican que 4 docentes respondieron afirmativamente y 31 docentes respondieron de forma negativa. Se deduce que de la población encuestada el 12 % afirmó que se puede dar la oportunidad del consumo de bebidas alcohólicas por parte de estudiantes dentro del establecimiento, y el 88 % de la población negó esa posibilidad.

GRAFICA No. 6



Fuente: Elaborada por la autora

Item No. 7.

¿Cuál de los siguientes motivos propicia el consumo de bebidas alcohólicas dentro de los estudiantes? Seleccione uno.

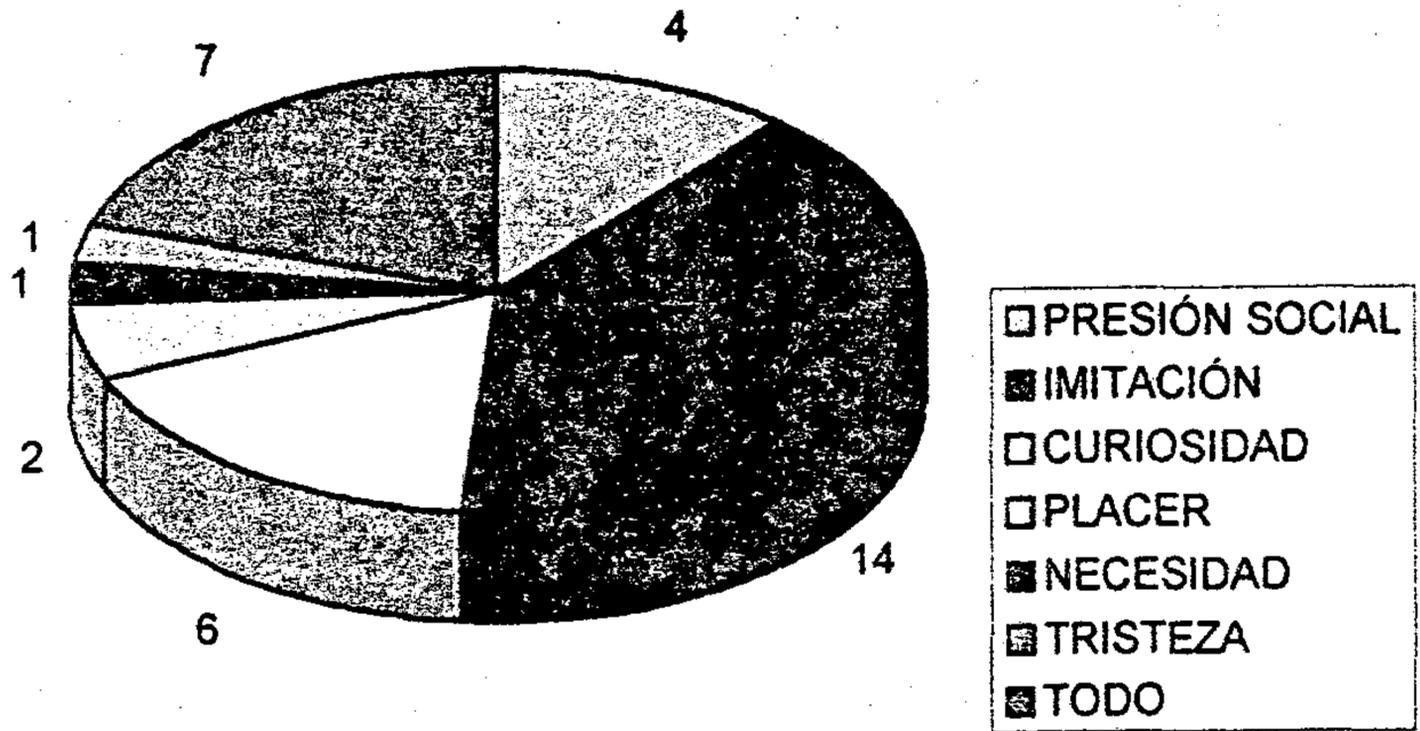
CUADRO No. 7.

Total Encuestas	Presión Social %	Imitación %	Curiosidad %	Placer %	Tristeza %	Necesidad %	Todos %	Total
35	4 11	14 40	6 17	2 6	1 3	1 3	7 20	35=100%

INTERPRETACION:

Los resultados indican que 4 docentes consideran como motivo que propicia el consumo de bebidas alcohólicas la presión social, 14 docentes consideran como motivo la imitación, 6 docentes consideran que motiva el consumo la curiosidad, 2 docentes piensan que el consumo se da por placer, 1 docente piensa que es por motivo de tristeza, 1 docente considera que es por necesidad de beber y 7 docentes consideran que todos los motivos pueden propiciar el consumo de bebidas alcohólicas dentro de los estudiantes. Se deduce que el 11 % considera motivo que propicia el consumo de bebidas alcohólicas en los estudiantes la presión social, el 40 % piensa que es fuerte motivo de consumo la imitación, el 17 % considera que se debe a la curiosidad, el 6 % considera que motiva la búsqueda del placer, el 3 % considera que el consumo se da por necesidad, el 3 % considera que se consume por tristeza y el 20 % considera que todos estos motivos propician el consumo de bebidas alcohólicas dentro de los estudiantes.

GRAFICA No. 7



Fuente: Elaborada por la autora.

Item No. 8.

¿Tiene usted la oportunidad de desarrollar dentro de su planificación curricular, unidades sobre Educación Preventiva contra el alcoholismo?

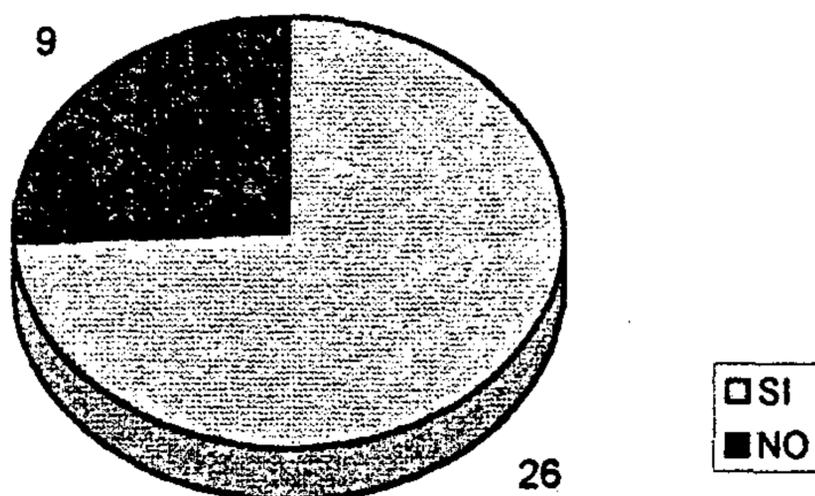
Cuadro No. 8.

Total Encuestas	SI %	NO %	ABST. %	NULO %	TOTAL
35	26 74	9 26	0 0	0 0	35 = 100%

INTERPRETACIÓN:

Los resultados indican que 26 docentes respondieron afirmativamente y 9 docentes respondieron en forma negativa. Se deduce que el 74 % de docentes consideran que dentro de su planificación curricular si tienen la oportunidad de desarrollar unidades de educación preventiva contra el alcoholismo y el 26 % considera que no pueden incluir dentro de su planificación unidades de prevención.

GRAFICO No. 8.



Fuente: Elaborada por la autora

Item: No. 9.

¿Cuántos períodos por bimestre requiere cada unidad de educación preventiva contra el alcoholismo, que usted planifica para su desarrollo?

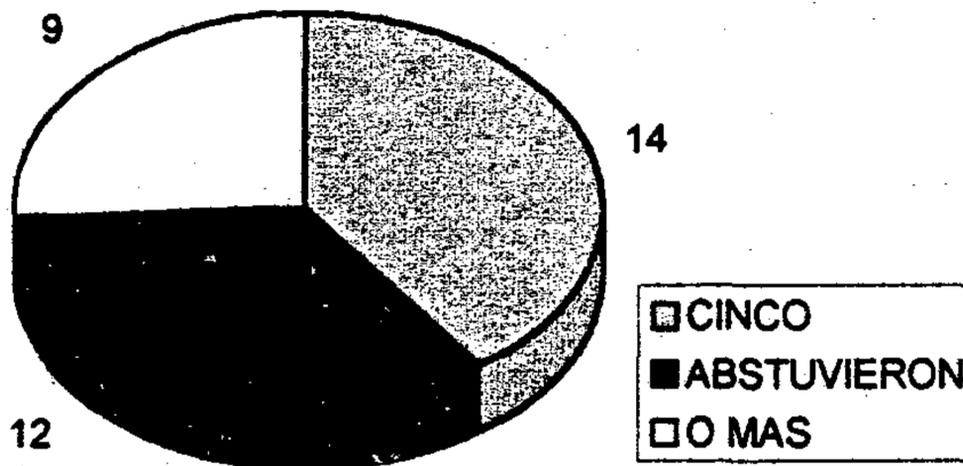
CUADRO No. 9

TOTAL ENCUESTAS	CINCO %	O MAS %	ABSTUVIERON %	NULO %	TOTAL
35	14 40	9 26	12 34	0 0	35=100 %

INTERPRETACIÓN:

Los resultados indican que 14 docentes consideran adecuar una unidad de educación preventiva contra el alcoholismo a 5 períodos por bimestre, 9 docentes consideran que se necesitan más de 5 períodos para cada unidad y 12 docentes se abstuvieron de responder. Se deduce que el 40 % de docentes consideran prudente planificar 5 períodos por unidad y 26 % de docentes piensan que se necesitan más de cinco períodos para desarrollar las unidades de educación preventiva por bimestre, y el 34% se abstuvo a responder.

GRAFICA No. 9.



Fuente: Elaborada por la autora

Item No. 10.

¿Ingiere usted bebidas alcohólicas?

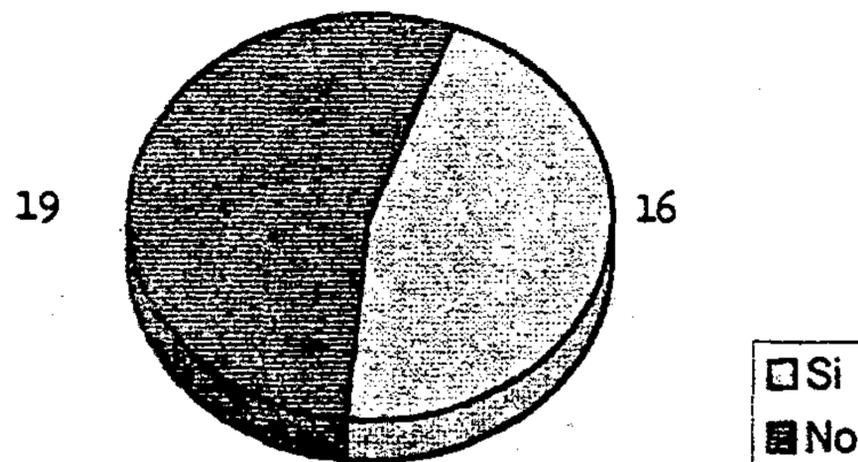
Cuadro No. 10.

Total Encuestas	SI	%	NO	%	ABST.	%	NULO	%	TOTAL
35	16	46	19	54	0	0	0	0	35 = 100%

INTERPRETACIÓN:

Los resultados indican que 16 docentes respondieron afirmativamente y 19 docentes respondieron en forma negativa. Se deduce que de la población encuestada el 46 % aceptó que ingieren bebidas alcohólicas y el 54 % negó esta posibilidad.

GRAFICA No. 10.



Fuente: Elaborada por la autora

Item No. 11.

¿Ha observado entre sus estudiantes consumo de bebidas alcohólicas?

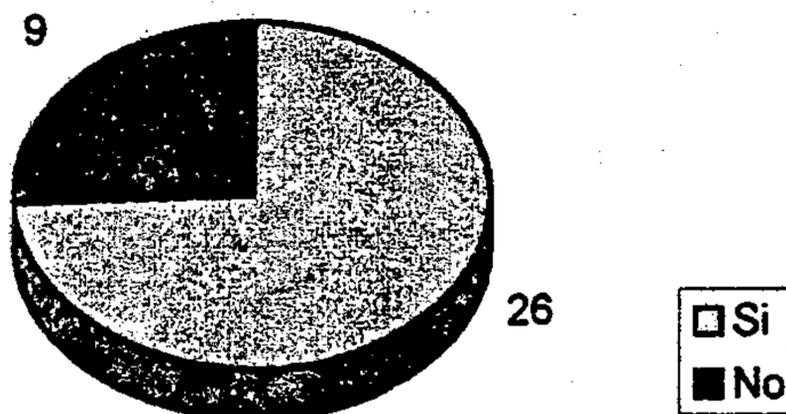
Cuadro No. 11.

Total Encuestas	SI	%	NO	%	ABST.	%	NULO	%	TOTAL
35	26	74	9	26	0	0	0	0	35 = 100%

INTERPRETACIÓN:

Los resultados indican que 26 docentes afirman haber observado entre sus estudiantes el consumo de bebidas alcohólicas y 9 docentes niegan haber observado esta situación. Se deduce que de la población encuestada el 74 % de docentes afirma que entre sus estudiantes se da el consumo de bebidas alcohólicas y el 26 % de docentes niega haber observado la problemática.

GRAFICA No. 11.



Fuente: Elaborada por la autora

Item No. 12.

¿Afecta el consumo de bebidas alcohólicas a la población escolar de su establecimiento?

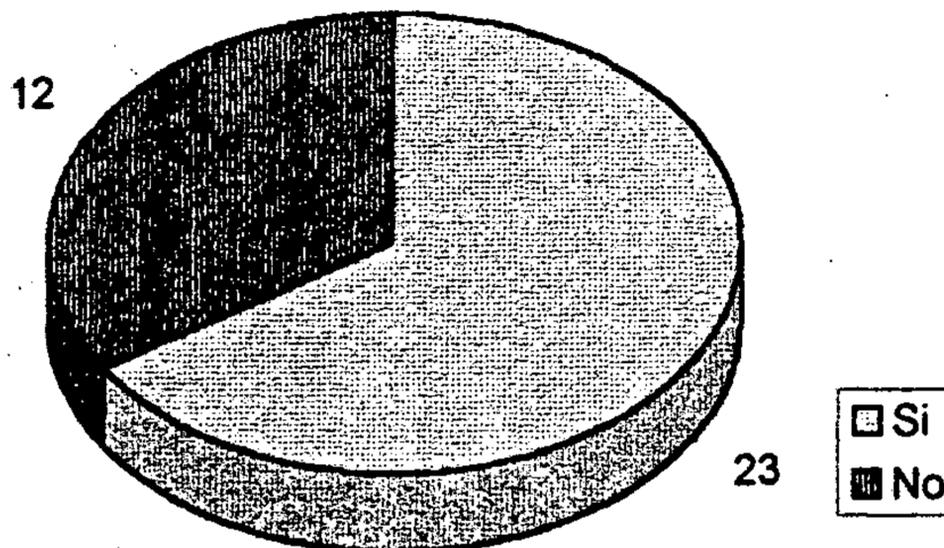
Cuadro No. 12.

Total Encuestas	SI %	NO %	ABST. %	NULO %	TOTAL
35	23 66	12 34	0 0	0 0	35 = 100%

INTERPRETACIÓN:

Los resultados indican que 23 docentes afirman que el consumo de bebidas alcohólicas si afecta a la población escolar de su establecimiento y 12 docentes niegan que se está dando este fenómeno dentro de la población escolar de su establecimiento escolar. Se deduce que de la población encuestada el 66 % de docentes confirman que la población escolar de su establecimiento escolar es afectada por el consumo de bebidas alcohólicas y el 34 % niega este hecho.

GRAFICA No. 12



Fuente: Elaborada por la autora

Item No. 13.

¿Considera Usted que el impartir Programas de Prevención de Alcoholismo reduce el consumo de bebidas alcohólicas en los estudiantes?

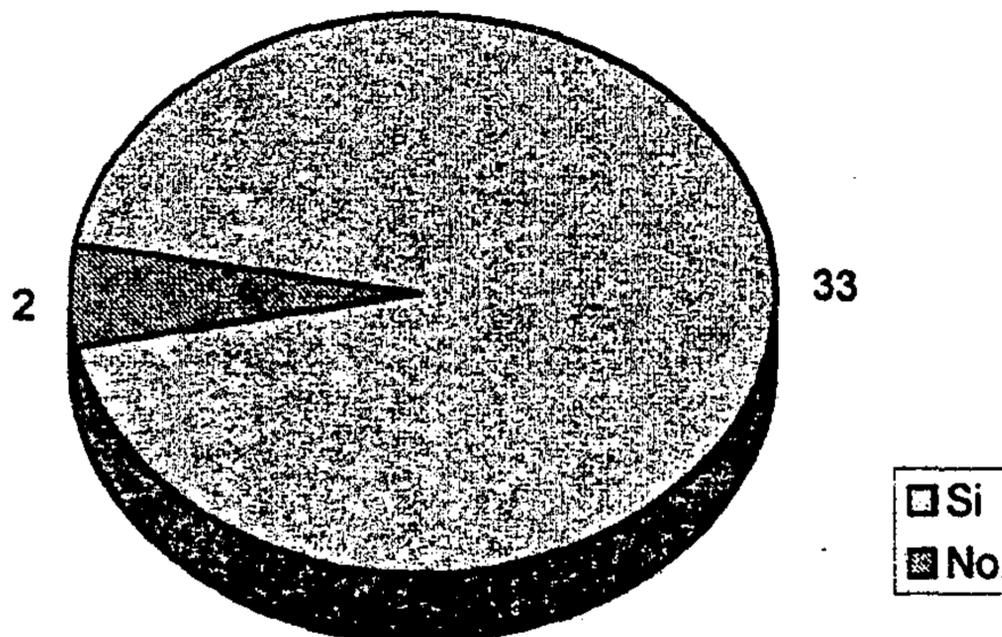
Cuadro No. 13.

Total Encuestas	SI	%	NO	%	ABST.	%	NULO	%	TOTAL
35	33	94	2	6	0	0	0	0	35 = 100%

INTERPRETACIÓN:

Los resultados indican que 33 docentes manifiestan que el consumo de bebidas alcohólicas entre los estudiantes se reduce si dentro de los establecimientos educativos se impartieran Programas de Prevención y 2 docentes consideran que no es necesario este tipo de educación o programas que prevengan el alcoholismo. Se deduce que el 94 % de la población encuestada considera el beneficio de que dentro de los establecimientos se impartan Programas de prevención de alcoholismo y el 6% de docentes no considera que los Programas de prevención al alcoholismo reduzcan el consumo de alcohol entre los estudiantes de los establecimientos educativos.

GRAFICA No. 13



Fuente: Elaborada por la autora.

2. ENCUESTA APLICADA A ESTUDIANTES DEL CICLO DE EDUCACIÓN BÁSICA Y CICLO DE EDUCACIÓN DIVERSIFICADA DEL NIVEL MEDIO; OFICIAL POR COOPERATIVA Y PRIVADOS DEL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ BARBERENA, DEPARTAMENTO DE SANTA ROSA.

GRÁFICAS No.1. A LA 14

2.1. ENCUESTA

2.2. PRESENTACIÓN DE DATOS

2.3. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS.

Item No.1.

¿Ha recibido en su establecimiento algún tipo de educación preventiva contra el consumo de bebidas alcohólicas?

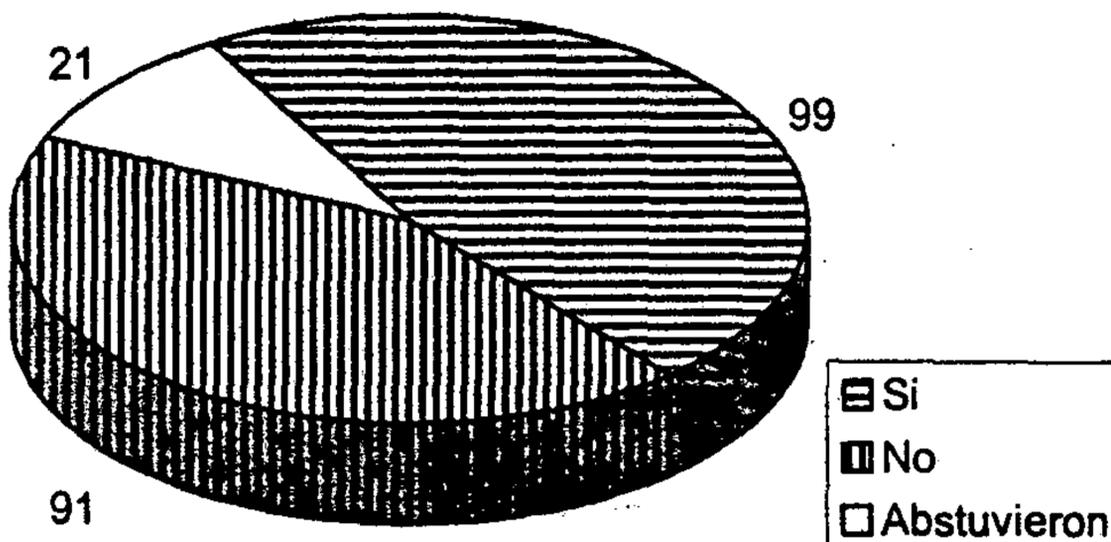
Cuadro No.1

Total Encuestas	SI	%	NO	%	ABST.	%	NULO	%	TOTAL
211	99	47	91	43	21	10	0	0	211 = 100%

INTERPRETACIÓN:

Los resultados indican que 99 estudiantes respondieron afirmativamente, 91 estudiantes respondieron en forma negativa y 21 estudiantes se abstuvieron a responder. Se deduce que de la población encuestada (211) el 47 % sí ha recibido algún tipo de educación, el 43 % no ha recibido la educación preventiva contra el consumo de bebidas alcohólicas y el 10 % de la población estudiantil se abstuvo.

GRAFICA No. 1.



Fuente: Elaborada por la autora.

Item No. 2.

¿La educación que recibe en el establecimiento en que estudia favorece de alguna manera la prevención contra el consumo de alcohol a través de bebidas?

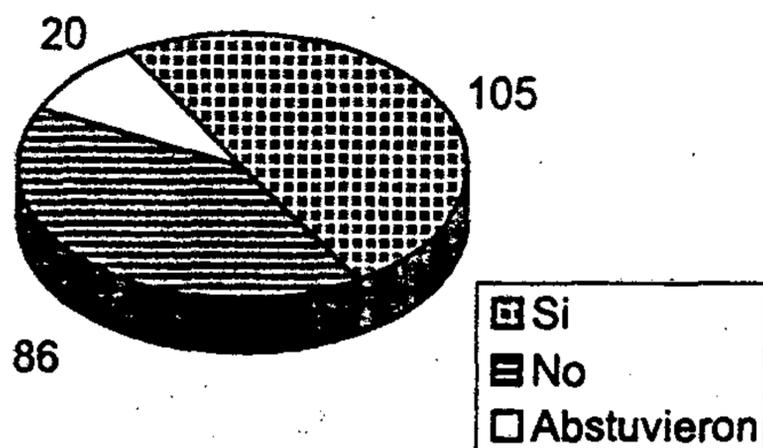
Cuadro No.2.

Total Encuestas	SI	%	NO	%	ABST.	%	NULO	%	TOTAL
211	105	50	86	41	20	9	0	0	211 = 100%

INTERPRETACIÓN:

Los resultados indican que 105 estudiantes respondieron afirmativamente, 86 estudiantes respondieron en forma negativa y 20 estudiantes se abstuvieron a responder. Se deduce que de la población encuestada (211) el 50 % considera que la educación que reciben en su establecimiento favorece de alguna manera la prevención al consumo de alcohol; el 41 % de estudiantes considera que la educación que recibe en su establecimiento no favorece la prevención al consumo de alcohol y el 9 % de la población escolar se abstuvo a responder.

GRAFICA No. 2.



Fuente: Elaborada por la autora.

Item No. 3.

¿Ha tenido la oportunidad de consumir bebidas alcohólicas?

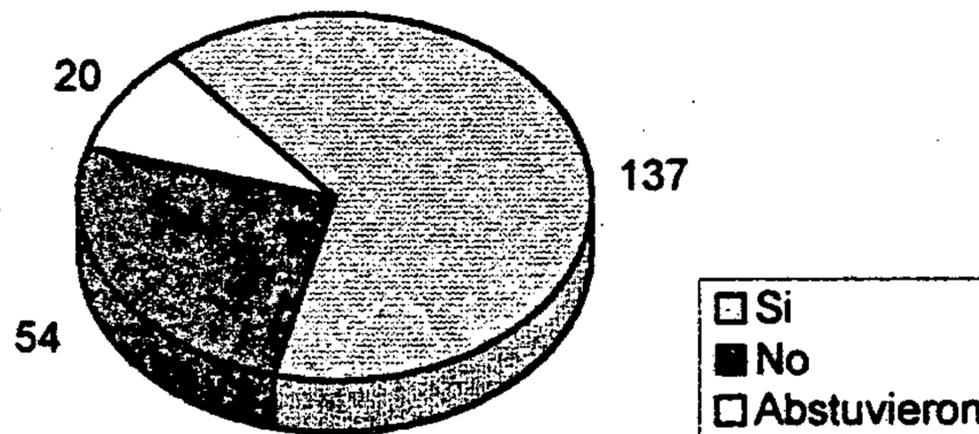
Cuadro No. 3.

Total Encuestas	SI	%	NO	%	ABST.	%	NULO	%	TOTAL
211	137	65	54	26	20	9	0	0	211 = 100%

INTERPRETACIÓN:

Los resultados indican que 137 estudiantes respondieron afirmativamente, 54 estudiantes respondieron en forma negativa y 20 estudiantes se abstuvieron a responder. Se deduce que de la población encuestada (211) el 65 % consume bebidas alcohólicas, el 26 % aún no consume alcohol y el 9 % se abstuvo a responder.

GRAFICA No. 3.



Fuente: Elaborada por la autora

Item No. 4.

¿En qué momento considera usted que ha tenido mayores oportunidades de consumir bebidas alcohólicas ? Seleccione uno.

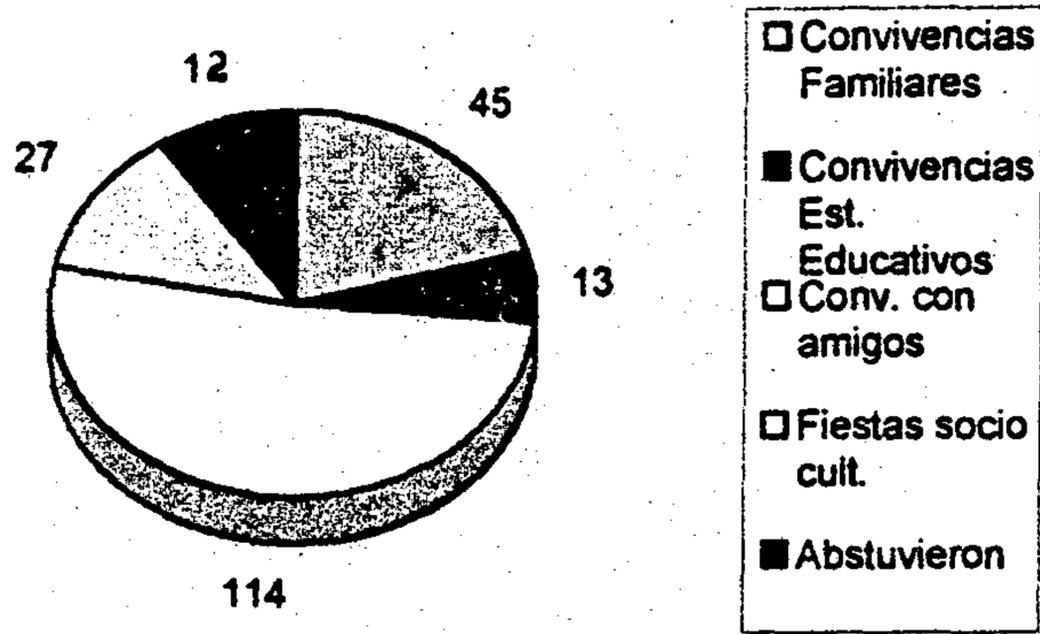
CUADRO No. 4.

Total Encuestas	Convivio Familiar %	Convivio Est. Educativos %	Convivio Amigos %	Festividad Socio Cultural %	Asbtienen%	Total
211	45 21	13 6	114 54	27 13	12 6	211=100%

INTERPRETACIÓN:

Los resultados indican que han tenido mayor oportunidad de consumir bebidas alcohólicas: en convivios familiares 45 estudiantes, en convivios de establecimientos educativos 13 estudiantes, en convivios con amigos 114 estudiantes, en festividad socio cultural 27 estudiantes y se abstuvieron de responder 12 estudiantes. Se deduce que de la población encuestada (211) los estudiantes consideran que han tenido mayor oportunidad de consumir bebidas alcohólicas: 21 % en convivencias familiares, 6 % en convivios de establecimientos educativos, el 54 % en convivios con amigos, el 13 % en festividades socio-culturales y el 6 % se abstuvo a responder.

GRAFICA No. 4



Fuente: Elaborada por la autora.

Item No. 5.

¿Está bebiendo licor o cerveza ahora más que hace un año?

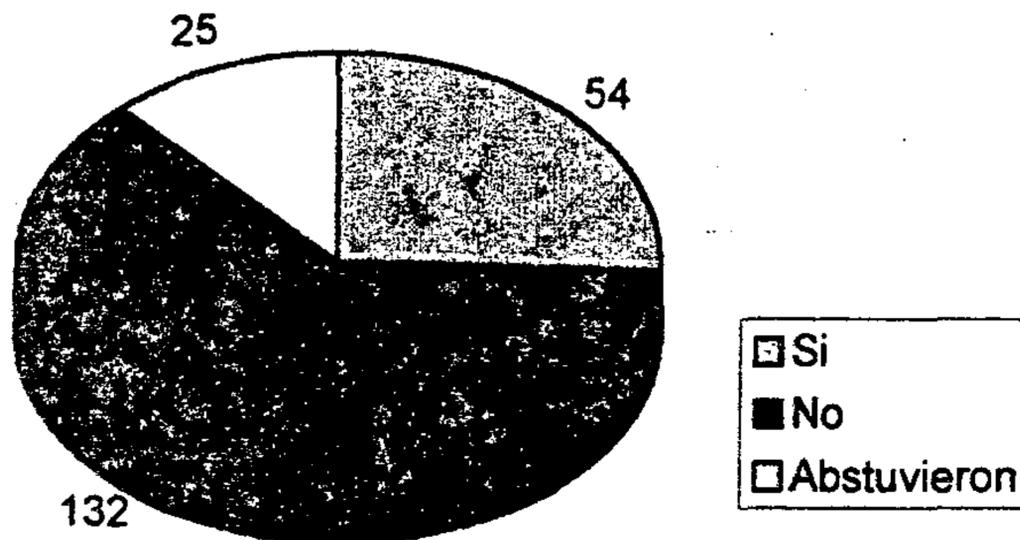
Cuadro No. 5.

Total Encuestas	SI	%	NO	%	ABST.	%	NULO	%	TOTAL
211	54	26	132	62	25	12	0	0	211 = 100%

INTERPRETACIÓN

Los resultados indican que 54 estudiantes respondieron afirmativamente, 132 estudiantes respondieron en forma negativa y 25 estudiantes se abstuvieron a responder. Se deduce que de la población encuestada (211) el 26 % aceptó estar ingiriendo licor o cerveza ahora más que hace un año, el 62 % de estudiantes respondió negativamente y el 12 % se abstuvo a responder.

GRAFICA No. 5.



Fuente: Elaborada por la autora.

Item No. 6.

¿Con qué frecuencia bebe licor o cerveza?

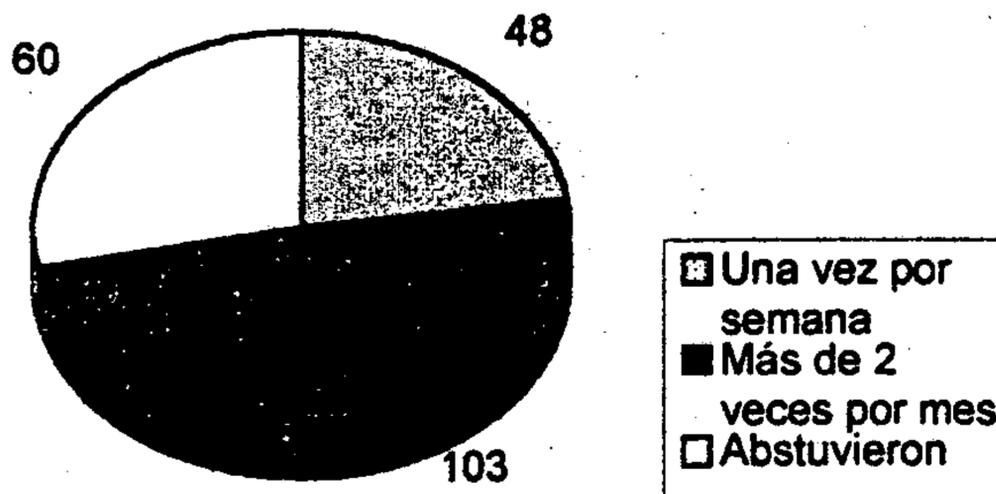
CUADRO No. 6.

Total Encuestas	Una vez por semana	%	Más de 2 veces por mes	%	Abstuvieron	%	Total
211	48	23	103	49	60	28	211=100 %

INTERPRETACIÓN:

Los resultados indican que 48 estudiantes respondieron consumir licor una vez por semana, 103 estudiantes aceptaron consumir licor más de dos veces por mes y 60 estudiantes se abstuvieron a contestar. Se deduce que de la población encuestada (211) el 23 % ingiere licor una vez por semana, el 49 % ingiere licor más de 2 veces por mes y el 28 % de estudiantes se abstuvo a responder.

GRAFICA No. 6.



Fuente: Elaborada por la autora

Item No. 7.

¿Recuerda aproximadamente a qué edad comenzó a consumir bebidas alcohólicas?

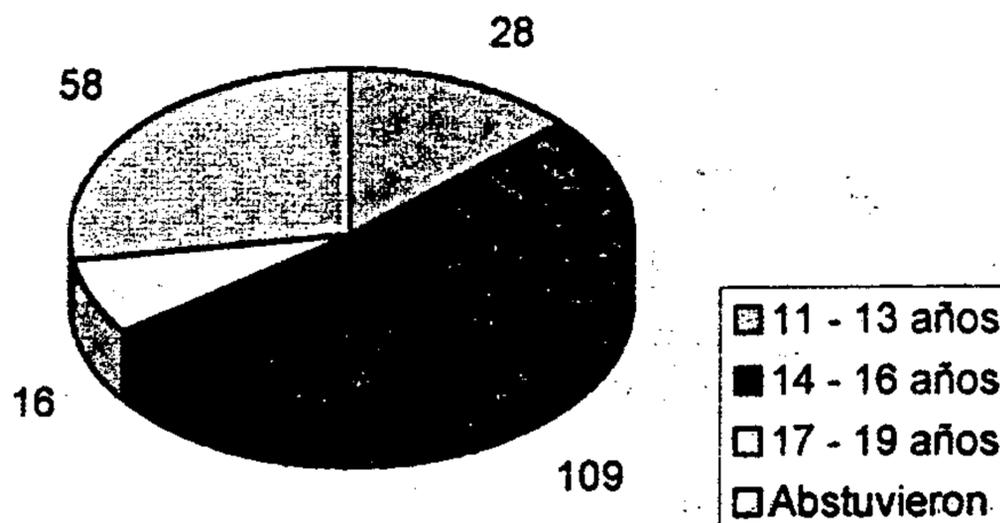
CUADRO No. 7.

Total Encuestas	11 - 13 Años	%	14 - 16 Años	%	17 - 19 Años	%	Abstuvieron	%	Total
211	28	13	109	52	16	8	58	27	211=100%

INTERPRETACION:

Los resultados indican que 28 estudiantes comenzaron a ingerir alcohol en un intervalo de 11 a 13 años, que 109 estudiantes se iniciaron en el alcohol en un intervalo de 14 a 16 años, que 16 estudiantes ingirieron por primera vez bebidas alcohólicas en el intervalo de 17 a 19 años, absteniéndose a responder 58 estudiantes. Se deduce que de la población encuestada (211) el 13 % de estudiantes se inició en un período de 11 a 13 años, que el 52 % de estudiantes se inició en el período cronológico de 14 a 16 años, el 8 % de estudiantes se inició en un período de 17 a 19 años y el 27 % de estudiantes se abstuvo a responder.

GRAFICA No. 7.



Fuente: Elaborada por la autora

Item No. 8.

¿Recuerda con quién bebió por primera vez bebidas alcohólicas?

Seleccione uno.

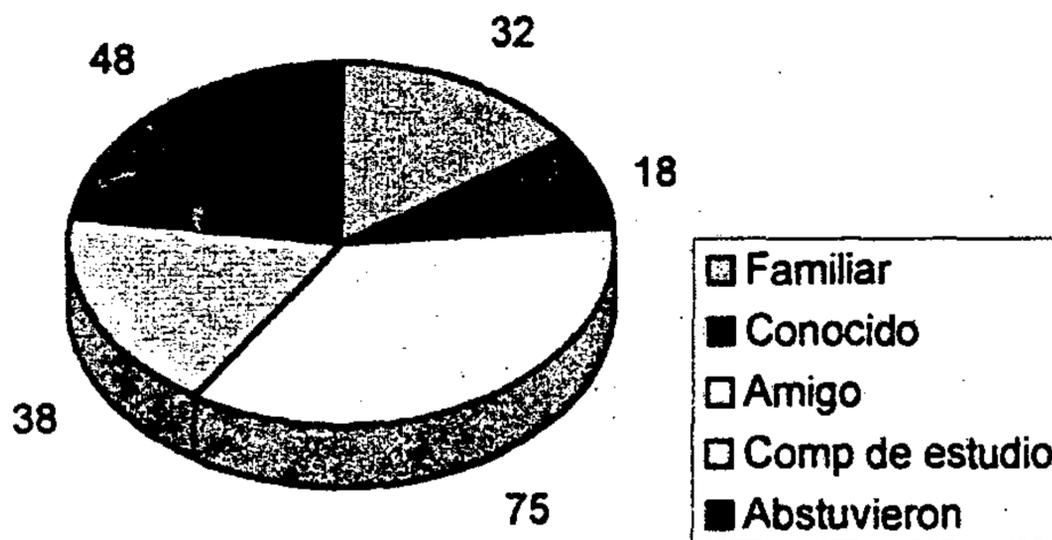
CUADRO No. 8.

Total Encuestas	Familiar %	Conocido %	Amigo %	Comp. de estudio %	Abstuvieron %	Total							
211	32	15	18	8	75	36			38	18	48	23	211=100%
		38	18	48	23	211=100%							

INTERPRETACIÓN:

Los resultados indican que 32 estudiantes ingirieron por primera vez con un familiar, 18 estudiantes bebieron por primera vez con un conocido, 75 estudiantes se iniciaron en el alcohol con un amigo, 38 estudiantes ingirieron por primera vez licor o cerveza con un compañero de estudio y 48 estudiantes se abstuvieron a constestar. Se deduce que de la población encuestada (211) el 15 % se iniciaron en el alcohol con un familiar, el 8 % de estudiantes compartió su primera experiencia con un conocido, el 36 % de estudiantes se inició con un amigo, el 18 % se inició en el alcohol con un compañero de estudio y el 23 % de estudiantes se abstuvo a responder.

GRAFICA No. 8.



Fuente: Elaborada por la autora.

Item No. 9.

¿Recuerda qué persona le proporcionó su primera bebida alcohólica?

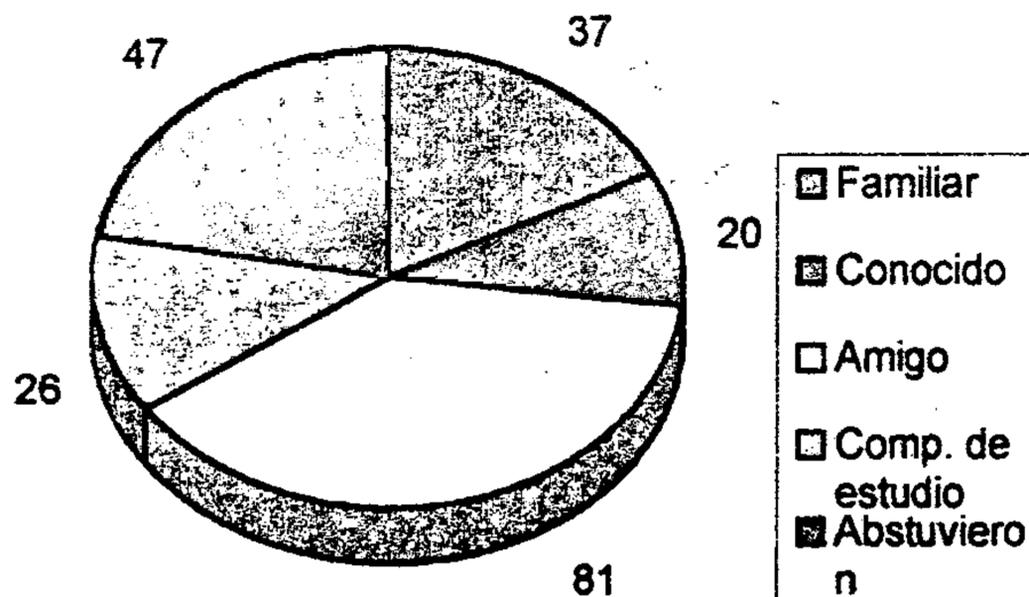
CUADRO No. 9.

Total Encuestas	Familiar %	Conocido %	Amigo %	Comp. de estudio %	Abstuvieron %	Total																					
211	37	18	20	9	81	38					26	12	47							23							211=100%
				26	12	47							23							211=100%							
						23							211=100%														
						211=100%																					

INTERPRETACIÓN:

Los resultados indican que 37 estudiantes recibieron su primera bebida alcohólica de manos de un familiar, a 20 estudiantes les proporcionó la bebida un conocido, a 81 estudiantes se las proporcionó un amigo, a 26 estudiantes les proporcionó la bebida un compañero de estudios y 47 estudiantes se abstuvieron a responder. Se deduce que de la población encuestada (211) el 18 % recibió la bebida de manos de un familiar, el 9 % se inició al recibir la bebida a un conocido, al 38 % de estudiantes le proporcionó la bebida un amigo, al 12 % de estudiantes les proporcionó la bebida otro compañero de estudio y el 23 % de estudiantes se abstuvo a responder.

GRAFICA No. 9.



Fuente: Elaborada por la autora.

Item No. 10.

¿En qué reunión o motivo le proporcionaron su primera bebida alcohólica?

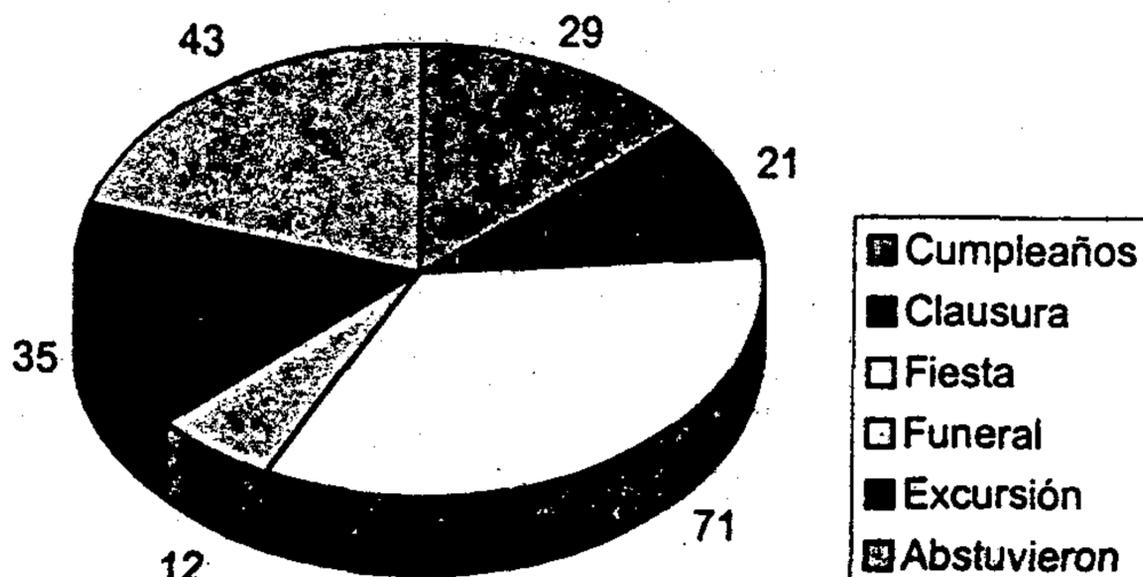
CUADRO No. 10.

Total Encuestas	Cumple-años %	Clau-sura %	Fiesta %	Funeral%	Excursión %	Abst. %	Total						
211	29	14	21	10	71	34	12	6	35	16	43	20	211=100%

INTERPRETACIÓN:

Los resultados indican que a 29 estudiantes se les proporcionó su primera bebida alcohólica en un cumpleaños, a 21 estudiantes les fue proporcionada en una clausura de su establecimiento educativo, a 71 estudiantes se les proporcionó en una fiesta, a 12 estudiantes les fue proporcionada la primera bebida alcohólica con motivo de funerales, 35 estudiantes consumieron su primera bebida alcohólica durante una excursión escolar y 43 estudiantes se abstuvieron de contestar. Se deduce que de la población encuestada (211) el 14 % de estudiantes en un cumpleaños recibió su primera bebida alcohólica, el 10 % de estudiantes la recibió en una clausura, el 34 % de estudiantes la recibió en una fiesta, el 6 % de estudiantes recibió su primera bebida durante un funeral, el 16 % recibió la primera bebida alcohólica durante una excursión escolar y el 20 % de estudiantes se abstuvo a responder.

GRAFICA No. 10.



Fuente: Elaborada por la autora.

Item No. 11.

¿Si ya consume bebidas alcohólicas, por qué las consume? Seleccione uno.

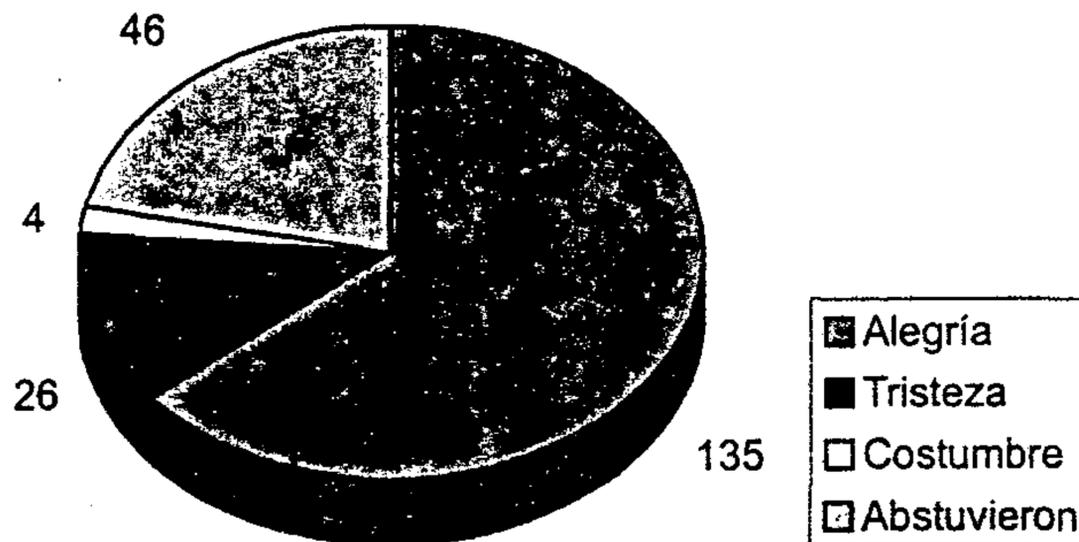
CUADRO No. 11.

Total Encuestas	Alegría %	Tristeza %	Costumbre %	Abstuvieron %	TOTAL
211	135 64	26 12	4 2	46 22	211 = 100 %

INTERPRETACIÓN:

Los resultados indican que 135 estudiantes consumen licor por alegría, 26 estudiantes consumen bebidas alcohólicas por tristeza, 4 estudiantes ingieren bebidas alcohólicas por costumbre y 46 estudiantes se abstuvieron a responder. Se deduce que de la población encuestada (211) el 64 % de estudiantes consumen licor por estar alegres, el 12 % de estudiantes por estar tristes, el 2 % por costumbre y el 22 % se abstuvo a responder.

GRAFICA No. 11.



Fuente: Elaborada por la autora.

Item No. 12.

¿Considera usted que sus catedráticos deben recibir cursillos sobre educación preventiva contra el alcoholismo?

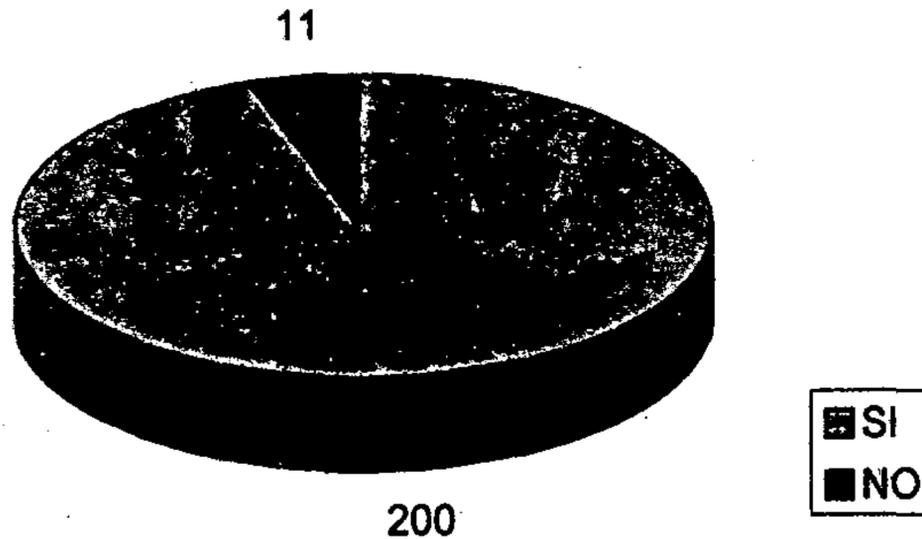
Cuadro No.12.

Total Encuestas	SI %	NO %	Abstuvieron %	NULO %	TOTAL
211	200 95	11 5	0	0 0	211 = 100%

INTERPRETACION:

Los resultados indican que 200 estudiantes opinaron sobre la necesidad de que sus catedráticos también deben recibir cursillos sobre educación preventiva contra el alcoholismo y 11 estudiantes opinaron negativamente. Se deduce que de la población encuestada el 95 % considera importante que sus catedráticos se fortalezcan es estos conocimientos mientras que el 5 % no lo considera importante.

GRAFICA No. 12.



Fuente: Elaborada por la autora.

Item No. 13.

¿Existe entre su familia personas que ingieran bebidas alcohólicas?

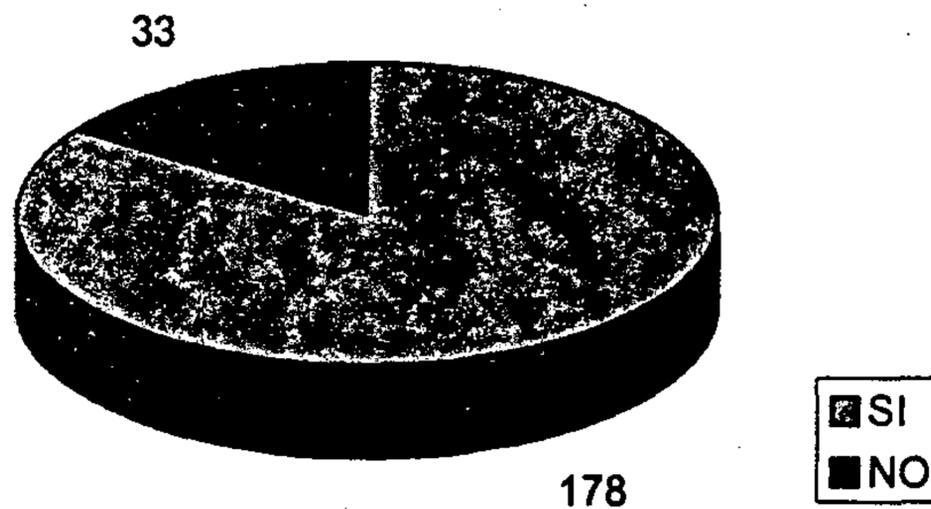
Cuadro No.13.

Total Encuestas	SI	%	NO	%	Abstuvieron	%	NULO	%	TOTAL
211	178	84	33	16	0	0	0	0	211 = 100%

INTERPRETACIÓN:

Los resultados indican que 178 estudiantes afirmaron que dentro de su familia hay personas que ingieren bebidas alcohólicas y 33 estudiantes negaron que se diera este fenómeno con sus familiares. Se deduce que de la población encuestada (211) el 84 % de estudiantes afirmó que dentro de su familia si se dan casos de miembros que consumen bebidas alcohólicas y el 16 % negó se diera este problema entre sus familiares.

GRAFICA No. 13.



Fuente: Elaborada por la autora.

ITEM No. 14.

¿Existe entre sus amigos o amigas personas que ingieran bebidas alcohólicas?

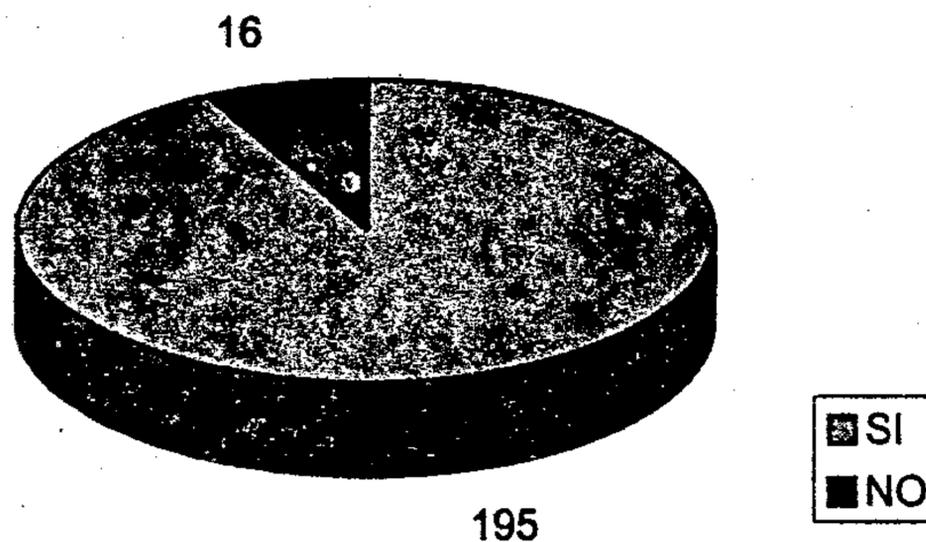
Cuadro No.14.

Total Encuestas	SI	%	NO	%	Abstuvieron	%	NULO	%	TOTAL
211	195	92	16	8	0	0	0	0	211 = 100%

INTERPRETACIÓN:

Los resultados indican que 195 estudiantes afirman que existen entre sus compañeros de estudio personas que ingieren bebidas alcohólicas, y 16 estudiantes niegan que dentro de sus compañeros de estudio exista este fenómeno. Se deduce que de la población encuestada (211), el 92 % de estudiantes confirmó que dentro de sus compañeros de estudio existen personas que ingieren alcohol mientras que el 8 % de estudiantes niegan esta posibilidad.

GRAFICA No. 14.



Fuente: Elaborada por la autora.

5. CONCLUSIONES

5.1. Se evidencia que los docentes no discriminan adecuadamente los contenidos de un programa de prevención al alcoholismo y la mayoría (51%), no incluyen dentro de los contenidos curriculares de los cursos que imparten temas específicos por no identificar a la adicción alcohólica como un problema dentro de los estudiantes del Nivel de Educación Media.

5.2. Se demostró que los docentes no tienen un criterio homogéneo en relación a las causas del alcoholismo entre estudiantes.

5.3. Los establecimientos educativos no desarrollan actividades que fortalezcan la prevención a la adicción alcohólica entre estudiantes porque no existe un programa específico al respecto por parte del Ministerio de Educación.

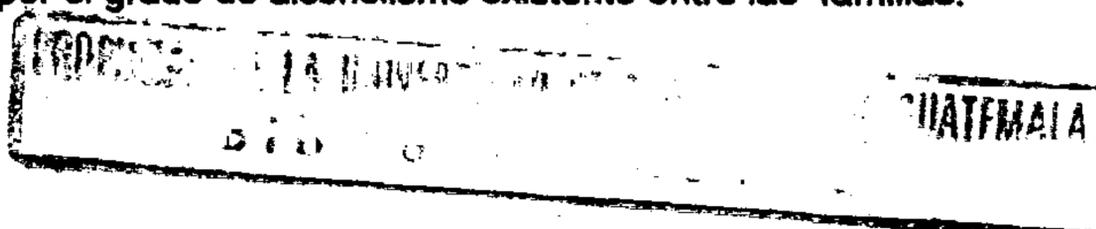
5.4. Un alto porcentaje de docentes (46%) aceptó ingerir bebidas alcohólicas, y el 74% de los mismos, ha observado el consumo entre sus estudiantes.

5.5. El 34% de la población encuestada que cursa el Nivel de Educación Media no ha recibido la mínima orientación sobre educación preventiva ante la adicción alcohólica.

5.6. El 65% de estudiantes ha tenido acceso al consumo de bebidas alcohólicas y en su mayoría, la adicción va aumentando de manera alarmante.

5.7. Se evidencia que es en el Nivel de Educación Media, Ciclo Básico; cuando la mayoría de estudiantes se inician en el consumo de bebidas alcohólicas.

5.8. El consumo de bebidas alcohólicas de los estudiantes es más frecuente entre amigos que entre otros grupos sociales, siendo motivado por los eventos que le provocan alegría y por el grado de alcoholismo existente entre las familias.



5.9. El criterio del 95% de los estudiantes encuestados considera que sus maestros deben recibir cursillos sobre esta temática.

5.10. En función de lo anterior se concluye de manera objetiva que en el municipio de San José Barberena existe un alto grado de alcoholismo entre estudiantes que cursan el Nivel Medio de Educación y los escasos cursillos de prevención a la adicción alcohólica no se fortalecen porque los docentes no están conscientes del problema.

6. RECOMENDACIONES.

6.1 Que el Ministerio de Educación a través de un Acuerdo Ministerial institucionalice con carácter experimental, la educación preventiva a la adicción alcohólica en todo el país.

6.2 Que la Dirección Departamental de Educación de Santa Rosa, a través de las Supervisiones Educativas y Capacitadores Técnico Pedagógicos, visualice elaborar una planificación anual de la capacitación a docentes, de tal manera que se contemple el seguimiento a la actualización de contenidos por módulos de aprendizaje sobre Educación Preventiva a la Adicción Alcohólica, obteniendo cada docente al final, su propia planificación curricular sobre el curso a cubrir en el ciclo escolar.

6.3 Que todos los docentes incluyan dentro de la planificación de los diferentes cursos, contenidos y ejercitaciones sobre Educación Preventiva que fortalezcan la gama de valores e intereses positivos de los estudiantes, encaminados a formarles criterios que les permita negarse a caer en la adicción alcohólica, u otras adicciones.

6.4. Que las instituciones del estado y de la iniciativa privada favorezcan la implementación de una campaña de educación masiva a través de programas preventivos contra el alcohol en la sociedad, de manera formal e informal siendo orientados a la prevención integral; incluyendo la participación activa de los medios de comunicación.

5

**PROPUESTA DE PROGRAMA DE
INDUCCION SOBRE LA PREVENCION AL
CONSUMO DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES
DEL NIVEL DE EDUCACION MEDIA**

*
*
*

7. PROPUESTA DE PROGRAMA DE INDUCCION SOBRE LA PREVENCIÓN AL CONSUMO DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES DEL NIVEL DE EDUCACIÓN MEDIA.

I. PARTE INFORMATIVA

NOMBRE: "Prevención de Adolescentes a la Adicción Alcohólica".

DIRIGIDO A: Catedráticos que laboran en establecimientos educativos del Nivel de Educación Media.

II. JUSTIFICACIÓN:

El consumo de alcohol y el problema del alcoholismo no es un fenómeno pasajero, sus repercusiones sanitarias y sociales son tan considerables por menoscabar gravemente el estado de salud y la esperanza de vida de importantes grupos de población, así como la economía, la seguridad y la estabilidad familiar. Ante esta realidad es necesario tomar conciencia y comenzar a generar actividades que tiendan a concientizar a la población en general sobre la problemática del consumo de alcohol a través de los diferentes sectores de la población; todas las acciones deben ser encaminadas a la promoción, formación y fortalecimiento permanente de valores, en los cuales: la persona, la familia, la comunidad y el estado coadyuven al desarrollo integral de sus potencialidades promoviendo una sociedad participativa con capacidad para enfrentar los problemas que causa la adicción alcohólica por falta de prevención.

Los factores causantes que conducen a consumir las primeras dosis de alcohol cambian continuamente de persona a persona, por lo que es necesario:

- Evaluar la utilidad de los datos aportados en la presente investigación.
- Coordinar el acopio de datos y darles el carácter de formalidad y de urgencia para resolver o ejecutar de inmediato.
- Escoger los procedimientos a seguir teniendo presente que la participación es masiva y de beneficio colectivo. Educación - Estudiante - Comunidad.

Conciente de que es más efectivo prevenir la aparición del hábito que contribuir a su erradicación una vez adquirido; si bien es cierto que la salud y rendimiento escolar se interactúan; resulta necesario educar en prevención desde niveles tempranos de la escolarización. Conciente de la importante labor que puede realizarse en este sentido dentro de los establecimientos educativos los cuales, están revestidos de autoridad para proporcionar conocimientos, habilidades, recursos, marcos bibliográficos de referencia, etc. Sobre adicción alcohólica para que los estudiantes puedan afirmar o modificar sus actitudes y pensamientos en relación a su salud y adicciones.

III. PROBLEMA:

En lo que va de la existencia humana la escuela como parte de la misma sociedad ha procurado desarrollar en los estudiantes las potencialidades cognitivas necesarias para poder desempeñarse en el ámbito de las profesiones que estos ejerzan en el futuro. ¿Acaso esa misma escuela le ha dedicado el mismo tiempo al desarrollo de objetivos previstos para fortalecer la gama de valores con los que se enriquece el espíritu y la personalidad del ser en formación?, el grave incremento de jóvenes en la adicción alcohólica u otras adicciones o problemas sociales en los que estos incurren hace un llamado imperante al entendimiento de las autoridades educativas y mentores. ¿Está cumpliendo la escuela con la misión de formar integralmente al educando? ¿Están cumpliendo los educadores con su verdadera misión de educar y conducir a los educandos? ¿QUE HA HECHO LA ESCUELA PARA PREVENIR LA ADICCIÓN ALCOHÓLICA ENTRE ESTUDIANTES DEL NIVEL DE EDUCACIÓN MEDIA?

IV. PROPUESTA:

Consiste en elaborar un programa de inducción sobre la prevención al consumo de alcohol en estudiantes que cursan el Nivel de Educación Media, fortaleciendo el conocimiento sobre la evolución de la adicción alcohólica desde sus orígenes, reafirmando la gama de valores éticos y morales que les permita afianzar

su autoestima, la responsabilidad sobre su comportamiento, prever las consecuencias de sus propias decisiones, logrando por último una persona definida.

La política Educativa que se vincula con esta propuesta es la que plantea el "Mejoramiento de la calidad de la Educación", fundamentándose en las circunstancias de vida de la localidad y de la nación para la adecuación del currículo.³⁷

Esta Política Educativa se sustenta con "El Derecho que tiene la Niñez y la Juventud a ser protegidos contra el uso y abuso de sustancias que producen dependencia, como respuesta a las necesidades socioculturales evidenciadas dentro del marco geográfico en que se desarrollen."³⁸

V OBJETIVOS:

OBJETIVO GENERAL DE LA PROPUESTA:

- Contribuir a disminuir los indicadores de adicción alcohólica en estudiantes que cursan el Nivel de Educación Media.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS DE LA PROPUESTA:

- Informar a los estudiantes sobre el desarrollo histórico de la sociedad y la influencia de la adicción alcohólica en la conservación o destrucción de la misma.
- Identificar al alcoholismo como una enfermedad psicobiológica que se desarrolla en diversas fases.

³⁷ MINEDUC. "Políticas y Acciones del Ministerio de Educación". Guatemala, 1991.

³⁸ Decreto No. 78-96. "Código de la Niñez y la Juventud". Sección VI, Artículo 54. Congreso de la República. Guatemala, 1,998.

- **Establecer la características más constantes del enfermo alcohólico.**
- **Revisar las consecuencias que la adicción alcohólica genera en la familia.**
- **Discutir y evaluar la influencia del alcoholismo en el proceso educativo.**

VII "PROGRAMA DE INDUCCION SOBRE PREVENCION A LA ADICCION ALCOHÓLICA EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN MEDIA"

PLANIFICACIÓN DIDÁCTICA
AÑO: _____

BIMESTRES: _____

GRADO: _____

SECCIÓN: _____

1. OBJETIVOS DIDACTICOS	2. TEMÁTICA	3. ACTIVIDADES	4. EVALUACIÓN	5. PROGRAMACIÓN
<p>QUE EL DOCENTE:</p> <p>1. Informe a los estudiantes sobre el desarrollo histórico de la sociedad y la influencia de la ADICCION ALCOHÓLICA en la misma.</p>	<p>1. Devenir histórico de la sociedad y la cultura de adicción alcohólica.</p> <p>2. Marco general sobre drogas y adicciones.</p> <p>3. Consecuencias:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Físicas - Psicológicas - Familiares - Sociales - De estudio - Legales - Laborales <p>4. Factores:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De riesgo - De protección <p>5. Educación preventiva en salud</p> <p>6. Momentos de acción para la prevención</p> <ul style="list-style-type: none"> - Prev. Primaria - Prev. Secundaria 	<p>1. Información y difusión científica</p> <p>2. Programa permanente de charlas y conferencias</p> <p>3. Control y orientación contra la adicción alcohólica entre estudiantes.</p> <p>4. Dinámicas grupales.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Paneles - Foro - Mesa Redonda <p>5. Conferencia de Médicos</p> <p>6. Análisis de presiones psicosociales que favorecen al alcoholismo.</p>	<p>1. Resúmenes individuales.</p> <p>2. Fichas de estudio.</p> <p>3. Investigaciones de campo.</p> <p style="padding-left: 40px;">-Lista de Cotejo</p> <p>4. Parcial - Philip 6-6. Lista de Cotejo</p> <p>6. Participación de Estudiantes. Evaluación Final de Bimestre.</p>	<p>Enero</p> <p>Febrero</p>

PROPIEDAD DE LA UNIVERSIDAD DE LOS RIOS DE GUATEMALA
 Biblioteca Central

VII "PROGRAMA DE INDUCCION SOBRE PREVENCION A LA ADICCION ALCOHÓLICA EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN MEDIA"

PLANIFICACIÓN DIDÁCTICA

BIMESTRES: _____ GRADO: _____ SECCIÓN: _____ AÑO: _____

1. OBJETIVOS DIDACTICOS	2. TEMÁTICA	3. ACTIVIDADES	4. EVALUACIÓN	5. PROGRAMACIÓN
<p>QUE EL DOCENTE:</p> <p>2. Identifique al alcoholismo como una enfermedad psicobiosocial que se desarrolla en diferentes etapas o fases.</p>	<p>1. Desarrollo psicobiosocial del ser humano.</p> <p>2. Estudiar, investigar y analizar las 4 fases en que se desarrolla la adicción alcohólica.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Preparación. - Iniciación. - Afianzamiento. - Mantenimiento. <p>3. Características de la enfermedad alcohólica.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Progresiva - Insidiosa - Irreversible - Obsesiva - Incurable <p>4. Características del enfermo</p> <p>5. Tratamiento</p> <ul style="list-style-type: none"> - Orgánico. - Psicobiosocial. 	<p>1. Información y difusión científica, con videos.</p> <p>2. Programa permanente de charlas con películas y carteleras</p> <p>3. Método de Problemas Análisis de Casos</p> <p>4. Visita a un Centro de Rehabilitación Alcohólica.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Charlas <p>5. Charla por Médicos y Psicólogos.</p>	<p>1. Presentar Informe escrito.</p> <p>2. Análisis de casos. Lista de cotejos</p> <p>3. Informe escrito. Testimonios de A.A. Philips 6-6</p> <p>4. Informe escrito.</p> <p>5. Dinámicas grupales en que se utilice el análisis. Preguntas Orales.</p>	<p>Marzo</p> <p>Abril</p> <p>Evaluación Final de Bimestre</p>

VII "PROGRAMA DE INDUCCION SOBRE PREVENCION A LA ADICCION ALCOHÓLICA EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN MEDIA"

PLANIFICACIÓN DIDÁCTICA BIMESTRES: _____ GRADO: _____ SECCIÓN: _____ AÑO: _____

1. OBJETIVOS DIDACTICOS	2. TEMÁTICA	3. ACTIVIDADES	4. EVALUACIÓN	5. PROGRAMACIÓN
<p>QUE EL DOCENTE:</p> <p>3. Establezca las características más constantes del enfermo alcohólico.</p>	<p>1. Fases del alcoholismo propiamente dicho.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Fase Prealcohólica - Fase Prodrómica - Fase Crítica. - Fase Psicopatológica <p>2. Clases de bebedores:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Abstinente ➤ Bebedor Iniciado ➤ Bebedor Moderado ➤ Bebedor Sintomático ➤ Bebedor Excesivo ➤ Bebedor Inveterado ➤ Bebedor Compulsivo <p>3. Razones o creencias por las que se inicia la adicción alcohólica.</p> <p>4. Fase de prevención Terciaria.</p>	<p>1. Análisis de Casos Experiencias personales y familiares.</p> <p>2. Representaciones Teatrales. Comedia</p> <p>3. Philips 6-6 Charlas de Médicos y Psicólogos. Taller sobre autoestima.</p> <p>4. Testimonios de Personas rehabilitadas por AA.</p>	<p>1. Lista de Presentar Sinóptico fases de alcoholismo. Cotejo Cuadro sobre de</p> <p>2. Comentarios Escritos individuales Participación</p> <p>3. Informe Escrito</p> <p>4. Evaluación Final de Bimestre</p>	<p>Mayo</p> <p>Junio</p>

VII "PROGRAMA DE INDUCCION SOBRE PREVENCION A LA ADICCION ALCOHÓLICA EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN MEDIA"

PLANIFICACIÓN DIDÁCTICA

BIMESTRES: _____

GRADO: _____

SECCIÓN: _____

AÑO: _____

1. OBJETIVOS DIDACTICOS	2. TEMÁTICA	3. ACTIVIDADES	4. EVALUACIÓN	5. PROGRAMACIÓN
<p>QUE EL DOCENTE:</p> <p>4. Revise las consecuencias que la adicción alcohólica genera dentro del núcleo familiar.</p>	<p>1. LA FAMILIA</p> <ul style="list-style-type: none"> - Filosofía - Integración - Desintegración - Comunicación - Responsabilidad. - Derechos - Deberes. <p>2. Conducta social no adecuada..</p> <p>3. Intervención preventiva dentro del marco familiar.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Fase de Preparación - Iniciación - Afianzamiento - Mantenimiento 	<p>1. Conducción del docente. Tema específico.</p> <p>Película Video Cartelera</p> <p>2. Representaciones teatrales.- Drama. - Análisis de casos</p> <p>3. -Películas familiares -Análisis de casos</p>	<p>1. Fichas de estudio. Foro Familiar Análisis de Casos Lecturas sugeridas</p> <p>2. Comentario Escrito (1 hoja mínimo). Evaluación estructurada</p> <p>3. Comentarios en el Aula</p> <p>Evaluación Final de Bimestre.</p>	<p>Julio</p> <p>Agosto</p>

VI "PROGRAMA DE INDUCCION SOBRE PREVENCION A LA ADICCION ALCOHÓLICA EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN MEDIA"

PLANIFICACIÓN DIDÁCTICA

BIMESTRES: _____ GRADO: _____ SECCIÓN: _____ AÑO: _____

1.OBJETIVOS DIDACTICOS	2. TEMÁTICA	3. ACTIVIDADES	4. EVALUACIÓN	5. PROGRAMACIÓN
<p>QUE EL DOCENTE:</p> <p>5. Discuta y evalúe la influencia del alcoholismo en el proceso educativo.</p>	<p>. LA ESCUELA</p> <p>1. La escuela en su función formadora.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Evaluar el problema - Establecer una política. - Hacer cumplir la política. - Enseñanza sobre Prevención de la adicción alcohólica. - Comprometer a la comunidad educativa. <p>2. Las Autoridades Educativas.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Comprometer a los elementos involucrados en la educación sistemática, para el cumplimiento de la política de prevención a la adicción alcohólica. 	<p>1. Información y difusión científica.</p> <p>2. Coordinación de comisiones para elaborar normas que conformen el reglamento disciplinario.</p> <p>3. Programa permanente de charlas y conferencias por profesionales.</p> <p>1. Testimonios orales de personas rehabilitadas.</p> <p>2. Coordinar certámenes de Oratoria y Redacción con el mensaje "NO A LA ADICCION ALCOHÓLICA".</p> <p>3. Organizar gimnasias ritmicas a nivel municipal y departamental, fortaleciendo su voluntad de no caer en adicciones.</p>	<p>1. Se expresan con seguridad sobre los cuidados de su salud y el proceso que conlleva la prevención alcohólica.</p> <p>2. Taller de Prevención.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Discusión de Grupos. Sobre las normas de prevención. - Participación individual y de grupos 	<p>Septiembre</p>

VII "PROGRAMA DE INDUCCIÓN SOBRE PREVENCIÓN A LA ADICCIÓN ALCOHÓLICA EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN MEDIA"

PLANIFICACIÓN DIDÁCTICA

BIMESTRES: _____

GRADO: _____

SECCIÓN: _____

AÑO: _____

1. OBJETIVOS DIDÁCTICOS	2. TEMÁTICA	3. ACTIVIDADES	4. EVALUACIÓN	5. PROGRAMACIÓN
<p>QUE EL DOCENTE:</p> <p>5...</p>	<p>3. Los estudiantes.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Antecedentes. - Elaboración de su propio reglamento disciplinario. - Cumplimiento de la política educativa sobre prevención de adicción alcohólica. - Programa permanente de charlas y conferencias sobre prevención de adicciones. 	<p>1. Formar el departamento de Orientación.</p> <p>2. Testimonios de personas rehabilitadas de alcoholismo.</p> <p>3. Formar patrullas escolares que aseguren el cumplimiento del reglamento y política de prevención al alcoholismo.</p> <p>4. DINÁMICAS Grupales.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Simposio. <p>5. Coordinación de campeonato de fútbol y baloncesto masculino y femenino cumpliendo con el mensaje de NO A LAS ADICCIONES.</p>	<p>1. Se fortaleció el compañerismo.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Presentan investigaciones bibliográficas y de campo. <p>2. Elaboran material logístico sobre prevención de adicción alcohólica.</p> <p>3. Elevaron su autoestima.</p> <p>4. Ficha individual de conducta.</p> <p>5. Participación individual y grupal en actividades.</p> <p>Evaluación final de bimestre.</p>	<p>Octubre</p>

VII. ESTRATEGIAS:

Para que el programa de inducción sobre la prevención al consumo de alcohol entre estudiantes del Nivel de Educación Media produzca los resultados que se desean, resulta conveniente:

- Solicitar información al Puesto de Salud; Centro de Salud; Hospital Nacional ubicado en la cabecera departamental de Cuilapa; Patronatos Antialcohólicos; Grupos de A. A.; Asociaciones; Clínicas y organizaciones que se dedican a la prevención, tratamiento y rehabilitación de la adicción alcohólica.
- Para realizar un buen trabajo se puede obtener la información y asesoría de: CONAPAD. = Consejo Nacional para la Prevención del Alcoholismo y la Drogadicción; o a las oficinas de SECCATID. = Secretaría Ejecutiva de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas.
- Consultar la Bibliografía; libros; revistas; folletos; periódicos u otros documentos con fundamento científico o profesional para enriquecer los contenidos del programa a desarrollar.

VIII. RECURSOS:

- HUMANO.

Estudiantes que cursan los 3 grados del Ciclo de Educación Básica y las carreras impartidas en el Ciclo Diversificado del Nivel de Educación Media, del sector oficial, por cooperativa y privado.

Directores, Subdirectores y Catedráticos de los establecimientos que imparten el Nivel de Educación Media; especialmente los catedráticos que imparten los cursos de Estudios Sociales y Ciencias Naturales.

Autoridades de Educación; Supervisores Educativos; Capacitadores Técnico Pedagógicos de las Direcciones Departamentales de Educación.

- **MATERIALES.**

Bibliográfico.

Papelería y derivados de papel.

Equipo, mobiliario y útiles de oficina.

Otros.

- **FINANCIEROS:**

Al momento no es cuantificable por no poder establecer el tiraje de documentos que se hará en cada establecimiento educativo y por los convenios a que lleguen las instancias involucradas para poner en práctica este programa.

4. **EVALUACIÓN:**

Será constante, en forma directa por los Maestros Guías responsables de cada grado o sección; a través de la observación en las áreas afectivas, asistencia, rendimiento académico, actitudes ante la adicción alcohólica, observancia de la política educativa que plantee el establecimiento, reglamento disciplinario para la comunidad educativa, en lo que corresponde a la adicción alcohólica.

8. BIBLIOGRAFÍA

1. ALVARADO CARIAS. J.A. Frecuencia de ingestión de bebidas alcohólicas en adolescentes del sexo masculino que cursan el nivel medio. Guatemala: Universidad de San Carlos de Guatemala, 1983.
2. ALVARADO, J. Fases de la enfermedad alcohólica. Guatemala: Universidad de San Carlos de Guatemala 1997.
3. ASOCIACIÓN de amigos del País. "La Familia, el mejor frente contra las drogas". Guatemala: A.A.P., s.f.
4. ASOCIACIÓN Española Contra el Cáncer. El tabaco y el alcohol en el marco familiar y escolar. Guatemala: Liga Nacional de Cancerología, 1996.
5. CONSEJO Nacional de Prevención del Alcoholismo y la Drogadicción. Educación preventiva de uso indebido de drogas.
6. ———— Manual para multiplicadores en prevención de drogas. Guatemala: CONAPAD, 1990.
7. DICCIONARIO. Océano Uno Color. Editorial Océano, España 1997.
8. ENCICLOPEDIA Mentor. Temática estudiantil. Editorial Océano, España 1997.
9. FUENTES Y GUZMAN, F.A. Recordación Florida. Guatemala: José de Pineda Ibarra, 1979. Vol. 9.
10. GUATEMALA, LEYES. DECRETOS, CÓDIGO... Ley contra la narcoactividad. Decreto No. 48-92 Congreso de la República. Guatemala.-

11. ----- Ley de Educación Nacional. Decreto No. 12-91 Congreso de la República. Guatemala. 1991.
12. ----- Ley de alcoholes, bebidas alcohólicas y fermentadas Decreto 536 Congreso de la República. Guatemala.
- 13.----- Código de la Niñez y la Juventud. Decreto No. 78-96 Congreso de la República. Guatemala. 1998.
14. GUATEMALA, Ministerio de Educación. Guía Curricular de Ciencias Naturales: I, II, III curso Ciclo Básico. Guatemala: MINEDUC, 1989.
- 15.----- Guía Curricular de Estudios Sociales: I II III. CURSO. Guatemala. MINEDUC, 1989.
16. ----- Legislación Educativa. Guatemala: José de Pineda Ibarra, 1993.
17. ----- Políticas y Acciones del Ministerio de Educación. Guatemala: MINEDUC, 1996.
18. HIGUEROS MORALES, H.A. Relación entre el consumo de alcohol y el uso de drogas. Guatemala: Universidad de San Carlos de Guatemala, 1991.
19. LEMUS, L.A. Pedagogía: temas fundamentales. Buenos Aires: Kapelusz, 1978.
20. MARTINEZ PALMA, R.A. Los programas preventivos en el consumo de drogas en los institutos de orientación ocupacional y en los institutos tradicionales. Guatemala: Universidad de San Carlos de Guatemala, 1994.

21. M. GOSSOP & M. GRANT. Prevención y control del abuso de drogas. Ginebra: Organización Panamericana de la Salud, 1980.
22. NASSIF, R. Pedagogía general. Buenos Aires: Kapelusz, 1974.
23. POPOL VUH. Antiguas historias del quiché: traducidas del texto original de Emilio Abreu Gómez. Guatemala: José de Pineda Ibarra, 1979.
24. SALGUERO P.C., M. Salguero. Ciencias Naturales: I, II, curso. Guatemala: s.e., 1985.
25. SÁNCHEZ HIDALGO, E. Psicología Educativa. 9a. De. Puerto Rico: Editorial Universitaria, 1976.
26. SECRETARIA EJECUTIVA de la Comisión Contra las Adicciones y Tráfico Ilícito de drogas. Educación preventiva en salud. Guatemala: SECCATID, 1997.
27. ——— Qué es el alcoholismo: Guatemala: SECCATID, 1997.
28. ——— Plan Nacional de Educación Preventiva. Guatemala: 1997.
29. SEGUROS PANAMERICANA. Lo que usted y su familia deben saber sobre las drogas. 2a. De. New York: s.e., 1972.
30. REVISTA Informativa del Centro de Recuperación del Enfermo Alcohólico. Guatemala: Patronato antialcohólico, 1990 - 91. No. 2.3.4.5. "CREA" .

ANEXOS

GLOSARIO

- ABSTEMIO (a)** Adj. Persona que se abstiene de ingerir bebidas alcohólicas.
- ADICCIÓN.** Dependencia física o psíquica por ingestión habitual de alguna sustancia psicotrópica./ Hábito de quienes usan alguna droga, "alcohol".
- AGUARDIENTE.** Bebida alcohólica obtenida de líquidos fermentados procedentes de vinos, manzana, centeno, caña, etc.
- ALCOHOL.** Líquido obtenido mediante la destilación del vino y otros licores fermentados, llamado también, espíritu de vino y alcohol etílico.
- ALCOHOLEMIA.** Prueba para detectar la presencia de alcohol en la sangre.
- ALCOHOLÍMETRO** Areómetro que sirve para determinar la cantidad de alcohol contenida en un líquido.
- ALCOHOLISMO.** Pat. Enfermedad caracterizada por manifestaciones morbosas debidas a la intoxicación con alcohol etílico.
- ALCOHOLIZAR.** Contraer la enfermedad del alcoholismo.
- ALCOHOLOMANÍA.** Adicción al alcohol en sus diferentes presentaciones comerciales.
- ALUCINACIÓN.** Trastorno psicosensoial; sensación subjetiva que no va precedida de impresión en los sentidos.
- AMNESIA.** Pérdida parcial o total de la memoria.
- ANSIEDAD.** Estado de inquietud del ánimo; angustia que suele acompañar a muchas enfermedades.
- CELOTIPIA.** Delirio de celos.
- CERVEZA.** Bebida alcohólica y carbónica obtenida principalmente de malta de cebada, agua y lúpulo mediante la fermentación con levaduras.

- CIRROSIS.** Proceso degenerativo de un órgano que origina su trastorno funcional, puede presentarse en: pulmones, ovarios, corazón, estómago, riñones e hígado.
- COLAPSO.** Estado de postración extrema y depresión repentina con debilitamiento de la actividad cardíaca.
- COMPULSIÓN.** Conducta del individuo que busca apartar la angustia o culpabilidad que aparecería si no se cumpliera el acto en cuestión.
- CONCIENCIA.** (Lat. Conscientia). Sentimiento interior por el cual una persona reconoce sus propias acciones./ Conocimiento, noción interior del bien que debemos hacer y del mal que debemos evitar.
- CRÓNICO.** Se aplica a enfermedades incurables.
- DELIRIUM TREMENS.** Delirio con agitación y temblor de miembros frecuente en los enfermos alcohólicos.
- DEPRESIÓN.** Estado de melancolía que hace perder el ánimo.
- EDUCACIÓN.** (Lat. Educatio). Acción de desarrollar las facultades: físicas, intelectuales y morales. La educación es el complemento de la instrucción.
- EDUCADOR.** (Lat. Educare). Dirigir, enseñar. Desarrollar las capacidades intelectuales del estudiante.
- EDUCANDO.** Persona que recibe educación sistemática en un establecimiento autorizado para el efecto.
- EMBRIAGUEZ.** Emborrachar. Pérdida de la razón causada por el alcohol.
- ENFERMEDAD.** Alteración en la salud. En medicina se llama enfermedad a una afección bien definida ya sea por su causa cuando esta es conocida, ya sea cuando la causa es desconocida, por manifestaciones semejantes que crean una entidad clínica.
Alcoholismo.

- ESTUPOR.** (Stupor). Entorpecimiento. Suspensión de las facultades intelectuales; la embriaguez causa estupor.
- ÉTICA.** Parte de la filosofía que trata de la moral y de las obligaciones del hombre.
- EUFORIA.** Sensación de bienestar, resultado de una buena salud o provocado por el consumo de drogas. Alcohol.
- FÉCULA.** Sustancia blanca pulverulenta que se extrae de las semillas y/o raíces de varias plantas. La patata contiene mucha fécula.
- FERMENTACIÓN.** Transformación que sufre gran número de sustancias orgánicas en determinadas circunstancias y que se traduce por una oxigenación o una hidratación de los líquidos azucarados, produce alcohol. El mosto fermentado produce alcohol.
- FRUSTRACIÓN.** Tensión emotiva originada por el fracaso en obtener el fin apetecido.
- GUARO.** Aguardiente de caña.
- HÁBITO.** Costumbre. Disposición adquirida por actos repetidos. Manera de vivir, tener malos hábitos.
- INGERIR.** Introducir en el estómago. Sinónimo de beber o comer.
- INTOXICACIÓN.** Envenenamiento. Intoxicación alcohólica.
- LÚPULO.** Planta voluble de la familia de las cannabáceas, con frutos en aquenio. Las glándulas de los conos fructíferos se emplean en la fabricación de la cerveza, dándole a esta su sabor amargo.
- MORAL.** Relativo a las costumbres o a las reglas de conducta. Que es de la apreciación de la conciencia y entendimiento. Conjunto de facultades del espíritu, por contraposición a lo físico.
- MOSTO.** Zumo exprimido de la uva antes de fermentar y hacerse vino.

- NEUROSIS.** Trastorno que no afecta a las funciones esenciales de la personalidad y del que el sujeto es plenamente consciente. Los distintos cuadros clínicos de la neurosis son: angustia, obsesión, astenia e histerismo.
- PREVENIR.** Conocer de antemano o con anticipación un daño o perjuicio. Evitar, impedir, advertir, informar o avisar una enfermedad o problema.
- PREVER.** Conocer, conjeturar por señales o indicios lo que ha de suceder. Disponer o preparar medios contra futuras contingencias.
- PSICÓPATA.** Enfermo psíquico, individuo inestable, impulsivo y difícil.
- RECAER.** Caer nuevamente enfermo de una misma dolencia. Reincidir en vicios.
- REHABILITAR.** Devolver a un enfermo la capacidad de valerse por si mismo.
- SALUD.** Estado en que el ser orgánico ejerce normalmente todas sus funciones.
- SECUELA.** Consecuencia o resultado de una cosa.
- TRATAMIENTO.** Conjunto de medios que se emplean para curar una enfermedad.
- TRAUMA.** Traumatismo. Choque sentimental o emoción que deja en el individuo que lo ha sufrido, una impresión duradera y difícilmente asimilable.
- VINO.** Licor alcohólico que procede de la fermentación del zumo de uva.

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE HUMANIDADES
DEPARTAMENTO DE PEDAGOGÍA
Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

ENCUESTA DIRIGIDA A AUTORIDADES EDUCATIVAS, DIRECTORES,
SUBDIRECTORES Y CATEDRÁTICOS

INCIDENCIA DE LA EDUCACIÓN PREVENTIVA ANTE EL CONSUMO DE
ALCOHOL EN ESTUDIANTES DEL NIVEL MEDIO

INSTRUCCIONES: Marque con una X el cuadro que crea conveniente, según la
pregunta que se le formule.

1. ¿Reciben algún tipo de educación preventiva sobre el alcoholismo en el
establecimiento?

SI NO

2. ¿Cuántos programas de educación preventiva contra el alcoholismo se
desarrollan anualmente en su establecimiento?

UNO O MAS ABSTENCIONES

3. ¿La educación que proporciona el establecimiento favorece de alguna

manera la prevención del consumo de alcohol?

SI No

¿Por qué? _____

4. ¿Cuáles de estos medios le parece que son más eficaces para prevenir el consumo de alcohol en los estudiantes?

Informar científicamente Fortalecer la autoestima

Otros Abstenciones

¿Cuáles? _____

5. ¿Qué aspectos debe contemplar un programa de educación preventiva contra el alcoholismo?

Causas del alcoholismo Fases del Alcohólico

Refuerzo familiar

6. ¿Existe la oportunidad de algún tipo de consumo de bebidas alcohólicas dentro del establecimiento por parte de los estudiantes?

SI NO

7. ¿Cuál de los siguientes motivos propicia el consumo de bebidas alcohólicas dentro de los estudiantes? (Seleccione uno).

Presión Social	<input type="checkbox"/>	Imitación	<input type="checkbox"/>	Curiosidad	<input type="checkbox"/>
Alegría	<input type="checkbox"/>	Placer	<input type="checkbox"/>	Tristeza	<input type="checkbox"/>
Necesidad	<input type="checkbox"/>	Miedo	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>

Todo: _____

Especifique: _____

8. ¿Tiene usted la oportunidad de desarrollar dentro de su planificación curricular, unidades sobre Educación Preventiva contra el alcoholismo?

SI NO

9. ¿Cuántos períodos por bimestre requiere cada unidad de educación preventiva contra el alcoholismo que usted planifica, para su desarrollo?

CINCO O MAS ABSTENCIONES: _____

10. ¿Ingiere Usted bebidas alcohólicas?

SI NO

11. ¿Ha observado entre sus estudiantes consumo de bebidas alcohólicas?

SI NO

12. ¿Afecta el consumo de bebidas alcohólicas a la población escolar de su establecimiento?

SI NO

13. ¿Considera Usted que el impartir Programas de Prevención de Alcoholismo reduce el consumo de bebidas alcohólicas en los estudiantes?

SI NO

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE HUMANIDADES
DEPARTAMENTO DE PEDAGOGÍA
Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

ENCUESTA PARA ESTUDIANTES

***INCIDENCIA DE LA EDUCACIÓN PREVENTIVA ANTE EL CONSUMO DE
ALCOHOL EN ESTUDIANTES DEL NIVEL MEDIO***

INSTRUCCIONES: Marque con una X el cuadro que crea conveniente, según la pregunta que se le formule.

1. ¿Ha recibido algún tipo de educación preventiva contra el consumo de bebidas alcohólicas en su establecimiento?

SI NO ABSTENCIÓN: _____

2. ¿La educación que recibe en el establecimiento en que estudia favorece de alguna manera la prevención contra el consumo de alcohol a través de bebidas?

SI NO ABSTENCIÓN: _____

¿Por qué? _____

3. ¿Ha tenido la oportunidad de consumir bebidas alcohólicas?

SI NO ABSTENCIÓN: _____

4. ¿En qué momento considera usted que ha tenido mayor oportunidad de consumir bebidas alcohólicas? Seleccione uno.

En convivios de establecimientos Educativos

En convivios familiares

En reuniones con amigos

En festividades socio - culturales

Abstención: _____

5. ¿Está bebiendo licor o cerveza ahora más que hace un año?

SI NO ABSTENCIÓN: _____

6. ¿Con qué frecuencia bebe licor o cerveza?

Una vez por semana Mas de dos veces por mes

ABSTENCIÓN: _____

7. ¿Recuerda aproximadamente a qué edad comenzó a consumir bebidas alcohólicas?

11 - 13 14 - 16 17 - 19

ABSTENCIÓN: _____

8. ¿Recuerda con quién bebió la primera vez, bebidas alcohólicas?
 Seleccione uno.

Familiar Conocido Amigo
 Compañero de estudio Abstención: _____

9. ¿Recuerda qué persona le proporcionó su primera bebida alcohólica?

Familiar Conocido Amigo
 Compañero de estudio Otro

Abstención: _____

¿Quién? _____

10. ¿En qué reunión o motivo le proporcionaron su primera bebida alcohólica?

Cumpleaños Clausura Fiesta Funeral
 Excursión Abstención: _____

11. ¿Si ya consume bebidas alcohólicas, por qué las consume?

Alegria Tristeza Enojo
 Miedo Curiosidad Costumbre
 Convivir con amigos Otros Abstención _____

¿Cuáles? _____

12. ¿Considera usted que sus catedráticos deben de recibir cursillos sobre educación preventiva contra el alcoholismo?

SI NO

13. ¿Existe entre su familia, personas que ingieren bebidas alcohólicas?

SI NO

14. ¿ Existe entre sus amigos o amigas personas que ingieran bebidas
alcohólicas?

SI

NO

Edad del estudiante: _____