



UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA

La Universidad Católica de Loja

**MAESTRÍA EN GERENCIA INTEGRAL DE SALUD PARA
EL DESARROLLO LOCAL**

**“Prevención del Consumo de Alcohol en Adolescentes
de 2do y 3er. Año de Bachillerato del Instituto
José Peralta”**

Tesis de grado

Autora:

Ochoa Maldonado, Katty Magaly

Directora

Armijos Reyes, Noemí Carmela, Mgs.

Centro Universitario Cuenca

2012.

CERTIFICACION

Magister

Noemí Carmela Armijos Reyes

DIRECTORA DEL TRABAJO DE FIN DE CARRERA

CERTIFICA:

Que el presente trabajo, denominado: **“Prevención del consumo de alcohol en adolescentes de 2do. Y 3er. Año de bachillerato del instituto José Peralta”, cañar 2011 – 2012** realizado por el profesional en formación Katty Magaly Ochoa Maldonado cumple con los requisitos establecidos en las normas generales para la Graduación en la Universidad técnica Particular de Loja, tanto en el aspecto de forma como de contenido, por lo cual me permito autorizar su presentación para los fines legales pertinentes.

Cañar, Julio 2012

.....

Mgs. Noemí Armijos Reyes.

CESIÓN DE DERECHO

Yo, Kathy Ochoa Maldonado, declaro ser autora del presente trabajo y eximo expresamente a la Universidad Técnica Particular de Loja y a sus representantes legales de posibles reclamos o acciones legales.

Adicionalmente declaro conocer y aceptar la disposición del Art. 67 del Estatuto Orgánico de la Universidad Técnica Particular de Loja que en su parte pertinente textualmente dice: "Forman parte del patrimonio de la Universidad la propiedad intelectual de investigaciones, trabajos científicos o técnicos y tesis de grado que se realicen a través o con el apoyo financiero, académico o institucional (operativo) de la Universidad".

(f).....

Dra. Katty Ochoa Maldonado

C. I. 0300935012.

AUTORIA

Las ideas, conceptos, procedimientos y resultados vertidos en el presente trabajo de fin de carrera, son de exclusiva responsabilidad de su autora

(f).....

Dra. Katty Ochoa Maldonado

C. I. 0300935012.

DEDICATORIA

A Dios y la Virgen por su infinita bondad y amor, por darme la vida, salud y bienestar para poder culminar mis metas.

A mis padres Luis y Blanca por ser el ejemplo de superación, por sus sabias enseñanzas y consejos.

A mis hermanas y hermanos por mantenernos siempre unidos y compartir gratos momentos de felicidad y confraternidad.

A mi esposo Francisco por su apoyo incondicional en la culminación de esta maestría.

A la razón de ser de mi existencia mis hijas Katty y María Paula, por el apoyo que me brindaron, por su fuerza, su dinamismo, por comprender mis ideales sin cuestionar el tiempo que no puede compartir en familia.

AGRADECIMIENTO.

Reciba la Universidad técnica Particular de Loja un agradecimiento sentido por permitirme avanzar en mi estudio de post grado con la modalidad a distancia, que facilita que los profesionales de diferentes lugares del país tengamos la oportunidad de capacitarnos y contribuir al adelanto de nuestra patria.

Mención de mi agradecimiento y reconocimiento a la Dra. Noemí Armijos Reyes, Directora de Tesis por su apoyo incondicional, paciencia, sacrificio, esfuerzo, dedicación, entusiasmo y empatía que mantuvo en la dirección de este Trabajo en acción que fue el estímulo para no decaer ni desfallecer

Al Instituto Superior José Peralta, a sus Directivos, a la Dra. Mónica Sarmiento por permitirme realizar este trabajo, a los estudiantes del campo de acción de drogas por su optimismo, por su amistad y su deseo de adoptar hábitos saludables.

A todas las personas que directa e indirectamente me apoyaron muchas gracias.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

CERTIFICACION.....	II
CESIÓN DE DERECHO	III
AUTORIA	IV
DEDICATORIA	V
AGRADECIMIENTO.....	VII
RESUMEN	1
ABSTRACT	3
INTRODUCCION.....	5
PROBLEMATIZACION	8
JUSTIFICACIÓN	13
OBJETIVOS	15
□ OBJETIVO GENERAL.....	16
□ OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	16
MARCO TEÓRICO	17
MARCO CONCEPTUAL.....	18
MARCO INSTITUCIONAL.....	19
ANTECEDENTES HISTORICOS POLITICOS Y SOCIO-CULTURALES DEL CANTON	
CAÑAR	19
UBICACIÓN	20
LIMITES	20
DIVISION POLITICA	20
CARACTERISTICAS DEMOGRAFICAS.....	21

INFRAESTRUCTURA FISICA.....	22
DINAMICA POBLACIONAL.....	22
DENSIDAD POBLACIONAL.....	22
MISIÓN.....	22
VISIÓN	23
ORGANIZACIÓN ADMINISTRATIVA.....	23
ORGANIGRAMA INSTITUCIONAL	25
SERVICIOS QUE PRESTA LA INSTITUCION	25
Atención Integral al niño / a	25
Atención Integral al Adolescente.....	25
Atención Integral de la Mujer	25
Atención Integral al Adulto.....	25
Atención Integral al Adulto Mayor.	25
Atención a la Discapacidad.....	25
ANÁLISIS SITUACIONAL DE SALUD.....	25
Atención del Ambiente Humano.....	25
PERFIL EPIDEMIOLOGICO DE LA INSTITUCION.	28
10 PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD 1 A 4 AÑOS.....	28
10 PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD GENERAL DE LA UNIDAD OPERATIVA.....	29
POLITICAS DE LA INSTITUCION.....	29
INSTITUTO SUPERIOR JOSE PERALTA.....	30
HISTORIA.....	30
UBICACIÓN	30
LÍMITES.....	30
INFRAESTRUCTURA FISICA	31
DENSIDAD POBLACIONAL.....	31
MISIÓN DE LA INSTITUCIÓN	31
VISION DE LA INSTITUCION.....	32
ORGANIZACIÓN ADMINISTRATIVA.....	32
SERVICIOS QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN	33

DATOS ESTADISTICOS DE COBERTURA (ESTADO DE SALUD ENFERMEDAD DE LA POBLACION ESTUDIANTIL)	33
POLITICAS DE LA INSTITUCIÓN	34
DISEÑO METODOLÓGICO	36
ANALISIS DE INVOLUCRADOS	37
ÁRBOL DE PROBLEMAS	39
ÁRBOL DE OBJETIVOS.....	¡Error! Marcador no definido.
MATRIZ DEL MARCO LÓGICO.....	41
PLANIFICACION DE ACTIVIDADES	43
RESULTADOS	50
SOSTENIBILIDAD DEL PROYECTO	84
CONCLUSIONES	85
RECOMENDACIONES.....	88
BIBLIOGRAFIA	90
APÉNDICE	94

1.-
RESUMEN

La cultura ecuatoriana se encuentra íntimamente ligada al consumo de alcohol, en este contexto Cultural el cantón Cañar se encuentra localizado en la zona interandina con población étnica mestiza e indígena, y posee patrones culturales ligados a este consumo.

Se realizó un trabajo piloto para prevenir el consumo de alcohol en 160 adolescentes de educación media de los segundos y terceros cursos de Bachillerato del instituto superior José Peralta, que por iniciativa de la Dirección de Educación asisten al campo de acción “Prevención de Drogas”, se aplicó una encuesta para determinar conocimientos, actitudes y prácticas que los jóvenes tienen acerca del consumo de alcohol, identificado y analizado el problema, se sensibilizó a los padres de familia, se capacitó a los estudiantes, se conformó el club de salud, y se logró formar una red cantonal con el único objetivo de “Prevenir y disminuir el consumo de alcohol en los y las adolescentes promoviendo la práctica de hábitos preventivos y saludables

Luego de realizado el proyecto los resultados fueron excelentes obteniendo un resultado del 97 % en cuanto a los objetivos planteados.

2.-
ABSTRACT

Ecuadorian culture is closely linked to alcohol consumption in this Cultural context Cañar Canton is located in the inter-Andean zone with mestizo and indigenous ethnic population, cultural patterns and has linked to this consumption.

We performed a pilot work to prevent alcohol consumption in 160 high school adolescents of the second and third courses of Bachelor of higher institute Jose Peralta, who at the initiative of the Directorate of Education attending the field "Drug Prevention" were surveyed to determine knowledge, attitudes and practices that young people have about drinking alcohol, identified and analyzed the problem, were sensitized to parents, students were trained, settled the health club, and cantonal managed to form a network for the sole purpose of "prevent and reduce alcohol consumption in adolescents promoting the practice of preventive behaviors and healthy

After completion of the project the results were excellent obtaining a result of 97% in terms of objectives.



3.- INTRODUCCION

El presente trabajo se basa en un Programa en el ámbito de reducción de la demanda de Drogas específicamente del alcohol, en los adolescentes de los segundos y terceros de bachillerato que acuden al establecimiento educativo Instituto Superior José Peralta de la Cabecera Cantonal del Cantón, y que escogieron capacitarse en Prevención de Drogas como campo de acción previo a la obtención del Título de Bachilleres.

Es de vital importancia la Prevención en el Consumo de Alcohol en la población debido al alto índice de ingesta de licor en los jóvenes y señoritas entre las edades comprendidas entre 16 años en adelante, pues la problemática de las drogas en la actualidad se presenta como un fenómeno multicausal a nivel mundial, latinoamericano y porque no decirlo en nuestra comunidad

Según el último informe mundial sobre drogas presentado por la Organización Mundial de la Salud en su informe N 60 (Asamblea Mundial de la Salud en Ginebra) destaca que al menos 2, 3 millones de personas mueren cada año en todo el mundo por causas relacionadas con el consumo de alcohol, esta cifra representa el 3,7 % de la mortalidad mundial.

La Organización Mundial de la Salud también señala al consumo de alcohol como el quinto factor de muerte prematura y de discapacidad en todo el mundo, que provoca también el 4,4 % de la carga mundial de morbilidad (enfermedad).

Según los últimos datos al mes de Septiembre, el Ecuador ocupa el segundo lugar con mayor ingesta de alcohol en Latinoamérica, situación alarmante que me ha permitido establecer un programa de Prevención para la reducción de la Demanda de alcohol en el cantón Cañar, debido a que en nuestra comarca no existe un programa en este sentido, se imparte conocimientos sueltos ya sea en la escuela, colegios , en la misma familia, pero como un plan cantonal de

prevención en la reducción del consumo de alcohol no lo hay, la prevención se ha orientado al fortalecimiento de centros de atención que acogen a la población más vulnerable, existe un centro de recuperación localizado en la cabecera Provincial.

Por parte del Ministerio de salud Pública recién este año se creó el departamento de Salud Mental que funciona en la Dirección Provincial de Salud y que se encuentra con el inconveniente de no tener datos claros de consumo de alcohol por los subregistros existentes.

En este sentido se presentó el Proyecto al Ministerio de Educación Área de Prevención de Drogas, quienes se interesaron y deseamos ser los pioneros en la Ciudad de Cañar, en un Programa de Prevención específicamente en el consumo de alcohol capacitando a los estudiantes, que se inscribieron en el campo de acción Prevención de Drogas, pues si bien es cierto ha existido este campo de acción desde el año pasado, según los indicadores no tuvo el impacto deseado por múltiples factores, que no captó la atención de los adolescentes, actualmente con el Proyecto que se va a ejecutar estoy segura que se empiezan a crear las bases sustentables para la reducción de la demanda de alcohol, debido a que se tiene previsto establecer una red interinstitucional que sea sustentable en el tiempo, es mi anhelo poder aportar con este trabajo para que sirva de base para siguientes estudios que vayan encaminados a disminuir la morbilidad producida por el alcohol, y propiciar estilos de vida saludables, que es el propósito de este trabajo en acción.

4.
PROBLEMATIZACION

El problema de las drogodependencias no es algo nuevo en la escena de la salud pública mundial, así como tampoco en Ecuador, existe, incluso una tolerancia social histórica, ante el uso por ejemplo del alcohol, sin embargo más allá de los placeres que puedan brindar las drogas existe un impacto en la salud de la población por los daños que ocasionan estas exposiciones, por lo general crónicas en la salud de los consumidores.

Existen consecuencias negativas en las relaciones de pareja y en las familias, la violencia doméstica se exagera y reagudiza en presencia del alcohol, las mujeres maltratadas, hijos e hijas agredidos por esta causa presentan secuelas físicas y psicológicas. ([Http: // intercampus.educared.net](http://intercampus.educared.net))

Ecuador, desde 1997, participa en un sistema de vigilancia, con el fin de conocer las tendencias del consumo de sustancias adictivas, en el 2008, se realizó la Tercera Encuesta Nacional a Estudiantes de educación media sobre el consumo de drogas, la muestra contempló 23 033 encuestas, en las que se aplicó un cuestionario pre codificado y anónimo. ([Http: // intercampus.educared.net](http://intercampus.educared.net))

De esta encuesta se colige que el alcohol es la sustancia más consumida por los estudiantes en un período de 11 años, que la edad promedio del primer consumo de alcohol de los ecuatorianos se ha reducido a los 12,8 años, más de la tercera parte de los estudiantes consumió en los últimos 30 días algún tipo de alcohol (35,5%). Más de la mitad de los estudiantes consumió alcohol en los 12 últimos meses. Cuatro de cada cinco estudiantes ha tomado alcohol alguna vez en su vida.

La problemática de las drogas y específicamente del consumo de alcohol se presenta como un fenómeno multicausal, que observa diversos orígenes,

matices e intensidades, que vienen incrementando los niveles de riesgo en la población de adolescentes de ambos sexos

El Cantón Cañar específicamente la ciudad no es la excepción en el consumo de alcohol, no existen estadística certeras sobre este consumo a nivel de estudiantes de educación media, por lo que se realiza un trabajo de investigación para obtener una línea de base, que nos facilite establecer un diagnóstico y poder tomar medidas alternativas de solución a esta problemática social.

El grupo de trabajo son estudiantes de segundo y tercer año de bachillerato en un número de 160 participantes que asisten al programa de Prevención de Drogas como campo de acción para obtener el título de bachilleres, de las cuales el 60 % son mujeres y el 40 % pertenece al sexo masculino.

El estudio utiliza como indicadores la Prevalencia de vida del consumo que contempla a todas aquellas personas que consumieron por lo menos una vez en su vida alcohol, prevalencia reciente se refiere a los últimos 12 meses, mientras que la prevalencia actual hace alusión a los últimos 30 días,

Del estudio preliminar de acuerdo a la prevalencia de consumo y prevalencia reciente el 99.37 % han consumido alcohol, el 0,62 % no lo han hecho que corresponde a una sola estudiante, en cuanto a la prevalencia actual el 62 % ha ingerido licor en este último mes, se deduce que de 10 estudiantes 6 han ingerido, la edad promedio de la primera ingesta de alcohol en los estudiantes hombres se encuentra a los 13, 8 años y las mujeres lo hacen a los 14.3.

En lo referente a que le influye para ingerir alcohol en un 50 % lo hacen para evadir problemas sentimentales y familiares de los y las adolescentes, seguido

por un 30 % por entretenimiento e influencia del grupo, 30 % por no tener que más hacer, en cuanto a la estructuración familiar de los estudiantes investigados se aprecia que el 50 % viven con papá y mamá, el 30 % ciento hogares desestructurados por migración de los cuales el 18 % viven con la mamá , el 12 % con familiares abuelos, tías, tíos, hermanos mayores, el 20 % restante proceden de hogares con padres divorciados de los cuales el 12 %viven en hogares extendidos con la mamá abuelos, y el 8 % restante solo con la mamá y hermanos.

Se realiza también la investigación en el sentido de que si han visto a algún familiar en este último año ingerir licor y el 100 % indican que sí, en la pregunta si han tenido dificultad para comprar bebidas alcohólicas en nuestra ciudad el 70 % dice que no.

En lo referente a quien le ofrece la bebida alcohólica por primera vez se encuentra en un 65 % extendida entre los amigos, amigas, compañeros y compañeras, en un 30 % por familiares, si bien el consumo de alcohol en cuanto a la prevalencia es similar entre hombres y mujeres, el estudio evidencia que hay una diferenciación en el tipo de bebida escogida los estudiantes hombres en un 70 % prefieren bebida alcohólica como el zhumir como primera opción, en tanto las mujeres prefieren en un 70 % cocteles que es una bebida más suave.

En lo referente a que consideran que les sucede cuando ingieren alcohol, el 50% indican accidentes de tránsito, caídas, y muerte, el 50 % responden que problemas con los amigos, vecinos, sean por riñas o peleas, el 99 % indican que luego de la ingesta de alcohol tienen problemas con los familiares sean padres, hermanos, abuelos, etc. **(Apéndice 1)**

Con los datos expuestos se identifica como el alcohol sirve de válvula de escape para compensar las penurias y límites de la vida cotidiana, los adolescentes / as se constituyen en un grupo vulnerable de alto riesgo por lo

que es prioritario dentro de la Atención primaria de Salud trabajar en esta problemática de tipo social, con programas y proyectos basados en Prevención como una estrategia para obtener cambios positivos que mejoren la calidad de vida.

En tal virtud se propone un proyecto piloto en nuestra comunidad orientado a la reducción del consumo de alcohol en adolescentes con cambios de actitud y la adopción de hábitos saludables, para lo cual es indispensable trabajar con las instituciones de salud, educativas, consejo cantonal de la niñez y adolescencia, CONSEP, que visualice oportunamente los nuevos paradigmas a los que nos enfrentamos, con un enfoque técnico, actualizado y humanista, con la firme convicción de un trabajo basado en la protección y promoción de los derechos humanos, donde los valores sean el ente rector del trabajo en equipo., y que la energía que este genere, propicien la igualdad de oportunidades para una participación sostenida y comprometida de la población estudiantil, es un gran reto, pero con esfuerzo lo vamos a lograr, para que este proyecto se vaya multiplicando y tenga el impacto esperado, creando un proceso sólido y sostenible



5. JUSTIFICACIÓN

Numerosos estudios establecen la etapa de la adolescencia como el punto de partida para la adopción de hábitos que ponen en riesgo la salud, entre los que destaca el consumo de alcohol. Es también en esta etapa, según otras investigaciones, cuando se produce un mayor índice de abandonos de programas de actividad físico-deportiva, es en este momento del proceso cuando aparece, según Bravo, M. (2000), la principal droga de esparcimiento de los jóvenes, considerada como la puerta hacia el poli consumo: el alcohol. Ser adolescente y consumir bebidas alcohólicas en situaciones concretas es algo comúnmente aceptado por la sociedad... a pesar de que la ingesta de alcohol está sobradamente reconocida como un problema social y que atenta contra la salud pública.

En medidas de prevención de drogodependencias falta mucho en el país, a pesar de los esfuerzos que se realizan estos han sido más de curación rehabilitación, la Prevención se ha realizado de manera aislada, con los antecedentes descritos se observa como la prevalencia del alcohol existe en la ciudad de cañar, y se agrava conforme pasa el tiempo, sin que haya al momento un trabajo de Prevención, por lo que se propone conjuntamente con la Dirección Provincial de Educación área de Prevención trabajar con un Programa Internacional denominado Formación de Formadores en el ámbito de la reducción de la demanda de drogas, organizado por la ONUDD, CONSEP Ecuador, y CORPORACIÓN PERUANA PARA LA PREVENCIÓN DE LA PROBLEMÁTICA DE LAS DROGAS EN ADOLESCENTES para poder intervenir como proyecto piloto en estudiantes de los segundos y terceros de bachillerato del instituto Superior José Peralta que se encuentran inscritos de manera espontánea en el campo de Prevención de Drogas, desarrollando habilidades y destrezas para el cambio, fomentando hábitos de estilos saludables.



6. OBJETIVOS

- **OBJETIVO GENERAL.**

Prevenir y disminuir el consumo de alcohol en estudiantes de segundos y terceros Cursos de Bachillerato del Instituto Superior “José Peralta”, inscritos en el campo de Acción “Prevención de Drogas”, a través de la organización y capacitación de la comunidad educativa, promoviendo la práctica de hábitos preventivos y saludables.

- **OBJETIVOS ESPECÍFICOS.**

- a) Promover el involucramiento de la comunidad educativa padres de familia, docentes y estudiantes en la ejecución del presente proyecto.
- b) Capacitar a los estudiantes de los segundos y terceros cursos de bachillerato inscritos en el campo de acción, en prevención y disminución del consumo de alcohol.
- c) Conformar un club de salud estudiantil, comprometido a trabajar en acciones de prevención del consumo de alcohol.
- d) Establecer una red interinstitucional local, con la participación de instituciones de salud y desarrollo local dispuestas a involucrarse en la ejecución de este proyecto.

Capítulo I

7.-

MARCO TEÓRICO

7.1 MARCO CONCEPTUAL

El término droga se utiliza para referirse a aquellas sustancias que provocan una alteración del estado físico y psicosocial y son capaces de producir adicción, incluye no solo las sustancias que popularmente son consideradas como drogas, por su condición de ilegales, sino también diversos psicofármacos y sustancias de consumo legal como el tabaco, el alcohol o las bebidas que contienen derivados de la cafeína o la teofilina, como el café o el té.

La organización Mundial de la Salud (1994) define a la droga como “Toda sustancia que introducida en un organismo vivo puede modificar una o más de sus funciones, siendo capaz de generar dependencia.

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

Un 80% de las muertes registradas entre adolescentes se deben a causas violentas y dentro de ellas las relacionadas con drogas o alcohol representan el 50%, existiendo un mayor porcentaje de suicidios en los adictos a estas sustancias. Además, se consideran los factores familiares de gran importancia

en el inicio y curso clínico de la adicción al alcohol y otras drogas, ya que hasta un tercio de los niños tienen su primera oferta de consumo de bebida alcohólica dentro del ambiente familiar

MARCO INSTITUCIONAL

ANTECEDENTES HISTORICOS POLITICOS Y SOCIO-CULTURALES DEL CANTON CAÑAR

La villa de San Antonio de las Reales Minas de Hatún Cañar, fue fundada por los españoles, en donde ya existía una significativa población aborigen los Cañarís, con una cultura desarrollada y con una organización social muy avanzada.

Hatún Cañar: Significa Cañar grande y fue fundada el 25 de junio de 1824 de conformidad con el documento suscripto por el General Francisco de Paula Santander, según se desprende de la obra del Dr. Ezequiel Clavijo Martínez, titulada “La fundación de Cañar en la Historia”.



UBICACIÓN

Cañar se encuentra en la región sur del Ecuador en la Provincia que lleva su nombre.

LIMITES

Está situado al noroeste de la Provincia de Cañar. Está limitado al NORTE por la provincia de Chimborazo; al SUR por la provincia del Azuay y los cantones de Biblián y Azogues; al ESTE, por el cantón Azogues; y, al OESTE, por la provincia del Guayas.



DIVISION POLITICA

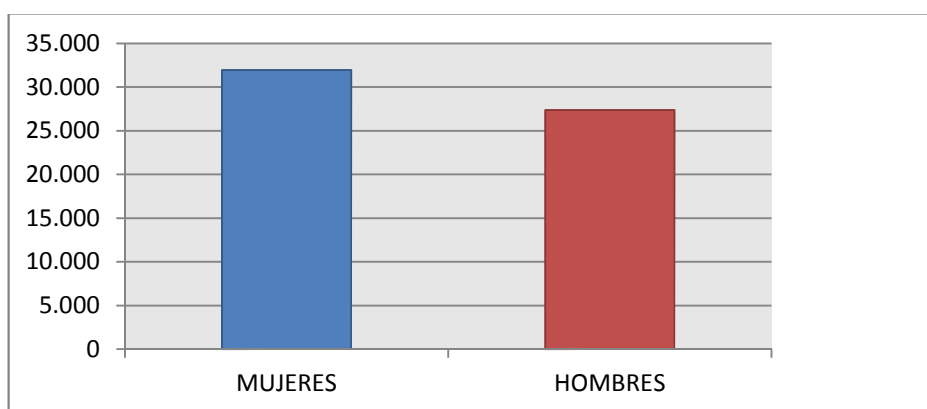
El cantón cañar está constituido por la cabecera cantonal y 11 parroquias rurales con 310 comunidades en una superficie de 1751 Km², ocupando el 56.7 % del territorio constituyéndose en el cantón con mayor extensión provincial.

CARACTERISTICAS DEMOGRAFICAS.

La población del Cantón Cañar es de 59.323 habitantes según los datos del INEC del censo noviembre 2010, en donde se aprecia que existe mayor población del sexo femenino 31.953 mujeres y 27370 hombres.

Tabla N 1.

POBLACION DEL CANTON CAÑAR SEGÚN CENSO DEL AÑO 2010



CENTRO DE SALUD DE CAÑAR.



Se encuentra ubicado en la cabecera Cantonal del cantón Cañar, al norte de la ciudad, fue creado como parte del Ministerio de Salud Pública el 1 de

septiembre de 1975 en el antiguo Hospital San Clemente, en 1988 pasa a funcionar en el nuevo local ubicado en la Av. Rvdo. José Rodríguez, entre la Avda. 24 de mayo y Luís Fernando Martínez; iniciando sus nuevas labores en esta casa de salud, previo a un convenio Firmado con la ONG Misión Luterana Sudamericana de Noruega; que apoyo en el proyecto de Control y Prevención de la Tuberculosis.

INFRAESTRUCTURA FISICA.

El Centro de Salud de Cañar pertenece al área de salud N° 2 del Ministerio de Salud pública, la planta física fue creada gracias al apoyo de la Misión Luterana sudamericana de Noruega.

Actualmente debido al incremento de personal y usuarios que se atienden en la Unidad Operativa, la planta física resulta pequeña, se han adecuado consultorios para poder ofertar de mejor manera la atención.

DINAMICA POBLACIONAL

DENSIDAD POBLACIONAL.

Realizamos dividiendo el número total de habitantes del cantón Cañar para el área de extensión que es en nuestro cantón de 1803,9 km², lo que nos da una densidad de 32, 8 habitante por kilómetro cuadrado

MISIÓN

Trabajar en Atención Primaria de Salud con calidad y calidez, brindando de manera oportuna, y efectiva la atención intra y extramural, garantizando el derecho irrenunciable a la salud de todos y todas las personas de acuerdo a los diferentes ciclos de vida, trabajando en prevención, promoción, curación y

rehabilitación con el único fin de tener una población con estilos de vida saludables.

VISIÓN

“Contar con un centro de Salud bien equipado en su infraestructura, con un personal de salud que continúe motivado, trabajando en equipo, con una cobertura a nivel local que satisfaga la demanda de sus usuarios, con una atención primaria de Salud que garantice los principios de equidad, integralidad, solidaridad, universalidad, participación, con un buen sistema de referencia y contrarreferencia, cuidando la salud de todos los miembros de la comunidad”.

ORGANIZACIÓN ADMINISTRATIVA

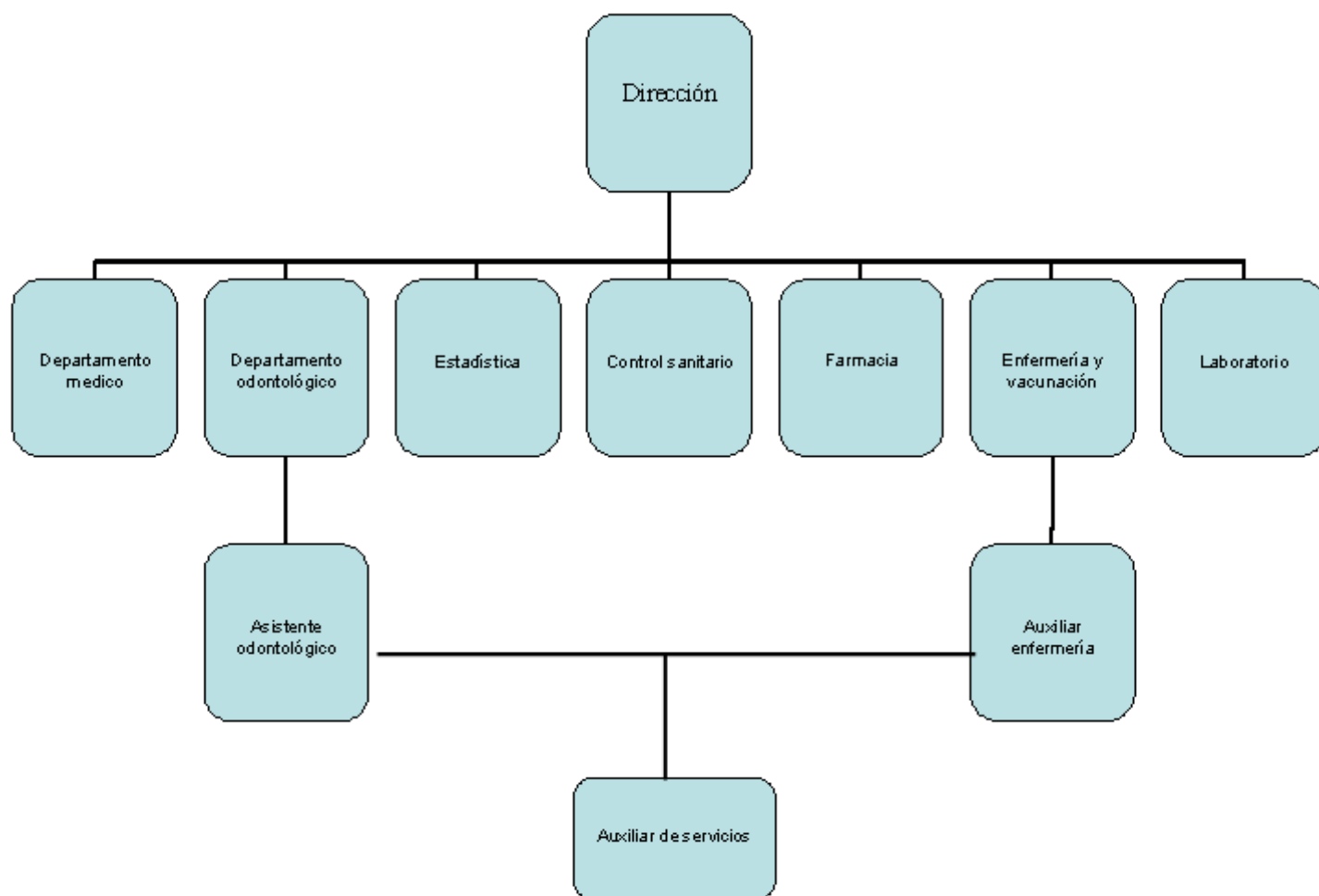
“El Centro de Salud, pertenece al área de Salud N° 2, cuenta con un Director, personal tanto contratado como con nombramiento distribuido de la siguiente manera. .

TABLA N 2

PERSONAL QUE LABORA EN EL CENTRO DE SALUD DE CAÑAR

Profesionales	4 horas	8 horas	6 horas
Médico Director	1		
Médicos con nombramiento	3		
Médicos Contratados		3	
Médicos Rurales		2	
Odontóloga con nombramiento	1		
Odontóloga Contratada		1	
Odontóloga Rural		1	
Licenciada con nombramiento			1
Licenciada contratada		2	
Licenciada Rural		2	
Dra. Bioquímica/ laboratorio		1	
Personal de estadística		2	
Auxiliares de Enfermería		3	
Personal en farmacia		2	
Inspectores de salud		3	
Personal Farmacia del área		1	

ORGANIGRAMA INSTITUCIONAL



SERVICIOS QUE PRESTA LA INSTITUCION

Para la atención extramural se encuentran divididos en 4 Equipos Básicos de atención en salud, que son los responsables de ejecutar acciones de acuerdo a la población asignada para cada EBAS., la atención intramural de acuerdo a la demanda de usuarios.

Se realiza atención por ciclos de vida.

- Atención Integral al niño / a
- Atención Integral al Adolescente
- Atención Integral de la Mujer
- Atención Integral al Adulto
- Atención Integral al Adulto Mayor.
- Atención a la Discapacidad.
- Análisis situacional de salud
- Atención del ambiente humano

TABLA N ° 3
POBLACION QUE CUBRE POR GRUPOS ETAREOS

POBLACION ASIGNADA	Nª DE USUARIOS.
Menores de 1 año	289
De 1 a 4 años	1244
De 5 a 9 años	1563
De 10 a 14 años	1657
De 15 a 19 años	1526
De 20 a 24 años	1130
De 25 a 29 años	899

De 30 a 34 años	818
De 35 a 39 años	739
De 40 a 44 años	689
De 45 a 49 años	635
De 50 a 54 años	614
De 55 a 59 años	591
De 60 a 64 años	474
De 65 a 69 años	360
De 70 a 74 años	300
De 75 a 79 años	220
DE 80 años y más	206
Población	13954

PERFIL EPIDEMIOLOGICO DE LA INSTITUCION.

10 PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD EN MENORES DE 1 AÑO

TABLA N° 4

N° ORDEN	CAUSAS	FRECUENCIA	%
1	IRA + Neumonía	180	59,80
2	EDA	65	21,59
3	IRA sin Neumonía	24	7,97
4	Dermatitis	16	5,32
5	Desnutrición	9	2,99
6	Otitis	7	2,33
TOTAL		301	100,00

10 PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD 1 A 4 AÑOS

TABLA N ° 5

N°	CAUSAS	FRECUENCIA	%
1	IRA + Neumonía	357	56,40
2	EDA	100	15,80
3	Parasitismo	79	12,48
4	Desnutrición	54	8,53
5	IRA sin Neumonía	43	6,79
TOTAL		633	100,00

10 PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD GENERAL DE LA UNIDAD OPERATIVA

TABLA N° 5

N°	CAUSAS	FRECUENCIA	%
1	Parasitismo Intestinal	869	35,40
2	Faringoamigdalitis	587	23,91
3	Neumonía	480	19,55
4	I.V.U	123	5,01
5	Dorsalgia	108	4,40
6	Disentería Amebiana	78	3,18
7	Bronquitis	74	3,01
8	Gastritis	72	2,93
9	Gastroenteritis	46	1,87
10	Infecciones sitios no Específicos	18	0,73
TOTAL		2455	100,00

POLITICAS DE LA INSTITUCION.

El Centro de Salud Cañar realiza trabajo de Atención Primaria de Salud de acuerdo a las normas y reglamentos del Ministerio de Salud Pública, tratando de brindar una atención adecuada y oportuna, trabajando en prevención especialmente con los grupos vulnerables de atención, realizando proyectos de trabajo de acuerdo a la realidad local de la ciudad, teniendo como lema trabajar con calidad y calidez, manteniendo un buen nivel de referencia y contrarreferencia.

INSTITUTO SUPERIOR JOSE PERALTA

HISTORIA

El nombre del Instituto es en honor a José Peralta nacido en el cantón cañar, hombre de grande luchas e ideales, liberal por excelencia.

El Colegio fue creado en el año de 1945 con la especialidad de bachillerato en físico Matemático- químico Biólogo

Es uno de los colegios emblemáticos de la Provincia



UBICACIÓN

El Instituto superior José Peralta se encuentra ubicado en la parte central de la ciudad de Cañar. A una altura de 3164 msnm.

LIMITES.

Limita al Norte con la plaza Atahualpa, al sur con la avenida San Antonio, al este con la avenida 24 de Mayo, al oeste con la calle Bolívar.

INFRAESTRUCTURA FISICA

EL Instituto Tecnológico Superior José Peralta se emplaza en las calles 3 de noviembre y avenida 24 de Mayo, posee una infraestructura física de 2 plantas con aulas escolares, posee un coliseo de capacidad para 2500 personas, canchas deportivas, en la parte norte se emplaza la sala de profesores, departamento médico y de orientación vocacional.

Desgraciadamente el Instituto por las aulas que se han tenido que implementar ha perdido los espacios verdes.

DENSIDAD POBLACIONAL

Se educan estudiantes del área urbana y rural, en edades comprendidas entre los 11 y 20 años, con un total de 2000 alumnos, lo que ha obligado a tener 50 hasta 56 estudiantes por aula.

Cabe anotar que en estos últimos años se ha incrementado el número de estudiantes que vienen de diferentes sectores de nuestro cantón.

Los problemas que se presenta y que son abordados por el departamento de orientación vocacional son múltiples y complejos, ya sea por el abandono de los padres por la migración, por la vulnerabilidad de la edad, por la violencia intrafamiliar, etc.

MISIÓN DE LA INSTITUCIÓN

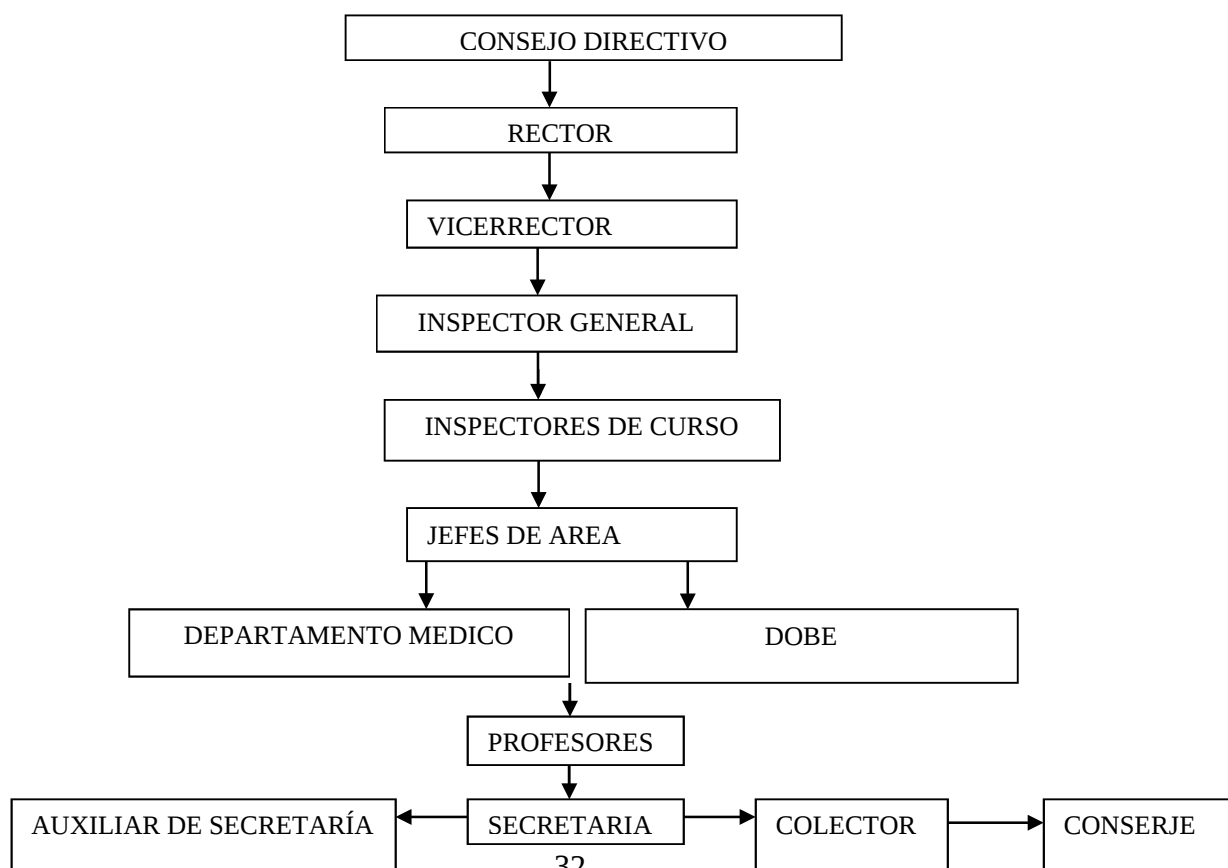
EL instituto Superior José Peralta es una institución que trabaja por una educación integral, con docentes capacitados, que buscan un nivel académico

adecuado a las nuevas tecnologías, trabajando con equidad, manteniendo la interculturalidad, promoviendo prácticas de prevención de acuerdo a las necesidades institucionales, sin discriminación. .

VISION DE LA INSTITUCION

Alcanzar una verdadera educación integral con estudiantes capacitados en el área de conocimientos, con nuevas tecnologías, con principios de equidad, interculturalidad y solidaridad, con conocimientos de prácticas de prevención en el ámbito de la salud con adopción de estilos de vida saludables, basada en la autorresponsabilidad de los y las adolescentes, práctica de valores, con un trabajo mancomunado de docentes y padres de familia.

ORGANIZACIÓN ADMINISTRATIVA



El Instituto cuenta con profesores que son con nombramiento y con profesores que trabajan bajo la modalidad de contratos.

SERVICIOS QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN

Se basan fundamentalmente en la educación basada en el sistema curricular impartido por el Ministerio de Educación., en la sección diurna y nocturna

Ciclo básico: Primero a tercer curso con sus diferentes paralelos.

Ciclo diversificado: Segundos y terceros de Bachillerato en Químico Biólogo, Físico Matemático, Ciencias Sociales, Secretariado Bilingüe, Informática.

Desde este año se encuentran en primero de bachillerato con el pensum de Bachillerato Unificado.

Post bachillerato: 3 años, para tecnólogos en informática, y secretarías ejecutivas

Sección vespertina: Academia de corte y confección

Sección nocturna.

Ciclo básico. Primero a tercer curso.

Ciclo diversificado. Bachillerato Unificado

Con 74 profesores.

CICLO BASICO	CICLO DIVERSIFICADO	POST- BACHILLERATO	TOTAL
986	882	53	1921

DATOS ESTADISTICOS DE COBERTURA (ESTADO DE SALUD ENFERMEDAD DE LA POBLACION ESTUDIANTIL)

Las 10 principales causas de morbilidad son:

- 1.- PARASITISMO INTESTINAL.
- 2.- FARINGOAMIGDALITIS

- 3.- INFECCION DE VIAS URINARIAS
- 4.- DISMENORREAS
- 5.- ACNE
- 6.- ENFERMEDADES GASTROINTESTINALES
- 7.- SINDROMES GRIPALES
- 8.- NEUMONIA
- 9.- ALERGIAS
- 10.- ENFERMEDADES DE LA PIEL.

POLITICAS DE LA INSTITUCIÓN

Es una entidad educativa fiscal, que pertenece a la Dirección de Educación Provincial del cañar en la categoría de hispana, que se basa en una educación sin distinciones de raza, sexo, edad, religión, predisposición política y se respeta las costumbres y culturas nativas.

Su lema es el de servicio en la educación impartiendo los mejores conocimientos y tratando de adaptarse a las nuevas tecnologías, para formar estudiantes de bien y que sirvan a la sociedad.

Como institución educativa tiene al DOBE (Departamento de Orientación y bienestar estudiantil) que es un organismo técnico docente responsable de investigar, planificar, organizar y ejecutar acciones encaminadas a mejorar la calidad de vida de los estudiantes con una debida orientación tratando de buscar el bienestar estudiantil.

El DOBE del Instituto superior José Peralta tiene múltiples funciones, elaboran un plan anual que va ajustado a la realidad institucional, prestan ayuda de tipo psicológico a los estudiantes que lo necesitan, identifican las causas de los

estudiantes con bajo rendimiento escolar para apoyarlos con ayuda pedagógica, trabajan con los hijos de padres migrantes para darles el soporte necesario, trabajando con los familiares.

.

En lo referente a relación interinstitucional en cuanto a la prevención de Drogas y específicamente de alcoholismo es a partir de este año lectivo 2011-2012 que se trabaja de manera coordinada con el Centro de salud Cañar, por medio de la maestrante, por lo tanto anteriormente se han tenido acciones separadas de prevención, no tenían una línea de base, se ha visibilizado un problema oculto por parte de los estudiantes, sin embargo falta mucho en el área de trabajo de prevención de Drogas en el establecimiento educativo.

Los integrantes del DOBE son:

Dra. María Celina Álvarez

Lcda. Marielena Correa

Lcdo. Hermel Cevallos

Médico Tratante

Trabajadora Social

Licenciado en Orientación Vocacional

CAPITULO II

8.-

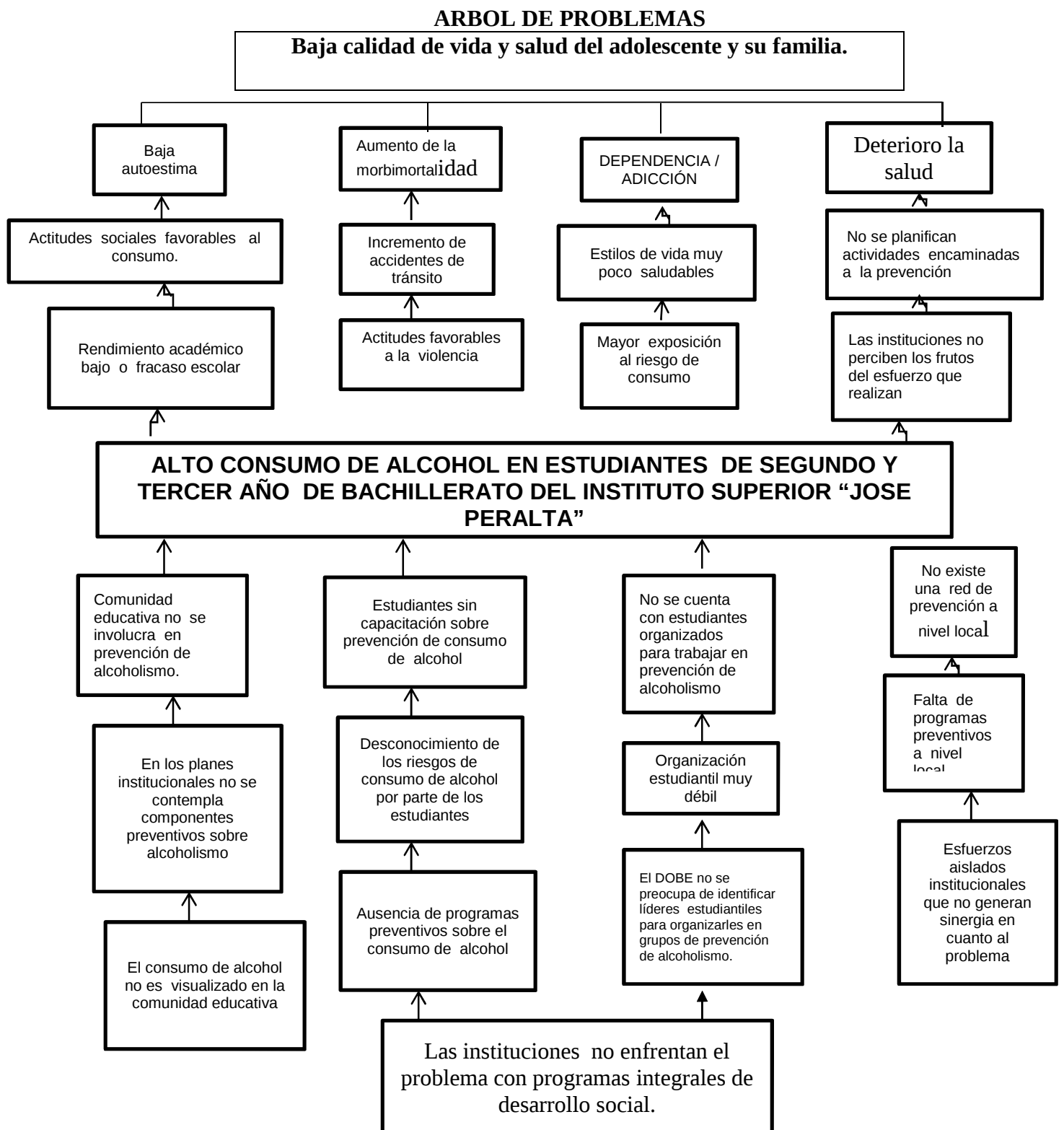
DISEÑO METODOLÓGICO

En el diseño y ejecución del presente proyecto se ha utilizado la metodología del Marco Lógico, cuya secuencia y coherencia en el planteamiento de sus componentes permite una visualización clara del proceso así mismo la evaluación continua proporciona la identificación y corrección oportuna de errores, sus herramientas permiten un análisis real del problema así mismo ayudan a identificar aliados estratégicos en la ejecución del proyecto.

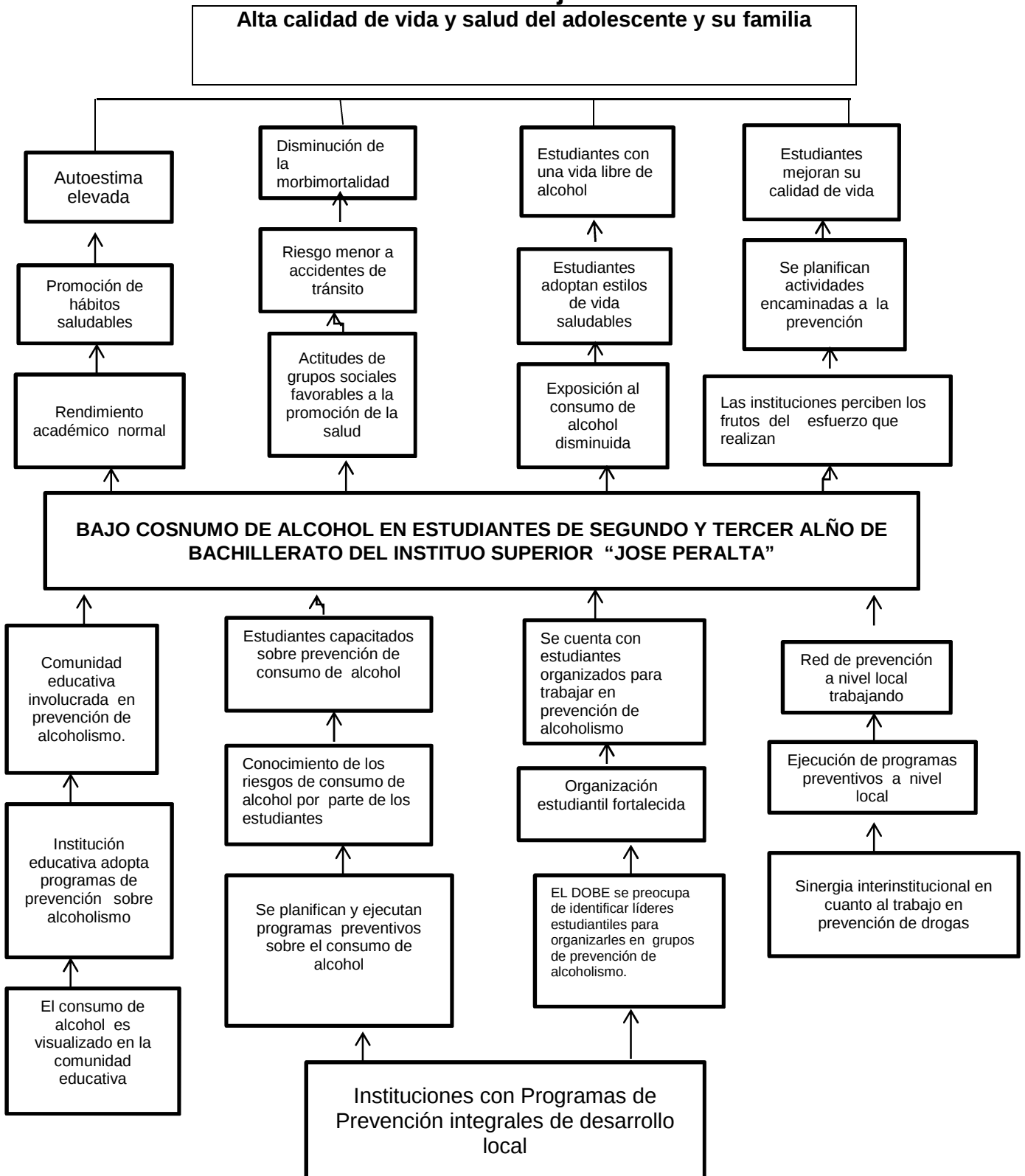
ANALISIS DE INVOLUCRADOS

Grupos y o Instituciones	Intereses	Recursos / Mandatos	Problemas Percibidos
Área N 2 de salud	Capacitar a los estudiantes en prevención y reducción del consumo de alcohol, fomentando hábitos y estilos de vida saludables.	Recursos Humanos Recursos Materiales. Norma y protocolos de atención a adolescentes	Falta de recursos económicos presupuestados para programas de prevención en el área
Instituto superior José Peralta.	Contribuir al fortalecimiento de factores protectores para el no consumo de alcohol brindando una educación de calidad.	-Recursos Humanos -Infraestructura para el desarrollo del programa. -retroalimentar los conocimientos adquiridos.	Maestros sin el verdadero empoderamiento para trabajar en prevención del consumo de alcohol
CONSEP / Cuenca.	Trabajar en prevención con adolescentes para que se encuentre libre del consumo de drogas.	Recursos humanos. Recursos materiales. Recursos	Ausencia total de prevención en nuestro cantón.

Consejo cantonal de la niñez y adolescencia.	Establecer políticas públicas con proyectos y programas que vayan encaminados a precautelar el derecho de los y las adolescentes Establecer una red de prevención interinstitucional sustentable en el tiempo	financieros Recursos Humanos Recursos materiales .Recursos financieros.	No se cumplen las leyes vigentes en la constitución en cuanto a los derechos de los niños, niñas y adolescentes.
Maestrante	Contribuir en la prevención del consumo de alcohol en adolescentes, Obtener el título de Magister.	Recursos Humanos Recursos Materiales. Recursos financieros.	Alto consumo de alcohol en adolescentes
Adolescentes	Mejorar su calidad de vida	Recurso humano sensibilizado frente a la prevención de alcoholismo	Elevada tendencia al alcoholismo



Árbol de objetivos



MATRIZ DEL MARCO LÓGICO

OBJETIVO	INDICADORES	MEDIOS DE VERIFICACION	SUPUESTOS
FIN. Mejora la calidad de vida y salud del adolescente y su familia			
PROPOSITO Adolescentes del 2do y 3er. Año de bachillerato del instituto superior "José Peralta", previenen el consumo de alcohol practicando hábitos saludables	60 % de adolescentes de 2do y tercer año de bachillerato no consumen alcohol y practican hábitos saludables.	Test inicial y final	Coordinación e involucramiento interinstitucional. Compromiso de DOBES en una adecuada orientación estudiantil
RESULTADOS ESPERADOS. 1.- Comunidad educativa: padres de familia, docentes y estudiantes involucrados en la ejecución del presente proyecto.	80% de la comunidad educativa involucrada en la ejecución del proyecto.	Actas de compromiso Registro de asistencia a reuniones.	Compromiso de la comunidad educativa
2. Estudiantes de los segundos y terceros cursos de bachillerato inscritos en el campo de acción, Capacitados, conocen y practican medidas preventivas sobre el consumo de alcohol	90 % de los estudiantes conocen y practican medidas preventivas sobre el consumo de alcohol,	Test de conocimientos	Sensibilización de estudiantes para adoptar medidas preventivas
3. Club de salud Estudiantil, comprometido a trabajar en acciones de prevención del consumo de alcohol.	1 Club conformado y comprometido	Actas de compromiso Plan de acción	Estudiantes dispuestos a participar activamente

4.- Red interinstitucional local, conformada con la participación de instituciones de salud y desarrollo local dispuestas a involucrarse en la ejecución de este proyecto.	80 % de instituciones participando en la formación de red de Prevención de Consumo de alcohol en adolescentes	Actas Memorias de reuniones Registro de participantes	Apertura de instituciones a la participación
--	---	---	--

PLANIFICACION DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	RESPONSABLES	CRONOGRAMA	RECURSOS
R1: COMUNIDAD EDUCATIVA: PADRES DE FAMILIA, DOCENTES Y ESTUDIANTES INVOLUCRADOS EN LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE PROYECTO.			
1.1 Socialización del proyecto reunión con la coordinadora de Prevención de la Dirección de Educación y autoridades del Colegio, DOBE.	Maestrante.	07- Septiembre del 2011.	Material de oficina
1.2 Planificación de actividades	Personal que labora en el centro de Salud Cañar. DOBE- Consejo Estudiantil Consejo cantonal de	21 de Octubre del 2011	Material de escritorio Refrigerio.

1.3 Taller de presentación del proyecto y sensibilización a los padres de familia de los estudiantes inscritos en el campo de acción de prevención de drogas.	la niñez y adolescencia Dirección de Educación. DOBE Maestrante. Centro de salud Cañar.	9 -12-2011	Recursos de oficina Equipo de amplificación Infocus Diapositivas Entrega de guía del problema de drogas en el ecuador.
1.4 Taller de sensibilización a los estudiantes inscritos en el campo de acción sobre el proyecto que se va a desarrollar.	Área N 2 de Salud. Centro de Salud Cañar. DOBE (médico) Instituto superior José Peralta	16 -12-11	Refrigerio. Recursos de oficina Equipo de amplificación Infocus Diapositivas Entrega de guía del problema de drogas en el ecuador. Refrigerio.

R2:ESTUDIANTES DE LOS SEGUNDOS Y TERCEROS CURSOS DE BACHILLERATO INSCRITOS EN EL CAMPO DE ACCIÓN, CAPACITADOS, CONOCEN Y PRACTICAN MEDIDAS PREVENTIVAS SOBRE EL CONSUMO DE ALCOHOL			
2.1 Elaboración del plan de capacitación y definición de fechas para la ejecución de talleres.	- Centro de Salud Maestrante Coordinadora del Instituto José peralta	6 – XII - 2011	Material de oficina Computadora.
2.2 Elaboración de material para capacitación basado en el programa Formación de Formadores. ..	Equipo del centro de salud Cañar. Coordinadora del campo de acción instituto superior José Peralta	13- XII- 2011 20 - XII - 2011.	Material de oficina (tarjetas pequeñas de cinco colores) papelotes Esferos Tarjetas con frases impresas. Elaboración de diapositivas en power point. Televisión.
2.3 Ejecución de 5 talleres con dos horas de .con duración basado en el programa formación de formadores.		Diciembre. Febrero 2012.Cada Jueves	

a. Adicciones.	Coordinadora del establecimiento	22 /12/ 2011	Recursos Materiales.
b. Juventud y prevención de adicciones	Maestrante	.5 / 01 / 2012	Material de trabajo para los estudiantes
c. Autoestima	Psicólogo del área	19/01/2012.	Infocus.
d. Liderazgo	Coordinadora del establecimiento.	02/ 02-/ 2012	Diapositivas.
e. Conductas saludables. Ocio alternativo, el deporte con relación a la salud.	Maestrante.		Computadora
	DOBE	23/02/2012	Videos.
(Se aplicó pretest y pos test para evaluar conocimientos, actitudes y prácticas de los adolescentes frente al alcoholismo, antes y después de la capacitación)	. Maestrante Coordinadora de prevención del Instituto Superior José Peralta		Equipo de amplificación.

2.4 Desfile de estudiantes de los segundos y terceros de bachillerato por las principales calles de la ciudad, para concienciar a la ciudadana sobre la prevención del alcoholismo	DOBE Área N 2. Consejo Estudiantil	1 /03 / 2012	Material de oficina. Equipo de Amplificación.
R3: CLUB DE SALUD ESTUDIANTIL, COMPROMETIDO A TRABAJAR EN ACCIONES DE PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE ALCOHOL.			
3.1 Reunión con estudiantes para conformar Club	DOBE Coordinadora de prevención del establecimiento Maestrante.	29- 02- 2012	Material de oficina.
3.2 Selección de Directiva del Club por votación	Coordinadora de prevención del establecimiento	2 -03- 2012	Pizarra Marcador.
a. Elaboración de un Plan de Trabajo,	Estudiantes. Coordinadora de prevención del Instituto Maestrante. Club de prevención DOBE	15-03 - 2012	Material de oficina. Laptop.

b. Responsabilidades y compromisos	Centro de salud Cañar. Instituto José Peralta Club de prevención	20-03-2012	Material de oficina
f. RED INTERINSTITUCIONAL LOCAL, CONFORMADA CON LA PARTICIPACIÓN DE INSTITUCIONES DE SALUD Y DESARROLLO LOCAL DISPUESTAS A INVOLUCRARSE EN LA PREVENCIÓN DE DROGAS EN ADOLESCENTES			
4.1 Identificación de posibles instituciones participantes	Centro de Salud Cañar.	16-12- 2011	Material de oficina
4.2 Reunión con instituciones para la formación de la red de prevención	Centro de Salud Cañar.	20- 01- 2012.	Material de oficina Refrigerio
4.3 Formación de la red de prevención.	Consejo cantonal de la niñez y adolescencia	Febrero del 2012	Material de oficina Computadora. Carpetas a cada participante

4.4. Planificación de Actividades.	Consejo Cantonal de la niñez. Área N 2 de salud Dirección de educación hispana y bilingüe. Acción social Municipal	Febrero del 2011.	Material de oficina Computadora. Diapositivas
4.5. Participación de la Red de prevención en el POA de la niñez y adolescencia Cantonal	Red de Prevención	Marzo del 2011 Marzo del 2011.	Material de oficina Computadora

CAPITULO III



9.-RESULTADOS

RESULTADO 1.

COMUNIDAD EDUCATIVA: PADRES DE FAMILIA, DOCENTES Y ESTUDIANTES INVOLUCRADOS EN LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO

Este resultado se efectuó cumpliendo las siguientes actividades

- 1.1 Reunión con la coordinadora de Prevención de la Dirección de Educación, y autoridades del colegio, DOBE, para socializar el proyecto y lograr autorización para su ejecución.
- 1.2 Planificación de actividades.
- 1.3 Taller de presentación del proyecto y sensibilización a los padres de familia de los estudiantes inscritos en el campo de acción de prevención de drogas.
- 1.4 taller de sensibilización a los estudiantes inscritos en el campo de acción sobre el proyecto que se va a desarrollar.

DESARROLLO DE ACTIVIDADES

1.1 REUNIÓN CON LA COORDINADORA DE PREVENCIÓN DE LA DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN Y AUTORIDADES DEL COLEGIO, DOBE, PARA SOCIALIZAR EL PROYECTO Y LOGRAR AUTORIZACIÓN PARA SU EJECUCIÓN.

Cuando la maestrante estuvo buscando viabilizar el proyecto en acción, tuvo la iniciativa de dirigirse a la ciudad de Azogues el día 1 de septiembre, específicamente para conversar con la coordinadora Provincial de Prevención de drogas del área de educación Dra. Mónica Sarmiento, quien se encontró gustosa de que se encuentren aliados estratégicos como el Área de Salud N°. 2. Centro de Salud Cañar.

Se estableció el 7 de Septiembre para una reunión con las autoridades del Colegio quienes autorizaron a la coordinadora de Prevención de Drogas del

establecimiento como al DOBE para trabajar en el campo de acción, en esta reunión se evidenció la importancia de trabajar unidos, invitando a otras entidades para que se sumen a esta propuesta de prevención, en esta reunión se firmó una acta compromiso (Apéndice 2)

1.2 PLANIFICACIÓN DE ACTIVIDADES.

Realizadas las invitaciones respectivas, el día 21 de Octubre se llevó a efecto la reunión con la presencia de todos los representantes de las instituciones convocadas, se dio el agradecimiento por la participación, se presentó la iniciativa a las nuevas instituciones que se adhieren al proyecto y se planificaron actividades encaminadas a cumplir los objetivos específicos planteados en este proyecto, indicando que para cumplir el involucramiento de los padres de familia era indispensable una charla de sensibilización, que luego de la planificación respectiva quedó establecida para el día 9 de Diciembre, de igual manera era necesario que conozcan los estudiantes y se sensibilicen sobre el proyecto.

1.3 TALLER DE PRESENTACIÓN DEL PROYECTO A LOS PADRES DE FAMILIA

Dando cumplimiento a lo planificado fue necesario sensibilizar a los padres de familia, para que se involucren en la prevención de consumo de alcohol en adolescentes, la meta fue capacitar al 100% de padres de familia, papa y mamá, o sus representantes dos por cada estudiante.

Se llevó a efecto el evento en el local del Centro Cívico el día 9 de Diciembre, con la participación del consejo Cantonal de la Niñez y adolescencia, Ministerio de educación y Área de Salud N° 2, se hizo las invitaciones respectivas, la hora programada las 5 de la tarde.

Los padres de familia asistieron para ser sensibilizados sobre el problema de consumo de alcohol en los y las adolescentes, visualizada está problemática, hubo gran sentido de participación entre los asistentes, recibiendo las felicitaciones debidas por haber organizado este evento, y se llegaron a acuerdos entre los que se mencionan: Apoyar a los y las estudiantes inscritas en este campo de acción, coordinar con instituciones para el apoyo de logística en actividades de los y las adolescentes, en lo que se refiere a mejor utilización del tiempo libre. (Apéndice 3)



TABLA N° 6

Número de padres de familia o representantes que asisten al taller de sensibilización sobre Prevención de Drogas		
Indicador	N ° de asistentes.	Porcentaje
Padres de familia o representados	20	12.5 %

(dos por estudiantes)		
Padres de familia o representante (uno por estudiante)	100	62.5 %
No asisten sin justificación alguna	25	15.62 %
No asisten con justificación a la coordinadora	15	9.37 %
	160	100.

Realizado por Kathy Ochoa M

75 % de padres de familia sensibilizados.

1.4. TALLER DE SENSIBILIZACIÓN A LOS ESTUDIANTES INSCRITOS EN EL CAMPO DE ACCIÓN SOBRE EL PROYECTO QUE SE VA A DESARROLLAR.



- Se llevó a cabo una charla de sensibilización, en el local del centro Cívico de nuestra ciudad el día 16 de Diciembre del año 2011 dada por el pediatra del área, se expuso la línea de base del colegio por parte de la

Maestrante, se indicó de la propuesta de trabajo y la invitación hacia los estudiantes que deseen incorporarse a este campo de acción.
(Apéndice 4)

TABLA N° 7

Número de estudiantes que participan en el campo de acción Prevención de drogas Instituto José Peralta (2011-2012).		
INDICADOR.	N° de participantes	Porcentaje
Estudiantes Hombres	64	40 %
Estudiantes Mujeres	96	60 %
Total estudiantes	160	100 %.

Realizado por Kathy Ochoa M

100 % de estudiantes sensibilizados y que conocen el proyecto

ANALISIS

Existe la aceptación de los estudiantes, autoridades, padres de familia para trabajar en el ámbito de la reducción de consumo de alcohol en adolescentes, los estudiantes demostraron entusiasmo, participación, y deseo de capacitación.

INDICADOR

Para cumplir este objetivo de involucramiento de las autoridades, padres de familia y estudiantes, se observa que se cumplió en un 91 %.

RESULTADO 2

PLAN DE CAPACITACIÓN A LOS ESTUDIANTES DE SEGUNDOS Y TERCEROS DE BACHILLERATO SOBRE PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE ALCOHOL Y ADOPCIÓN DE HÁBITOS SALUDABLES.

Para cumplir con estos resultados se cumplieron las siguientes actividades.

- 2.1 Elaboración del plan de capacitación y fechas para la elaboración de talleres.
- 2.2 Elaboración de material para capacitación basado en el programa Formación de Formadores.
- 2.3 Ejecución de Talleres de Capacitación.
- 2.4 Desfile de estudiantes de los segundos y terceros de bachillerato para concienciación ciudadana por las principales calles de la ciudad.
- 2.5 Ejecución de capacitaciones con pre y pos evaluación

DESARROLLO DE ACTIVIDADES:

2.1 .ELABORACIÓN DEL PLAN DE CAPACITACIÓN Y FECHAS PARA LA ELABORACIÓN DE TALLER

Luego de que los estudiantes fueron sensibilizados, y con la línea de base existente se realizó una reunión, en donde se estableció que todas las instituciones participantes eran responsables del desarrollo de las capacitaciones: centro de Salud Cañar por medio de la maestrante, un Equipo Básico de Salud y psicólogo del área, por parte del Instituto la coordinadora de prevención y el DOBE. La capacitación se basó en el programa formación de formadores Estrategias de trabajo preventivo con jóvenes, en donde se trabaja en los siguientes temas.

FECHA	ACTIVIDAD	METODOLOGIA	RESPONSABLE	RECURSOS.
22 -12-2011	Adicciones. Primero pienso, luego no consumo.	Informativa Individual Participativa. Trabajo grupal.	Coordinadora de prevención a nivel institucional. Maestrante	Infocus, laptop Diapositivas. Tarjetas pequeñas de cinco colores, plumones delgados masking.
5- 01-2012	Juventud y prevención de adicciones. Buscando razones.	Informativa. Conversatorio Trabajo grupal.	Maestrante	infocus Laptop Diapositivas. 1 juego de tarjetas por cada grupo. Plumones Papelotes.
19-01-2012	Fortaleciendo nuestra autoestima. Conociéndome.	Informativa. Participativa con trabajo grupal	Psicólogo	infocus laptop Diapositivas. Hojas de papel bond Lapiceros.
2- 02-2012	Fortaleciendo nuestro liderazgo. Un día agradable	Informativa. Participativa grupal	Coordinadora del instituto Maestrante.	Infocus- Laptop. Diapositivas Papelotes. Plumones Lapiceros Masking
23-02-2012	Valorando nuestra salud. Trabajando juntos todos aprendemos	Informativa. Participativa grupal. Conversatorio Individual.	DOBE	Infocus Laptop Tarjetas grupales.

FECHA DE REALIZACIÓN DE LOS TALLERES.

Se planifico dar charlas de prevención a los estudiantes todas los días jueves, la coordinadora del Instituto es la encargada de las notificaciones a los estudiantes, quienes son convocados desde las 14 H 30, a partir de las 15 horas hasta las 17 horas se desarrollan los talleres en dos etapas: primero se imparten charlas interactivas de información de conocimientos y luego la participación grupal. Las capacitaciones se iniciaron en el mes de Diciembre hasta Febrero del 2012.

2.2 ELABORACIÓN DE MATERIAL PARA CAPACITACIÓN BASADO EN EL PROGRAMA FORMACIÓN DE FORMADORES.

Como los recursos didácticos ayudan en el proceso de aprendizaje, se realiza material didáctico que nos sirve para facilitar el trabajo de capacitación, en coordinación interinstitucional, entre el centro de Salud Cañar con la Maestrante y la Coordinadora de prevención de la institución educativa, se realizan con cartulinas 200 tarjetas pequeñas de cinco colores cada una que servirá para participación grupal de los estudiantes: Papelotes, esferos, que sirven para trabajo grupal e individual.

La computadora y el proyector se utilizan para la realización de las charlas y presentación de videos.

El equipo de amplificación que fue fundamental para poder desarrollar de buena manera los talleres.

2.3 EJECUCIÓN DE LOS TALLERES

1.- Los talleres se realizaron de la manera que estuvo planificada., con una duración 120 minutos, con la participación activa y dinámica de los

estudiantes, cada reunión un grupo de estudiantes realizaba retroalimentación. En el primer taller se tomó un tiempo de 10 minutos para que contesten las preguntas de evaluación inicial, y conocer los conocimientos de los y las adolescentes. **(Apéndice 6)**

2.-Hubo la participación de los estudiantes convocados en cada sesión, con 160 estudiantes en 3 charlas, en 2 charlas hubo un ausentismo del 0,62 % que corresponde aún estudiante por diversas circunstancias.

3.- En el último taller los estudiantes contestaron el post- test.

4.- Es necesario acotar que en cada uno de los talleres se encontraban presentes: Un Equipo Básico de Salud y la maestrante y por parte de la institución el DOBE y la coordinadora institucional.

AGENDA Y MEMORIAS DE LOS TALLERES

TALLER UNO

ADICCIONES. PRIMERO PIENSO LUEGO NO CONSUMO:

Fecha: 22 / 12/ 11.

Hora: 15 Horas.

Local. Instituto Superior José Peralta.

AGENDA DEL TALLER

FECHA	ACTIVIDADES	LUGAR	RESPONSABLES.
22 /XII/ 12			
15 H a 15 H 10	Inauguración, saludos a todos los estudiantes participantes	Biblioteca	Dra. Mónica Sarmiento.
15H10- 15H30	Llenado de pre test para establecer el nivel de	Biblioteca	Dra. Kathy Ochoa.

	conocimientos sobre drogas y alcohol.		
15H30-16H00	Charla sobre: Adicciones, clasificación de drogas, mitos conocidos acerca del consumo de alcohol.	Biblioteca	Lcda. Diana Campoverde
16H00 a 16h15	Conversatorio, preguntas y respuestas	Biblioteca	Dra. Kathy Ochoa
16 H15 16 H30	Formación de grupos para el trabajo	Patio del colegio	Dra. Mónica Sarmiento.
16H30 16H45	Aplicación de la estrategia primero pienso luego no consumo	Patio del colegio	Lcda. Diana Campoverde
16H45 17H00	Exposición de 2 grupos sobre: .Primero pienso ¿Cuáles serían las consecuencias del consumo de alcohol? Primero Pienso en... ¿Por qué los jóvenes comienzan a consumir drogas? Finalización del taller.	Biblioteca	Estudiantes del campo de acción.

Tal como lo planificados se llevó a efecto el primer Taller, luego del saludo respectivo los estudiantes procedieron a contestar una encuesta denominada pre test para determinar el nivel de conocimientos. **(Apéndice 7)**

Luego se procedió a dar la charla con el fin de incrementar en los adolescentes la información con relación a las adicciones y consumo de alcohol., se pretende que los adolescentes identifiquen los factores protectores y de riesgo del consumo, y que se adopten estrategias para disminuir factores de riesgo asociados al consumo.

Para la formación de los grupos a los participantes se les entregó indistintamente, a cada uno de ellos una tarjeta de diferente color, se indicó a los estudiantes que formen un círculo imaginario, y que se vayan uniendo por afinidad de color de la tarjeta, de manera que quedaron conformados 10 grupos de 16 personas. **(Apéndice 8)**

Conformados los grupos se pidió que se nombre dos coordinadores por grupo, para la aplicación de la estrategia ***Primero Pienso Luego No consumo*** se dio un tiempo de 15 minutos, cada coordinador sacó de la bolsa las tareas que les toca realizar, luego dos grupos al azar dieron sus comentarios. ¿Cuáles serían las consecuencias del consumo de alcohol? Primero pienso ¿Por qué los jóvenes comienzan a consumir drogas?

TALLER 2

JUVENTUD Y PREVENCION DE ADICCIONES. BUSCANDO RAZONES

Fecha: 5 /01/ 2012.

Hora: 15 Horas.

Local: Instituto Superior José Peralta.

Instituto José Peralta.	AGENDA	LUGAR	RESPONSABLES.
15 H a 15 H 10	Saludos y motivación a los estudiantes	Sala de profesores.	Dra. Kathy Ochoa
15H10-15H 30	Retroalimentación del taller anterior, participan 2 grupos.	Sala de profesores	Estudiantes.
15H30- 16H00	Charla: sobre Dependencia del alcohol, enfermedades,	Sala de profesores	Dra. Kathy Ochoa

	Patrones de Consumo, Factores de riesgo y factores protectores.		
16H00 a 16h15	Conversatorio, preguntas y respuestas	Sala de profesores	Lcda. Diana Campoverde
16 H15 16 H 40	Trabajo en grupos ya organizados, se indica la estrategia Buscando Razones.	Sala de profesores	Lcda. Diana Campoverde. Dra. Kathy Ochoa
16H40 17H00	Exposición de 2 grupos sobre. Busque 10 razones por las que un joven no debe consumir drogas. Busque 10 razones por las que un joven decide consumir drogas. .	Sala de profesores	Estudiantes.
17H00- 17H15	Plenaria.	sala de profesores	estudiantes

Se cumple con lo planificado, llevándose a efecto el segundo taller, se da la charla de conocimientos indicando el problema de la dependencia del alcohol, cuales son los factores protectores y de riesgo, como pueden actuar tomando decisiones acertadas para el no consumo, pensando en el futuro. **(Apéndice 9)**

Para la aplicación del trabajo de grupo Buscando Razones, de una bolsa cada coordinador sacó la estrategia a realizar, y luego dos grupos participaron en Busque 10 razones por las que un joven no debe consumir drogas, busque 10 razones por las que un joven decide consumir drogas.**(Apéndice 10)**

En este taller hubo más motivación de los estudiantes, y luego se realizó una plenaria en donde cada persona que quería participaba, a las 17 H15 se da por finalizado el taller, nombrando a dos grupos para la siguiente clase que retroalimenten lo aprendido hasta hoy.

TALLER 3

FORTALECIENDO NUESTRA AUTOESTIMA. CONOCIÉNDOME

Fecha: 19 /01/ 2012.

Hora: 15 Horas.

Local: Instituto Superior José Peralta

FECHA 19/01/ 12	AGENDA	LUGAR	RESPONSABLES
15 H a 15 H 10	Saludos y motivación	Sala de profesores.	Lcda. Diana Campoverde.
15H10- 15H 30	Retroalimentación del taller anterior, participan 2 grupos.	Sala de profesores	Estudiantes
15H30- 16H00	Charla: sobre autoestima, concepto, importancia de una adecuada autoestima, características de una adecuada autoestima, como fortalecer la autoestima.	Sala de profesores	Dr. Marco Matute
16H00 a 16h15	Video de reflexión para los estudiantes	Sala de profesores	Dr. Marco Matute
16 H15 16 H 40	Trabajo en grupos ya organizados, se aplica la estrategia conociéndome.	Sala de profesores	Dra. Kathy Ochoa

16H40 16H50	Exposición de 2 grupos sobre. Características positivas y negativas del grupo, que es lo que desearían cambiar .	Sala de profesores	Estudiantes. Lcda. Campoverde
17H50- 17H 00	Plenaria.	Sala de profesores	Estudiantes

El día 19 de Enero se lleva a efecto la capacitación sobre autoestima por parte del Psicólogo del área Doctor Marco Matute, tratando temas como la autoestima, su importancia y contribuyendo al fortalecimiento del mismo, indicando que una buena autoestima permite crecer libres, alegres, amistoso, y que cada persona tiene habilidades, aspectos positivos y negativos.

Se pasó un video que reforzó lo aprendido y frases de reflexión para los estudiantes, luego después se realizó el trabajo grupal, entregando una hoja escrita a cada grupo para que señalen 5 características positivas y negativas que tengan mayor incidencia en el grupo, el nombre de cada grupo se identificó con un pseudónimo.

Dos grupos participaron de manera voluntaria, escribiendo en un papelote dos características negativas de cada grupo, y dos positivas, que es lo que cada grupo desearía cambiar.

En la plenaria se invitó a los integrantes a opinar sobre cómo pueden cambiarse los aspectos negativos, y así se reforzó lo aprendido.

En este taller también hubo muy buena participación de los estudiantes, en donde se va observando mayor involucramiento en el proyecto. (**Apéndice 6**)

TALLER 4

FORTALECIENDO NUESTRO LIDERAZGO: UN DIA AGRADABLE

Fecha: 02 /02/ 2012.

Hora: 15 Horas.

Local. Instituto Superior José Peralta

FECHA	AGENDA	LUGAR	RESPONSABLES.
02/02/ 12			
15 H a 15 H 10	Saludos y motivación.	Sala de profesores.	Lcda. Diana Campoverde
15H10- 15H 30	Retroalimentación del taller anterior, participan 2 grupos.	Sala de profesores	Estudiantes
15H30- 16H00	Charla: sobre liderazgo, concepto de líder, tipos de líderes, liderazgo en familia, importancia de la planificación en familia	Sala de profesores	Dra. Kathy Ochoa
16H00 a 16h15	Video de reflexión para los estudiantes	Sala de profesores	Lcda. Diana Campoverde
16 H15 16 H 45	Trabajo en grupos ya organizados, se aplica la estrategia Un día Agradable	Sala de profesores	Dra. Kathy Ochoa
16H45 17H00	Exposición de 2 grupos sobre. Características positivas y negativas del grupo, que es lo que desearían cambiar	Sala de profesores	Estudiantes

17H 00 a 17H15.	Plenaria.		Estudiantes. Lcda. Diana Campoverde.

El día 2 de Febrero se realizó el taller sobre liderazgo, con la participación de la coordinadora de prevención del Instituto que abordó el tema de liderazgo concepto, tipos de líderes.

Luego la Maestrante abordó el tema del liderazgo en familia, y planificación de actividades en familia, con esta charla se trató de contribuir al fortalecimiento del liderazgo en los estudiantes, del servicio hacia la comunidad y la familia, del trabajo en equipo, luego se pasó un video de la importancia de la adolescencia y frases de reflexión.

Para el trabajo grupal se les explicó mediante un papelote que planifiquen un día agradable, y que hagan lo que mejor les parezca, las condiciones del ejercicio que iban a realizar consistió que cada grupo debe llegar a un acuerdo total, que cosas van a realizar, en que horarios, etc.

Luego de terminada la tarea dos grupos expusieron las actividades indicando que fue muy difícil ponerse de acuerdo, pero que tuvieron que ceder y sumarse a la propuesta del trabajo en equipo, finalmente en la plenaria se fue reforzando lo aprendido.

TALLER 5

VALORANDO NUESTRA SALUD: TRABAJANDO TODOS JUNTOS APRENDEMOS

Fecha: 23 /02/ 2012.

Hora: 15 Horas.

Local: Instituto Superior José Peralta

FECHA 23/02/ 12	AGENDA	LUGAR	RESPONSABLES
15 H a 15 H 10	Saludos y motivación.	Sala de profesores.	Dra. Kathy Ochoa
15H10- 15H 20	Retroalimentación del taller anterior, participan 2 grupos.	Sala de profesores	estudiantes
15H30- 16H00	Charla: sobre conductas saludables, el ocio alternativo, el ocio como espacio para la prevención, como promover conductas saludables en la familia.	Sala de profesores	Dra. María Celina Álvarez
16H00 a 16h15	Trabajo en grupos ya organizados, se aplica la estrategia Trabajando juntos todos aprendemos.	Sala de profesores	Dra. Kathy Ochoa estudiantes
16 H15 16 H 30	. Exposición de 2 grupos sobre uso adecuado del tiempo libre, y uso inadecuado del tiempo libre.	Sala de profesores	Estudiantes.

16H 30 16H 40	.Plenaria	Sala de profesores	Estudiantes. Dra. María Ordoñez
16H40 17H00	Aplicación del Pos test.		Dra. Kathy Ochoa
17H00 17.15	Agradecimiento al culminar las capacitaciones Refrigerio.	Sala de Profesores	Lcda. Diana Campoverde.

El día 23 de Febrero se llevó a efecto el último taller de capacitaciones, con el tema estilos de vida saludables en donde participó el DOBE, abordando los diferentes temas enunciados en la agenda, promoviendo en los jóvenes la práctica de conductas saludables, reflexionar sobre cómo se utiliza el tiempo libre

Para el trabajo grupal se indicó que señalen cada grupo actividades adecuadas que pueden realizar en el tiempo libre, y actividades inadecuadas de utilización del tiempo libre, luego expusieron los grupos, y se realizó la plenaria sacando conclusiones de lo importante que es utilizar bien el tiempo.

Posteriormente se aplicó el pos test **(Apéndice 11)** y se culminó las capacitaciones con palabras por parte de la Maestrante, quien agradeció a los estudiantes por el trabajo realizado, por el empeño demostrando, indicando que cuando se quiere las cosas se pueden realizar, y que está en los estudiantes ser los portadores de los conocimientos, en la familia, la comunidad, para tener una ciudad libre del consumo de alcohol, luego se ofreció un refrigerio. **(Apéndice 12)**

2.4 DESFILE DE ESTUDIANTES DE LOS SEGUNDOS Y TERCEROS CURSOS DE BACHILLERATO, PARA CONCIENCIACIÓN CIUDADANA SOBRE EL ALCOHOLISMO Y SUS PROBLEMAS DEL CANTON.

El área de Salud N° 2, con el centro de salud como responsable coordinó este evento de acuerdo a lo planificado con el objetivo de que la ciudadanía en general se sensibilice con la prevención de consumo de alcohol y drogas en nuestro Cantón, se realizó el desfile con el 100% de estudiantes que acuden al campo de acción de prevención de drogas, en este evento también participaron dos establecimientos más, Instituto Andrés F Córdova y Colegio San José de Calasanz, gran participación de estudiantes en un número de 500, el desfile inicio a las 9 horas de la mañana se concentraron en la avenida San Antonio y desfilaron por las principales calles de la ciudad, se llevó a cabo una charla de lo importante de la prevención, dada por el pediatra del área, luego se procedió a la presentación de un socio drama con el tema: ***El alcoholismo y sus consecuencias, las relaciones sexuales tempranas sin protección***, como un llamado de atención también a la prevención de embarazo en adolescentes, riesgo de contagio de ITS, VIH/SIDA, y exposición de periódicos murales (**Apéndice 13**)



2.5 APLICACIÓN DE PRE TEST Y POS TEST DE ACUERDO A LOS TEMAS PLANIFICADOS.

Al inicio de los talleres se realizó una evaluación para determinar el nivel desconocimiento de los estudiantes.

- **Fase de evaluación inicial**

- 1.1 Indicadores

- 1.2 Conocimiento

RESULTADOS DE LA EVALUACION PREVIA

- **EVALUACION DE CONOCIMIENTOS PREVIA A LA CAPACITACION DE PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE ALCOHOL Y HABITOS SALUDABLES**

Nº	Enunciados	SI	NO	Blanco
1	Es la salud un tema importante para usted	81	79	
2	Cree que el alcohol es una droga	96	64	
3	Sabe lo que significa dependencia del Alcohol	2	158	
4	Cree que usted se puede enfermar por el consumo de alcohol	60	100	
5	Conoce cuales son las enfermedades que causa el alcohol	65	95	
6	Cree usted que se puede dejar de ingerir alcohol en las fiestas	1	159	
7	Sabe cuáles son los factores de riesgo para el consumo de alcohol	48	102	10
8	Sabe cuáles son los factores de protección para el no consumo de alcohol	40	110	10
9	Práctica algún deporte en sus tiempos libres	50	110	
10	Tiene conocimientos sobre estilos de vida saludable	59	101	

- **Fuente: ficha de recolección de datos**

- **Elaborado: la autora**

Fase de evaluación final

1.3 Indicadores

1.4 Conocimiento.



RESULTADOS DE LA EVALUACION PREVIA

La evaluación previa demostró que no todos los estudiantes tenían conocimientos sobre el alcoholismo y sus consecuencias, en las capacitaciones se observaba como los estudiantes se involucraban en el tema lo cual demostró interés y aceptabilidad de lo capacitado.

Concluidas las capacitaciones se llevó a efecto la evaluación igual al pre test y se observó los siguientes datos.

EVALUACION DE CONOCIMIENTOS LUEGO DE LA CAPACITACION DE PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE ALCOHOL Y HABITOS SALUDABLES

Nº	Enunciados	SI	NO	Blanco
1	Es la salud un tema importante para usted	160	0	
2	Cree que el alcohol es una droga	158	2	

3	Sabe lo que significa dependencia del Alcohol	130	30	
4	Cree que usted se puede enfermar por el consumo de alcohol	140	20	
5	Conoce cuales son las enfermedades que causa el alcohol	130	30	
6	Cree usted que se puede dejar de ingerir alcohol en las fiestas	95	65	
7	Sabe cuáles son los factores de riesgo para el consumo de alcohol	128	32	
8	Sabe cuáles son los factores de protección para el no consumo de alcohol	130	30	
9	Práctica algún deporte en sus tiempos libres	90	70	
10	Tiene conocimientos sobre estilos de vida saludable	120	40	

Fuente: ficha de recolección de datos

Elaborado: la autora.

Luego de la post evaluación se observó que el programa tuvo su impacto porque se dieron cambios positivos y los estudiantes se sensibilizaron tratando de poner en práctica lo aprendido.

Análisis Comparativo entre Pre y post test aplicado en el taller de Capacitación

Nº	Enunciados	Pre test	Pos test
1	Es la salud un tema importante para usted	81	160
2	Cree que el alcohol es una droga	96	158
3	Sabe lo que significa dependencia del Alcohol	2	158

4	Cree que usted se puede enfermar por el consumo de alcohol	60	140
5	Conoce cuales son las enfermedades que causa el alcohol	65	130
6	Cree usted que se puede dejar de ingerir alcohol en las fiestas	1	95
7	Sabe cuáles son los factores de riesgo para el consumo de alcohol	48	128
8	Sabe cuáles son los factores de protección para el no consumo de alcohol	40	130
9	Práctica algún deporte en sus tiempos libres	59	90
10	Tiene conocimientos sobre estilos de vida saludable	59	120

Fuente: ficha de recolección de datos

Elaborado: la autora.

INDICADOR

El indicador de capacitación fue cumplido en un 100 %.

(Apéndice 14)

RESULTADO 3.



Club de Adolescentes

Club de Prevención del consumo de alcohol y adopción de hábitos saludables de los estudiantes que asisten al campo de acción

Este resultado se obtuvo con las siguientes actividades.

- 3.1 Reunión con estudiantes para conformar Club
- 3.2 Selección de Directiva del Club por votación
- 3.3 Planificación de Actividades.
- 3.4 Responsabilidades y Compromisos.

3.1 - REUNIÓN CON ESTUDIANTES PARA CONFORMACIÓN DEL CLUB DE SALUD

Luego de dadas las capacitaciones se observó gran motivación de los estudiantes que deseaban que el proyecto continuará y se decidió conformar el club de salud en prevención de alcoholismo con las siguientes resoluciones.

Todos los 160 estudiantes forman parte del club, pero decidieron formar 8 grupos de 20 personas cada uno que se asignaron por afinidad y empatía, nombrándose dos coordinadoras por cada grupo que serán las encargadas de transmitir las inquietudes y coordinar actividades que se vayan a emprender por parte del club de salud.

3.2 SELECCIÓN DE DIRECTIVA DEL CLUB POR VOTACIÓN

Los estudiantes del campo de acción decidieron formar la directiva del club de prevención de alcoholismo, por votación directa de manera nominal para cada asignación quedando conformado de la siguiente manera.

Presidente: Señor German Martínez

Vicepresidente: Señor Vladimir Solís

Secretario: Señor Justiniano Crespo

Tesorera: Señorita Ligia Guaraca

3.3 PLANIFICACIÓN DE ACTIVIDADES, CON RESPONSABILIDADES Y COMPROMISOS

- Cada grupo en lo que resta del año van a retroalimentar a los estudiantes de octavo año sobre prevención de consumo de alcohol, con dinámicas grupales de acuerdo al proyecto formación de formadores.
- Cada grupo va a trabajar con un tema diferente, con la participación activa del DOBE, y la Coordinadora de Prevención
- Vigilar que en los espectáculos públicos que organice el establecimiento se prohíba el consumo de alcohol en adolescentes dando cumplimiento a la ley.
- Emitir un oficio a la Dirección provincial de Educación para que se continúe con este campo de acción.
- Oficio al señor Rector indicando las actividades que van a realizar.
- Propiciar el deporte dentro de la institución
- Reunirse en lo que va del año cada semana con las coordinadoras para la evaluación de los talleres a los estudiantes
- Poseer cada integrante del club que desee una camiseta para lucirla cuando den las charlas de prevención.

RESPONSABILIDADES Y COMPROMISOS

Por parte del club de salud se comprometen a retroalimentar lo aprendido con dinámicas del proyecto formación de formadores a los estudiantes de octavo

año de básica, en el transcurso del mes de Abril y Mayo, bajo la supervisión de la Coordinadora.

Por parte del DOBE y Coordinadora de Prevención van a organizar a los estudiantes de octavo año de básica para que reciban las charlas., un día a la semana.

Por parte del Área de Salud No. 2, Centro de Salud Cañar se va a trabajar con una charla sobre drogas y adicciones, a cargo del médico del EBAS correspondiente a este Instituto, y la entrega de guías de prevención.

Tanto el centro de salud Cañar como el instituto van a velar que en los espectáculos públicos se cumpla de acuerdo a la ley con el no consumo de alcohol en adolescentes.

Luego de que estuvo conformado el club se realizó la firma de una carta compromiso en la que se establecen los acuerdos institucionales y del club
(Apéndice 15)

INDICADOR

100 % cumplido con club funcionando y ejecutando acciones.

RESULTADO 4

COMITÉ INTERINSTITUCIONAL CONFORMADO Y FUNCIONANDO

Este resultado se obtuvo con las siguientes actividades.

- 4.1 Identificación de posibles instituciones participantes
- 4.2 Reunión con instituciones para la formación de la red de prevención
- 4.3 Formación de la red de prevención

4.4 Participación de la Red de prevención en el POA de la niñez adolescencia del cantón cañar.

4.1 IDENTIFICACIÓN DE POSIBLES INSTITUCIONES PARTICIPANTES

El centro de Salud Cañar empeñado en trabajar en Atención Primaria de Salud, en el ámbito de prevención de drogas en adolescentes se reúne con todo el personal que labora en dicha casa de salud, y se decide trabajar con aliados estratégicos involucrando a instituciones de educación por medio de los DOBES, Consejo cantonal de la niñez y adolescencia, para tener una reunión y visualizar el problema de alcoholismo en la localidad.

La convocatoria da sus frutos y el día 23 de enero Previa convocatoria por parte del centro de salud a las instituciones educativas DOBES de los 4 establecimientos de educación media de nuestra ciudad, a la Secretaria ejecutiva del Consejo Cantonal de la niñez y adolescencia, se lleva a cabo la reunión en donde se analiza la problemática de alcoholismo y se decide trabajar de manera coordinada en políticas de prevención de alcohol y drogas, se planifican actividades en pos de la formación de una red de prevención local, quedando como representante para las próximas convocatorias el Consejo Cantonal de la niñez y adolescencia.

4.2 REUNIÓN CON INSTITUCIONES PARA LA FORMACIÓN DE LA RED DE PREVENCIÓN

Tal como lo planificado se llevó a efecto la reunión con las instituciones participantes como el consejo cantonal de la niñez y adolescencia, CONSEP Dirección de Educación bilingüe e hispana, el Área N 2 de salud, Acción Social Municipal, y se decidió conformar una red prevención con un representante por cada institución, nombrándose un Presidente y Secretario:

Presidenta: Lcda. Martha Narváez. Secretaria Ejecutiva Consejo Cantonal.

Secretario: Dr. Teófilo Verdugo. Médico del Instituto Bilingüe Quilloac.

4.3. PLANIFICACIÓN DE ACTIVIDADES DE LA RED DE PREVENCIÓN

- Participar activamente en la elaboración del POA del consejo cantonal de la niñez y adolescencia **(Apéndice 16)**.
- Establecer y visualizar dentro de las políticas públicas la prevención de consumo de alcohol.
- Continuar con investigaciones sobre la prevalencia de consumo en nuestro cantón tanto en el área urbana como rural.
- Trabajar con la Policía Nacional para el cumplimiento de la ley en cuanto a la oferta y demanda de bebidas alcohólicas.
- Cumplir las normas y leyes vigentes en cuanto a la protección de los derechos de las y los adolescentes
- Promover la organización recreativa, Campamentos, grupos juveniles:
- Programa de Uso apropiado del tiempo libre.
- Conminar a la dirección de Educación para que continúe con el campo de Acción prevención de Drogas ampliando su cobertura a los 4 establecimientos de nuestro cantón.
- Incorporar a los DOBES de todos los establecimientos educativos, para que luego de la capacitación respectiva, visualicen trabajos de prevención en el campo de las adicciones.
- Trabajar en Coordinación con el área N 2 de salud, médicos y psicólogos para el apoyo en las charlas de prevención con los estudiantes.
- Trabajar con el área N 2 para que los inspectores de salud continúen con el control de bares y locales cercanos a los establecimientos.

- Conformar para el año 2013 una red de atención ambulatoria que funcione en el Hospital Luis F Martínez.

4.4 PARTICIPACIÓN DE LA RED DE PREVENCIÓN EN LA ELABORACION DEL POA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DEL CANTÓN CAÑAR.

Los representantes de la red de prevención participaron activamente en la elaboración del plan anual de actividades, logrando identificar dentro del POA el problema del consumo de alcohol, y así poder establecer un programa encaminado a la reducción del consumo de alcohol en adolescentes de nuestro cantón.

Los recursos para el funcionamiento del plan de prevención para este año estarán dados por el CONSEP regional.



2)

Problemática priorizada	Línea base	Oferta de programas	Brecha	Propuesta de política
<u>Niñas, niños menores de 5 años con desnutrición crónica</u>	71.91	3093 niños, niñas menores 5 años	2542 (551 +)	Unificar los programas de alimentación y nutrición

2. Alto índice de embarazo en adolescentes	30.82%	450 adolescentes se chequearon en el MSP	2.416	Fortalecer el programa de capacitación en salud sexual y reproductiva articulado entre MIES, MEC, MSP.
3. Alta prevalencia de consumo de alcohol y drogas en adolescentes y familias	79.4% prevalencia de bebida y consumo .(edad inicio de 12 años)	XXXXXX	XXXX	Promover organización recreativa, Campamentos, grupos juveniles: Programa de Uso apropiado del tiempo libre

Este plan luego fue socializado con la presencia de la principal autoridad del cantón Magister Belisario Chimborazo y la ciudadanía en General el día 28 de Marzo del año 2012., en el local del salón azul con la participación de unas 300 personas representantes de distintas instituciones, públicas privadas, etc.

INDICADOR.

100% cumplido este indicador.

EVALUACION GENERAL DEL PROYECTO

El presente proyecto se realizó, de acuerdo a lo planificado, no ha sido fácil poder articular todo este Proyecto en Acción, pero gracias al deseo de trabajar por los y las adolescentes, en el transcurso del desarrollo de actividades, se fueron sumando esfuerzos y voluntades para llevar adelante los objetivos del mismo.

De acuerdo a los logros alcanzados en cada actividad, se obtuvo un 96.8 % de cumplimiento de objetivos, lo cual realmente es exitoso, a continuación se describen detalladamente los resultados obtenidos y el porcentaje de cumplimiento de las actividades planificadas.

RESULTADOS OBTENIDOS	ACTIVIDADES PLANIFICADAS	ACTIVIDADES CUMPLIDAS	% DE CUMPLIMIENTO
Socialización del proyecto a autoridades del colegio y DOBES.	Reunión con la coordinadora de Prevención de la Dirección de Educación y autoridades del Colegio, DOBE.	Se cumplió este objetivo con las reuniones llevadas a cabo el 1 y 7 de Septiembre. (apéndice 2)	100 %
Padres de familia sensibilizados, conociendo sobre la problemática de	Taller de sensibilización a los padres de familia (Padre y	Se cumplió este objetivo el día 9 de diciembre. (ver apéndice)	75 %

consumo de alcohol, e involucramiento en el proyecto a desarrollarse	madre) o sus representantes dos por estudiante.		
Estudiantes de segundos y terceros de bachillerato sensibilizados y con conocimientos del proyecto que se va a desarrollar.	Taller de sensibilización a los estudiantes	Se cumplió este objetivo el 16 de diciembre (apéndice)	100 %
Estudiantes capacitados sobre el consumo de alcohol, conocen y practican medidas preventivas.	Ejecución de 5 talleres con dos horas de duración, basado en el proyecto formación de formadores.	Se ejecutaron las actividades planificadas desde el mes de diciembre, cada jueves de 15 a 17 horas	100 %
Sensibilización a la ciudadanía en general sobre la prevención de alcohol y drogas	Desfile de los estudiantes de los segundos y terceros de bachillerato inscritos en el campo de acción	Se efectuó de acuerdo a lo planificado	100 %

Valorar el conocimiento sobre el alcohol y medidas preventivas con adopción de hábitos saludables.	Pre test Post Test	Se realizó en el mes de Diciembre el pre test y luego el post test, observándose cambios positivos	100 %
Club de salud comprometido a trabajar en acciones de prevención de alcohol en el colegio.	Reunión con todos los estudiantes para conformación del club. Selección de la directiva del club. Planificación de actividades con acuerdos y compromisos.	Se realizó esta actividad tal lo programado, firmando el día 20 de Marzo una acta compromiso (apéndice)	100%
Red institucional local de prevención conformada y trabajando en medidas de prevención	Reunión con instituciones participantes. Formación de la red de prevención. Participación de la Red de prevención en el POA institucional. Identificación del problema de	Se cumplieron con éxito todas estas actividades, la red se encuentra funcionando	100 %

	alcohol dentro del trabajo de política pública del CCNA		
TOTAL			96.87 %

SOSTENIBILIDAD DEL PROYECTO

El proyecto al momento se encuentra desarrollándose con éxito, la sostenibilidad se debe al empoderamiento de las instituciones y las personas que lo representan, que desde el inicio demostraron entusiasmo por trabajar en acciones de prevención para lo cual ha sido fundamental el apoyo del CONSEP, quien al momento asignó un presupuesto de 5000 dólares para la red, lo cual es muy importante para poder ejecutar acciones.

La Red al momento se encuentra trabajando con el primer programa de Prevención a nivel local, para lo cual lanzo la Campaña Vivamos las Fiestas en Paz “ Farra sana ”, que se ejecuta con ocasión de las festividades de nuestro Cantón, se realizó un afiche, un desfile de sensibilización a la ciudadanía, se transmitió información por los medios de comunicación, las instituciones participantes se encuentran involucradas de manera eficiente, además se dictó el primer taller de Prevención de alcoholismo a los DOBES de los colegios tanto urbanos como rurales, y se tiene previsto conformar un sistema de atención ambulatoria que funcionará en el Hospital Luis F Martínez para brindar apoyo a los y las adolescentes que consuman alcohol (**Apéndice 17**)

A decorative horizontal scroll with a light blue gradient and a dark blue border. The scroll is unrolled in the center, with the ends curling upwards. The text is centered on the unrolled portion.

10 CONCLUSIONES

El involucramiento de la Comunidad Educativa: Autoridades del Colegio, Profesores, DOBE, padres de familia y estudiantes generó mayor confianza e interés en el tema de prevención de alcoholismo, logrando una participación activa.

La sensibilización sobre el consumo de drogas y alcohol a los padres de familia, fue fundamental, porque significó el respaldo y apoyo al proyecto.

Las capacitaciones impartidas a los estudiantes poco a poco fueron motivándoles y se logró un empoderamiento que hizo factible la culminación de las mismas, con el compromiso de adoptar estilos de vida saludables y retroalimentar lo aprendido a los octavos años de educación básica

Se evidencia que hubo cambios importantes y positivos en cuanto a mejorar el nivel conocimiento de los estudiantes y el trabajo en autoestima y liderazgo fue propicio para la participación, y sentar las bases fundamentales para el trabajo en equipo.

Luego de las capacitaciones si se redujo la prevalencia de consumo en los estudiantes capacitados.

Los estudiantes se encontraban motivados, por lo que se pudo lograr la organización del club de salud en el área de prevención de consumo de alcohol.

El club de salud es un pilar fundamental por el cual se pueden crear alternativas de organización, comunicación y mejorar la utilización del tiempo libre.

La formación de la Red de Prevención es un paso importante en el ámbito de trabajo en la ciudad de Cañar, por haber logrado articular a las instituciones, que se encontraban aisladas y cada una trabajaba por su lado sin cosechar frutos del trabajo mancomunado.

La visualización del consumo de alcohol en las políticas públicas de los niños, niñas y adolescentes realmente es satisfactorio, con el involucramiento, compromiso y el deseo de las autoridades de promover cambios en las y los adolescentes.



11.- RECOMENDACIONES

Es menester seguir trabajando en proyectos de este tipo, en otras instituciones educativas.

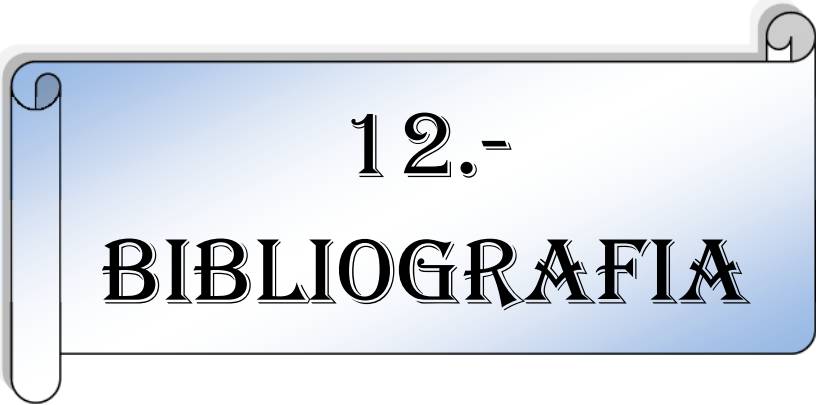
En todo proyecto de prevención con adolescentes debe haber el involucramiento de los padres de familia.

En atención primaria de salud la Prevención es una herramienta fundamental para lograr cambios positivos.

Se debe trabajar con planes y proyectos institucionales apegados a la realidad local,

Un buen espacio para la prevención son las instituciones educativas

Todas las instituciones deben continuar trabajando de manera articulada, siempre propendiendo a mejorar la calidad de vida



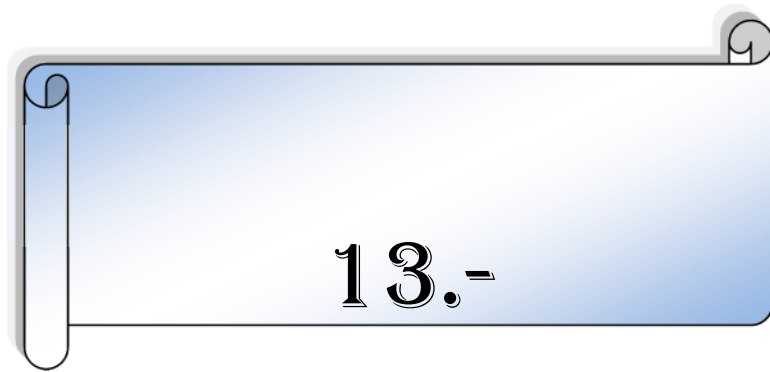
12.- BIBLIOGRAFIA

Bibliografía

1. Altarriba, F. X. (2008). *¿Por qué Beben?* Barcelona (España): Ediciones ceac.
2. Arana, J. (2001). *El Alcohol, un amigo de cuidado*. Madrid: Espasa - Caspe.
3. Artiaga, J. F. (1990). *Nosotros. Los Adolescentes y las Drogas*. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo.
4. Astray, L. (5 de Marzo de 2002). *Educared*. Recuperado el 7 de Febrero de 2012, de <http://www.educared.net>
5. Bolet Astoviza, M. (Agosto de 2000). *La prevención del alcoholismo en los adolescentes*. Recuperado el 2012, de Scielo: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21252000000400019&script=sci_arttext&tlng=en
6. Bravo, M. (2000). Adolescencia + Alcohol. *Jano Med Humanid*, 1089.
7. Campillo, R., & Vizcay, V. (Junio de 2003). *Caracterización del consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de un consultorio médico*. Recuperado el 2012, de Scielo: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21252003000300004&script=sci_arttext
8. Cañal, M. J. (2003). *Adicciones: cómo prevenirlas en niños y jóvenes*. Bogota: Norma.
9. Casimiro, A. J. (2000). ¿Se está robotizando el tiempo libre de nuestros jóvenes? *Revista Digital*, 24.
10. Castro, A. (4 de Enero de 2003). *Educared*. Recuperado el 19 de Febrero de 2012, de <http://www.educared.net>
11. Drogas, P. N. (2001). *Informe sobre el alcohol y los jovenes, Consumo Juvenil de alcohol*. Madrid: Observatorio Español sobre drogas.
12. Espada, J., Griffin, K., & Botvin, G. (2003). Adolescencia: consumo de alcohol y otras drogas. *Papeles del psicólogo*, 23(084), 9-17.
13. Gimenez, A. M. (2003). *Nuevas propuestas lúdicas para el desarrollo curricular de Educación Física*. Barcelona: Eitorial Paidotribo.
14. Giró, J. (2007). *Adolescentes Ocio y Consumo de Alcohol*. Madrid: Entinema.

15. Granda, e. (27 de Noviembre de 2002). *Intercampus- educared*. Recuperado el 10 de Marzo de 2012, de <http://www.educared.net>
16. H., J. (2004). *Alcoholismo, Tabaquismo y Drogadicción*. Bogota - Colombia: Paulinas.
17. Hernández, D., Sánchez, M., & Ríos, M. (2007). *Alcoholismo y Adolescencia*. Policlínico universitario "Luís Li Tregent", Gúines. La Habana.
18. J, N. (1989). *Alcoholismo: Desarrollo, consecuencias y tratamientos*. Madrid: Interamerica.
19. J. P. Espada Sánchez, F. X. Méndez Carrillo, M. D. Hidalgo Montesinos,. (2000). Consumo de Alchoho en escolares. *Descenso en la edad de inicio y cambios en los patrones de ingesta*, 57 - 64.
20. José A. Garcia, Carmen Lòpez Sanchez. (2001). *Manual de Estudios sobre Alcohol*. Madrid: EDAF.
21. José N. Coba, Ruth Quintanilla. (2003). *Prevención del Alcoholismo y Drogadicción*. Bogota - Colombia: Sociedad de San Pablo.
22. L. García Averasturi, M. T. González González, . (2002). *Consumo de sustancias en chicas adolescentes*. Las Palmas de Gran Canaria: Colegio Oficial de los psicologos de las palmas.
23. Marina, j. a. (1999). *Deporte y Educaciòn*. Madrid: Ediciones FAD.
24. North, R. (1995). *El Alcoholismo en la juventud*. Mexico , D.F: Arbol Editoriall, S.A. de C.V.
25. Pablo Mier y Teran Sierra. (1995). *Adolescencia Riesgo Total*. Mexico: Ediciones Centenario.
26. R. Mendoza, M. R. Sagrera, J. .Batista. (1994). *Conductas de los escolares españoles relacionados con la salud*. Madrid: CSIC.
27. Ramírez Ruíz, M., & De Andrade, D. (Octubre de 2005). *La familia y los factores de riesgo relacionados con el consumo de alcohol y tabaco en los niños y adolescentes (Guayaquil-Ecuador)*. Recuperado el 2012, de Scielo: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692005000700008&lng=es&nrm=iso

28. Rossi, P. (2008). *Las Drogas y los Adolescentes*. Madrid: Tebar, S.I.,.
29. Savater, F. (1999). *Etica para Amador*. Ariel.
30. Vicente Martinez Vizcaino, Raquel Bartolomé Gutiérrez. (2001). *Alcoholismo: Bases para la Intervención*. Cuenca: Ediciones de la Universidad de Castilla - La Mancha.



APENDICE. 1

LINEA DE BASE.

Encuesta de aplicación para los estudiantes que realizan el campo de acción de prevención de drogas.

**POR FAVOR LES RUEGO CONTESTAR DE LA MANERA MAS SINCERA.
IDENTIFIQUESE POR EL DIBUJO**

FEMENINO



()

MASCULINO.



()

- 1) Durante los últimos 12 meses (último año) ha ingerido algún tipo de licor.**

SI ()

NO ()

- 2) Durante los últimos 30 días (último mes) ha ingerido algún tipo de licor.**

SI ()

NO ()

- 3)A qué edad por primera vez ingirió algún tipo de bebida alcohólica especifique.**

-
- 4) Quien le ofreció la bebida alcohólica por primera vez.**

Familiares ()Amigos () Otros
especifique. _____

- 5) Que le influye para ingerir alcohol.**

6) Que bebida alcohólica prefieren.

Zhumir () Vino () Cerveza () Coctel () Champan ()

7) ¿Durante este último año ha visto algún familiar con el que usted vive ingerir licor?

SI () NO ()

8) Han tenido dificultad para comprar bebidas alcohólicas en nuestra ciudad por ser menores de edad.

SI () NO ()

9) Con quién Vive Usted

Papá () Mamá () Abuelos () Tíos-Tías () Hermanos Mayores ()
)Otros especifique.....

10) Sus padres son:

Casados () Divorciados () Unión Estable () Separados por migración ()

11) ¿En dónde viven sus padres?

Ecuador () Cañar () Estados Unidos () España ()
Otros especifique.....

Gracias por su colaboración

APENDICE 2

CARTA COMPROMISO INTERINSTITUCIONAL



Ministerio de salud Pública.

Área N 2 de Salud

Centro de salud Cañar.

ACTA COMPROMISO.

En la ciudad de Cañar a los 7 días del mes de Septiembre del año 2011 convienen las instituciones del área N 2 específicamente el Centro de Salud Cañar, con el Instituto superior José Peralta, para que durante este año lectivo se trabaje en Atención Primaria de salud, en el área de Prevención con los estudiantes de segundos y terceros de bachillerato que se encuentran inscritos y asisten de manera voluntaria al campo de acción prevención de drogas, para lo cual trabajará la doctora Kathy Ochoa M con el equipo de EBAS y coordinará acciones con la Institución educativa.

Dado y firmado en cañar a los 7 días del mes de septiembre del año 2011.

Dr Raúl Ordoñez P

Director Centro de Salud Cañar



Lcdo Carlos Siguencia

**Vicerrector. Coordinador del
Campo de Acción.**



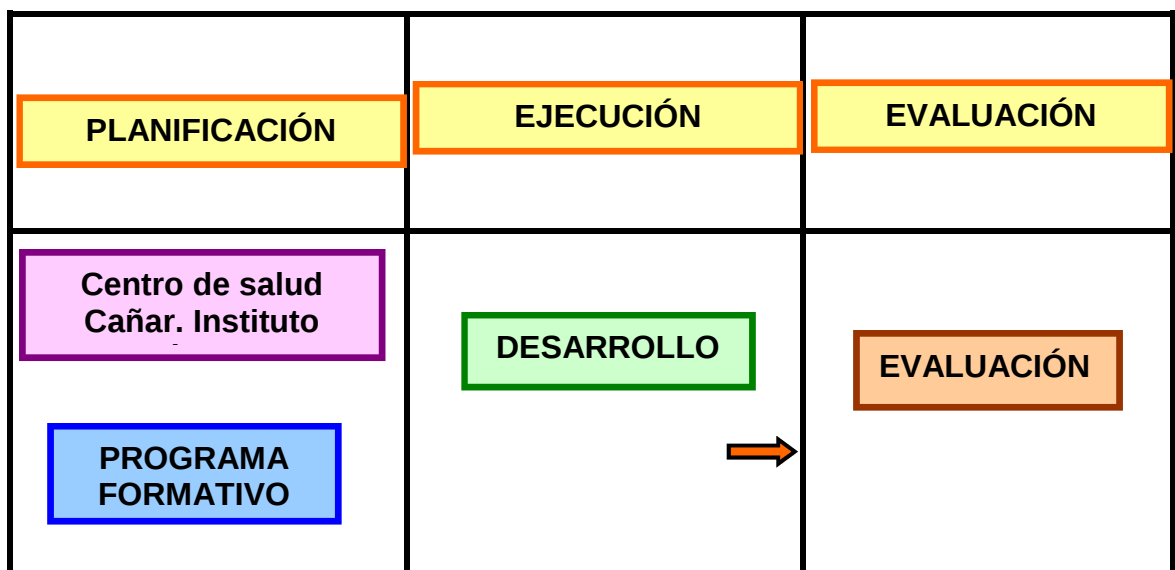
Firmas de Padres de Familia.[illegible]

APENDICE 4



APENDICE 5.

PROCESO DE IMPLEMENTACIÓN DEL PROYECTO



APENDICE 6



APENDICE 7

Encuesta de aplicación para los estudiantes que realizan el campo de acción de prevención de drogas.

**POR FAVOR LES RUEGO CONTESTAR DE LA MANERA MAS SINCERA.
IDENTIFIQUESE POR EL DIBUJO**

FEMENINO	MASCULINO.
	
()	()

1) ¿Es la salud un tema importante para Ud.?

SI () NO ()

2) ¿Cree que el alcohol es una droga?

SI () NO ()

3) ¿Sabe lo que significa dependencia del alcohol?

SI () NO ()

4) ¿Cree que usted se puede enfermar por el consumo de alcohol?

SI () NO ()

5) ¿Conoce cuáles son las enfermedades que causa el alcohol?

SI () NO ()

6) ¿Cree usted que se puede dejar de ingerir alcohol en las fiestas?

SI () NO ()

7) ¿Sabe cuáles son los factores de riesgo para el consumo de alcohol?

SI () NO ()

8) ¿Sabe cuáles son los factores de protección para no consumir alcohol?

SI () NO ()

9) ¿Práctica algún deporte en sus tiempos libres?

SI () NO ()

10) ¿Tiene conocimientos sobre estilos de vida saludable?

SI () NO ()

Gracias por su colaboración

APENDICE 8



APENDICE 9

LAS DROGAS

Las drogas son sustancias capaces de modificar las funciones vitales del ser humano y causar gravísimos, daños al cuerpo y a la mente de las personas.

El nombre de las drogas no están exacto para lo que se trata aquí, pues la mayoría de las drogas es buena, sería más conveniente llamarlas "estupefacientes"

El Alcoholismo

Se trata del alcohol potable llamado “agua ardiente o trago” que se vende en el Ecuador con diferentes nombres. Es un producto de la destilación del jugo de la caña de azúcar.

- El aguardiente, en pequeñas dosis es un aperitivo, pero, en grandes dosis, es un veneno. Los trastornos inmediatos o lejanos que resultan de la intoxicación, sea por aguardiente, por vino o por “chicha”, se llama alcoholismo

Posibles Causas Para La Adicción

- Poca o ninguna información por parte de padres y educadores
- Curiosidad
- Malos amigos
- Poca autoestima
- Falta de cariño
- Descuido de los padres

Efectos de largo plazo

- ◉ Alteración en el funcionamiento del corazón, músculos la sangre y el páncreas
- ◉ Daño al hígado
- ◉ Problemas en la piel
- ◉ Alteraciones a la memoria
- ◉ Pérdida del apetito y deficiencias vitamínicas

¿Por qué los jóvenes consumen alcohol?

1. Para sentirse adultos.
2. Para integrarse y pertenecer a un grupo.
3. Para relajarse o estar más despiertos, para sentirse bien.
4. Para correr riesgos y rebelarse.
5. Para satisfacer su curiosidad.

¿Qué es hacer prevención?

Es anticiparse para evitar que ocurra algo que no queremos que ocurra.

Toda la comunidad entera puede y debe hacer prevención.

"»Para educar a un niño/a hace falta la comunidad entera"

APENDICE 10 TARJETAS DE TRABAJO

LIDERES
OPCION
Contra las drogas

Sesión: "Juventud y
Prevención
De adicción "
Estrategia "Buscando razones"
Participativa:

3

**BUSCANDO 10 RAZONES POR LA QUE SE
DICE QUE EL CONSUMIR DROGAS
DAÑA NUESTRO ORGANISMO**

LIDERES
OPCION
Contra las drogas

Sesión: “Juventud y
Prevención
De adicción “
Estrategia “Buscando razones”
Participativa:

**BUSQUE 10 RAZONES POR LAS QUE
DEBEMOS PREVENIR E CONSUMO DE
DROGAS**

4

APENDICE 11

Encuesta de aplicación para los estudiantes que realizan el campo de acción de prevención de drogas.(Post test)

POR FAVOR LES RUEGO CONTESTAR DE LA MANERA MAS SINCERA.
IDENTIFIQUESE POR EL DIBUJO

FEMENINO	MASCULINO.
	
()	()

1) ¿Es la salud un tema importante para Ud.?

SI () NO ()

2) ¿Cree que el alcohol es una droga?

SI () NO ()

3) ¿Sabe lo que significa dependencia del alcohol?

SI () NO ()

4) ¿Cree que usted se puede enfermar por el consumo de alcohol?

SI () NO ()

5) ¿Conoce cuáles son las enfermedades que causa el alcohol?

SI () NO ()

6) ¿Cree usted que se puede dejar de ingerir alcohol en las fiestas?

SI () NO ()

7) ¿Sabe cuáles son los factores de riesgo para el consumo de alcohol?

SI () NO ()

8) ¿Sabe cuáles son los factores de protección para no consumir alcohol?

SI () NO ()

9) ¿Práctica algún deporte en sus tiempos libres?

SI () NO ()

10) ¿Tiene conocimientos sobre estilos de vida saludable?

SI () NO ()

Gracias por su colaboración

APENDICE 12



APENDICE 13



APENDICE 14



APENDICE 15



CENTRO DE SALUD CAÑAR

INSTITUTO SUPERIOR JOSE PERALTA

CARTA COMPROMISO

En la ciudad de Cañar a los 20 días del mes de Marzo, comparecen por una parte el Centro de Salud Cañar, el instituto Superior José Peralta con la Licenciada Diana Campoverde coordinadora de Prevención, y por otra parte los estudiantes del campo de acción Prevención de drogas representado por el Presidente del club recién conformado para establecer acuerdos y compromisos:

Por una parte el centro de salud Cañar, con su equipo de trabajo designa al EBAS N°2 para que continúen trabajando en el área de Prevención de la salud, El instituto superior José Peralta designa la DOBE y la coordinadora institucional para que continúen trabajando en actividades de Prevención de los y las adolescentes.

Por otra parte el club de salud recién integrado en la institución se compromete a trabajar de manera coordinada con las instituciones antes descritas, retroalimentando lo aprendido con los grupos de trabajo a los octavos años de educación básica, así como también aplicar las leyes y hacer cumplir las disposiciones vigentes en cuanto al consumo de expendio de bebidas alcohólicas, de igual manera participar en actividades culturales, coordinar con otros club, para desarrollar actividades conjuntas de prevención.

Dado y firmado en la ciudad de Cañar a los 20 días del mes de Marzo del año 2012.

Dr. Raúl Ordoñez P
Director Centro salud

Lcda Diana Campoverde
Coordinadora de Prevención

Señor Germán Martínez
Presidente club

APENDICE 16



Plan de política pública para niñez y adolescencia en el cantón Cañar

Marzo de 2012

PRINCIPIOS Y ENFOQUES DE POLÍTICA PARA LOS NA'S

PRINCIPIOS:

1. Las niñas y niños primero
2. Corresponsabilidad
3. Participación y protagonismo de las familias
4. Coordinación multisectorial
5. Integralidad
6. Complementariedad
7. Alianza Estado - Sociedad
8. Armonización de los esfuerzos nacionales y municipales
9. Gratuidad de los Programas
10. Calidad de los Programas

ENFOQUES:

1. Enfoque de Género
2. Enfoque Generacional
3. Enfoque territorial
4. Enfoque de Ciclo de Vida
5. Enfoque de prevención de riesgos y emergencias
6. Interculturalidad
7. Inclusividad
8. Integralidad
9. Sostenibilidad ysustentabilidad



APENDICE 17

AFICHE PROMOCIONAL DE PREVENCIÓN.

