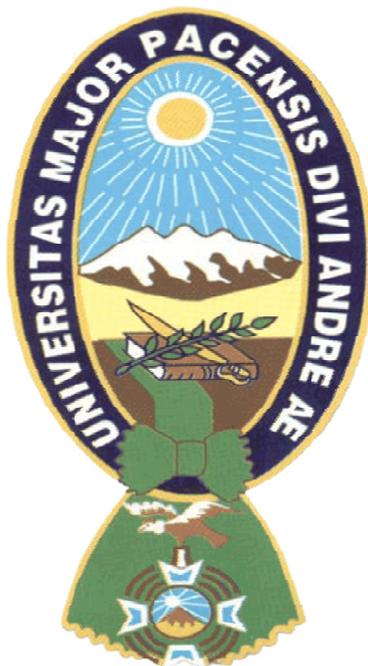


**UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRÉS  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES  
CARRERA DE CIENCIAS DE LA  
COMUNICACIÓN SOCIAL**



**PROYECTO DE GRADO**

**Para la obtención de Grado Académico  
Licenciatura en Ciencias de la Comunicación Social**

**“COMUNICACIÓN PARTICIPATIVA PARA LA ELABORACIÓN DE UNA  
PÁGINA WEB, DONDE LOS JÓVENES PUEDAN REFLEXIONAR Y  
ACTUAR SOBRE SU REALIDAD PARA AFRONTAR Y SOBRELLEVAR  
SUS PROBLEMAS. UNA EXPERIENCIA CON JÓVENES DE 15 A 18  
AÑOS DE LA ZONA DE MIRAFLORES DE LA CIUDAD DE LA PAZ”**

**POSTULANTES:**

**CLAUDIA ELSA CANAVIRI ZAMORA  
JHOVANA EDITH COPA QUISPE**

**TUTOR:**

**LIC. ESPERANZA PINTO SARDÓN**

**LA PAZ – BOLIVIA  
2013**

## ÍNDICE

INTRODUCCION.....	1
-------------------	---

### CAPITULO I

#### ANTECEDENTES DEL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema.....	3
1.1.2. Pobreza.....	4
1.1.3. Migración.....	4
1.1.4. Problemas intrafamiliares.....	7
1.1.5. Drogadicción.....	7
1.1.6. Personalidad del adolescente vulnerable.....	8
1.2. Concepto sobre adicciones.....	9
1.2.1. Etapas del consumo de drogas.....	9
1.2.2. Clasificación de drogas.....	10
1.2.3. Mecanismos de acción de las drogas y el daño que estas producen....	11
1.3. Justificación.....	14

### CAPÍTULO II

#### COMUNICACIÓN PARA LA SALUD DESDE UN ENFOQUE EDUCATIVO PARA PROMOVER LA COMUNICACIÓN PARTICIPATIVA

2.1. Comunicación.....	16
2.2. Comunicación para la salud.....	16
2.2.1. Determinantes sociales de la salud.....	18
2.3. Comunicación educativa.....	19
2.4. Comunicación participativa.....	21

### CAPÍTULO III

#### DISEÑO METODOLÓGICO DEL DIAGNÓSTICO Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

3.1. Descripción del problema.....	24
3.1.1. Diagnóstico del problema.....	24
3.1.2. Objetivo del diagnóstico.....	24
3.1.3. Objetivos específicos del diagnóstico.....	25
3.2. Metodología para desarrollar el diagnóstico.....	25
3.2.1. Tipo de investigación.....	25
3.2.2. Variables e indicadores.....	26
3.3. Diseño de la investigación.....	27
3.3.1. Técnicas e instrumentos.....	27

3.3.1.1. La encuesta.....	27
3.3.1.2. Entrevistas individuales en profundidad.....	28
3.3.1.3. Fuentes consultadas durante el proceso de estudio.....	29
3.4. Muestra.....	30
3.4.1. Población.....	30
3.5. Análisis de los resultados.....	31
3.5.1. Factores personales.....	31
3.5.2. Ambiente.....	32
3.5.3. Conducta.....	33

## **CAPÍTULO IV**

### **COMUNICACIÓN PARA LA SALUD Y EDUCACIÓN EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LOS COLEGIOS HUGO DÁVILA Y SANTA TERESA DE LA CIUDAD DE LA PAZ MEDIANTE LA ELABORACIÓN PARTICIPATIVA DE UNA PÁGINA Web.**

#### **PROPUESTA**

4.1. Finalidad del proyecto.....	36
4.1.1. Objetivos específicos.....	37
4.2. Matriz marco lógico.....	38
4.3. Diseño de la estrategia de comunicación.....	45
4.3.1. Definición de los objetivos de comunicación.....	45
4.3.2. Creación de los mensajes.....	45
a) Conductas factibles.....	45
b) Desarrollo de una estrategia creativa.....	46
4.4. Seleccionar la forma de comunicación más efectiva.....	47
4.4.1. Primera actividad: Capacitación de docentes.....	47
4.4.2. Segunda actividad: Capacitación a estudiantes.....	50
4.4.3. Tercera actividad: Diseño de la página Web.....	52
4.4.4. Cuarta actividad: Tormenta de ideas.....	53
4.4.5. Validación del material.....	53
4.4.6. Selección de jóvenes que escribirán dentro de la página Web.....	54
4.4.7. Ajustes a la página Web.....	55
4.4.8. Publicidad de la página Web.....	56
4.4.9. Monitoreo al proceso de comunicación educativa para la salud.....	58
4.5. Cronograma de actividades.....	60
4.6. Presupuesto estimado del proyecto.....	63
4.7. Recomendaciones finales.....	67
Fuentes consultadas.....	69
Anexos.....	71

## **INTRODUCCIÓN**

Este proyecto de grado responde a la necesidad de informar, educar, influir y motivar a los estudiantes de los colegios Hugo Dávila y Santa Teresa de la ciudad de La Paz sobre temas relacionados con el consumo de drogas, para lo cual se trabajará con los docentes de ambos establecimientos, con un enfoque integral basado en las necesidades de los estudiantes y junto a ellos se elaborará una página Web destinada a reforzar la información proporcionada en los ambientes escolares.

Se espera que esta experiencia tenga un impacto positivo que pueda informar y educar a los jóvenes sobre los peligros a los cuales están expuestos pero que pueden ser fácilmente evadidos si reciben la orientación adecuada.

El estudio tiene cuatro capítulos y se organizará de la siguiente manera:

El primer capítulo expone la presentación de la problemática y la justificación de los aspectos que motivan a la relación de la investigación.

El segundo capítulo expone aspectos teóricos relacionados con la comunicación para la salud, promoción de la salud, educación para la salud y determinantes sociales de la salud.

El tercer capítulo hace referencia al diagnóstico y la metodología a emplear se identificará el tipo de diseño de investigación y las variables, sumado a este se determina la población la muestra y los métodos y técnicas utilizadas en la investigación. Se presentarán los resultados del diagnóstico haciendo un análisis del entorno familiar y social. La conducta individual del adolescente y como este controla éstos factores de riesgo (La actividad física suficiente o insuficiente, el fumar o no, el beber moderadamente o en exceso, y la forma de enfrentar el estrés).

En el cuarto capítulo se desarrolla la propuesta del proyecto, el trabajo a ser realizado con los docentes de los dos establecimientos con un enfoque integral basado en las necesidades de los estudiantes y la descripción del contenido de la página Web elaborada de manera participativa con los adolescentes.

# CAPÍTULO I

## ANTECEDENTES DEL PROBLEMA

### 1.1. Planteamiento del problema

Bolivia tiene una población muy joven, 60% tiene menos de 25 años y solo 7% es mayor de 65. Esta crece en una tasa promedio anual de 2.7%. En el censo del 2001, 64% de la población carecía del ingreso para responder a las necesidades básicas. (OPS: 2012)

Los datos mencionados muestran que se hace urgente no solo precautelar por la salud de nuestros habitantes (en su mayoría jóvenes), sino también por su desarrollo integral.

En nuestra sociedad boliviana crítica en temas sociales donde en la gran parte de los casos predomina el consumo de alcohol<sup>1</sup>, drogadicción, la desintegración familiar y la pobreza, problemas frecuentes que los niños, niñas y adolescentes atraviesan dentro y fuera de sus hogares; el que más destaca es la desintegración familiar que es uno de las causas para que vínculo comunicacional entre padres e hijos se fragmente.

Una de las causas para la desintegración familiar es la pobreza y la migración:

---

<sup>1</sup>Revista Datos, (2012) Sociedad, Bolivia en la cúspide del consumo de bebidas alcohólicas. Bolivia ocupa el primer lugar en el consumo problemático de alcohol entre Argentina, Chile, Ecuador, Perú y Uruguay, según revela una encuesta que mide la Escala Breve de Bebedor Anormal de Alcohol (Ebbaa) Un 48.9% de la población encuestada dio positivo en el test. La encuesta cubrió las nueve ciudades capitales del país y El Alto, se la hizo a 9300 personas entre 12 y 65 años. La muestra reveló que el alcohol es la droga ilícita de mayor consumo en el país; el 37.7% de la población la ingiere.

### 1.1.2. Pobreza

La pobreza “puede ser detectada no sólo donde hay necesidades básicas insatisfechas (NBI), sino también donde falta la participación de la gente en las decisiones políticas del país, donde no hay capacidades ni aspiraciones para mejorar la calidad de la vida y sobre todo, donde las personas se resisten a cambiar su situación” (Informe de Desarrollo Humano en Bolivia.2000).

Según el informe sobre Desarrollo Humano en Bolivia 2010, cerca de 6 millones de personas viven en condiciones de pobreza, y cerca del 3,7 millones en condiciones de pobreza extrema<sup>2</sup>.

Al representar un estado de ineptitud social, la marginación provoca que niños, niñas y adolescentes en estado de abandono busquen diversas formas de supervivencia pero la realidad muestra que se les niegan un acceso por lo menos satisfactorio a los bienes de consumo y capital.

Según el jefe de la misión del FMI en Bolivia, Gabriel Lopetegui “Bolivia es un país que tiene altos niveles de pobreza desde hace mucho tiempo, pero lo que podemos ver en los últimos años, si uno compara con 2006 y 2007 cuando el 37% de la población de Bolivia vivía con menos de un dólar por día, ese indicador ha bajado al 26%, según la estimación que tienen las autoridades a 2009”<sup>3</sup>,

---

<sup>2</sup> La pobreza extrema es el estado más severo de pobreza. Cuando las personas no pueden satisfacer varias de las necesidades básicas para vivir como alimento, agua potable, techo, sanidad, y cuidado de la salud. Para determinar la población afectada por la pobreza extrema, el Banco Mundial define la pobreza extrema como personas viviendo con menos de \$1.25 al día. El Banco Mundial estima que 1,400 millones de personas han vivido bajo estas condiciones en el año 2008. Recuperado de wikipedia la enciclopedia de [http://es.wikipedia.org/wiki/Pobreza\\_extrema](http://es.wikipedia.org/wiki/Pobreza_extrema) Pobreza extrema – Wikipedia, la enciclopedia

<sup>3</sup> Página Siete (2011) recuperado el 19 de septiembre de 2011 de <http://www.paginasiete.bo/2011-06-09/Economia/Destacados/9Eco002291.aspx>

Según una nota de prensa editada en el periódico La Patria de la ciudad de Oruro de fecha 12 de abril de 2011: “Dos millones de niños niñas y adolescentes (NNAs) que se encuentran en situación de pobreza. De 366 mil niños abandonados viven o trabajan en la calle, 313 mil niños se dedican al cultivo de la castaña en Riberalta, trabajos en la zafra y minas de Potosí, la situación es preocupante puesto que este segmento de la población representa el 46% de la población constituida de este 4. 844572 niños”, informó el Defensor del Pueblo, Rolando Villena.

Es así que la pobreza representa un factor fundamental para que los progenitores busquen mejores condiciones de vida, fuera de nuestro territorio y en consecuencia la comunicación intrafamiliar se rompa.

### **1.1.3. Migración**

De acuerdo a la publicación del CEDLA del 2007 <sup>44</sup>. "estudios realizados sobre migraciones en Bolivia señalan que unas 100.000 personas al interior del país se trasladan de una región a otra mientras que se estima que 180.000 ciudadanos bolivianos se van al exterior.

Las estimaciones señalan que unas 500 personas por día están saliendo de Bolivia, 15 mil al mes, es decir 180 mil personas al año”.

Movidos por las condiciones de pobreza, la falta de trabajo, los precios bajos de los productos agrícolas y la falta de perspectivas, principalmente para los jóvenes, causas que motivan el desplazamiento de grupos no sólo en Bolivia sino en todo el mundo” (Lara,2007)

“Se dice que existen alrededor del 33 % de la población actual de bolivianos viviendo fuera del país 1,5 millones en Argentina, 0,5 millones en EEUU, 300

---

<sup>4</sup> Bolivia, país de migrantes/OBESS de o recuperado el 20 de septiembre de 2011 de: <http://cedla.org/obess/node/704>

mil en España, 200 mil en Brasil y 60 mil en Chile, entre regulares e irregulares.

Sobre las remesas aproximadamente el 11% de la población recibe remesas del exterior, éstas constituyen el segundo ingreso de Bolivia con una participación del 8.52% en el PIB (2006), que representa aproximaciones a los ingresos por concepto de remesas del exterior” (Lara,2007)

Lo arriba citado muestra cifras alarmantes y razones suficientes para pensar que la sociedad boliviana tiene un problema latente, no solo con la migración acelerada de los pobladores, sino también con los que se quedan.

Estos dos factores fundamentales pobreza y migración son las causas principales por las que el niño niña y adolescente se encuentra abandonado ya sea por uno o por los dos progenitores, por lo tanto la comunicación se vea afectada por el alejamiento de los padres, ya que por la distancia deja de ser personal y además limitada por el tiempo de comunicación entre ambos.

Los padres, en busca de mejores condiciones de vida para sus hijos, los dejan al cuidado de abuelos, tíos u otra persona cercana, quienes no dan importancia a los adolescentes y en consecuencia no existe un vínculo afectivo tan fuerte y como resultado no hay una fluidez comunicativa entre ambos actores.

Las remesas que son enviadas por los padres en ninguna manera sustituyen el amor, comunicación y el cuidado que el niño niña y adolescentes requieren de los progenitores.

La falta de comunicación en un núcleo familiar estable, donde los jóvenes puedan desarrollar efectivamente sus habilidades resulta en:

1. Que los mismos pierdan el interés en los estudios y de esta manera *mengue* su afán de superación, elemento que es indispensable para su crecimiento no solo intelectual sino emocional.

2. Los constantes problemas en el entorno familiar (problemas económicos, falta de atención, deficiente comunicación), la mala influencia por parte de los amigos, la falta de orientación en el hogar.

3. La falta de lugares de recreación y de actividades a la que ellos puedan dedicarse, son la causa para que los jóvenes de nuestro país se dediquen a actividades que van en contra de su estado psicológico y físico.

4. La falta de comunicación y el control de los padres y el poco interés en sus hijos hace aún más preocupante la situación por la que atraviesan los jóvenes.

Muchos de sus problemas son desconocidos por sus progenitores que no entienden ni conocen la dimensión de lo que sucede dentro del joven (pensamientos, inquietudes, intereses, miedos) como en su entorno (amigos, alcoholismo, drogadicción, experiencias sexuales tempranas, violaciones, etc.) por ese motivo se hace pertinente la descripción de los tipos de drogas a los que los jóvenes se ven expuestos día a día y sus efectos dañinos en el organismo para recrear una mejor idea del problema que actualmente se enfrenta él o la adolescente.

#### **1.1.4. Problemas intrafamiliares**

Según la encuesta realizada para conocer cual es el principal problema que tienen los jóvenes, la respuesta fue que un 25% tiene problemas dentro del núcleo familiar, las causas son: Ausencia de los padres, abandono de hogar, entre estos se puede citar:

- Divorcios al romperse el núcleo familiar, la comunicación entre padres e hijos se fragmenta.
- Migración para conseguir el sustento económico que requiere la familia para sobrevivir, lo que resulta en el distanciamiento entre padre e hijo y por ende la falta de relación y comunicación entre ambos miembros de familia.
- Falta de comunicación entre hijos y padres.
- Poco conocimiento de los padres sobre temas que son de interés de sus hijos lo que se traduce en una comunicación restringida.
- Maltrato físico y psicológico que empuja al adolescente a limitar la comunicación con sus progenitores.

### **1.1.5. Drogadicción**

Muchos son los factores que afectan a los adolescentes para ingerir algún tipo de droga (Cornella, 2000) entre estos se pueden mencionar los siguientes:

#### ***Factores de riesgo***

- Padres alcohólicos
- Falta de participación de la madre.
- Conducta antisocial
- Hiperactividad.
- Mal rendimiento académico
- Poca habilidad verbal y para resolver problemas.
- Niveles altos de conflicto familiar.
- Amigos consumidores
- Angustia interna, enfermedad psiquiátrica, infelicidad, inflexibilidad
- Alteraciones en la alimentación y en el sueño.

- Autoestima inadecuada.
- Abuso físico o sexual durante la primera o segunda infancia.
- Escolaridad incompleta.
- Hijo no deseado.

### ***Motivaciones***

- Medio para conseguir algo.
- Curiosidad
- Pertenecer a un grupo.
- Aislarse de los problemas.
- Protestar contra el mundo.
- Trasgresión.
- Búsqueda de satisfacción inmediata.

#### **1.1.6. Personalidad del adolescente vulnerable**

Todo individuo es el resultado de su entorno familiar, si este núcleo es fragmentado resulta en una deficiente comunicación, por lo tanto resultará en una orientación inadecuada para el adolescente que esta desarrollando su personalidad y se observarán los siguientes rasgos:

- Introverso – Extroverso.
- Aislamiento social – Protagonismo social
- Irritabilidad – Docilidad
- Pasividad – Hiperactividad
- Falta de ambición – Ambición desmedida
- Falta de autoconfianza – Omnipotencia

A esta serie de factores que hacen efectivo el consumo de drogas por los adolescentes se añaden las siguientes características constantes:

- El adolescente no puede tolerar la frustración.
- El adolescente no tolera la espera.
- Vive la realidad como el o ella la siente.
- Posee una total insatisfacción.
- Hay diferencia entre su madurez afectiva y su desarrollo intelectual.

## **1.2. Conceptos sobre adicciones**

La drogadicción y el alcoholismo son, sin duda alguna, problemas sociales ya que en su evolución se ven implicados los aspectos biológicos, psicológicos y por lo tanto sociales de las personas.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define a la drogodependencia como: “un estado de intoxicación periódico o crónico, nocivo para el individuo y la sociedad, provocado por el consumo repetido de un fármaco natural o sintético” por lo tanto toda sustancia que es introducida en el organismo por cualquier vía provocará modificaciones tanto físicas como psicológicas.

### **1.2.1. Etapas del consumo de drogas**

1. *Consumo experimental (“lo pruebo”)* Se trata de un consumo casual, en general el adolescente lo hace por curiosidad, moda, los que evolucionan al paso siguiente lo hacen lentamente.

2. Consumo ocasional (“**me divierte**”) El consumo es esporádico, en alguna fiesta, pero el paso para la siguiente etapa es acelerado.
3. Consumo circunstancial (“**repito**”) El adolescente accede a las drogas siempre que las circunstancias le son favorables.
4. Consumo habitual (“**repito a menudo**”) Se usa la droga en forma frecuente y entre semana, se consume en grupo y también lo hace en soledad.
5. Consumo adictivo (“**no se parar**”) Se droga con frecuencia en grupo en soledad y se inicia en actividades de compra, venta y en algunos casos cultivo propio, en esta etapa se desarrolla tolerancia que es un estado de adaptación del cuerpo a la sustancia (droga) que resulta en la necesidad de una dosis cada vez mayor para provocar el mismo efecto que al principio.  
(Cornellá:2000)

### 1.2.2. Clasificación de las drogas

Existe una gran gama de drogas que el o la adolescente debe hacer frente, aunque no todas están a su alcance, sin embargo las drogas legales como el alcohol y el tabaco están disponibles incluso cerca de sus establecimientos educativos.

Según su acción farmacológica se dividen en:

1. **Drogas depresoras.-** Estas entorpecen el funcionamiento habitual del cerebro, y su reacción puede ir desde la desinhibición hasta el coma. Los más destacados son: El alcohol, los opiáceos: Heroína, morfina, metadona, los inhalantes y los tranquilizantes e hipnóticos.
2. **Drogas estimulantes.-** Aceleran el funcionamiento habitual del cerebro, provocando un estado de activación e hipersensibilidad, los más importantes son: Estimulantes mayores: Anfetaminas y cocaína.

Estimulantes menores: Nicotina (cigarrillos), cafeína.

3. **Drogas perturbadoras.**- Trastocan el funcionamiento del cerebro dando lugar a alucinaciones y distorsiones perceptivas eras son: Marihuana, hachís, fenciclidina, mescalina, extasis, eva, droga del amor, etc.

### **1.2.3. MECANISMO DE ACCIÓN DE LAS DROGAS Y EL DAÑO QUE ÉSTAS PRODUCEN**

#### **Alcohol**

En una primera etapa produce una sensación de excitación por la desaparición de las inhibiciones, condensación de euforia y optimismo, aumento de sociabilidad, incoordinación muscular, alteraciones de la visión, excitación psicomotriz, y en función de la dosis, depresión y coma, en algunos casos a grandes dosis se puede producir la muerte por asfixia, ya que se para el mecanismo que controla la respiración.

#### **¿Cómo ataca al organismo?**

En el hígado el alcohol se convierte en grasa, produciendo hepatitis toxica alcohólica (lo que degenera en la cirrosis) que resulta en el endurecimiento del hígado, provocando que las venas se compriman y se derrame líquido en el abdomen (Ascitis) lo que hace que el abdomen se dilate y los miembros inferiores se hinchen; el mal funcionamiento del hígado sumado a la mala alimentación evitan la coagulación sanguínea lo que provoca que el alcohólico vomite sangre.

## **Dependencia**

Se debe tomar en cuenta los siguientes factores:

- La duración del consumo o la cantidad ingerida es mayor de lo que el sujeto pretende.
- Deseo persistente de consumir o repetidos esfuerzos inútiles de suprimir o controlar el consumo.
- Empleo de la mayor parte del tiempo en obtener alcohol para consumirlo o recuperarse de sus efectos.
- Intoxicaciones frecuentes o síntomas de abstinencia en situaciones domésticas, laborales o de otro tipo.
- Considerable reducción de las actividades sociales a causa del consumo de alcohol.
- Continuo consumo de alcohol, a pesar de ser consciente de tener un problema social, psicológico y médico.
- Consumo de alcohol para aliviar o evitar los síntomas de abstinencia.

## **Marihuana**

Los efectos de la marihuana son cambios en la percepción musical, aumentan las sensaciones corporales éstas son más intensas, afloran pensamientos y emociones postergadas o poco sensibles, incluso puede llegar a producirse una experiencia de éxtasis conocida como “vuelo” que es un recorrido fugaz por diversos paisajes y otra de “pequeña muerte” conocida entre los consumidores como “bajón”.

### **¿Cómo ataca al organismo?**

Los efectos de la marihuana pueden interferir con el aprendizaje ya que ésta reduce la capacidad mental, la comprensión de la lectura y las aptitudes verbales y la habilidad para las matemáticas, además de entorpecer las facultades mentales la marihuana reduce los reflejos.

Afecta a la sexualidad por que las mujeres pueden tener ciclos menstruales irregulares y tanto hombres como mujeres pueden perder temporalmente la fecundidad, esto resulta en que la marihuana puede ser altamente dañina durante la adolescencia, provocando trastornos en el desarrollo físico y sexual de los adolescentes.

Especialmente dañina para los pulmones ya que quienes la fuman aspiran profundamente el humo sin filtrar (existe un hongo altamente dañino que se encuentra en las hojas de la marihuana su nombre es *Aspergillus*, el mismo provoca infecciones) y lo retienen en los pulmones el mayor tiempo posible lo que provoca una irritación en los pulmones y esto hace que se dificulte su funcionamiento, el fumar marihuana pueden llegar a provocar cáncer más que el humo del tabaco. Además de todas estas complicaciones la marihuana puede llegar a disminuir las funciones inmunitarias, lo cual aumenta el riesgo de ciertas infecciones, tales como el herpes y una variedad de otras infecciones de tipo bacteriano.

## **Dependencia**

Se conoce a una persona que tuvo un consumo prolongado de marihuana por su extrema torpeza, lentitud de movimientos y falta de atención, a éstos fumadores se los conoce como “quemados” porque a veces se muestran tan inconscientes de lo que los rodea que no responden cuando les hablan sus amigos y no comprenden que tienen un problema.

## **La cocaína**

Aunque la masticación de hojas de coca produce efectos estimulantes, no se pueden comparar con el grado de estimulación que se obtiene de la administración de la cocaína, ya sea por vía nasal o intravenosa.

## **¿Cómo ataca al organismo?**

La cocaína produce alteraciones en la respiración, ésta se vuelve irregular lo que degenera en un aumento en la frecuencia cardiaca lo que resulta en taquicardias, arritmias y paro cardiaco. Los efectos físicos son: andar vacilante, piel de color gris amarillento, labios temblorosos, ojos hundidos y rodeados de profundas ojeras de tono moreno violáceo además un hablar incoherente; entre otros riesgos figuran confusión, dificultad del habla, ansiedad y graves problemas psicológicos ya que produce estados de tipo paranoide, que no ceden con el cese del consumo.

## **Dependencia**

El consumo continuado de cocaína se justifica por una fuerte dependencia psíquica que produce. La cocaína es más peligrosa si se consume por medio de jeringas (vía intravenosa) ya que produce una gran dependencia y el sujeto consumidor sufre un síndrome de abstinencia tras la interrupción del consumo.

Los jóvenes se desarrollan en un entorno lleno de riesgos, para enfrentarlos necesitan una comunicación fluida dentro de sus hogares, ya que la familia es el núcleo principal donde cada niño debe desarrollarse de manera saludable, entendiendo a la salud como “Un bienestar físico, mental y social y no simplemente la ausencia de dolencias o enfermedades”(Beltrán 2001:2) Sumado a esto la orientación impartida en los centros educativos será primordial para la toma de decisiones de los adolescentes al momento de consumir o no drogas.

Es por esta razón que se hace urgente la creación de un nexo comunicacional entre adolescentes y maestros para el dialogo, con el fin de contribuir al desarrollo individual y social de los jóvenes.

### **I.3. Justificación**

Los jóvenes en Bolivia tienen un gran reto: ser conductores de un proceso de desarrollo tanto en el ámbito económico como en el social que permita, reducir la pobreza y los profundos índices de desigualdad socioeconómica, lograr a futuro un crecimiento económico, y mejorar la calidad de vida en nuestro país.

Este objetivo ha sido negado a las generaciones anteriores. Pese a eso, los jóvenes cuentan con ventajas y herramientas para hacer realidad el desarrollo de nuestro país. Tienen niveles de educación más altos que sus padres; están familiarizados con las nuevas tecnologías de producción, comunicación, manejo y procesamiento de información, gracias a las nuevas tecnologías; los jóvenes pueden adaptarse fácilmente al constante cambio, lo que les da la ventaja de ser capaces de enfrentar las transformaciones por venir con mayor rapidez.

No obstante, la realidad desbarata cualquier conclusión alentadora, ya que se mantienen, e incluso se agudizan, los altos grados de consumo de bebidas alcohólicas y drogas. Ante esta situación se elevan las probabilidades de que los jóvenes practiquen conductas riesgosas (en particular, en los ámbitos de la sexualidad y de la reproducción), ilícitas, violentas, escapistas y no existe la orientación oportuna, ni las políticas efectivas que logren un cambio real y positivo en la conducta de los adolescentes.

En este contexto se hace necesaria la creación de un proceso comunicativo entre maestros y estudiantes, con el fin de contribuir al desarrollo social e individual del joven; para este fin la orientación a los maestros será primordial, ya que a través de ellos se logrará el mejoramiento de las condiciones de salud y bienestar de los estudiantes, pero la intervención comunicacional no termina en este punto, al ser orientado el joven será formado como un agente difusor que influya y al mismo tiempo oriente a otros jóvenes.

## **CAPÍTULO II**

### **COMUNICACIÓN PARA LA SALUD DESDE UN ENFOQUE EDUCATIVO PARA PROMOVER LA COMUNICACIÓN PARTICIPATIVA**

#### **2.1. Comunicación**

La comunicación nace con el ser humano ya que es el “planteamiento de la necesidad personal de la comunicación, que existen desde que se plantearon las intercomunicaciones personales y comunicatorias” (Vazquez, 1985: 7)

El hecho de poder entender que es la comunicación fue una de las primeras preguntas planteadas en la antigüedad y la respuesta la dio Aristóteles quien la describió constituida por “tres elementos: Hablante, mensaje, oyente” (Beltrán, 1998: 2)

Posteriormente a mediados de la década de 1930 Harold Laswell con su modelo de comunicación agregó “el canal (que se convertiría en el cómo); para luego incluir el efecto (que se traduce en el para qué)” Aspecto notablemente interesante ya que a partir de esa concepción se toman en cuenta el alcance de los medios de comunicación comprendiendo los propósitos que se buscan obtener al momento de lanzar un mensaje a través de cualquier medio de comunicación.

#### **2.2. Comunicación para la salud**

La comunicación para la salud se define como “compartir los conocimientos y prácticas que puedan conducir a una mejor salud “(Organización Panamericana de la Salud, 2006:38).

Este concepto, al parecer simple es complejo ya que se trata de compartir los conocimientos si, pero también llevarlos a la práctica esto es a la vida cotidiana, para crear estilos de vida y de convivencia saludables

En otro concepto Everett Rogers define la comunicación de la salud como “un campo especializado del estudio de las comunicaciones que incluye pautas de temas de salud en medios masivos, promoción, difusión científica, comunicación médico-paciente y particularmente el diseño y evaluación de campañas de comunicación para la prevención de enfermedades”. (Organización Panamericana de la Salud 2006:38).

La promoción de la salud se enfoca en la creación de entornos saludables favorables para la población, además de crear redes fortalecidas que promuevan el diálogo y la acción a nivel local, es ahí donde la utilización de instrumentos efectivos de comunicación social cobran un rol vital como herramienta indispensable en la promoción de la salud.

La promoción de la salud es “un amplio campo de actividad en el que participan profesionales de diversas disciplinas, investigadores, docentes y personal operativo de la salud pública... el nuevo enfoque conceptual y estratégico de la promoción de la salud exigió una comunicación social moderna, interactiva y participativa, que facilite el flujo de información entre diversos actores sociales y contribuya a la educación continua de todos y el fortalecimiento de las capacidades individuales, colectivas e institucionales”.(Organización Panamericana de la Salud 2006:10)

Entonces se concluye que la comunicación para la salud tendrá como propósito informar, educar, influir y al mismo tiempo motivar a los públicos sobre temas relacionados con la salud, con el propósito de lograr acciones que promuevan la creación de condiciones para una participación plena.

### **2.2.1. Determinantes sociales de la salud**

Es muy importante determinar en que condiciones sociales viven las personas, éstas influirán en sus posibilidades de tener buena salud o no. Las desigualdades sociales, la pobreza, la discriminación, la vivienda inadecuada y las condiciones de vida en muchos casos poco favorables durante la infancia por la falta de trabajo determinan la mayor parte de las enfermedades, muerte y desigualdades. En materia de salud esto se puede notar entre los países e incluso dentro de un mismo país; en este contexto la “Organización Mundial de la Salud (OMS) identifica los determinantes sociales de la salud que incluyen:

- Entorno social y económico. A mayor ingreso económico, mejor es la salud de las personas, la diferencia entre ricos y pobres también marca la diferencia entre sanos y enfermos.
- El entorno físico. Vivir en infraestructuras adecuadas, agua potable y viviendas seguras contribuye a gozar de buena salud además de tener empleo permite estar más sano, en especial cuando hay mayor participación de los trabajadores en el control de sus condiciones laborales.
- Las características personales y los comportamientos individuales. El apoyo de la familia es fundamental, de los amigos y del entorno en el cual las personas viven, permite tener una mejor salud. La cultura propia, los valores, costumbres, tradiciones, creencias de las familias y de las comunidades afecta directamente a la salud de las personas. Las conductas individuales el grado de equilibrio en la alimentación, la actividad física suficiente o insuficiente, el fumar o no, el beber moderadamente o en exceso, y la forma de enfrentar el estrés afectan directamente al estado de salud de las personas.” (Organización Panamericana de la Salud 2006:38).

### 2.3. Comunicación Educativa

La comunicación educativa, parte de la participación de la gente en la generación y apropiación de conocimientos, en el intercambio de experiencias, en el reconocimiento de su propia situación social, en la recuperación de su cultura y de su pasado.

Entonces se entiende a la comunicación educativa como una comunicación que:

- Tiene como protagonista a los sectores involucrados.
- Refleja las necesidades y las demandas de éstos.
- Se acerca a su cultura.
- Acompaña procesos de transformación.
- Facilita vías de expresión.
- Busca, por todo lo que significan los puntos anteriores, una democratización de la sociedad basada en el reconocimiento de las capacidades de las grandes mayorías para expresarse, descubrir su respectiva realidad, construir conocimientos y transformar las relaciones sociales que están insertas.

Se parte de la necesidad de jugar lo comunicacional en todas sus posibilidades, desde lo masivo hasta la relación directa, pasando por la labor institucional. Pero lo fundamental esta en la diferencia entre persuasión. Aún desde lo masivo puede hacerse comunicación educativa ofreciendo recursos para resolver las propias situaciones y para apoyar a los procesos de apropiación de la oferta científica y cultural en determinada coyuntura social. (Alfaro, Díaz, Montaña, 2000:66-67).

En este ámbito “Los propósitos, los sentidos, los procesos y los elementos de la comunicación y la educación para la salud son muy compatibles y se integran fácilmente en lo que se llama edu-comunicación o comunicación educativa, que se considera como un proceso que propicia encuentros para el diálogo con el fin de

contribuir al desarrollo individual y social de quienes participan en él” (OPS, 2006:73)

La educación para la salud se ha convertido en una estrategia clave para alcanzar las metas del milenio en América Latina en dos ámbitos: Salud y calidad de vida. Según la (OPS) Organización Panamericana para la Salud tres líneas de acción se definen en la educación para la salud:

1. La primera enfoca a la educación para la salud en el ámbito escolar. Se promueven por un lado, programas de educación para la salud dirigidos a los escolares y, por otro, la creación de ambientes y entornos saludables.
2. La segunda línea de acción se ubica en el contexto del movimiento de municipios saludables; se señala que el nivel local es uno de los mejores escenarios para realizar acciones de promoción de la salud. Ahí las actividades requieren la vinculación con organizaciones no gubernamentales.
3. La tercera línea de acción se centra en la capacitación de promotores de salud comunitaria.

La educación para la salud tiene un enfoque integral, que implica un encuentro de interacción y comunicación para crear espacios de cuestionamiento, interpretación e información entre docentes y alumnos. Es este escenario el idóneo para el desarrollo de una dinámica entre pares, que introduzca a un proceso de reflexión, análisis y es el escenario perfecto para la comunicación participativa, con la finalidad de lograr modificación de conductas en beneficio de la salud de los involucrados.

## **2.4. Comunicación participativa**

La comunicación es el motor que puede lograr impulsar cambios ya sea colectivos como individuales, los mismos necesarios para lograr el mejoramiento de la salud y la calidad de vida de las personas. En este contexto y a raíz de los avances tecnológicos que se generan en el mundo la comunicación participativa puede masificarse.

Según Gumucio Dragón la comunicación participativa también puede “utilizar las nuevas tecnologías de información pero las complementa con otras, tales como la creación de conciencia crítica y los cambios de largo plazo” (OPS 2006:40). Sumado a esto Dragón señala que el lenguaje a ser utilizado es adaptado a la cultura y las realidades locales, que el emisor es activo y plural, el papel del receptor es participativo y activo.

En consecuencia se dirá que: La comunicación participativa en este tiempo tiene la posibilidad de ser masiva, pero el principal enfoque es “Una mirada puesta tanto en el proceso de participación como en el resultado de la comunicación, y sus objetivos son definidos y planificados por las propias comunidades” (OPS 2006:41).

El objetivo final de la comunicación participativa es la generación de nuevo conocimiento que de cómo resultado la producción de “un cambio social que se entiende como una modificación positiva en la vida de las personas cuando estas asumen el cambio tal como ellas mismas lo definen; busca particularmente mejorar las vidas de las personas marginadas política y económicamente, y se apoya en los principios de tolerancia, autodeterminación, equidad, justicia social y participación activa del conjunto de la población... es una comunicación de muchos hacia muchos y que potencia a las personas” (OMS 2001).

Los aspectos señalados muestran a la comunicación como la ruta más elemental de los seres humanos para relacionarnos e informarnos, pasando de acuerdos mutuos que buscan beneficiar y a la vez solucionar problemas hacia una comunicación de forma efectiva, pero para tal propósito es necesario desarrollar este proceso en un entorno que sea favorable para el aprendizaje que de cómo resultado una positiva modificación de conductas.

**CUADRO Nº 1**  
**TABLA COMPARATIVA**  
**COMUNICACIÓN MASIVA Y COMUNICACIÓN PARTICIPATIVA**

COMPONENTES	COMUNICACIÓN PARTICIPATIVA	COMUNICACIÓN MASIVA
Diagnóstico y planificación	Horizontal y pluridireccional	Vertical y unidireccional.
Emisor	Activo y plural	Activo e institucional
Receptor	Activo y participante	Pasivo
Poder de convocatoria	Amplio, pero no masivo	Grande y muy masivo
Educativo	Permite educar, modelar conductas, acompañar los cambios de forma de vida y de entornos. Genera la apropiación y la potenciación de las personas y las comunidades.	Permite informar acerca de datos específicos sobre salud, tales como los sitios de vacunación, el suministro de servicios de asistencia sanitaria o conductas de consumo saludables.
Permanencia	De mediano y largo plazo, pues requiere poco dinero y tecnología simple pero mucha creatividad.	De corto plazo, pues requiere mucho dinero y tecnología de punta.
Tecnológico	Utiliza las nuevas tecnologías de información pero las complementa con otras, tales como la creación de conciencia crítica y los cambios de largo plazo.	Las nuevas tecnologías de la información son la base de la comunicación masiva y bastan por si solas para garantizar la pasividad y los resultados de corto plazo esperados.
Uso de medios de comunicación.	Micromedios, tales como cortos audiovisuales, radios locales periódicos murales, rota folios o papelógrafos, juegos, fiestas, videoforos y todos aquellos medios creados o aprovechados por la propia comunidad.	Requiere medios de alto costo, tales como publicidad en la televisión, programas en cadenas radiales, avisos en periódicos de circulación nacional e internacional o en periódicos electrónicos y publicidad callejera.
Objetivo	Pluralismo comunicativo. Responde a los contextos socioculturales específicos. Asume la existencia de diversidad entre los individuos	Homogeneidad comunicativa. Responde a macrodefiniciones culturales generales. Considera a todas las personas como una misma masa que piensa y se comporta igual en cualquier lugar.
Lenguaje	Adaptado a la cultura y las realidades locales	Accesible a la "masa" sin especificaciones.
Contenido	Enriquecido por la interactividad y por la potenciación que la comunidad hace del proceso comunicativo.	Empobrecidos por la unidireccionalidad y la excesiva generalización y masificación.
Profesionales requeridos	Comunicadores comprometidos con lograr cambios sociales, conscientes de las propias capacidades comunicadoras de la comunidad	Periodistas tradicionales formados para los medios masivos, con poca independencia de los propietarios de los medios masivos.

Fuente: Organización Panamericana de la Salud

## **CAPÍTULO III**

### **DISEÑO METODOLÓGICO DEL DIAGNÓSTICO Y ANÁLISIS DE RESULTADOS.**

#### **3.1. Descripción del problema**

Si bien se identificaron las causas por las cuales los vínculos comunicacionales se fragmentan al interior de los hogares, es necesario conocer cuales son las alternativas a las que recurre el joven para dar solución a sus problemas, por lo cual en el presente estudio se plantea el siguiente problema:

¿En qué medida la falta de comunicación intrafamiliar afecta a los factores personales, ambiente y conducta del joven?

##### **3.1.1. Diagnóstico del problema**

En este capítulo se describirán los lineamientos y acciones del diagnóstico, mismos que se realizaron sobre la problemática detectada y el análisis de resultados obtenidos. Para el fin de la investigación se aplicaron encuestas a estudiantes de 5to. y 6to. de secundaria de los colegios Hugo Dávila y Santa Teresa además de entrevistas.

##### **3.1.2. Objetivo del diagnóstico**

Describir en que medida el grado de comunicación afecta a los factores personales, al ambiente en el que se desarrolla el adolescente y como esta repercute en su conducta.

### **3.1.3. Objetivos específicos del diagnóstico**

- Conocer en que medida la falta de comunicación afecta al adolescente en su autoestima, influye en él al momento de enfrentar sus problemas personales y si éste es capaz de expresar sus ideas.
- Conocer el círculo en el que los jóvenes de 15 a 18 años del colegio Hugo Dávila y Santa Teresa se desarrollan esto es el ambiente familiar, el ambiente educativo y su círculo de amistades.
- Describir que actividades realizan los jóvenes en su tiempo libre y si estas benefician o no a su salud.

### **3.2. Metodología para desarrollar el diagnóstico**

La metodología que se aplicó para la investigación es el método cuantitativo, y cualitativo a través de la entrevista que permitirán obtener datos fidedignos, cuantificar y conocer las problemáticas que son de interés, con el objetivo de obtener una mirada concreta de la realidad para luego ser interpretados y descritos.

#### **3.2.1. Tipo de investigación**

El tipo de investigación que se desarrolló es descriptiva, ya que con el diagnóstico se pretende describir las características de las diferentes problemáticas que posee nuestro grupo de estudio (Jóvenes de 15 a 18 años, de la Zona de Miraflores de la ciudad de La Paz) para conocer las mismas e influir en su conducta para producir un cambio para el beneficio de su salud.

### 3.2. 2. Variables e indicadores

<b>Variables</b>	<b>Indicadores</b>
<b>Factores Personales</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Autoestima.</li><li>- Problemas personales.</li><li>- Como enfrenta a los problemas.</li><li>- Si quiere expresar lo que piensa y siente y cual el medio de su preferencia.</li></ul>
<b>Ambiente</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- ¿Con quién vive?</li><li>- ¿Quién mantiene su casa?</li><li>- ¿Qué lugar ocupa en su familia?</li><li>- ¿Con quién empezó a beber bebidas alcohólicas?</li><li>- Su entorno social es o no consumidor de algún tipo de droga.</li></ul>
<b>Conducta</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- ¿Qué actividades realiza en su tiempo libre?</li><li>- Conductas que afectan su salud.</li><li>- Por qué práctica esas conductas.</li></ul>

### **3.3. Diseño de la investigación**

El diseño que se aplica en la investigación es el temporo - transversal ya que este tipo de investigación recoge información del objeto de estudio en un determinado tiempo.

El fin del proyecto es la apertura de un espacio donde los jóvenes de 15 a 18 años de la zona de Miraflores de la ciudad de La Paz puedan describir sus problemas, conocer los problemas por los que otros jóvenes de su generación atraviesan; con la finalidad de que los mismos compartan, debatan, reflexionen sobre su propia realidad y escriban sobre la misma, de esa manera desarrollar acciones destinadas comunicar, orientar e informar a los jóvenes en la búsqueda de soluciones conjuntas.

#### **3.3.1. Técnicas e instrumentos**

##### **3.3.1.1. La encuesta**

Una de las herramientas más útiles para conocer distintos aspectos que son de interés para todo investigador es la encuesta que es “la captación conscientemente planeada y registrada en boletas de cuestionario, de los hechos opiniones, juicios y motivaciones sociales” (Barragán:2001) Su utilidad radica en que “permite estudiar determinados hechos o fenómenos a través de lo expresado, mediante un cuestionario previamente elaborado, a través del cual se puede conocer la opinión o valoración del sujeto seleccionado en una muestra sobre un asunto dado” (Chuquimia, 2005:147) éstos cuestionarios pueden contener preguntas variadas como los aspectos que mida y se habla de dos tipos de preguntas las abiertas y las cerradas.

Esta herramienta, fue de mucha utilidad en la investigación, porque gracias a ella se pudo establecer las tendencias cuantitativas en cuanto a factores personales, ambiente y conducta, a partir de la teoría cognitiva social de Albert Bandura ,

profesor de psicología de la Universidad de Stanford que estableció “el modelo de aprendizaje llamado Reciprocidad triádica del funcionamiento humano. En él establece que el aprendizaje se produce por la determinación recíproca de tres elementos: Los factores personales (cognitivos, emocionales, etc.), el ambiente y la conducta” (Organización Panamericana de la Salud, 2006:43). Influir en uno de estos aspectos fundamentales dará como resultado un cambio de actitud pero todo esto a través de la comunicación con un enfoque en la salud.

La utilización de la encuesta como herramienta se efectuó en 200 estudiantes entre hombres y mujeres comprendidos entre 15 y 18 años de edad, de los colegios Hudo Dávila y Santa Teresa, a través de un cuestionario elaborado con base en las variables e indicadores definidos previamente.

En la técnica de la encuesta se pudo obtener datos que fueron mas precisos en relación a las conductas que son adoptadas por los jóvenes en contra de su salud.

El cuestionario estuvo compuesto tanto por preguntas abiertas como cerradas, esto con el propósito de facilitar la respuesta de los estudiantes (Véase el instrumento en el Anexo N° 1 del presente estudio).

### **3.3.1.2. Entrevistas individuales en profundidad**

Son el método más útil para tener mayor conocimiento de ciertos valores o puntos de vista. Normalmente es utilizado con un número relativamente pequeño de personas de influencia o bien informadas (informadores). El método se utiliza para entrevistar al público secundario con el fin de saber cual es su relación con el público principal y como influyen sobre él (USAID: 2000).

Se decidió utilizar la entrevista individual en profundidad para aplicarla a los padres de ambos colegios, para conocer el punto de vista de los progenitores y

como es que ellos actúan frente a sus hijos para establecer o no un vínculo comunicacional con ellos.

Para elaborar la entrevista se siguió el siguiente proceso:

- Elaboración de una guía de preguntas.
- Breve conversación con el entrevistado antes de la entrevista.
- Realización de la entrevista.
- Análisis y sistematización de los puntos más relevantes de la entrevista.

### **3.3.1.3. Fuentes consultadas durante el proceso de estudio**

Para la búsqueda de información se puede acceder a distintas fuentes que coadyuvarán al desarrollo del proyecto las mismas se clasifican según Armas en cinco estas son:

1. Fuentes oficiales de carácter gubernamental.
2. Fuentes empresariales.
3. Fuentes privadas.
4. Publicaciones literarias incluyendo letras de canciones, novelas, etc.
5. Publicaciones periódicas (periódicos y revistas)(Armas.1982).

En primera instancia publicaciones literarias que dentro de sus páginas incluyan fundamentalmente el desarrollo de la salud y hacen énfasis en los entornos que crean salud para los individuos y como herramienta indispensable envuelve a la comunicación para la salud, que es el área que interesa para el desarrollo de este proyecto, entre otras fuentes se tomaron en cuenta los datos y libros de organizaciones gubernamentales y no gubernamentales como el Instituto Nacional de Estadística (INE) y UNICEF además publicaciones periódicas de distintos matutinos es el caso de los periódicos: La Patria de Oruro, La Razón y La Prensa durante los cinco primeros meses del presente año.

### 3.4. Muestra.

Se eligió la zona de Miraflores por ser la misma el centro donde convergen varias zonas y villas de la ciudad como ser Villa San Antonio, Villa Copacabana, Villa Fátima, zona Norte y otras, además por poseer esta una cantidad considerable de población juvenil de jóvenes de 15 a 19 años.

1978 varones

1939 mujeres

3917 jóvenes en total

Del total de 3917 jóvenes se sacó la muestra:

$$(n=3917/0.05)=n_{5\%}= 195 \text{ jóvenes.}$$

Los dos colegios elegidos son: Hugo Dávila (Turno Tarde) y Santa Teresa (Turno Mañana) ubicados en la zona de Miraflores Centro.

#### 3.4.1. Población

La población de estudio se conformó por estudiantes de quinto y sexto de secundaria de los colegios Hugo Dávila (Turno Tarde) y Santa Teresa (Turno Mañana) por ser esta una población estudiantil que comprenden las edades de 15 a 18 años además el número de estudiantes en el primer colegio es de 134 pertenecientes a los cursos de quinto y sexto de secundaria.

Los alumnos de colegio Santa Teresa conforman la población de 66 jóvenes.

<b><i>Características del grupo consultado</i></b>
Total de 200 estudiantes de los colegios Hugo Dávila y Santa Teresa de la ciudad de La Paz de la zona centro y sur de Miraflores.
Varones y Mujeres de 15 a 18 años de edad.
Estudiantes.

Fuente: Elaboración propia.

### **3.5. Análisis de los resultados.**

#### **3.5.1. Factores personales**

- Autoestima.- La adolescencia es un periodo de cambios ya que el adolescente puede sentirse muy feliz por ellos o puede sentirse disconforme, y en este sentido es difícil que el adolescente este sin complejos, vergüenzas e inseguridades.

La autoestima es el valor personal y el respeto que el individuo siente por si mismo, en cambio si el individuo tiene baja autoestima éste actuará con la idea de que él o ella no tienen nada que ofrecer y por lo tanto pondrá sus necesidades en último lugar.

La buena autoestima es caracterizada por el auto respeto, defensa de derechos y atención de las necesidades propias, pero principalmente es aceptarse tal y como uno es con debilidades, fortalezas, con defectos, virtudes y aceptar todos esos rasgos en un bloque es lo que lo hace un ser humano normal.

En este sentido dentro del trabajo realizado, se pudo observar que la percepción individual que tienen los jóvenes sobre si mismos es: En un 55% jóvenes que tienen baja autoestima y en un 45% los jóvenes poseen buena autoestima.

- Como enfrenta los problemas.

Los adolescentes tienen como entrono comunicacional: Amigos, profesores, enamorado. Al momento de enfrentar situaciones adversas buscan consejo, con el propósito de encontrar una alternativa de solución para sus problemas; en este sentido dentro del estudio realizado, se pudo evidenciar que los jóvenes no conversan con sus padres y prefieren en un 28.6% resolver sus problemas solos y en un 24.1% consideran como una guía el consejo de sus amigos.

---

Una publicación del periódico la Razón de fecha 23 de abril, da cuenta que la asociación CUNA realizó un estudio donde el 62% de los jóvenes afirma que tiene dificultades para conversar con sus padres..."La violencia que se genera en los hogares, es el principal factor para que los niños, niñas y adolescentes busquen una alternativa de vida en las calles y otros lugares", según afirmó María Estela Condori trabajadora social de ENDA)

.-También se observó que los jóvenes tienen el deseo de comunicar sus pensamientos y se mostraron interesados para participar en la elaboración de la página Web, esto es apoyado por el 42% de los estudiantes de los colegios Hugo Dávila y Santa Teresa, quienes respondieron que si quieren exteriorizar a través de la escritura sus distintas problemáticas.

### **3.5.2. Ambiente**

-Las condiciones ambientales, la poca comunicación dentro del núcleo familiar influyen en el comportamiento individual, ya que éste es el encargado de dictar normas de conducta, valores y principios que marcarán la personalidad de los adolescentes y les proporcionará los lineamientos necesarios para enfrentar los desafíos, que se les presenten en el futuro.

Dentro de los resultados obtenidos se evidencia que el 64.5% de los adolescentes vive con sus padres (ambos progenitores) y un 25.5% vive bajo la protección de uno de los progenitores; sin embargo, no es una garantía para la convivencia armónica dentro del grupo familiar (Según datos de las Defensorías de la Niñez y Adolescencia de el Alto “La mayoría de los abusadores son los padres o los hermanos mayores, luego están los tíos, primos; lo cierto es que las mamás no los defienden y los acusan de mentir).

- El factor económico puede ser un problema dentro del núcleo familiar y el causante de la fragmentación de la comunicación gracias a su desintegración (migración). Mediante la entrevista con los padres se pudo conocer que las actividades cotidianas afectan a los progenitores, (esto es su actividad laboral) el cansancio físico es el factor que influye para que se de muy poca relación comunicacional con los hijos, lo que da como resultado la falta de atención, es por eso que se realizó la siguiente consulta: ¿Cuál es su ocupación? El 34% representa a jóvenes que no quieren revelar la ocupación de sus tutores, el 10%

representa a tutores que tienen por ocupación la actividad comercial, otra de las ocupaciones con más frecuencia es la actividad educativa con el 8%.

- La familia es el núcleo fundamental para el desarrollo de la comunicación por que es a través de las palabras que se inculcan valores a los jóvenes y es el responsable de la formación de la personalidad del joven. También se debe considerar la cantidad de miembros que la componen, tomando en cuenta este aspecto surge la necesidad de conocer la cantidad de hermanos que la conforman ¿En tu familia eres? Fue la cuestionante; los resultados fueron: El 34% de la población encuestada esta conformada por hijos menores seguido por un 30% de hijos mayores.

El adolescente que no tiene la atención de los padres tiende a ser influenciado a prácticas que van en contra de su salud, la falta de comunicación sumado a la soledad, curiosidad y la influencia de los amigos hacen de él una presa fácil para el consumo de bebidas alcohólicas. Ante esta situación los estudiantes de 5to. y 6to. de secundaria de los colegios Hugo Dávila y Santa Teresa afirman haber consumido bebidas alcohólicas por primera vez en compañía de sus amigos en un 20%, un 6.5% afirma que inició el consumo con algún miembro de su familia y el 3% afirma que consumió bebidas alcohólicas en completa soledad.

### **3.5.3. Conducta**

-¿En qué ocupa el adolescente la mayor parte de su tiempo? La respuesta fue en distintas actividades en compañía de sus amigos, la de mayor preferencia en una 30.2% charlar en la calle o plazas, luego ir a bailar con un 28.1% y un 13.1% considera navegar por Internet una actividad recreativa, dentro de la entrevista se pudo establecer que los padres al estar ausentes no conocen muchas de las actividades que realizan sus hijos durante el día y tampoco les preguntan sobre ellas, porque la respuesta es la misma “bien”.

- Con relación a las actividades realizadas por los jóvenes que afectan a su salud se pudo evidenciar que del total de jóvenes encuestados el 28% si consume bebidas alcohólicas, frente a un 72% que no consume. (Los índices de consumo de alcohol se incrementaron durante estos últimos años lo que se fue convirtiendo en un problema dentro de nuestra sociedad. Según la publicación de fecha 17 de marzo de 2011 “Al menos 2 de cada 10 adolescentes en el Alto consumen algún tipo de droga Marihuana, cocaína o alcohol informó la presidenta de la Asociación Crisálida, Patricia Miranda”... “En esta ciudad 3 de cada 10 adolescentes reciben propuestas de consumo de drogas y de esos, 2 lo hacen, es una realidad que golpea a diario a nuestra sociedad” reveló Miranda.).

Dentro de la entrevista se pudo evidenciar que los padres conocen que sus hijos consumen bebidas alcohólicas, pero lo atribuyen en unos casos a las malas compañías o a la curiosidad que estos tienen.

- Es importante conocer que es lo que motivó al joven para que se inicie en el consumo de alcohol es por eso que se consultó: ¿Por qué lo haces? Fueron distintas las motivaciones que originaron el consumo de alcohol entre estas las respuestas fueron: Por diversión con el 14.5%, luego el 6% por que el grupo toma bebidas alcohólicas y el 4% lo hace por evadir su realidad.

- Al igual que el alcohol el consumo de tabaco de los jóvenes se convirtió en uno de los problemas que afecta a la juventud ya que a temprana edad éstos incursionan en el consumo de cigarrillos, es por eso que se preguntó a los jóvenes: ¿Alguna vez haz fumado?. A lo que ellos respondieron en un 43% que si (Lo que demuestra que los jóvenes fumaron en alguna oportunidad) y el 57% afirma que no lo hizo.

- Otra conducta en contra de la salud es el consumo de drogas que se constituye en otro factor preocupante ya que su consumo da como resultado acciones desenfrenadas, comportamiento eufórico excesivo y alejado de la racionalidad. El

consumo de drogas afecta a toda la sociedad y dentro de ella a los jóvenes que puedan acceder a ella incluso cerca de sus establecimiento educativos, es por eso que se consultó ¿Alguna vez consumiste drogas?. La respuesta a esta interrogante fue que el 91.5% de jóvenes encuestados afirma que no consumen drogas, frente a un 7.5% que afirma que si alguna vez consumió algún tipo de droga.

## **CAPÍTULO IV**

### **COMUNICACIÓN PARA LA SALUD Y EDUCACIÓN EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LOS COLEGIOS HUGO DÁVILA Y SANTA TERESA DE LA CIUDAD DE LA PAZ MEDIANTE LA ELABORACIÓN PARTICIPATIVA DE UNA PÁGINA WEB.**

#### **PROPUESTA**

##### **4.1. Finalidad del proyecto**

A través del diagnóstico realizado se pudo evidenciar que la falta de comunicación dentro la familia influye en el comportamiento del joven ya que este busca alternativas de solución a sus problemas con sus contemporáneos, ocupa su tiempo en actividades que no benefician a su salud por lo tanto se hace prioritaria la intervención comunicacional para lo cual se pretende:

- ✓ Orientar a los maestros para que a través de ellos se logre el mejoramiento de las condiciones de salud y el bienestar de los estudiantes.
- ✓ Orientar a los jóvenes a cerca de los daños psicológicos y físicos que provoca el consumo de drogas (alcohol, tabaco y otro tipo de drogas). A la vez informar a los jóvenes sobre las diferentes alternativas a las cuales puedan acceder en su tiempo libre.
- ✓ Crear un proceso llamado edu-comunicación o comunicación educativa el cual propicia encuentros para el diálogo con el fin de contribuir al desarrollo individual y social de quienes participan en él.

Se promoverá la comunicación para la salud con un enfoque integral y participativo entre alumnos y maestros de los colegios Hugo Dávila y Santa Teresa con la finalidad de orientar, informar y prevenir sobre el consumo de drogas

(alcohol, tabaco y otro tipo de drogas) Los mismos participarán en la elaboración de la página Web con el objetivo de crear encuentros generacionales con otros que tengan las mismas necesidades.

#### **4.1.1. Objetivos específicos.**

- Se ha capacitará a los docentes de ambos establecimientos (Hugo Dávila y Santa Teresa) en tres aspectos importantes:

1. Comunicación para la salud con un enfoque integral.- Para el desarrollo de conocimientos, habilidades y destrezas con el objetivo de fortalecer la autoestima y la capacidad de los jóvenes para adoptar hábitos y formas de vida saludables.
2. Creación de ambientes y entornos saludables.- Que refuercen la salud de los jóvenes que acuden a los centros escolares no sólo en el ámbito físico (aulas) sino también en entornos psicosociales sanos libres de agresión emocional o física y de violencia verbal.
3. Diseño y suministro de servicios de salud y alimentación.- Para fortalecer conductas saludables esto es educación física (deportes) pequeños emprendimientos productivos (huertos escolares), con el propósito de detectar y prevenir problemas de salud para brindar una atención temprana a las afecciones y dolencias de los jóvenes.

## 4.2. Matriz del Marco Lógico

Objetivo	Indicadores verificables	Fuentes de verificación	Supuesto
<p><b>Fin:</b></p> <p>Se promueve la comunicación para la salud en el país con un enfoque integral y participativo, con la finalidad de orientar, informar y prevenir sobre el consumo de drogas en los jóvenes.</p>	<p>Los jóvenes encuestados afirman haber consumido algún tipo de droga.</p>	<p>Estudios realizados por instituciones no gubernamentales que hacen seguimiento a la problemática juvenil.</p>	<p>En el país se crean políticas de Estado para promover la salud.</p>
<p><b>Propósito:</b></p> <p>Se promueve la comunicación y educación para la salud en alumnos de 5º y 6º de secundaria a través de los maestros de los colegios Hugo Dávila y Santa Teresa con la finalidad de orientar, informar y prevenir sobre el consumo de drogas. Se logrará un cambio de conducta en los jóvenes y los mismos participaron en la elaboración de la página Web con la finalidad de orientar a otros jóvenes.</p>	<p>Los de jóvenes de secundaria de los colegios Hugo Dávila y Santa Teresa empiezan a promover la educación para la salud y la creación de entornos saludables.</p>	<p>Análisis de documentos sobre información reportada.</p>	<p>Los jóvenes están predispuestos a participar en la elaboración de la página Web.</p>

<p><b>Productos (Resultados)</b></p> <p>1. Se ha capacitado a los docentes de ambos establecimientos (Hugo Dávila y Santa Teresa) en tres aspectos importantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Educación para la salud con un enfoque integral y daños que causan las drogas en el organismo.</li> <li>• Creación de ambientes y entornos saludables</li> <li>• Diseño y suministro de servicios de salud y alimentación</li> </ul> <p>2. Se ha informado y orientado sobre los daños que causa el consumo de drogas.</p>	<p>Los maestros destinan 20% de la carga horaria para orientar a los alumnos sobre los temas en los cuales fueron capacitados.</p> <p>- El 95% de los estudiantes conoce los daños que causa en el organismo el consumo de drogas.</p> <p>- El 85% de estudiantes participa con preguntas.</p> <p>- 2 charlas informativas en predios de los colegios sobre los daños que causa el consumo de drogas y la importancia de la autoestima.</p> <p>Se proporcionaron ideas de forma rápida.</p>	<p>-Informe de asistencia de los docentes.</p> <p>Informe de capacitados sobre la asistencia de los jóvenes a las distintas charlas.</p>	<p>Los maestros aportan ideas para la adopción de hábitos y formas de vida saludables.</p> <p>Los estudiantes están interesados en participar en las charlas.</p>
---	---	--	---

<p>3. Se pre-diseñó la página Web con los recursos disponibles</p> <p>Se ha diseñado la página Web con las sugerencias de los jóvenes para crear un espacio atractivo para otros jóvenes.</p> <p>Se ha evaluado la reacción que provoca el diseño de la página Web en los siguientes aspectos: Comprensión, aceptación, si es atractivo o no, y si llama a la participación.</p>	<p>Diez estudiantes del Colegio Hugo Dávila participaron con ideas para estructurar la página Web.</p> <p>90% de la Página Web Elaborada</p> <p>Un grupo de 20 jóvenes de 15 a 18 años, considera en un 95% que el diseño de la página Web es atractivo.</p>	<p>Memoria de la experiencia.</p> <p>Copia magnética de la página Web.</p> <p>Informe de la actividad realizada y sistematización de la experiencia.</p>	<p>Los y las estudiantes participaron activamente en la aportación de ideas.</p> <p>Se tiene los recursos para el registro del nombre del sitio.</p> <p>Se llevan adelante las actividades previstas.</p>
--	--	--	---

<p>Actividades</p> <p>1. Elaboración de fichas para la capacitación de los docentes</p> <p>1.1. Realización de la capacitación a docentes.</p> <p>2. Elaboración de fichas para la capacitación de los estudiantes.</p> <p>2.1. Conformación de dos grupos para realizar un sociodrama Tema: Drogas y familia</p> <p>2.2. Realización de la capacitación a estudiantes.</p>	<p>Elaboración de presentación en Power Point sobre el tema.</p> <p>3 Charlas efectuadas.</p> <p>Doce páginas elaboradas sobre el tema.</p> <p>2 Grupos de cinco estudiantes realizan el sociodrama</p> <p>Porcentaje de boletas llenadas para sobre lo asimilado en la capacitación.</p>	<p>Copia magnética.</p> <p>Lista de asistencia y memoria de la actividad.</p> <p>Documento impreso.</p> <p>Lista de participantes.</p> <p>Sistematización de la actividad.</p>	<p>Se conoce la temática y se estructura su presentación.</p> <p>Los maestros aportan ideas para la adopción de hábitos y formas de vida saludables.</p> <p>Se conoce la temática y se estructura su presentación.</p> <p>Representantes de cada grupo expresan las interrogantes y aportes sobre el tema.</p>
---	---	--	--

<p>2.3. Exhibición de fotografías sobre órganos dañados por efecto del consumo de drogas.</p>	<p>Exhibición de fotografías producidas por la Facultad de Medicina de la UMSA.</p>	<p>Copia magnética de las fotografías y lista de participantes de la actividad.</p>	<p>Las imágenes causan impacto en los jóvenes.</p>
<p>2.3.1. Evaluación y preguntas sobre el tema.</p>	<p>Número de páginas sobre el tema.</p>	<p>Páginas realizadas.</p>	<p>Los jóvenes absolvieron sus dudas sobre los daños que causan el consumo de drogas(alcohol, tabaco y otras drogas).</p>
<p>3. Conformación del grupo de 10 estudiantes para la estructuración de la página Web.</p>	<p>El 100% de los estudiantes aporta las ideas para la estructuración de la página Web.</p>	<p>Lista de participantes.</p>	<p>Se dará un proceso de comunicación sin mediadores, que permita una comunicación libre, directa y horizontalmente, que enriquezca un diálogo sin límites, en el que cada voz tendrá igual de oportunidad a ser oída.</p>
<p>Tormenta de ideas</p>	<p>Los jóvenes se incorporaron a un proceso de discusión sobre los puntos importantes que tendría la página Web.</p>	<p>Memoria de la actividad.</p>	<p>El intercambio de ideas de forma participativa y cordial generó un proceso de comunicación libre y espontáneo entre los estudiantes.</p>
<p>3.2. Cada estudiante aporta ideas, y las escribe para el diseño de la página Web.</p>	<p>Hojas con ideas escritas por los estudiantes.</p>	<p>Documento con la redacción de ideas.</p>	<p>Los jóvenes se incorporan a un proceso de discusión.</p>

3.3. Selección de ideas más importantes.	El 100% de los jóvenes aportan ideas.	Informe de la actividad realizada y sistematización de la experiencia.	Todos se sienten motivados para participar.
4. Validación del material.	90% de la Página Web elaborada.	Documento magnético del Pre- diseño.	Aceptación de la página Web.
4.1. Evaluación del diseño de la página Web.	15 jóvenes evalúan el impacto visual de la página Web.	Lista de participantes.	Los jóvenes piensan que el diseño de la página Web será una fuente importante de información.
4.2. Selección de jóvenes que escribirían dentro de la página Web.	10 jóvenes del Colegio Hugo Dávila escribirán sobre temas relacionados con salud.	Texto realizado sobre temas relacionados con salud.	Los jóvenes son capaces de escribir sobre temas relacionados con la salud en forma precisa pues ya poseen conocimiento sobre el tema.
4.3. Ajustes al diseño de la página Web de acuerdo a las observaciones realizadas.			
5. Registro y lanzamiento de la página Web.	Diseño final de la página Web.	Página Web en el servidor y lista para ser lanzada.	Los jóvenes visitan la página Web y muestran la predisposición para ser informados y orientados sobre los daños que provocan el consumo de drogas.

<p>5.1 Difusión publicidad de la página Web.</p>	<p>Página Web habilitada y en funcionamiento.</p> <p>Diseño de stickers con el nombre de la página.</p>	<p>Informe de número de visitas realizadas a la página Web.</p> <p>Stickers impresos y listos para su distribución.</p>	
--	---	---	--

### **4.3. Diseño de la estrategia de comunicación**

#### **4.3.1. Definición de los objetivos de comunicación.**

- ✓ Crear un proceso llamado edu-comunicación o comunicación educativa el cual propicia encuentros para el diálogo con el fin de contribuir al desarrollo individual y social de quienes participan en él.
- ✓ Orientar a los maestros para que a través de ellos se logre el mejoramiento de las condiciones de salud y el bienestar de los estudiantes.
- ✓ Orientar a los jóvenes a cerca de los daños psicológicos y físicos que provoca el consumo de drogas (alcohol, tabaco y otro tipo de drogas).
- ✓ Informar a los jóvenes sobre las diferentes alternativas a las cuales puedan acceder en su tiempo libre, que sean de beneficio para su salud.
- ✓ Elaborar un espacio comunicacional con participación de los jóvenes en el cual expresen sus problemas y planteen alternativas de solución, con el objetivo que los jóvenes reflexionen sobre su realidad y reciban orientación para solucionar sus problemas.

#### **4.3.2. Creación de los mensajes**

##### **a) Conductas Factibles**

- ✓ Los maestros deben tener la predisposición de enseñar, educar, informar e interactuar de forma afectiva con los alumnos para generar una modificación en la conducta de éstos, que sea de beneficio para su salud.

- ✓ Los jóvenes deben entender cuál es el daño físico y psicológico que causan las drogas (alcohol, tabaco y otro tipo de drogas).
- ✓ Los jóvenes deben comprender que hay solución a sus problemas y esta no es la drogadicción, que sus maestros están dispuestos a escucharlos.
- ✓ Los jóvenes deben pensar que la toma de buenas decisiones es importante para su futuro y su presente.
- ✓ Los jóvenes deben expresar sus problemas, reflexionar sobre los mismos y plantear soluciones que ayuden al grupo generacional al que ellos pertenecen.

## **b) Desarrollo de una estrategia creativa**

Lograr que el joven entienda que:

- ✓ Es alguien importante.
- ✓ No necesita ningún tipo de sustancia para evadir los problemas.
- ✓ Merece tener todo lo que el quiere y necesita.
- ✓ No está solo que hay muchos que tienen los mismo problemas y que puede recibir asesoramiento profesional.
- ✓ Su comportamiento y el ambiente influyen sobre su salud.
- ✓ Debe ponerse en la situación de otros para comprender sus reacciones y acciones, ya que el diálogo y el intercambio de ideas son indispensables para vivir en armonía.
- ✓ Su voz puede ser escuchada y que hay personas que están interesadas en entender lo que le pasa y quieren apoyarlo.
- ✓ Es capaz de elaborar un juicio propio, para determinar por sí mismo que debe hacer ante las diferentes circunstancias de la vida.

Lograr que el maestro entienda:

- ✓ Que tiene un papel fundamental en el desarrollo emocional y psicológico de los adolescentes.

- ✓ Que debe enseñar al estudiante como poner en práctica comportamientos saludables en su diario vivir, y como influye esto en su entorno para crear conductas favorables para la salud y la vida.
- ✓ Que debe enseñar a los adolescentes a descubrirse y descubrir al otro, esto es el conocimiento y la aceptación de uno mismo para luego ponerse en el lugar de los demás.
- ✓ Que debe contribuir al desarrollo gradual de cada joven esto es - cuerpo y mente, responsabilidad individual, sensibilidad, sentido estético -, para dotar a cada adolescente de un pensamiento autónomo capaz de elaborar un juicio propio para poder enfrentar a cualquier circunstancia adversa.

#### **4.4. Seleccionar la forma de comunicación más efectiva.**

Después de realizado el análisis de los datos obtenidos de las encuestas aplicadas a dos colegios de la ciudad de La Paz de la zona de Miraflores, se concluye: La forma de comunicación más efectiva para poder llegar a los jóvenes es la utilización la comunicación educativa para promover la salud en estudiantes de secundaria ya que el aprendizaje se construye en la interacción social a través de la comunicación interpersonal y grupal; esto se dará entre maestro – estudiantes. Durante esta fase se realizarán las siguientes actividades.

##### **4.4.1. Primera actividad: capacitación de docentes.**

###### **Primera sesión:**

Idea clave:

***“Instruye al joven hacia un buen camino y aunque fuere viejo no se apartará del él”.***

Tipo de comunicación:

Grupal donde se transmitirá la importancia del papel que ellos cumplen dentro de las aulas, se destacará que son los gestores de la formación integral de los

jóvenes, ya que es el colegio la única institución donde éstos pueden recibir la instrucción que no recibe dentro de su hogar.

En esta actividad se orientará a los maestros en el marco de la educación para la Salud y se orientará la charla en tres puntos:

1. El papel que cumple el maestro como orientador y facilitador en el proceso de enseñanza/aprendizaje.
2. Importancia de la educación integral y participativa para el fortalecimiento de la autoestima y la capacidad de los jóvenes.
3. La enseñanza y su papel fundamental para el desarrollo del conocimiento, habilidades y destrezas de los estudiantes.

- **Objetivo:** Lograr que el maestro contribuya al desarrollo gradual de cada joven - cuerpo y mente, responsabilidad individual, sensibilidad, sentido estético -, para dotar a cada adolescente de un pensamiento autónomo capaz de elaborar un juicio propio para poder enfrentar a cualquier circunstancia adversa.

- **Duración:** 2 ½ horas.

- **Materiales:** Data show, una computadora portátil, fólder individuales, bolígrafos, hojas, pizarra y marcador.

## **Segunda charla**

En esta segunda sesión se dará énfasis en la creación de ambientes y entornos saludables para el estudiante, entendiendo que “La salud es un bienestar físico, mental, social y no simplemente la ausencia de dolencias o enfermedades” (Beltrán, 2001:2).

Con este propósito se capacitará a los maestros sobre la importancia de:

1. La creación de ambientes seguros, libres de agresión y violencia verbal.
2. La importancia de la infraestructura de la escuela (Aulas limpias, patio libre de basura y escombros, limpieza de baños, seguridad para los estudiantes en caso de refacciones, servicios básicos, provisión de implementos de limpieza) para crear entornos y ambientes saludables que refuercen la salud de quienes aprenden, enseñan y trabajan en ella.
3. Actividades de promoción de la salud en coordinación con los padres de familia y con organizaciones de la comunidad.

**Objetivo:** Lograr que el maestro instruya al estudiante como poner en práctica comportamientos saludables en su diario vivir, y como influye esto en su entorno para crear conductas favorables para la salud y la vida.

**Duración:** 2 ½ Horas.

**Material:** Data show, una computadora portátil, pizarra y marcador.

### **Tercera charla:**

En esta charla se pretende capacitar a los docentes para complementar el área educativa con temas relacionados con la creación de ambientes y entornos saludables.

En este escenario se dará los lineamientos generales para:

1. El reforzamiento de las actividades educativas. (Teatro, cine, socio dramas)
2. La importancia de la actividad física en los estudiantes. (juegos, deportes, campeonatos, mini olimpiadas).
3. Emprendimientos productivos de huertos escolares y la enseñanza de oficios. Para la creación de un nexo comunicacional entre maestro – estudiante.

**Objetivo:** Lograr que los docentes entienda que tiene un papel fundamental en el desarrollo intelectual, físico, emocional y psicológico de los adolescentes.

**Duración:** 2 ½ Horas.

**Material:** Data show, una computadora portátil, pizarra y marcador.

#### **4.4.2. Segunda actividad: capacitación a estudiantes.**

##### **a) Sociodrama**

Tema: Familia y drogas

En esta actividad se pretende que los jóvenes reflejen su realidad, a través de la dramatización. Este debe ser un ejercicio simple y sencillo que no requiere de una preparación compleja, lo cual permitirá la introducción al tema que se tratará, además de brindar la posibilidad de identificar cuales son las dificultades comunicacionales por las que atraviesan los jóvenes al interior de sus hogares.

**Objetivo:** Permitir que los jóvenes reflejen de manera espontánea las situaciones que viven en su cotidianidad, tal práctica les permitirá expresar actitudes, valores y destrezas aprendidas, lo cual dará la posibilidad de dar mayor énfasis en alguno de los puntos a tratar.

**Duración:** 30 minutos.

##### **Primera charla.**

Idea Clave:

***“Aprovecha bien tu tiempo se fuerte y valiente no tengas miedo ni te desanimes”***

En esta actividad se dará a conocer a los estudiantes los peligros que corren al consumir drogas (alcohol, tabaco y otro tipo de drogas) Se pondrá énfasis en que el consumo habitual de drogas, puede dar como resultado enfermedades crónicas que no se pueden curar, pero si se pueden evitar y prevenir. Si existieran síntomas(en alguno de ellos) se les orientará e informará para retrasar su desarrollo.

Luego de la charla se organizará grupos para la elaboración de interrogantes y consultas.

**Objetivo:** Los jóvenes deben entender cual es el daño físico y psicológico que causan las drogas (alcohol, tabaco y otro tipo de drogas). Además que la toma de buenas decisiones es importante para su futuro y su presente.

**Duración:** 2 Horas.

**Materiales:** Data show, una computadora portátil, fólderes individuales, bolígrafos y hojas de colores, pizarra y marcador.

## **Segunda charla**

Esta charla llevará por nombre “Aprender a...” Que tiene por objetivo enseñar al joven:

1. Aprender a conocer: Cuales son los ambientes y procedimientos que influyen sobre su salud.
2. Aprender a ser: Se le enseñará como poner en práctica comportamientos saludables en su diario vivir.
3. Aprender a vivir juntos: Implica el conocimiento y la aceptación de uno mismo para ponerse en el lugar de los demás de esa manera comprender sus acciones y reacciones.
4. Aprender a ser: Se le enseñará al joven la importancia del sentido estético, la responsabilidad individual y espiritualidad (para incentivar en él la autocrítica) para que el aprenda a ser capaz de tomar decisiones autónomas de acuerdo a las circunstancias que deba enfrentar.

**Objetivo:** Lograr que el joven comprenda que es alguien importante y no necesita ningún tipo de sustancia para evadir los problemas. Es primordial ponerse en la situación de otros para comprender sus reacciones y acciones; además lograr el dialogo y el intercambio de ideas que son indispensables para vivir en armonía.

**Duración:** 2 horas.

**Materiales:** Data show, una computadora portátil, fólderres individuales, bolígrafos y hojas de colores, pizarra y marcador.

#### **4.4.3. Tercera actividad: diseño de la página Web.**

Un sitio en Internet es considerado como un recurso invaluable para conectarse entre personas, organizaciones (comunicación) y también para llegar con el mensaje a todo tipo de personas con influencia (política), maestros y educadores además de líderes de opinión.

“El correo electrónico, el “chateo” instantáneo, los portales y los sitios en Internet ofrecen un potencial enorme para la comunicación para el cambio social” (OPS: 2006)

La utilización de la red de Internet para el establecimiento de un sitio es una herramienta que puede ser muy bien utilizada para informar a los jóvenes sobre los distintos peligros a los cuales están expuestos y que pueden ser fácilmente evadidos si ellos reciben la orientación adecuada.

Además de lograr una comunicación para el cambio social se quiere conseguir la promoción de la salud a través de la participación de profesionales de diversas disciplinas, educadores, comunicadores y personal operativo de la salud pública con la participación de las distintas organizaciones que tendrán un espacio dentro del sitio de Internet.

Con el propósito de expandir un nuevo enfoque conceptual y estratégico de la promoción de la salud con la utilización y adaptación de los mensajes a una comunicación social moderna, que principalmente sea interactiva y participativa, que facilite el flujo de información entre diversos actores sociales y contribuya a la

educación continua de todos y el fortalecimiento de las capacidades individuales, colectivas e institucionales.

#### **4.4.4. Cuarta actividad: tormenta de ideas.**

Se realizará la técnica denominada Tormenta de ideas con un grupo de 10 estudiantes del Colegio Hugo Dávila quienes proporcionarán ideas de forma rápida para la estructuración de la página Web.

**Objetivo:** Conocer cuales son los aspectos que se deberán tomar en cuenta para la elaboración de la página esto es contenido, color de su preferencia, temas que ellos consideren importantes.

**Duración:** 2 Horas

**Materiales:** Hojas de colores, bolígrafos, pizarra y marcadores.

#### **4.4.5. Validación del material.**

La herramienta está al alcance (página Web.) de todos los que quieran acceder a ella. Sin embargo existe un mundo de información dentro de la red, la competencia es muy grande para lo cual se pretende utilizar distintos “ganchos” que puedan llevar a los jóvenes a nuestro sitio; esto es información sobre temas que a ellos le son útiles, dentro de sus actividades cotidianas en los colegios (libros, autores, etc.) actividades de entretenimiento (música, tendencias, videos, etc.)

Con el objetivo de ofrecerles la posibilidad de expresar libremente sus opiniones, problemas y preguntas; para tal propósito el sitio tendrá secciones que posibiliten atraer su interés y al mismo tiempo puedan ser informados de forma específica puntual y concisamente. Esto con la meta de lograr un conocimiento cabal y exacto de lo que se quiere obtener con la orientación que se necesita.

Con este afán se realizará la evaluación de la página Web por 15 jóvenes de 15 a 18 años de edad, donde se observará los siguientes aspectos: Comprensión, aceptación, si es atractivo o no, y si llama a la participación.

**Objetivo:** Conocer si el diseño presentado es atractivo o no para los jóvenes.

**Duración:** 1 Hora.

**Materiales:** Data show, una computadora portátil, bolígrafos y hojas de colores, pizarra y marcador.

#### **4.4.6. Selección de jóvenes que escribirán dentro la página Web.**

Como resultado de las charlas informativas realizadas para los docentes y estudiantes, se conformará un grupo de 10 jóvenes que mostrarán interés dentro de las charlas y que participarán liderizando consultas, opiniones e inquietudes del grupo. Dentro del proceso llamado edu-comunicación o comunicación educativa, se propició encuentros para el diálogo con el fin de contribuir al desarrollo individual y social de quienes participaron en éstas actividades. El resultado será la aceptación y el interés por compartir lo aprendido a otros jóvenes haciendo eco de la importancia de la prevención.

Los 10 jóvenes escribieron sobre temas que ellos consideran son de mayor relevancia para precautelar la salud en jóvenes que son de su generación.

**Objetivo:** Orientar a los jóvenes a cerca de los daños psicológicos y físicos que provoca el consumo de drogas (alcohol, tabaco y otro tipo de drogas) y que a su vez éstos orienten a otros jóvenes a adoptar conductas que sean de beneficio para su salud.

**Duración:** Tiempo necesario para que los jóvenes puedan elegir y redactar los temas que desean compartir con el público que visite la página Web.

**Materiales:** Copia en digital e impresa.

#### **4.4.7. Ajustes a la página Web.**

Se realizará modificaciones de acuerdo a las observaciones y sugerencias realizadas por los 15 jóvenes que la evaluaron previamente, para la mejora en el diseño y color con el propósito de lograr el impacto deseado.

##### ***a) Producto***

Una página Web que dentro de su estructura tenga links relacionados con todas las instituciones que tienen como objetivo el apoyo a los jóvenes de la ciudad de La Paz.

##### ***b) Servicios***

- ✓ Orientación para la buena toma de decisiones.
- ✓ Enseñanza individual.
- ✓ Información sobre las distintas actividades que los jóvenes pueden realizar en su tiempo libre.
- ✓ Información sobre el riesgo del consumo de drogas (alcohol, tabaco y otro tipo de drogas).

##### ***c) Precio***

En la ciudad de La Paz el acceso a una hora de Internet es de 2 Bs. El cobro de la utilización de la página y su contenido es gratuito.

##### ***d) Lugares de acceso***

El acceso a la página y toda la información de la misma puede obtenerse a partir de un ordenador que este conectado a la red de Internet, esto puede ser en el hogar en un café Internet o en cualquier lugar si se posee un ordenador portátil.

#### **4.4.8. Publicidad de la página Web.**

Para lograr que los jóvenes conozcan la dirección del sitio Web se realizarán sticker con el nombre del sitio, los mismos serán colocados en los cafés Internet de la zona de Miraflores inicialmente.

##### **a) Administración del proyecto**

La actualización de la página Web se realizará cotidianamente, ya que la visita de los jóvenes a la misma será continua, lo cual implica que se guíen los foros de chat, para orientarlos en las conversaciones que ellos mantengan dentro del sitio, Además se deberá dar respuesta oportuna a todas las preguntas que ellos tengan sobre distintos temas, para lo cual se requerirá un monitoreo constante de todo cuanto se diga y pregunte dentro del sitio.

##### **b) Recursos humanos**

Para poder brindar un asesoramiento consistente se requiere el apoyo de tres profesionales: Un psicólogo, un médico, y un nutricionista. Para coordinar el aspecto de contenido y sostén de la página se requerirá a dos comunicadores que presten su servicio continuamente.

##### **c) Recursos técnicos**

Para la elaboración del sitio Web se requerirá un diagramador, en coordinación con los comunicadores para la elaboración de la página.

Para la puesta en marcha de la página se deberá alquilar los servicios de un servidor, que de preferencia tenga su sede en nuestro país.

#### **d) Eje temático**

Los temas principales que se abordarán dentro de la página Web serán:

- ✓ El daño físico y psicológico que causan las drogas (alcohol, tabaco y otro tipo de drogas)
- ✓ Apoyo a la solución de sus problemas, lograr que el joven afronten y reflexionen sobre sus dificultades y que la respuesta no es la drogadicción, que existen instituciones que pueden ayudarlos.
- ✓ Los jóvenes deben entender que la toma de buenas decisiones es importante para su futuro y su presente.
- ✓ Apoyo psicológico para que ellos se valoren y entiendan que son importantes para ejercer un cambio en la sociedad y que merecen tener todo lo que el quieren y necesitan.
- ✓ Revaloración de lo que ellos son, esto es que su voz puede ser escuchada y que hay personas que se interesan en entender lo que les pasa y quieren apoyarlos.

#### **c) Temas sobre salud**

Los temas a abordar serán:

- ✓ El peligro de consumir drogas y lo que éstas hacen en el organismo.
- ✓ Prevención de enfermedades.
- ✓ Promoción de hábitos higiénicos.
- ✓ Promoción de salud oral.
- ✓ Hábitos alimenticios saludables.
- ✓ Fomento de la convivencia afectiva en la escuela.
- ✓ Fortalecimiento de la autoestima.
- ✓ Prevención de accidentes.
- ✓ Creación de entornos saludables en el colegio y el hogar.

#### **d) Apoyo pedagógico**

Principalmente se informará sobre los centros que pueden apoyarlos especialmente en materias como matemáticas, física y química, se les dará información relacionada con autores y obras además de relacionarlos con links que cuenten con la información que ellos requieren, para poder desarrollar efectivamente sus actividades escolares.

#### **e) Para el tiempo libre**

Se tocarán temas de su interés como música, tendencias en la moda, se les dará la posibilidad de ver videos y colgar la música de su preferencia.

#### **f) Apoyo psicológico**

En este aspecto será muy importante el apoyo en especial en el área de la autoestima de los jóvenes, lograr que ellos entiendan que son importantes y que merecen ser escuchados, será el aspecto principal que se pretende abordar, además de enseñarles a reconocer que la toma de decisiones es fundamental para el futuro exitoso que ellos merecen.

#### **4.4.9. Monitoreo al proceso de comunicación educativa para la salud.**

El monitoreo al proceso de comunicación para salud se dará a través de:

- Seguimiento en aulas, para conocer si efectivamente el maestro actúa como promotor de encuentros, facilitando la autorreflexión, si es efectivo al momento de atraer la atención de los jóvenes.
- Conocer que tipo de actividades realizan los docentes para promover la salud y si a éstas asisten o no los jóvenes.

- A través de la página Web los jóvenes serán informados sobre las distintas actividades, a las cuales pueden acceder en su tiempo libre. El monitoreo consistirá en asistir a las mismas actividades y de esta forma conocer la cantidad de jóvenes que atendieron a la invitación en coordinación con las instituciones encargadas de realizar tales eventos.
  
- La página Web deberá ser constantemente alimentada, con información de interés para los jóvenes ya que los mismos pueden acceder a cualquier hora del día. La actualización constante y la revisión de interrogantes, problemas que los jóvenes no pueden resolver será la prioridad del personal encargado de orientar.

#### 4.5. Cronograma de actividades

**Nombre del proyecto:** Promoción de la educación y comunicación para la salud en estudiantes de secundaria de los colegios Hugo Dávila y Santa Teresa de la ciudad de la paz para la elaboración participativa de una pagina Web.

**Periodo:** 4 meses.

ACTIVIDADES	Mes 1				Mes 2				Mes 3				Mes 4			
	Semanas				Semanas				Semanas				Semanas			
FASE 1	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Elaboración de presentación en Power Point sobre el tema.																
Elaboración de fichas para la capacitación de los docentes.																
Realización de la capacitación a docentes.																
Elaboración de presentación en Power Point sobre el tema.																
Elaboración de fichas para la capacitación de los estudiantes.																
Realización de un sociodrama.																
Realización de la capacitación a estudiantes																
Exhibición de fotografías sobre órganos dañados																

por efecto del consumo de drogas.																		
Evaluación y preguntas sobre el tema.																		
Conformación del grupo de 10 estudiantes para la estructuración de la página Web.																		
Tormenta de ideas.																		
Cada estudiante aporta ideas, y las escribe para el diseño de la página Web.																		
Selección de ideas más importantes.																		
Pre- diseño de la página Web.																		
Evaluación del diseño de la página Web.																		
Selección de jóvenes que escribirían dentro de la página Web.																		
Ajustes al diseño de la página Web de acuerdo a las observaciones realizadas.																		
Registro y lanzamiento de la página Web.																		
Difusión Publicidad de la página Web.																		

## Presupuesto

En el siguiente cuadro se presenta el costo estimado del proceso de la capacitación y diseño de la página Web.

### PRESUPUESTO ESTIMADO DEL PROYECTO

Ítem	Recursos	Cantidad	Descripción	Costo unitario (Bs.)	Costo Total (Bs.)	Financiamiento	
						Propio	Externo
Elaboración de presentación en Power Point sobre el tema	Material	1	Computadora	_____	_____	✓	
Elaboración de fichas para la capacitación de los docentes	Material	23	Fichas	1	23.00		✓
	Material	12	Diapositivas	10	120.00		✓
Realización de la capacitación a docentes.	Humano	2	Capacitadoras	150	900.00	✓	
	Logístico	1	Salón (Colegio)	50	150.00	✓	
	Humano	20	Docentes	10	200.00	✓	
	Material	10	Diapositivas	10	120.00		✓
	Material	25	Folders	2	50.00		✓
	Material	100	Hojas	0.8	8.00		✓
	Material	25	Bolígrafos	1.00	25.00		✓
	Material	5	Marcadores	3.00	15.00		✓
	Material	1	Proyector alquilado	100	300.00		✓

## Presupuesto

En el siguiente cuadro se presenta el costo estimado del proceso de la capacitación y diseño de la página Web.

### PRESUPUESTO ESTIMADO DEL PROYECTO

Elaboración de presentación en Power Point sobre el tema.	Material	1	Computadora	—	—	✓	
Elaboración de fichas para la capacitación de los estudiantes.	Material	23	Fichas	1	23.00		✓
	Material	12	Diapositivas	10	120.00		✓
Realización de la capacitación a estudiantes	Humano	2	Capacitadoras	150	900.00	✓	
	Logístico	1	Salón (Colegio)	50	150.00	✓	
	Humano	80	Estudiantes	10	800.00	✓	
	Material	10	Diapositivas	10	120.00		✓
	Material	80	Folders	2	160.00		✓
	Material	200	Hojas (de colores)	0.10	20.00		✓
	Material	80	Bolígrafos	1.00	80.00		✓
	Material	5	Marcadores	3.00	15.00		✓
	Humano	1	Psicóloga	150.00	150.00		✓

## Presupuesto

En el siguiente cuadro se presenta el costo estimado del proceso de la capacitación y diseño de la página Web.

### PRESUPUESTO ESTIMADO DEL PROYECTO

Exhibición de fotografías sobre órganos dañados por efecto del consumo de drogas.	Humano	1	Médico	150.00	150.00		✓
	Logístico	1	Salón (Colegio)	50.00	150.00	✓	
	Humano	80	Estudiantes	10.00	800.00	✓	
	Material	1	CD	20.00	20.00		✓
	Material	1	Proyector alquilado	100	200		✓
Evaluación y preguntas sobre el tema.	Material	80	Hojas de Evaluación	0.20	16.00		✓
Conformación del grupo de 10 estudiantes para la estructuración de la página Web.	Logístico	10	Refrigerios	10.00	100.00		✓
	Logístico	1	Salón (Colegio)	50.00	50.00	✓	
Tormenta de ideas	Humano	10	Estudiantes	1.50	15.00		✓
Cada estudiante aporta ideas, y las escribe para el diseño de la página Web.	Material	20	Tarjetas de colores	2.00	40.00		✓
	Material	20	Bolígrafos	1	20.00		✓
Selección de ideas más importantes	Material	4	Marcadores	3.00	12.00		✓

## Presupuesto

En el siguiente cuadro se presenta el costo estimado del proceso de la capacitación y diseño de la página Web.

### PRESUPUESTO ESTIMADO DEL PROYECTO

Pre- diseño de la página Web	Humano	1	Diseñador Gráfico	400.00	400.00		✓
Evaluación del diseño de la página Web.	Humano	15	Estudiantes	10.00	150.00		✓
Selección de jóvenes que escribirían dentro de la página Web.	Humano	2	Capacitadoras	150.00	300.00		✓
Ajustes al diseño de la página Web de acuerdo a las observaciones realizadas	Humano	1	Diseñador Gráfico	400.00	400.00		✓
Registro y lanzamiento de la página Web.	Logístico	1	Registro Nombre del sitio.	250.00	250.00		✓
Proveedor de IP	Logístico	1	Servidor Local	200.00	200.00		✓
Difusión Publicidad de la página Web.	Humano	2	Capacitadoras	150.00	300.00		✓
	Logístico	1000	Stickers	0.60	600.00		✓
<b>Total</b>					<b>8.622.00 Bs.</b>		
<b>Total Ocho mil seiscientos veinte dos 00/00 Bolivianos</b>							

#### **4.7. RECOMENDACIONES FINALES**

La finalidad del presente proyecto es promover la comunicación para la salud, en el ámbito educativo, por ser este el que mayor cantidad de jóvenes aglutina dentro de los colegios de nuestra ciudad, es por esta razón que se entiende que la mayor responsabilidad recae sobre los maestros quienes son los encargados de impartir la enseñanza a los estudiantes con el propósito de prevenir, orientar e informar para de esta manera evitar las enfermedades.

En este entendido se recomienda:

1. Es importante fortalecer la educación y promoción en materia de salud en todos los niveles educativos, espacios o lugares donde los jóvenes, maestros y personal administrativo de la comunidad educativa aprendan y trabajen.
2. Construir consensos entre el área educativa y el área de salud, para construir alianzas con otros sectores, de esta manera mantener ambientes físicos y psicosociales saludables.
3. Es importante mantener la promoción de formas de vida saludables entre estudiantes, maestros y padres de familia.
4. Además es de relevancia que dentro de las materias de Ciencias Naturales, Biología, Psicología y Educación Física se incluyan temas relacionados con:
  - La responsabilidad individual y espiritual.
  - La aceptación de uno mismo, esto es el fortalecimiento de la autoestima de cada estudiante, recalcando que cada individuo es único y especial.

- La empatía entre los estudiantes, esto es la convivencia afectiva en la escuela.
  - La orientación para diferenciar entre las actividades que afectan a la salud y las actividades que son saludables para su diario vivir y que fortalecen su estado físico.
  - El aliento a la comunicación participativa en materia de salud que motiven la autorreflexión proceso que permita llamar la atención a los jóvenes y señoritas para atraer su atención, y brindar información nueva que ayude a recapacitar sobre el punto de vista del y los estudiantes.
  - La creación de mensajes que llamen la atención de los estudiantes para crear impacto.
  - El fomentar hábitos saludables dentro y fuera del entorno familiar.
  - La responsabilidad que los estudiantes tienen para promover la salud dentro de su núcleo familiar.
  - La alimentación saludable, es decir fomentar la ingesta de proteínas y carbohidratos ricos en vitaminas y minerales que aporten a la salud de los jóvenes.
  - La promoción de hábitos higiénicos dentro de la unidad educativa a la que el joven asiste.
  - La prevención de accidentes.
  - El fomento de actividades deportivas y culturales para fortalecer el estado físico y emocional de los jóvenes.
5. Es necesario que los maestros incentiven a los estudiantes a visitar la página Web, para fortalecer la enseñanza impartida dentro del aula sobre temas de salud. De esta manera se podrá utilizar esta herramienta que servirá como apoyo pedagógico para el fortalecimiento de lo impartido en aulas.

## FUENTES CONSULTADAS

- Alfaro, Rosa María Bordenave Díaz, Juan Montaña Virreina, Sonia Castillo Prieto, Daniel Tognoni, Gianni Torres Gotilla, Javier (2000) Movilización Comunitaria para la salud: Diálogo multidisciplinario. Bolivia 2000 S.R.L. La Paz – Bolivia
- Armas Gallo, José, (1982) Teoría y técnicas de la investigación social complementaria entre lo cualitativo y lo cuantitativo. Tupak Katari.
- Barragán Romano, Rossana, (coord.) (2001) Formulación de Proyectos de Investigación: Guía de procedimientos básicos para la formulación de un proyecto de investigación. FOCET Boliviana, 2da. Ed. La Paz- Bolivia.
- Beltrán, Luis Ramiro, (1998) Comunicación para la salud del pueblo. Una revisión de conceptos básicos. IV Foro de Salud Comunitaria.
- Beltrán, Ramiro Luis, (2001) Promoción de la salud. Una estrategia revolucionaria cifrada en la comunicación. Tercera conferencia brasileña de comunicación y salud.
- Biddulph, Steve (2000) Más secretos del niño feliz. Madrid. Editorial EDAF, S.A.
- CEDLA (2007), Bolivia, país de migrantes/OBESS de o recuperado el 20 de septiembre de 2011 de: <http://cedla.org/obess/node/704>
- Chuquimia, Ryder, (2005) Diseño del proyecto y desarrollo de la actividad Investigativa científica. La Paz-Bolivia. Grafica JiVas.
- Cornella, Canals, J. (2000) XXIX Congreso nacional de Pediatría. El adolescente y las drogas. Tenerife: <http://w3alescenciasema.org/index.php>
- Enciclopedia Hispánica (1990-1991), Volumen 8, Barcelona, Encyclopaedia Británica Publishers, Inc.
- Instituto Nacional de Estadística INE (2001). Población menor a 25 años. Recuperados el 7 de mayo de 2011. web: <http://es.wikipedia.org/wiki/Bolivia>

- Lara, Iver (2007) Migración Externa Boliviana. Apunte Migratorio 1 - Solidaridad Migrante Recuperado el 11 de abril de 2011. de [:/http://cedla.org/obess/node/704](http://cedla.org/obess/node/704)
- Lasswell, Harold, (1948) Estructura y Función de la comunicación en la sociedad Recuperado el 11 de abril de 2011 <http://periodismo.uchile.cl/talleres/teoriacomunicacion/archivos/lasswell.pdf>
- Mintegi, Raso, Intoxicaciones medicamentosas protocolos diagnósticos y terapéuticos en pediatría.
- Organización Mundial de la Salud. (2001) Salud y Ausencia de discriminación. Documento de la OMS para la Conferencia Mundial contra el Racismo, la Discriminación Racial, la Xenofobia y las Formas Conexas de Intolerancia (Serie de Publicaciones sobre salud y derechos humanos, N° 2) Ginebra. OMS
- Organización Panamericana de la Salud (2006), Herramientas de Comunicación para el desarrollo de entornos saludables. Serie PALTEX para ejecutores de programas de Salud N° 46. Washington, DC. OPS
- Pascuali, Antonio, (1985) Comprender la comunicación. Caracas. Ed. Monte Avila.
- USAID (2000) Herramientas para desarrollar destrezas en comunicación para la salud: Basic Support for Institutionalizing Child Survival, USA.
- Vazquez, Montalbán Manuel (1985) Historia y Comunicación Social. Madrid. Ed. Alianza.

# ANEXO 1

**ANEXO Nº 1**

**ENCUESTA DIRIGIDA A ESTUDIANTES DEL 5º. Y 6º DE SECUNDARIA DE LOS COLEGIOS HUGO DÁVILA Y SANTA TERESA**

El siguiente cuestionario tuvo la finalidad de conocer como son los factores personales (cognitivos, emocionales, etc.), el ambiente y la conducta factores dentro de los cuales se desarrolla el adolescente; por tanto no existen respuestas correctas o incorrectas.

**I. INFORMACIÓN DE REFERENCIA**

Edad: \_\_\_\_\_  
Sexo: *F*.....*M*.....  
Curso: \_\_\_\_\_

1. ¿Cuál es tu religión?

a.	Católico.	
b.	Cristiano – evangélico	
c.	Adventista	
d.	Mormón	
e.	Ateo.	

**II. AMBIENTE**

2. ¿En tu familia eres...?

a.	Hijo único.	
b.	Hijo mayor.	
c.	Hijo menor.	
d.	El del medio.	

3. ¿Con quién vives?

a.	Con mis padres.	
b.	Con mi mamá.	
c.	Con mis abuelos	
d.	Con mis tíos	
e.	Con mis hermanos	
f.	Otros	

4. ¿Quién mantiene tu casa?

.....  
.....

¿Cuál es su ocupación?

.....  
.....

**III. FACTORES PERSONALES**

5. ¿Qué te gusta hacer en tu tiempo libre?

.....  
.....

6. ¿A través de que medios de comunicación te informas o diviertes?

a. Televisión	
b. Radio	
c. Internet	
d. Medios escritos	
e. Hablando con otras personas	

7. ¿Te sientes libre para expresar tus opiniones?

a. Si	
b. No	

8. ¿A través de que medios expresas tus opiniones?

a) Televisión	
b) Radio	
c) Internet	
d) Graffiti	
e) Publicaciones	
f) Arte	
g) Hablando con otras personas	

9. ¿Te gustaría expresar tus opiniones escribiendo?

a) Si	
b) No	

10. ¿Qué tipo de música prefieres?

a. Baladas	
b. Rock	
c. Hip – Hop / Rap/Villeras	
d. Reaggeton	
e. Folklórica	
f. Tropical	
g. Cristianas	

11. ¿Te gusta salir con tus amigos?

a. Si	
b. No	
c. A veces	

**IV. CONDUCTA**

12. ¿Qué actividades realizas cuando te encuentras con tus amigos?

a. Ir a bailar	
b. Ir al internet	
c. Charlar en la calle/ plaza	
d. Deportes	
e. Ir al cine	
f. Trabajo comunitario	
g. Actividades políticas	
h. Otros específica	

13. ¿Qué ves al mirarte al espejo?

.....  
 .....

14. Tus amigos o tú ¿Tienen problemas?

.....  
 .....

15. ¿Cuál es el principal problema que tienes o tienen tus amigos?

.....  
 .....  
 .....

16. ¿Cómo afrontas tus problemas?

a) Hablo con algún miembro de mi familia..... .....	
b) Hablo con mis amigos.	
c) Hablo con mi hermano (a)	
d) Hablo con mi profesor (a)	
e) Hablo con mi enamorado (a)	
f) Lo soluciono solo.	
g) Otro específica	

17. ¿Consumes bebidas alcohólicas?

<b>a.</b> Si	
<b>b.</b> No	

Si tu respuesta fue b. pasa a la pregunta 20.

18. ¿Con quien empezaste a beber?

.....  
.....

19. ¿Por qué lo haces?

.....  
.....  
.....

20. ¿Alguna vez has fumado?

a. Si	
b. No	

21. ¿Alguna vez consumiste drogas?

a. Si	
b. No	

Si tu respuesta fue b. pasa a la 23.

22. ¿Tus amigos consumen drogas?

.....  
.....  
.....

23. Cuando te enfermas ¿Qué haces?

a) Vas al médico	
b) Te automedicas	
c) Buscas información en Internet	
d) Tomas remedios	

24. ¿Te gustaría escribir a cerca de tus problemas?

a. Si	
b. No	

**¡GRACIAS POR TU COLABORACIÓN!**

# ANEXO 2

**ANEXO Nº 2**

**TABLAS DE TABULACION DE LA ENCUESTA A ESTUDIANTES DE LOS COLEGIOS:  
HUGO DAVILA Y SANTA TERESA**

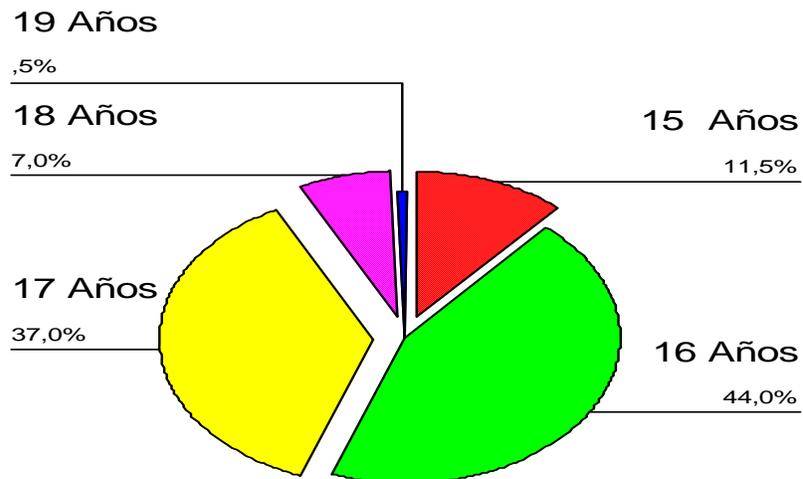
**RASGOS GENERALES**

**CUADRO Nº 1  
EDAD**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	15 Años	23	11,5	11,5	11,5
	16 Años	88	44,0	44,0	55,5
	17 Años	74	37,0	37,0	92,5
	18 Años	14	7,0	7,0	99,5
	19 Años	1	,5	,5	100,0
	Total	200	100,0	100,0	

**GRÁFICO Nº 1**

**EDAD**



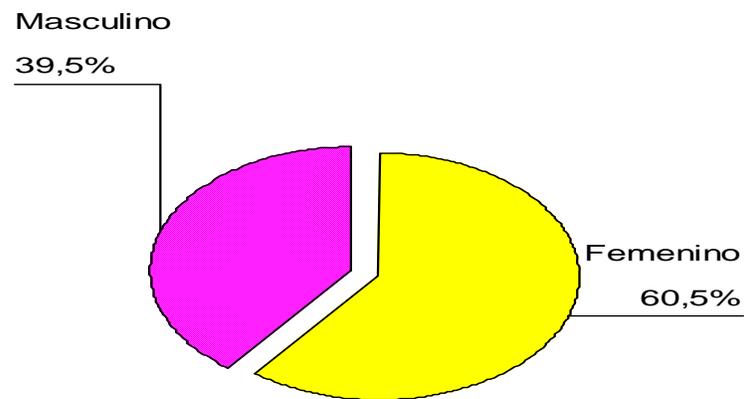
## CUADRO Nº 2

### SEXO

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Femenino	121	60,5	60,5	60,5
	Masculino	79	39,5	39,5	100,0
	Total	200	100,0	100,0	

## GRÁFICO Nº 2

### SEXO



### CUADRO Nº 3

#### CURSO

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos 5 de Secundaria	108	54,0	54,0	54,0
6 de Secundaria	92	46,0	46,0	100,0
Total	200	100,0	100,0	

### GRÁFICO Nº 3

#### CURSO

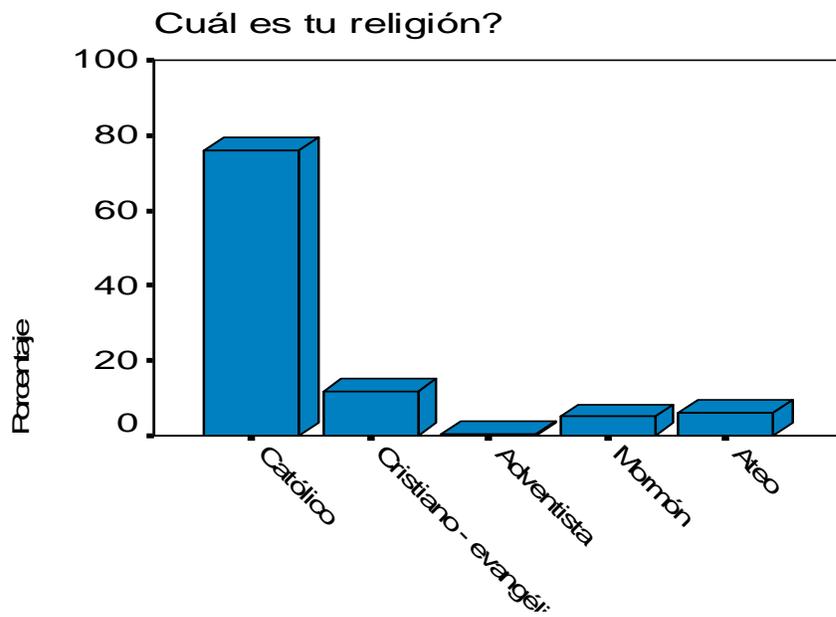


### CUADRO Nº 4

#### ¿Cuál es tu religión?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Católico	147	73,5	76,2	76,2
	Cristiano - evangélico	23	11,5	11,9	88,1
	Adventista	1	,5	,5	88,6
	Mormón	10	5,0	5,2	93,8
	Ateo	12	6,0	6,2	100,0
	Total	193	96,5	100,0	
Perdidos	Sistema	7	3,5		
Total		200	100,0		

### GRÁFICO Nº 4

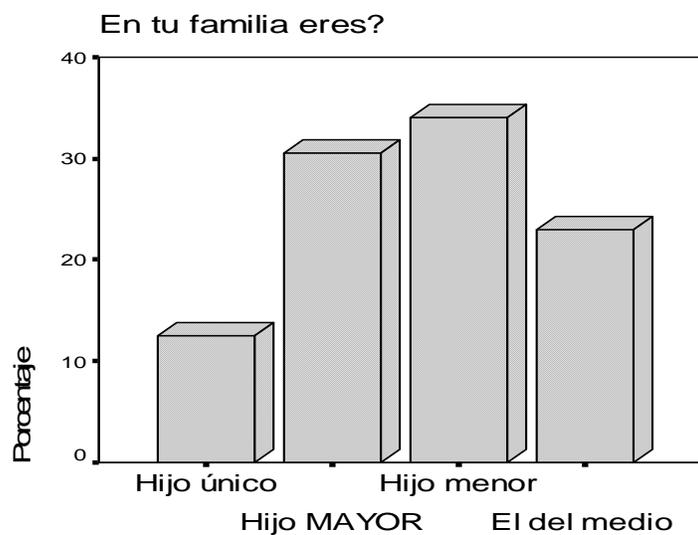


### CUADRO Nº 5

#### ¿En tu familia eres?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Hijo único	25	12,5	12,5	12,5
	Hijo MAYOR	61	30,5	30,5	43,0
	Hijo menor	68	34,0	34,0	77,0
	El del medio	46	23,0	23,0	100,0
	Total	200	100,0	100,0	

### GRÁFICO Nº 5

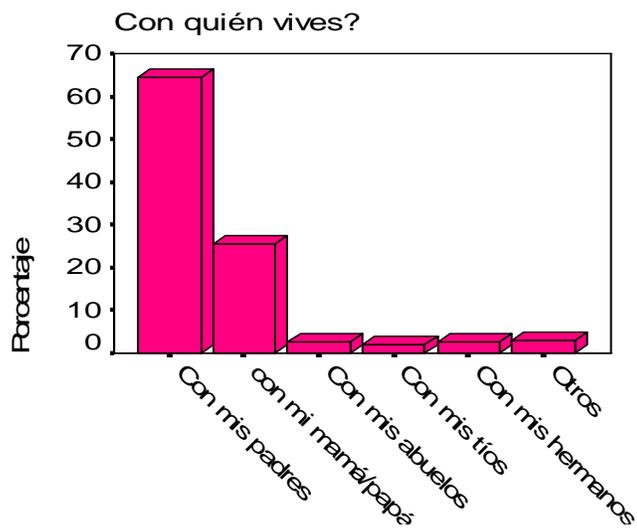


## CUADRO Nº 6

### ¿Con quién vives?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Con mis padres	129	64,5	64,5	64,5
	con mi mamá/papá	51	25,5	25,5	90,0
	Con mis abuelos	5	2,5	2,5	92,5
	Con mis tíos	4	2,0	2,0	94,5
	Con mis hermanos	5	2,5	2,5	97,0
	Otros	6	3,0	3,0	100,0
	Total	200	100,0	100,0	

## GRÁFICO Nº 6



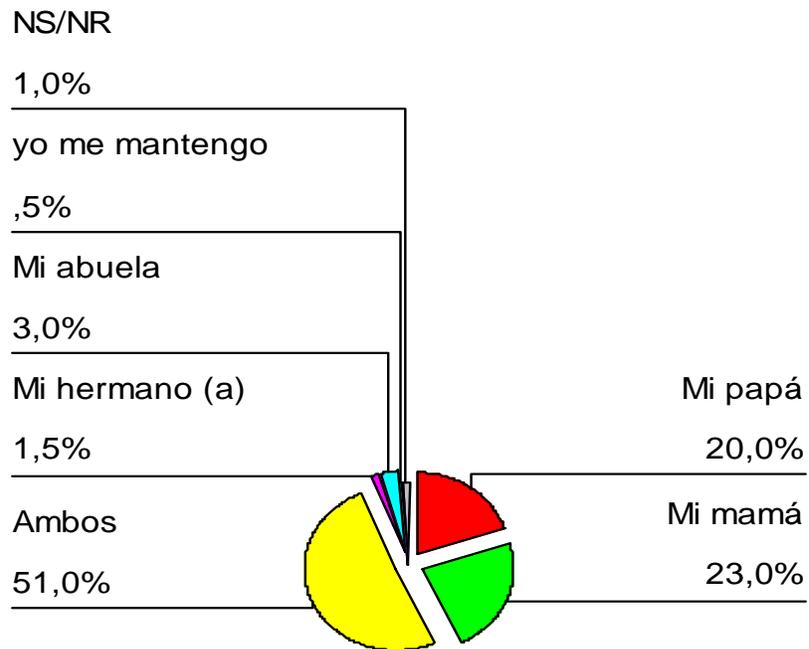
### CUADRO Nº 7

#### ¿Quién mantiene tu casa?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Mi papá	40	20,0	20,0	20,0
	Mi mamá	46	23,0	23,0	43,0
	Ambos	102	51,0	51,0	94,0
	Mi hermano (a)	3	1,5	1,5	95,5
	Mi abuela	6	3,0	3,0	98,5
	yo me mantengo	1	,5	,5	99,0
	NS/NR	2	1,0	1,0	100,0
	Total	200	100,0	100,0	

### GRÁFICO Nº 7

#### Quién mantiene tu casa?



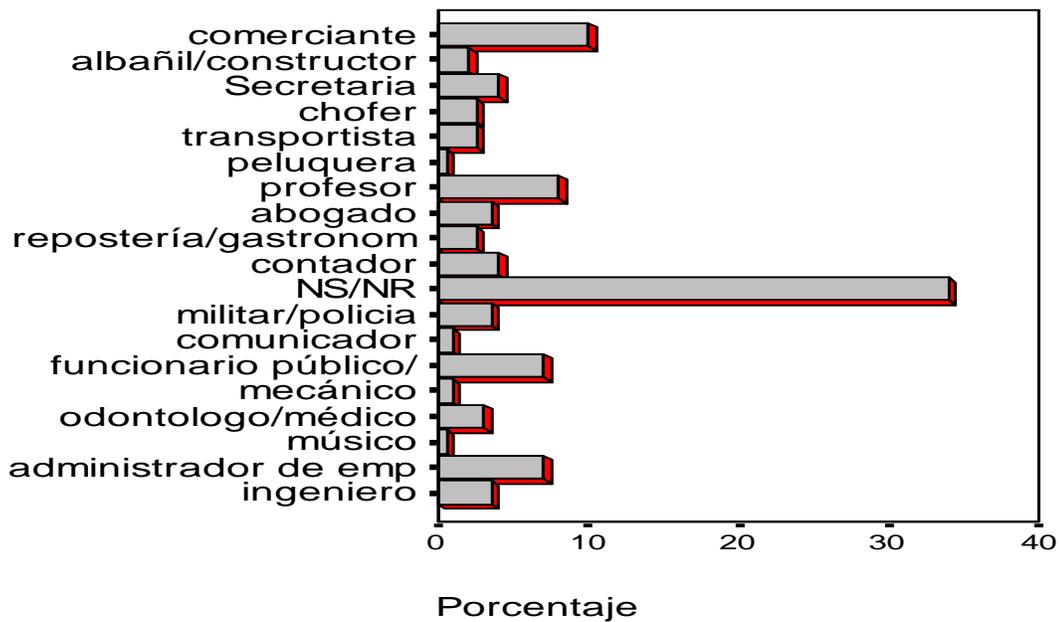
## CUADRO Nº 8

### ¿Cuál es su ocupación?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Comerciante	20	10,0	10,0	10,0
	albañil/constructor	4	2,0	2,0	12,0
	Secretaria	8	4,0	4,0	16,0
	Chofer	5	2,5	2,5	18,5
	Transportista	5	2,5	2,5	21,0
	Peluquera	1	,5	,5	21,5
	Profesor	16	8,0	8,0	29,5
	Abogado	7	3,5	3,5	33,0
	repostería/gastronomía	5	2,5	2,5	35,5
	Contador	8	4,0	4,0	39,5
	NS/NR	68	34,0	34,0	73,5
	militar/policía	7	3,5	3,5	77,0
	Comunicador	2	1,0	1,0	78,0
	funcionario público/asalariado	14	7,0	7,0	85,0
	Mecánico	2	1,0	1,0	86,0
	odontólogo/médico	6	3,0	3,0	89,0
	Músico	1	,5	,5	89,5
	administrador de empresas	14	7,0	7,0	96,5
	Ingeniero	7	3,5	3,5	100,0
	Total	200	100,0	100,0	

GRÁFICO Nº 8

Cuál es su ocupación?

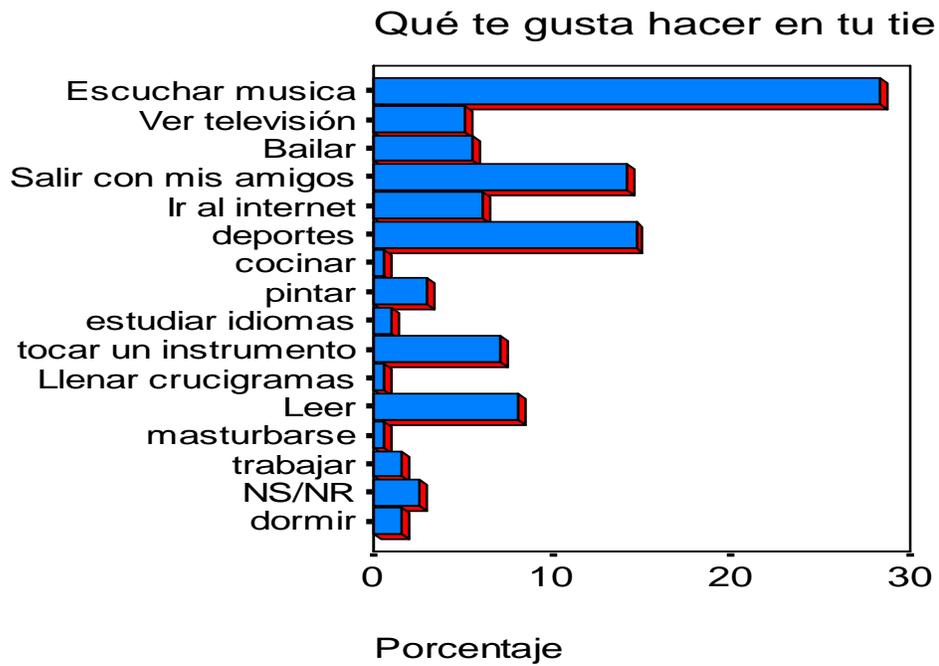


**CUADRO Nº 9**

**¿Qué te gusta hacer en tu tiempo libre?**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Escuchar música	56	28,0	28,3	28,3
	Ver televisión	10	5,0	5,1	33,3
	Bailar	11	5,5	5,6	38,9
	Salir con mis amigos (as)	28	14,0	14,1	53,0
	Ir al internet	12	6,0	6,1	59,1
	Deportes	29	14,5	14,6	73,7
	Cocinar	1	,5	,5	74,2
	Pintar	6	3,0	3,0	77,3
	estudiar idiomas	2	1,0	1,0	78,3
	tocar un instrumento	14	7,0	7,1	85,4
	Llenar crucigramas	1	,5	,5	85,9
	Leer	16	8,0	8,1	93,9
	masturbarse	1	,5	,5	94,4
	Trabajar	3	1,5	1,5	96,0
	NS/NR	5	2,5	2,5	98,5
	Dormir	3	1,5	1,5	100,0
	Total	198	99,0	100,0	
Perdidos	Sistema	2	1,0		
Total		200	100,0		

GRÁFICO Nº 9

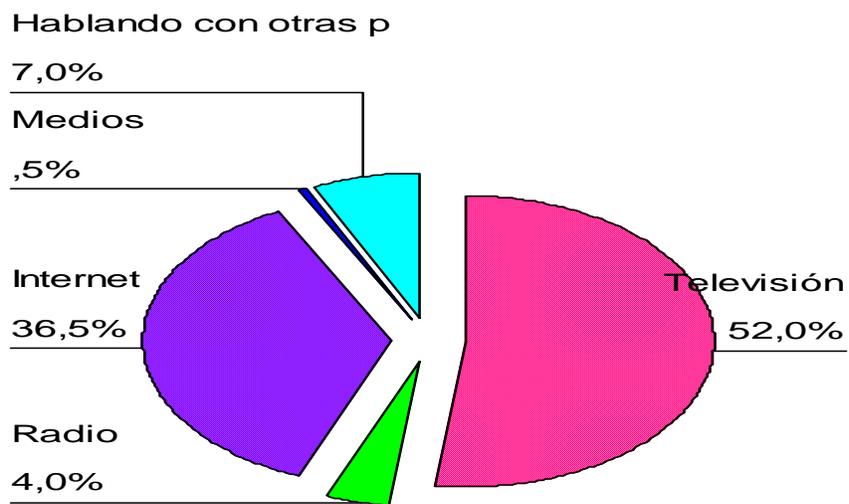


**CUADRO Nº 10**

**¿A través de qué medios de comunicación te informas o diviertes?**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Televisión	104	52,0	52,0	52,0
	Radio	8	4,0	4,0	56,0
	Internet	73	36,5	36,5	92,5
	Medios	1	,5	,5	93,0
	Hablando con otras personas	14	7,0	7,0	100,0
	Total	200	100,0	100,0	

**GRÁFICO Nº 10**

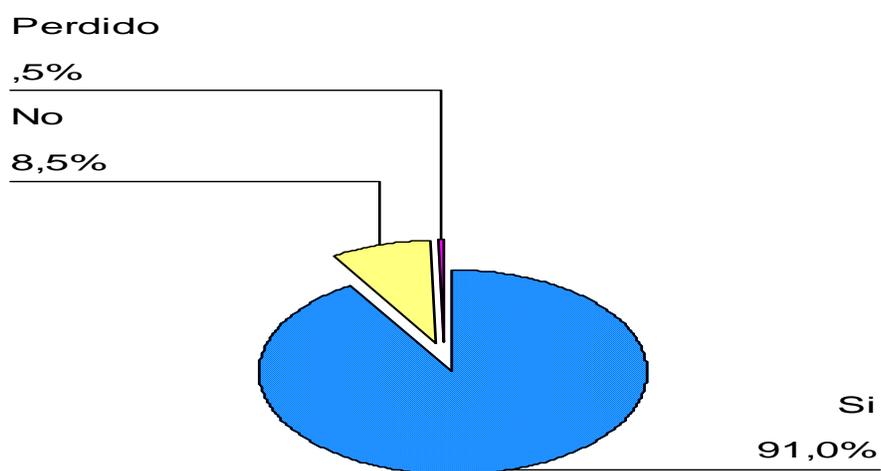


**CUADRO Nº 11**

**¿Te sientes libre para expresar tus opiniones?**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Si	182	91,0	91,5	91,5
	No	17	8,5	8,5	100,0
	Total	199	99,5	100,0	
Perdidos	Sistema	1	,5		
Total		200	100,0		

**GRÁFICO Nº 11**

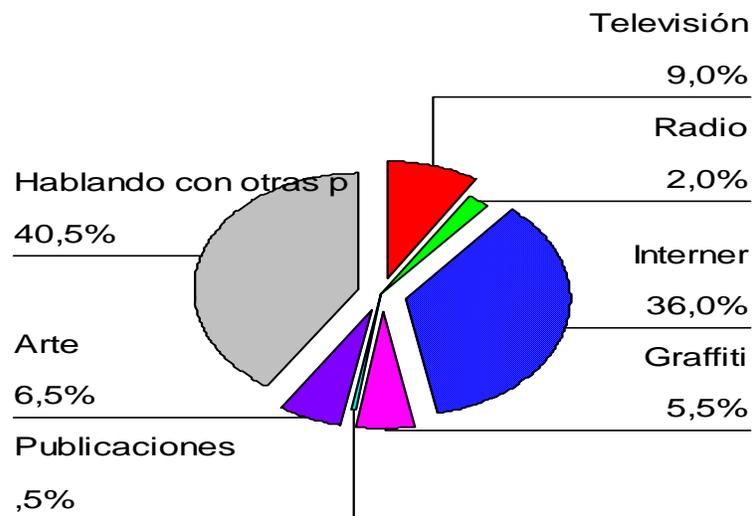


**CUADRO Nº 12**

**¿A través de qué medios expresas tus opiniones?**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Televisión	18	9,0	9,0	9,0
	Radio	4	2,0	2,0	11,0
	Internet	72	36,0	36,0	47,0
	Grafiti	11	5,5	5,5	52,5
	Publicaciones	1	,5	,5	53,0
	Arte	13	6,5	6,5	59,5
	Hablando con otras personas	81	40,5	40,5	100,0
	Total	200	100,0	100,0	

**GRÁFICO Nº 12**



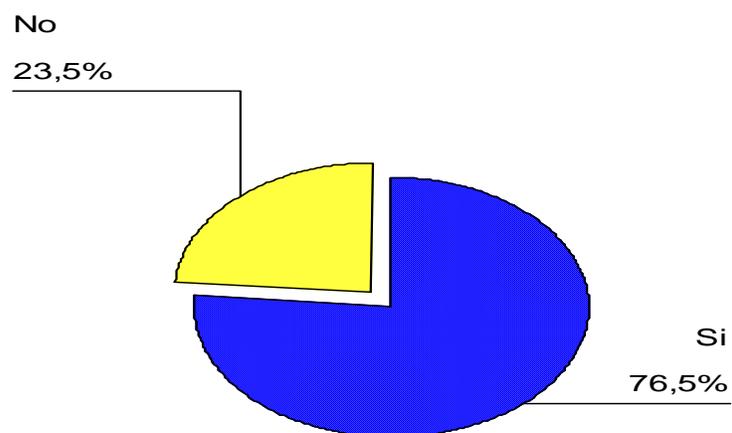
### CUADRO Nº 13

**¿Te gustaría expresar tus opiniones escribiendo?**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Si	153	76,5	76,5	76,5
	No	47	23,5	23,5	100,0
	Total	200	100,0	100,0	

### GRÁFICO Nº 13

Te gustaría expresar tus opiniones escribiendo?



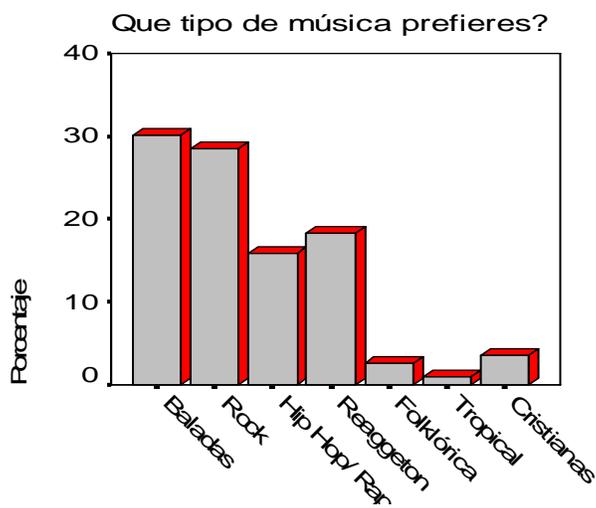
### CUADRO Nº 14

#### ¿Qué tipo de música prefieres?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Baladas	59	29,5	30,1	30,1
	Rock	56	28,0	28,6	58,7
	Hip Hop/ Rap	31	15,5	15,8	74,5
	Reggaetón	36	18,0	18,4	92,9
	Folklorica	5	2,5	2,6	95,4
	Tropical	2	1,0	1,0	96,4
	Cristianas	7	3,5	3,6	100,0
	Total	196	98,0	100,0	
Perdidos	Sistema	4	2,0		
Total		200	100,0		

GRÁFICO Nº 14

G



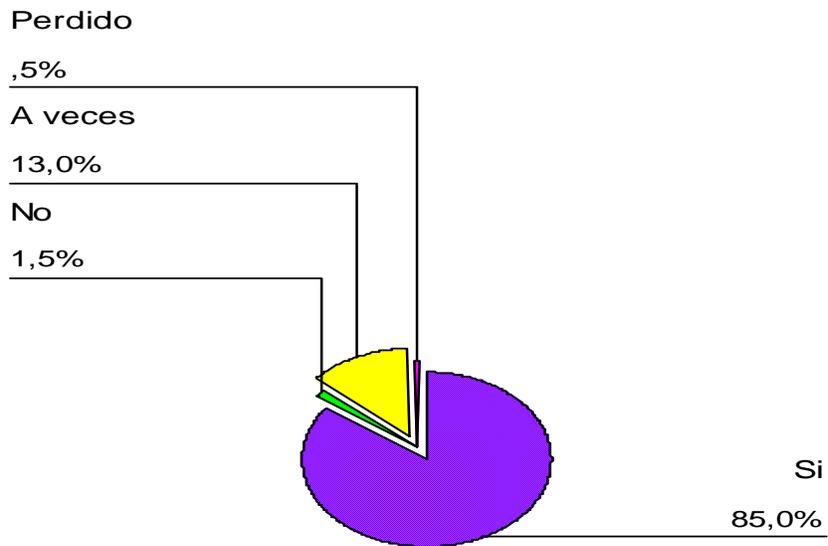
**CUADRO Nº 15**

**¿Te gusta salir con tus amigos?**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Si	170	85,0	85,4	85,4
	No	3	1,5	1,5	86,9
	A veces	26	13,0	13,1	100,0
	Total	199	99,5	100,0	
Perdidos	Sistema	1	,5		
Total		200	100,0		

**GRÁFICO Nº 15**

**Te gusta salir con tus amigos?**

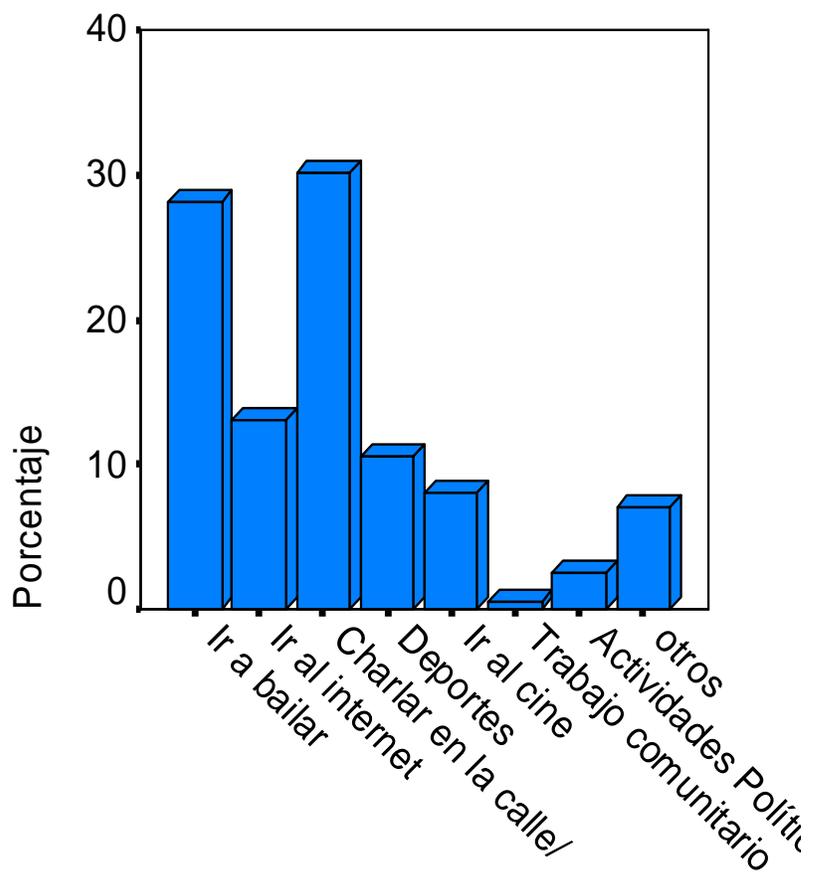


**CUADRO Nº 16**

**¿Qué actividades realizas cuando te encuentras con tus amigos?**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Ir a bailar	56	28,0	28,1	28,1
	Ir al internet	26	13,0	13,1	41,2
	Charlar en la calle/plaza	60	30,0	30,2	71,4
	Deportes	21	10,5	10,6	81,9
	Ir al cine	16	8,0	8,0	89,9
	Trabajo comunitario	1	,5	,5	90,5
	Actividades Políticas	5	2,5	2,5	93,0
	otros	14	7,0	7,0	100,0
	Total	199	99,5	100,0	
	Perdidos	Sistema	1	,5	
Total		200	100,0		

**GRÁFICO Nº 16**



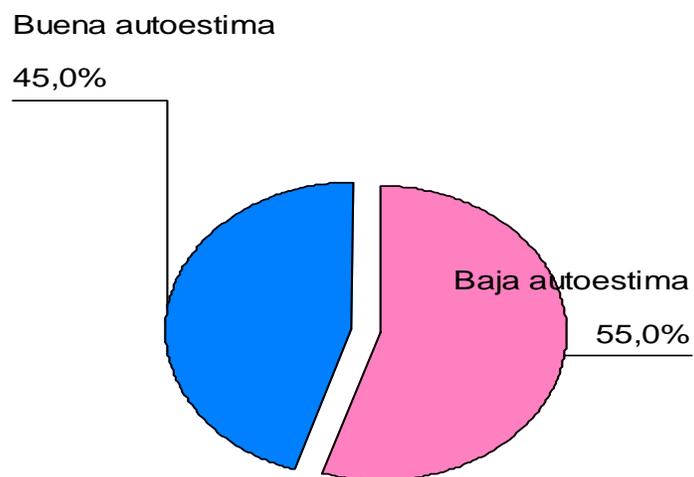
### CUADRO Nº 17

#### ¿Qué ves al mirarte al espejo?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Baja autoestima	110	55,0	55,0	55,0
	Buena autoestima	90	45,0	45,0	100,0
	Total	200	100,0	100,0	

### GRÁFICO Nº 17

#### Qué ves al mirarte al espejo?



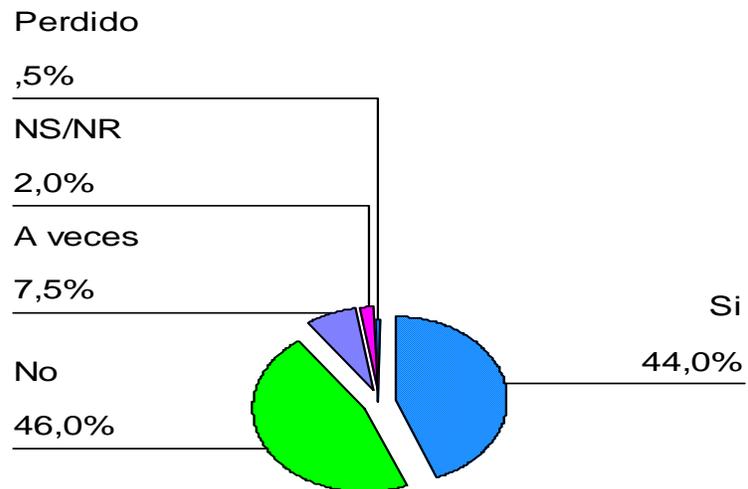
**CUADRO Nº 18**

**¿Tus amigos o tu tienen problemas?**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Si	88	44,0	44,2	44,2
	No	92	46,0	46,2	90,5
	A veces	15	7,5	7,5	98,0
	NS/NR	4	2,0	2,0	100,0
	Total	199	99,5	100,0	
Perdidos	Sistema	1	,5		
Total		200	100,0		

**GRÁFICO Nº 18**

**Tus amigos o tu tienen problemas?**

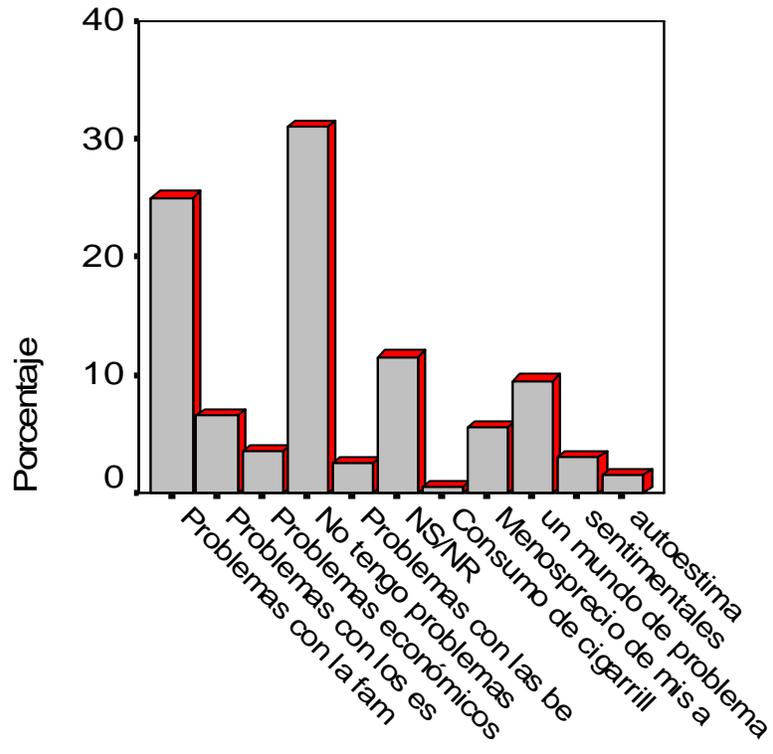


## CUADRO Nº 19

### ¿Cual es el principal problema que tienes o tienen tus amigos?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Problemas con la familia	50	25,0	25,0	25,0
	Problemas con los estudios	13	6,5	6,5	31,5
	Problemas económicos	7	3,5	3,5	35,0
	No tengo problemas	62	31,0	31,0	66,0
	Problemas con las bebidas alcohólicas	5	2,5	2,5	68,5
	NS/NR	23	11,5	11,5	80,0
	Consumo de cigarrillos	1	,5	,5	80,5
	Menosprecio de mis amigos	11	5,5	5,5	86,0
	un mundo de problemas sentimentales	19	9,5	9,5	95,5
	autoestima	6	3,0	3,0	98,5
		3	1,5	1,5	100,0
	Total	200	100,0	100,0	

GRÁFICO Nº 19



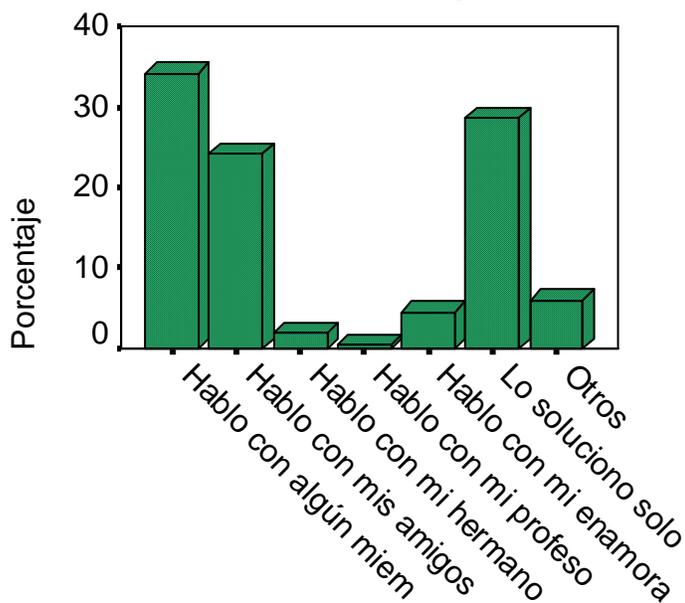
**CUADRO Nº 20**

**¿Cómo afrontas tus problemas?**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Hablo con algún miembro de mi familia	68	34,0	34,2	34,2
	Hablo con mis amigos	48	24,0	24,1	58,3
	Hablo con mi hermano	4	2,0	2,0	60,3
	Hablo con mi profesor	1	,5	,5	60,8
	Hablo con mi enamorado	9	4,5	4,5	65,3
	Lo soluciono solo	57	28,5	28,6	94,0
	Otros	12	6,0	6,0	100,0
	Total	199	99,5	100,0	
Perdidos	Sistema	1	,5		
Total		200	100,0		

**GRÁFICO Nº 20**

**Cómo afrontas tus problemas?**



Cómo afrontas tus problemas?

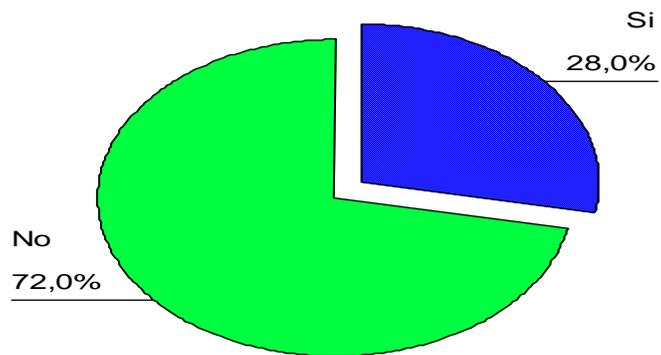
### CUADRO Nº 21

#### ¿Consumes bebidas alcohólicas?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Si	56	28,0	28,0	28,0
	No	144	72,0	72,0	100,0
	Total	200	100,0	100,0	

### GRÁFICO Nº 21

Consumos bebidas alcohólicas?



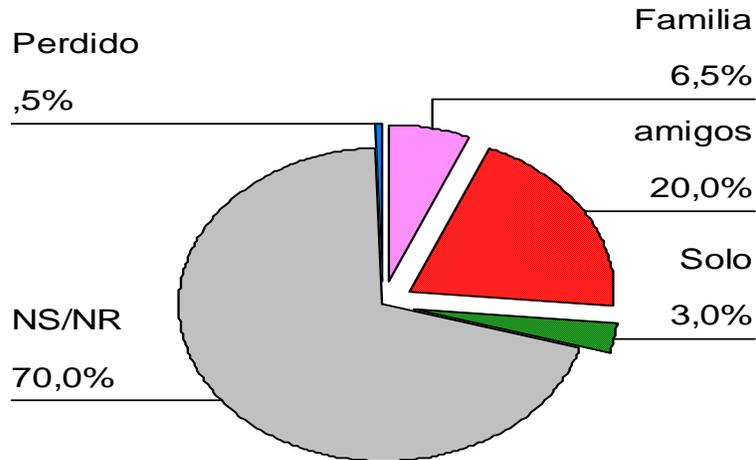
**CUADRO Nº 22**

**¿Con quién empezaste a beber?**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Familia	13	6,5	6,5	6,5
	amigos	40	20,0	20,1	26,6
	Solo	6	3,0	3,0	29,6
	NS/NR	140	70,0	70,4	100,0
	Total	199	99,5	100,0	
Perdidos	Sistema	1	,5		
Total		200	100,0		

**GRÁFICO Nº 22**

Con quién empezaste a beber?



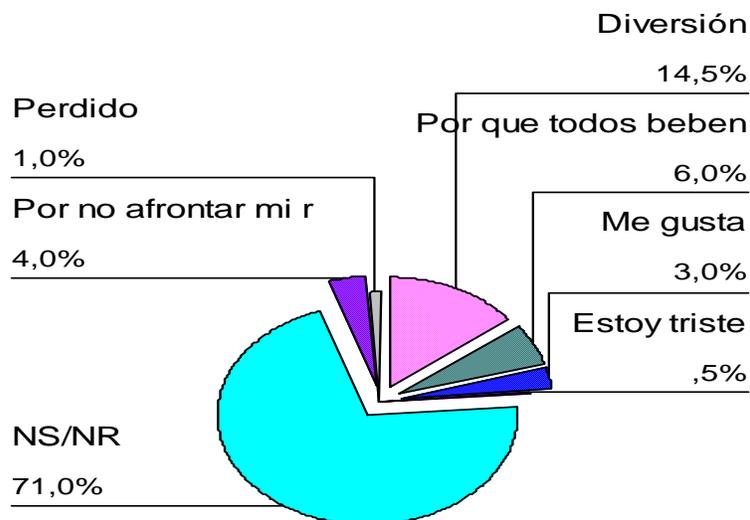
**CUADRO Nº 23**

**¿Por qué lo haces?**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Diversión	29	14,5	14,6	14,6
	Por que todos beben	12	6,0	6,1	20,7
	Me gusta	6	3,0	3,0	23,7
	Estoy triste	1	,5	,5	24,2
	NS/NR	142	71,0	71,7	96,0
	Por no afrontar mi realidad	8	4,0	4,0	100,0
	Total	198	99,0	100,0	
Perdidos	Sistema	2	1,0		
Total		200	100,0		

**GRÁFICO Nº 23**

**Porqué lo haces?**



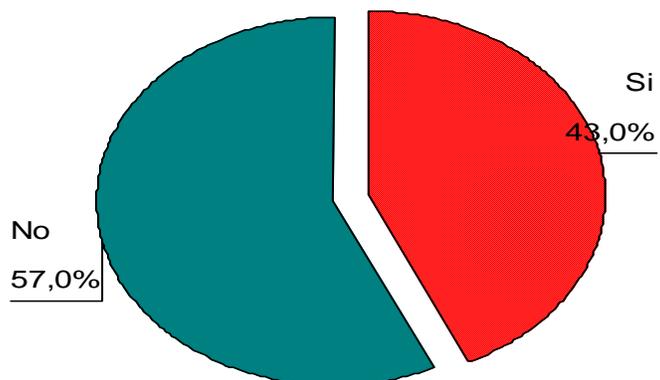
### CUADRO Nº 24

¿Alguna vez haz fumado?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Si	86	43,0	43,0	43,0
	No	114	57,0	57,0	100,0
	Total	200	100,0	100,0	

### GRÁFICO Nº 24

Alguna vez haz fumado?

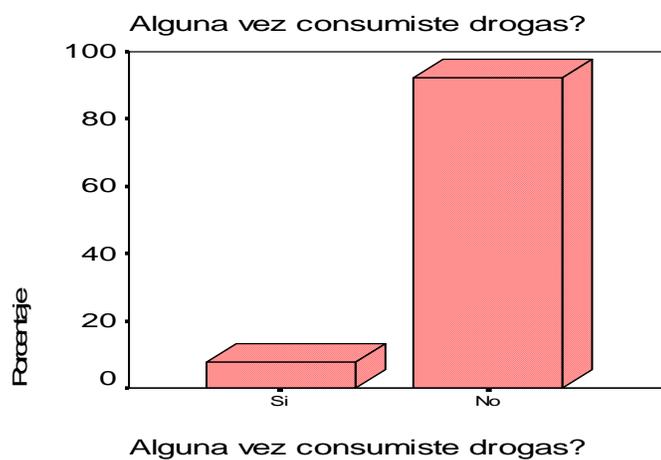


### CUADRO Nº 25

¿Alguna vez consumiste drogas?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Si	15	7,5	7,6	7,6
	No	183	91,5	92,4	100,0
	Total	198	99,0	100,0	
Perdidos	Sistema	2	1,0		
Total		200	100,0		

### GRÁFICO Nº 25

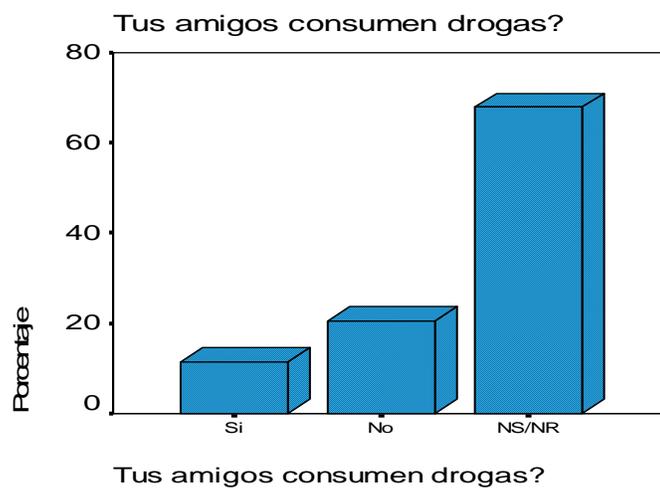


### CUADRO Nº 26

#### ¿Tus amigos consumen drogas?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Si	23	11,5	11,6	11,6
	No	41	20,5	20,6	32,2
	NS/NR	135	67,5	67,8	100,0
	Total	199	99,5	100,0	
Perdidos	Sistema	1	,5		
Total		200	100,0		

### GRÁFICO Nº 26

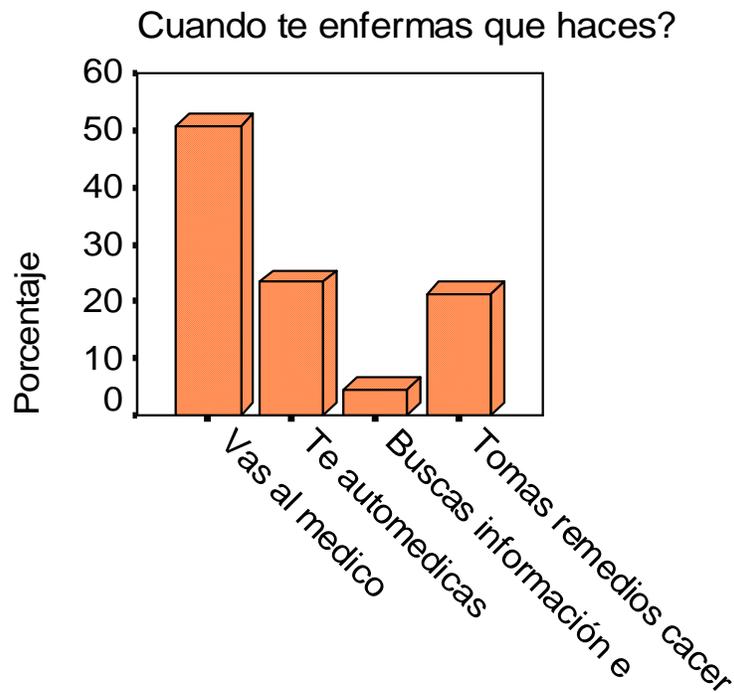


**CUADRO Nº 27**

**¿Cuando te enfermas que haces?**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Vas al medico	100	50,0	50,8	50,8
	Te auto médicas	46	23,0	23,4	74,1
	Buscas información en internet	9	4,5	4,6	78,7
	Tomas remedios caseros	42	21,0	21,3	100,0
	Total	197	98,5	100,0	
Perdidos	Sistema	3	1,5		
Total		200	100,0		

**GRÁFICO Nº 27**



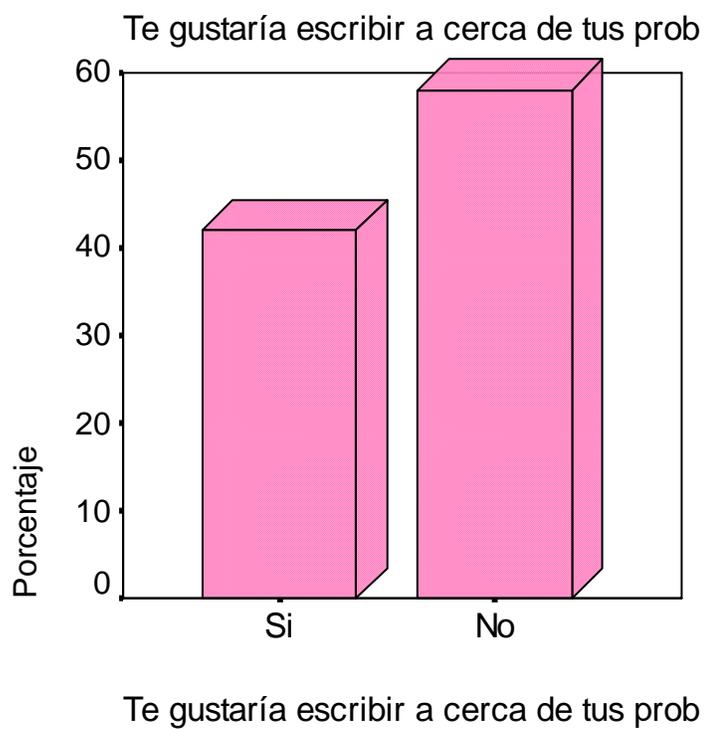
Quando te enfermas que haces?

### CUADRO Nº 28

¿Te gustaría escribir a cerca de tus problemas?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Si	84	42,0	42,0	42,0
	No	116	58,0	58,0	100,0
	Total	200	100,0	100,0	

### GRÁFICO Nº 28



# ANEXO 3

### ANEXO Nº 3

#### ENTREVISTA EN PROFUNDIDAD PARA PADRES DE LOS COLEGIOS HUGO DÁVILA Y SANTA TERESA.

1. ¿Cuántos hijos tiene?

.....

2. ¿De que edades?

.....

3. ¿Cuanto tiempo esta en su trabajo?

.....

4. ¿Y usted conversa con sus hijos?

.....

5. ¿Usted les pregunta como les fue durante el día?

.....

6. ¿Se reúnen para comer juntos en algún horario del día?

.....

7. ¿Habla con ellos sobre tus problemas?

.....

8. ¿Alguna vez sus hijos llegaron borrachos a la casa?

.....

9. ¿Por qué cree que sus hijos consumen bebidas alcohólicas?

.....

10. ¿Cómo califica la comunicación con sus hijos?

.....