

INDICE

PRESENTACIÓN

pág. 5 - 6

01

INTEGRACIÓN DEL ADULTO MAYOR EN LAS ACTIVIDADES COMUNITARIAS Y DE SALUD DEL BARRIO ITAY. SAN ESTANISLAO. SAN PEDRO - PARAGUAY, 2017

pág. 9

02

CONOCIMIENTO DE LA IMPORTANCIA DEL CONTROL PRE-NATAL SEGÚN MUJERES EMBARAZADAS QUE ACUDEN AL SERVICIO DEL HOSPITAL DISTRITAL SAN ESTANISLAO

pág. 29

03

EDUCACIÓN SEXUAL Y FACTORES DE RIESGOS EN ESTUDIANTES DEL TERCER CICLO DE LA EDUCACIÓN BÁSICA EN COLEGIOS NACIONALES DE SAN ESTANISLAO AÑO 2018

pág. 39

04

PERCEPCIÓN DE RIESGOS DEL CONSUMO DE LAS DROGAS POR ESTUDIANTES DEL TERCER CICLO DE LA EDUCACIÓN ESCOLAR BÁSICA DE SAN ESTANISLAO 2018

pág. 81



PRESENTACIÓN

Este documento representa la continuidad del trabajo que está desarrollando la Sede Regional Santani de la UTCD (Universidad Técnica de Comercialización y Desarrollo) en materia de difusión y socialización de las investigaciones realizadas en dicha sede; con el apoyo del Decanato de la Facultad de Ciencias de la Salud y del Deporte, junto a la Dirección de Investigación CEI-UTCD. Se exponen los resúmenes de cuatro trabajos de investigación, cada uno de los cuales aporta nuevos conocimientos en diversos temas; todos fueron realizados bajo la Coordinación del Departamento de Investigación de la sede y en todos los casos, participaron alumnos y docentes de la carrera de Enfermería en el proceso de recolección de datos.

El primer trabajo ha surgido como respuesta a la necesidad de descubrir las diferentes circunstancias en la que se encuentra el Adulto Mayor en el Barrio Itay de San Estanislao; se ha observado la situación socioeconómica de la población de 65 años de edad y se ha analizado la evolución de este grupo junto a elementos característicos como ingreso, transferencia intrafamiliares, calidad de vida, riesgo de pobreza y vulnerabilidad y otros.

El segundo resumen corresponde a una investigación sobre el Control Prenatal; identifica los conocimientos que tienen las gestantes sobre la importancia del Control Prenatal, la frecuencia de la consulta y las enfermedades prevalentes. La información obtenida permitirá realizar actividades de concienciación a las mujeres, principalmente las relacionadas con los factores de riesgos referentes al embarazo y al parto.

El tercer resumen indaga el nivel de conocimiento de la educación sexual de adolescentes de los diferentes Colegios Nacionales del Área urbana de San Estanislao, identificando



•••

los factores de riesgo por la falta de una información adecuada que puedan percibir de sus padres, maestros, familiares, medios de comunicación y su propio entorno social.

La importancia de esta investigación radica en la necesidad de generar informaciones que puede dar contención a la población estudiantil tanto a mujeres como a los varones de los Colegios Nacionales del área urbana de la Ciudad de San Estanislao.

Por último, en el cuarto resumen podemos conocer acerca de los riesgos del consumo de drogas en adolescentes de los diferentes Colegios Nacionales del Área urbana de San Estanislao. El interés de esta investigación se centra en generar nuevas medidas de prevención para esta problemática social, mediante la interacción de procesos de comunicación e información, que les servirá a los adolescentes para el desarrollo de habilidades y destrezas frente al problema de las drogas; de modo que adquiriera una actitud inflexible ante este flagelo.



INTEGRACIÓN DEL ADULTO MAYOR EN LAS ACTIVIDADES COMUNITARIAS Y DE SALUD DEL BARRIO ITAY. SAN ESTANISLAO. SAN PEDRO - PARAGUAY, 2017

Trabajo **01**

Autora: Dra. Basilisa Cardozo. Departamento de Investigación, UTCD Santani

INTRODUCCIÓN

El problema de la ancianidad no reside solo en una definición, dado a que el factor predominante no sólo es la edad la que define la ancianidad, pues se sabe que existen adultos física y psíquicamente deteriorados antes de cumplir los 60 años, como también existen personas con más de 60 años que se encuentran en óptimas condiciones de salud y más aún todavía forman parte del área laboral.

La ancianidad constituye un serio problema de los países desarrollados y los que están en un emergente subdesarrollo. "A medida que ingresan a la atención médica se establece una vulnerabilización, producto de la aparición de diferentes patologías e incapacidades físicas y psíquicas que dificulten el entorno familiar social, lo que se llevaría a pensar, en crear acciones destinadas a capacitar en actividades pendientes a sensibilizar para así entregar una esperanza de vida." (1)

Se ha descubierto, en la actualidad que, la población paraguaya va perdiendo su estatus de población con estructura joven para convertirse en una población con envejecimiento incipiente al evidenciar, que el grupo de menores de 15 años de edad disminuye en proporción al tiempo que aumenta considerablemente el grupo constituido por personas de 60 años y más." Existe una preponderante población adulta mayor femenina (51,7% frente a 48,3% de hombres) fenómeno explicado por la sobre mortalidad masculina y que se traduce en una mayor esperanza de vida de las mujeres con respecto a los hombres (alrededor de 4,3años más para ellas)"(2)

El tema de los adultos mayores ha sido estudiado por la Gerontología, la ciencia que analiza el proceso de envejecimiento desde los ámbitos biológico, psicológico y social. El aporte de la Gerontología Social es amplio, pues permite conocer la dimensión social del envejecimiento de acuerdo con las diferentes sociedades, culturas y mitos que permiten explicar la interacción entre este sector de la población y la sociedad. (3)

La integración del adulto mayor ya sea como integrante del grupo básico de trabajo o, un integrante de las organizaciones comunitarias, simplemente formar parte de un grupo de personas en igualdad de condiciones, se ha pensado ser efectivas, pues se pueden adquirir una mejor adaptación a todos los cambios y problemáticas que implica el arribo a esta edad.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1.Descripción del Problema

En la actualidad, la gerontología es una disciplina científica tendiente a responder o buscar soluciones a las necesidades sociales. Una necesidad insoslayable es aquella derivada del proceso del envejecimiento que experimentan las sociedades, analizando profundamente esa necesidad, ha surgido esta idea de investigar la situación actual de los adultos mayores del Barrio Itay de San Estanislao, con la participación de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Carrera de Licenciatura en Enfermería.

Como se ha mencionado en las declaraciones, de la Segunda Asamblea Mundial del Envejecimiento realizado en Madrid, España del 8 a 12 de abril del año 2002 se menciona: " La capacitación de los proveedores de servicios de salud y de los profesionales de la salud a iniciar, promover programas de educación, formación para los profesionales de la salud, servicios sociales con miras a aplicar un enfoque integrado de la salud, el bienestar de las personas de edad".(4)

Se ha considerado relevante la investigación, teniendo en cuenta todo lo mencionado más arriba, y se presume que hay una necesidad imperiosa de ampliar las oportunidades educacionales en geriatría y gerontología en los estudiantes del área de salud, en el país, específicamente en el municipio y en esta Universidad, para responder a los más urgente, y muy

poco valorada que es la Salud Pública datos proporcionado por (EPH) Encuesta Permanente de Hogares (5)

Se ha descubierto, que dentro del municipio solo se dispone de un departamento dirigido a gestionar el cobro de Derecho a la Pensión Alimentaria para las personas adultas mayores en situación de pobreza, que tampoco tiene una cobertura del cien por ciento, datos oficiales de marzo 2017 (DGPN) dependiente del Ministerio de Hacienda.(6)

Por todo lo mencionado anteriormente, se propone para el futuro, contar con profesionales formados y no solo capacitados en materia de atención a los adultos mayores, con la posibilidad de ampliar la investigación, y la docencia en gerontología en los diferentes contextos culturales y sociales del municipio de San Estanislao, a los estudiantes de enfermería, con la ventaja de ofrecer a la continuidad de estas actividades en el marco universitario, sin depender de los cambios de gestión gubernamental.

Se considera importante destacar, que los futuros profesionales de la Carrera de Enfermería contará con las capacidades requeridas, más aún después de la investigación para dar cumplimiento a las exigencias venideras en cuanto a conocimiento e integración que requiere los adultos mayores.

OBJETIVOS

3.1 Objetivo General

- Caracterizar la situación integral del Adulto Mayor en el Barrio Itay. San Estanislao. San Pedro Paraguay 2017.

3.2 Objetivos Específicos

- Identificar situación actual de los adultos mayores en el Barrio Itay. San Estanislao. San Pedro Paraguay 2017.
- Conocer el grado de integración del Adulto Mayor en las actividades comunitarias.
- Determinar las necesidades de integración del Adulto Mayor en las actividades de salud de los pobladores del Barrio Itay.

JUSTIFICACIÓN

El trabajo de investigación ha surgido como respuesta, ante la necesidad de descubrir las diferentes circunstancias en la que se centra el Adulto Mayor en el Barrio Itay de San Estanislao, se ha observado la situación socioeconómica de la población de 65 años de edad y más, además se ha analizado la evolución de este grupo junto a elementos característicos como ingreso, transferencia intrafamiliares, calidad de vida, riesgo de pobreza y vulnerabilidad y otros.

Por todo esto se ha planteado investigar profundamente las condiciones de vida actuales de la población adulta de la comunidad con la necesidad de descubrir hechos, de acuerdo a contextos históricos vividos a lo largo de su historia entre ellos sí estuvieron expuestos a situaciones difíciles durante un prolongado tiempo de su vida como ser: a una estructura altamente desigual en la distribución de los ingresos, elevada exclusión social, baja tasa de cobertura de la seguridad social, así también limitadas oportunidades de acceder a la educación formal, acontecimientos muy determinante para que en la actualidad una buena cantidad de Adultos Mayores del mencionado barrio se encuentren con escasas posibilidades de afrontar los desafíos que conllevan una vida con calidad.

METODOLOGÍA

Tipo de Estudio

Según su nivel, el trabajo de investigación es de nivel descriptivo, porque se estudia el tema tal cual como se presenta en la actualidad.

Según su Naturaleza, es una investigación cuantitativa, porque se utiliza preferentemente la información de naturaleza cuantitativa, sin que esto signifique que se excluya los datos cualitativos por complementar o enriquecer la investigación.

Según objeto, el tipo de investigación, no experimental, porque no se manipula ninguna variable para estudiar sus reacciones, sino la realidad existente.

Según el Periodo y Secuencia: es transversal, porque se hace un corte en el tiempo aplicando los instrumentos.

Área de Estudio

La investigación se ha desarrollado en el Barrio Itay, Municipio de San Estanislao.

Población/Universo

La población se constituye de 30, el total de la población de adultos mayores del Barrio Itay de San Estanislao.

Muestra

No probabilístico, por conveniencia.

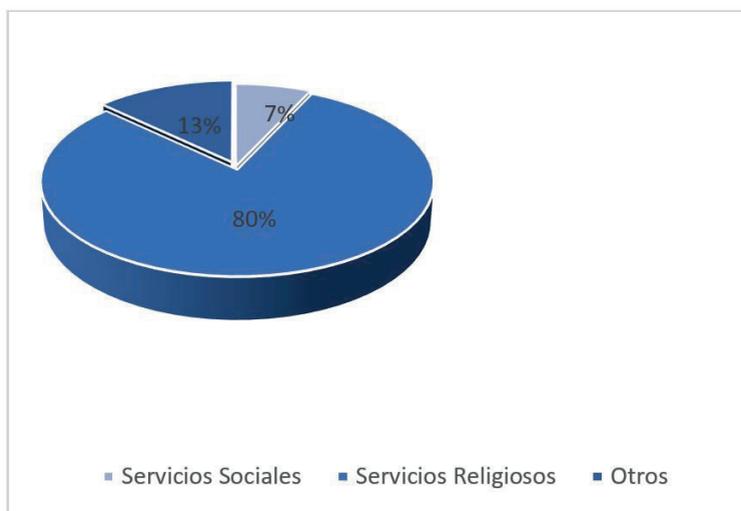
Técnicas e Instrumentos de recolección de datos

Para la realización de la investigación se utiliza como método la encuesta, como técnica la entrevista y como instrumento de recolección de datos, el formulario elaborado con preguntas cerradas, dicotómicas y respuesta de elección múltiples, de acuerdo a las variables de estudio.

PRINCIPALES HALLAZGOS

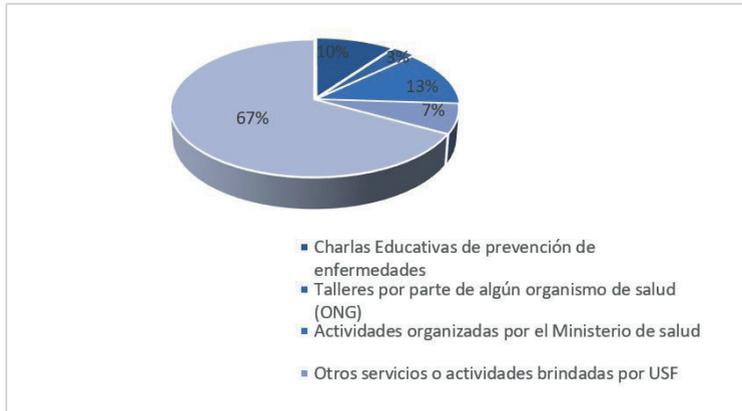
Grafico N° 1

Distribución porcentual de los pobladores, según actividades de integración realizadas actualmente en la comunidad.



Fuente: Datos obtenidos por la investigadora
*(n=30)

El 7% participa actualmente en servicios sociales, como actividades de recreación, a invitación de familiares cercano o en algún otro evento que se organiza en la comunidad, el 80% participa en servicios religiosos porque es el único lugar, donde pueden participar sin invitación, lo hace por voluntad propia y sus propias creencias, el 13% ya no participa en ningún evento social solamente comparte momento y actividades en la casa, o cuando recibe visita de un familiar, según como relata, hay mucha exclusión ya sea de su propia familia o la sociedad misma.

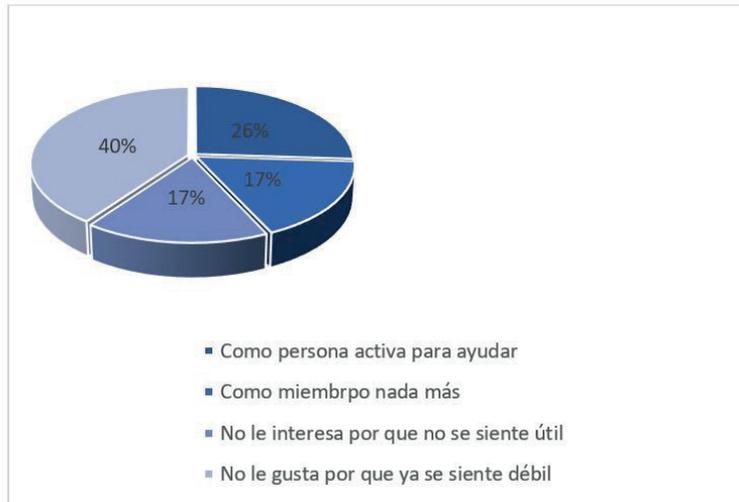
Grafico N° 2**Distribución porcentual de los pobladores, según actividades de integración de salud en la que ha participado en su comunidad.**

Fuente: Datos obtenidos por la investigadora

*(n=30)

El 10% participa en charlas educativas de prevención de enfermedades que casualmente se organiza en la escuela de la comunidad, el 3% en talleres por parte de algún organismo de salud (ONG) Ej. Plan Paraguay, el 13% en actividades organizadas por el Ministerio de Salud cuando reciben visitas para la aplicación de vacunas, el 7% en otros servicios o actividades brindadas por USF, la comunidad no cuenta con la Unidad de Salud Familiar, pero ellos recurren a otra unidad que específicamente se encuentra en la ciudad y preferentemente por el buen servicio que ofrece, y el 67% no participa en ningunas actividades de esta naturaleza, solo en la casa.

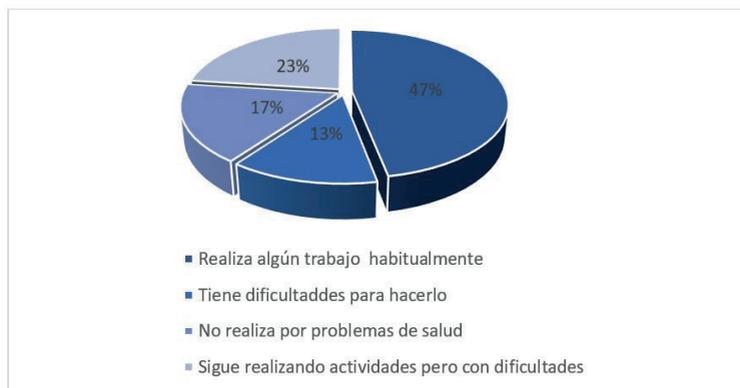
Grafico N° 3
Distribución porcentual de los pobladores, según como le gustaría participar en actividades comunitarias y salud.



Fuente: Datos obtenidos por la investigadora
*(n=30)

El 26% le gustaría participar como persona activa para ayudar, tiene voluntad suficiente para brindar ayuda a algunas instituciones de su comunidad o tal vez fuera de ella, el 17% como miembros nada más porque se siente muy sola y muy abandonada por sus familiares, el 17% no le interesa, no se siente útil y al 40% no le gustaría, se siente débil por su edad y dolencias que padece, situación que le imposibilita movilizarse.

Grafico N° 4
Distribución porcentual de los pobladores, según las actividades que realiza habitualmente.



Fuente: Datos obtenidos por la investigadora
*(n=30)

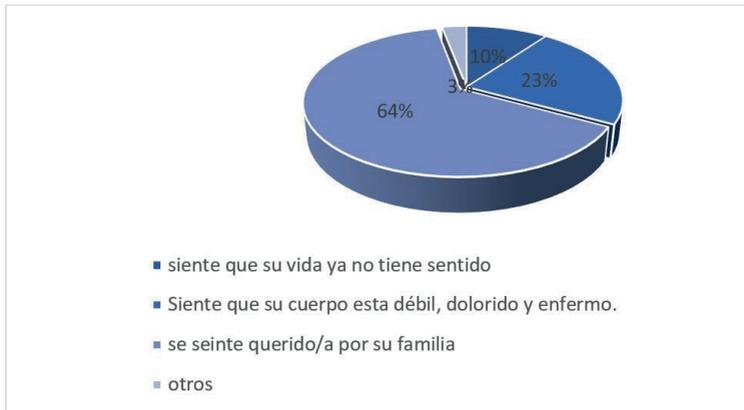
El 47 % de los Adultos Mayores siguen realizando trabajos de forma habitual y lo hace porque no tiene quien le cubra sus necesidades, 17% se considera todavía útil sigue trabajando, el 23% lo hace de vez en cuando porque lo necesita, el 17 % ya no realiza sus necesidades son cubiertas por sus familiares y el 13% hace con muchas dificultades ya sea por la edad o la enfermedad que padece, pero realiza por las diversas necesidades que atraviesa no percibe ningún beneficio por parte del estado ni de sus propios familiares, tampoco la pensión no contributiva.

Grafico N° 5**Distribución porcentual de los pobladores, según como se siente en su vida.**

Fuente: Datos obtenidos por la investigadora

*(n=30)

El 77% ha sentido que su vida ha sido muy útil, y sigue, porque aún trabaja para mantener a su familia, o sus nietos de cuya crianza se ha encargado, el 3% ha sentido alguna vez que su vida ha sido un fracaso porque sus familiares se han alejado de ella, debido a que, ya no puede realizar ninguna actividad fuera del hogar por los achaques de su edad y el 20% no responde tal vez se siente avergonzado de exteriorizar su situación.

Grafico N° 6**Distribución porcentual de los pobladores, según como se siente actualmente.**

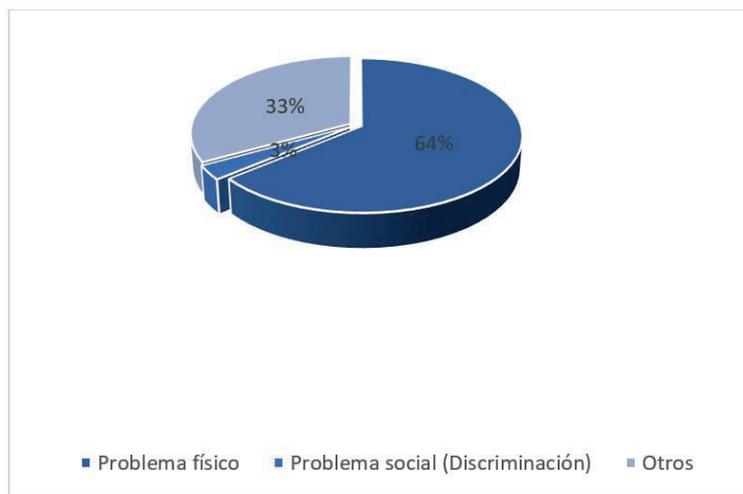
Fuente: Datos obtenidos por la investigadora.

*(n=30)

El 10% siente que su vida ya no tiene sentido se siente muy solo, su salud está muy deteriorada, el 63% siente que su cuerpo está débil, dolorido, enfermo, necesita amor, cariño, afecto para poder sobrellevar, algunos de ellos, sus familiares por cuestiones económica ha migrado a otro país en busca de trabajo, reciben visitas de algunos vecinos, que tampoco le satisface, en el caso de las mujeres, ya no puede sobrellevar las añoranzas por la ausencia de sus hijos e hijas, y el marido ya fallecido, el 64% se siente querida/o por su familia y el 3% no responde.

Grafico N° 7

Distribución porcentual de los pobladores, según el tipo de problema que causa dificultad para realizar que habitualmente realizaba.



Fuente: Datos obtenidos por la investigadora.

*(n=30)

El 64% padece de problemas físicos, dolores articulares, diabetes, hipertensión, situación que dificultad hacer actividades que siempre hacia, el 3% problemas sociales, siente algún tipo de exclusión en su comunidad (discriminación) y el 33% se dedica exclusivamente estar en la casa, porque sus familiares ya no lo permite hacerlo, son todos profesionales, ellos se encarga de su cuidado y mantención.

Grafico N° 8
Distribución porcentual de los pobladores, según enfermedades o problemas de salud que lo aqueja actualmente.

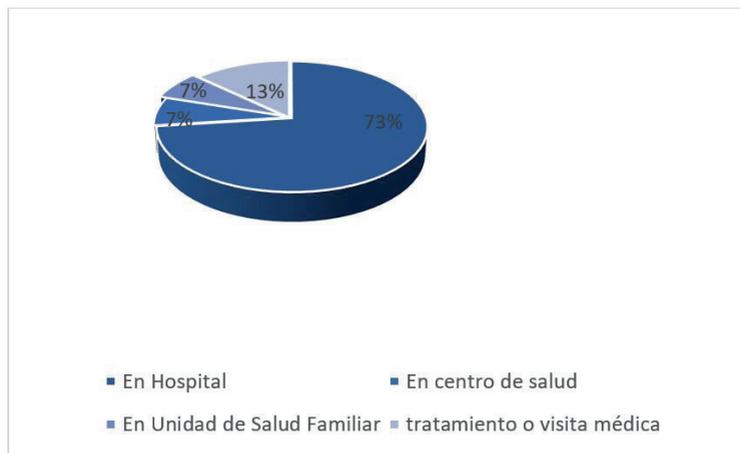


Fuente: Datos obtenidos por la investigadora.

*(n=30)

El 17% a causa de accidentes que padece realizando sus actividades en la casa o fuera de ella, el 50% por su edad que le produce muchas complicaciones por falta de una buena atención que generalmente no recibe, el 7% por falta de cuidado, se encuentra solo necesita mucha ayuda, el 26% no recurre a ningún centro asistencial se auto medican o recurren a médicos naturistas.

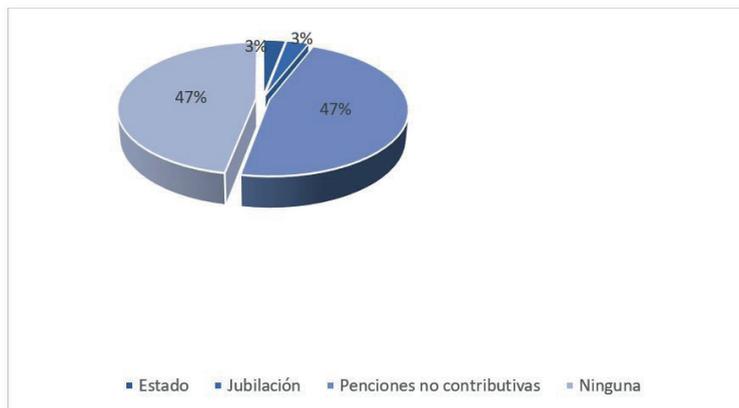
Grafico N° 9
Distribución porcentual de los pobladores, según realización de consultas médicas con profesional sanitario.



Fuente: Datos obtenidos por la investigadora
*(n=30)

El 73% asiste al hospital cada vez que lo necesita pero no lo hace con frecuencia, hace en forma esporádica en situaciones ya extrema como cuentan, el 7% a Centro de salud y Unidad de Salud Familiar que se encuentra en el Barrio Monte Alto y el 13% reciben tratamiento médico y visita domiciliaria porque tiene familiares que le asiste en su propia vivienda, o lo realiza en algún Sanatorio Privado de la Ciudad.

Grafico N° 10
Distribución porcentual de los pobladores, según si recibe ayuda económica proveniente de algún ente.



Fuente: Datos obtenidos por la investigadora

*(n=30)

El 3% perciben ayuda económica del estado, el otro 3% por jubilación el 47% pensiones no contributivas o de adulto mayor, que por derecho le corresponde, y el 47% no percibe ninguna ayuda económica, y están en la espera, esperando el momento que por derecho le corresponde, quizás muy pronto.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones: La investigación realizada sobre el conocimiento gerontológico y necesidades de integración en actividades comunitarias y de salud del Barrio Itay- San Estanislao 2017 revela los siguientes resultados.

- Con relación a datos demográficos, el 37% corresponde al grupo etareo de 60 a 70 años, el 40% de 71 a 80 años, el 20% de 81 a 90 años y el 3% de 91 a más años. El 73% es de sexo femenino y el 27% masculino.

- En cuanto al nivel de escolaridad el 80% corresponde al nivel primario, el 17% secundario y el 3% Ninguno. En cuanto al estado civil, el 13% es soltero/a, el 44% es casado/a, el 40% es viudo/a y el 3% es Divorciado/a.

- La realidad de las personas mayores es muy dificultosa, y más en este barrio, desoídos muchas veces no solo por la familia, y particularmente por las autoridades locales y el Gobierno, que utiliza el término “adultos mayores” en los discursos, pero que en la práctica no resuelve ningún tema de fondo.

- El sistema de salud es el mejor ejemplo de vulneración de los derechos, siendo que tiene a su cargo la responsabilidad de aplicar la Ley, tienen que hacer largas esperas desde muy tempranas horas, para ser atendidos en el Hospital Distrital de la Ciudad, las personas que están en cama nunca recibe visitas de ningún médico, tampoco cuenta con la Unidad de Salud de la Familia.

- No hay medicamentos suficientes, no existen medicamentos geriátricos, ni existe un Hospital Geriátrico en el Ministerio de Salud, ni existen condiciones de accesibilidad en la mayoría de los centros de atención, cuando consiguen algunas recetas muchas veces no pueden comprar los medicamentos, vive de oraciones y de la solidaridad de algunos hijos, parientes o vecinos, sobre todo en los cordones de pobreza, donde cada vez son más los que viven solos, porque los hijos y familiares se van a las ciudades a tentar suerte, porque no hay condiciones de trabajo en las áreas rurales.

- Solo el 3% de las personas mayores encuestada se ha jubilado, porque en la mayoría de los casos no tiene formación académica suficiente para acceder a algún cargo unos 47% de la población encuestada, percibe la pensión del Adulto Mayor, el resto en la espera.

- Los Adultos Mayores requiere, el apoyo que se les debe brindar, no debe ser sólo instrumental, en cuanto a bienes y servicios, sino que por el contrario, debe ser cada vez más afectivo, de modo tal que permita enfrentar de mejor forma las pérdidas y problemas de esta etapa de la vida.

Recomendaciones

Necesidades de los Adulto Mayores para los familiares.

- Es importante el apoyo afectivo que deben brindar sus familiares, vale decir, visitarlos permanentemente, escucharlos con atención, ser atentos, cordiales y demostrar preocupación por su estado actual.

- La familia continúa siendo una fuente importante de gratificaciones, siendo fundamental que se generen instancias de encuentro entre ellos.

- En caso de no tener familia, los apoderados o personas que asumen esta responsabilidad, deben ser formados respecto a la importancia de apoyarlos afectivamente, ya que de esa manera están supliendo el soporte familiar del que carecen.

A las Instituciones Públicas o Privadas

- Los Adultos Mayores requiere de una buena atención en las instituciones públicas o privadas, por donde concurre para satisfacer sus necesidades.

- Se solicita, que los talleres, actividades o tareas sean planificadas acorde a sus intereses por lo menos el 40% y en sus comunidades, por lo menos esporádicamente, donde puedan participar

Al Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.

- Crear espacio exclusivamente para ellos, para recibir la atención sin tener que formar filas y someterse a una larga espera.

- Habilitar la USF en el Barrios para que puedan tener acceso más rápido en caso de urgencia.

- Los pacientes postrados en cama puedan recibir asistencia en sus hogares, cada vez que lo necesite.

- Gestionar medicamentos geriátricos para cuando reciben atención médica puedan obtener medicamentos.

A las autoridades en General

- No juzgar por sus sentimientos, ellos merecen una atención digna.

- No utilizar como instrumento de campañas publicitaria en épocas de elecciones.

- Hacer cumplir la ley que por derecho le corresponde.

A la Universidad Técnica de Comercialización y Desarrollo

- Ofrecer capacitación permanente a los estudiantes en el área para ofrecer servicios especiales para los Adultos Mayores que en la mayoría de los casos no lo reciben.

- Seguir con la investigación para ir descubriendo más necesidades y carencias en cuanto a lo que requiere el Adulto Mayor.

- Seguir con el trabajo en equipo y afianzar las relaciones inter – institucionales para dar respuestas a los sectores más vulnerables de la población.

- Seguir promocionando la cultura investigativa de los docentes, y alumnos en general.

BIBLIOGRAFÍA

- (1) Sánchez Acosta ME, González García M. Psicología general y el desarrollo. La Habana: Editorial Deportes, 2004.
- (2) República Del Paraguay .STP/ DGEEC. 2005. Paraguay, Proyección de la Población Nacional por Sexo y Edad, 2000-2050. Fernando de la Mora, DGEEC.
- (3) Mendoza Núñez, Víctor Manuel, Gerontología Comunitaria, CONACYT, México, 2004.
- (4) Naciones Unidas (1973): Cuestión de las personas de edad y los ancianos, Resolución 31/37 (XXVIII). Seguridad social para los ancianos, Resolución 31/38(XXVIII). (1977): Cuestión de las personas de edad y los ancianos, Resolución 32/131. Año Internacional y la Asamblea Mundial sobre la Vejez, Resolución 32/132.
- (5) República Del Paraguay. STP/ DGEEC. 2013. Encuesta Permanente de Hogares 2013.
- (6) República del Paraguay. DGPN. Ministerio de Hacienda. Asunción; 2017



CONOCIMIENTO DE LA IMPORTANCIA DEL CONTROL PRENATAL SEGÚN MUJERES EMBARAZADAS QUE ACUDEN AL SERVICIO DEL HOSPITAL DISTRITAL SAN ESTANISLAO

Autora: Lic. Carolina Elizabeth Caballero Fernández

Trabajo 02

RESUMEN

Esta investigación trata sobre el Control Prenatal en mujeres embarazadas que acuden al servicio del Hospital Distrital de San Estanislao.

El diseño escogido fue el descriptivo de sección transversal sobre una población de 30 mujeres embarazadas. Las variables fueron la edad, conocimientos que tienen las gestantes sobre la importancia del Control Prenatal, la frecuencia de la consulta y las enfermedades prevalentes. Las mismas fueron medidas por cuestionario dirigido a la población de estudio.

La investigación sirvió para obtener informaciones para promover actividades de formación a las mujeres, principalmente las relacionadas con los factores de riesgos referentes al embarazo y al parto.

INTRODUCCIÓN

La atención Prenatal es el conjunto de acciones de salud que reciben las gestantes en nuestro país a través del Sistema Nacional de Salud, y tiene la cobertura más ancha de esa pirámide en la atención primaria de salud (médicos y enfermeras de la familia). Su propósito es lograr una óptima atención en salud para todas las gestantes, y que permita obtener un recién nacido vivo, sano, de buen peso y sin complicaciones maternas.

Para salvar las vidas de los niños y niñas tenemos que abordar la salud de sus madres. Las tasas de mortalidad derivadas de la maternidad son un reflejo de la eficacia general de los sistemas de salud. Es clave el acceso de las mujeres y sus hijos a servicios esenciales oportunos en el hogar, en la comunidad y en los establecimientos de salud. Salvar las vidas de las madres y de sus recién nacidos exige más que una intervención simplemente médica: requiere un entorno que promueva los derechos de la mujer y del niño.

Las tasas de mortalidad materna presentan variaciones importantes entre regiones. Según el MSP y BS las causas de muertes maternas en Paraguay están relacionadas con barreras de acceso a los servicios de salud, registrándose una demora en la llegada al servicio de 46%, deficiencia resolutiva de los servicios 23% y 31% restante mueren en su domicilio sin asistencia.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

A nivel Mundial en el 2016, unas 303 000 mujeres fallecieron por causas relacionadas con el embarazo, 2,7 millones de niños fallecieron durante los primeros 28 días de vida y la cifra de mortinatos alcanzó los 2,6 millones. La atención sanitaria de calidad durante el embarazo y el parto puede prevenir muchas de esas muertes; sin embargo, a nivel mundial solo el 64% de mujeres reciben atención prenatal cuatro o más veces a lo largo de su embarazo.

En Latino América y el Caribe se estima que alrededor de 1 millón de gestantes no tienen acceso a la atención del parto por personal calificado,

y que aproximadamente 744 mil mujeres no tienen ningún control del embarazo. Por esta situación, más de 20,000 madres mueren durante el embarazo y el parto, y más de 200,000 recién nacidos mueren en los 28 días seguidos al nacimiento.

En Paraguay, la Salud Materna, si bien se han presentado avances, el embarazo sigue presentando riesgos para la vida de las mujeres. Cada mes mueren cerca de 10 mujeres por causas relacionadas con el parto, en su mayoría prevenibles. El país ha avanzado en los últimos años. Entre el 2002 y 2006, la tasa de mortalidad materna ha disminuido en una tercera parte. Sin embargo, la mortalidad sigue siendo superior a la de los países del Mercosur.

Así mismo en cuanto a la Salud Neonatal, la mortalidad en los primeros 28 días y antes del año ha permanecido casi sin variaciones desde 1995. En el país, mueren 9 niños menores de 5 años por día, 3.200 al año. Casi la mitad de las muertes de estos niños ocurren durante los primeros 28 días de vida, por causas relacionadas con el parto y prevenibles en su mayoría.

Por todo lo expuesto, este trabajo tiene como pregunta de investigación, ¿Cuál es el conocimiento de las mujeres que acuden al Hospital Distrital San Estanislao sobre Atención Prenatal?

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Describir la opinión de las mujeres que acuden al servicio del Hospital Distrital San Estanislao sobre la importancia del Control Prenatal de enero a junio año 2018

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Identificar los datos socio demográficos de las mujeres
- Conocer la opinión de las mujeres sobre la importancia del control prenatal
- Proporcionar información oportuna y adecuada sobre el Control Prenatal

JUSTIFICACIÓN

Más de 500.000 mujeres mueren al año por causas relativas al embarazo y el parto, casi 4 millones de bebés mueren durante los primeros 28 días de vida. Los progresos en la salud materna y neonatal siguen siendo lentos. Las tasas de mortalidad derivadas de la maternidad son un reflejo de la eficacia general del sistema de salud. Las mujeres en los países en desarrollo tienen 300 veces más posibilidad de morir en el embarazo y parto que las mujeres que viven en el mundo industrializado.

Para avanzar en la vida las mujeres y sus hijos deben tener acceso a esenciales oportunos en el hogar, en la comunidad y en los establecimientos de salud.

El presente trabajo se plantea con la finalidad de obtener informaciones relevantes sobre la opinión de las mujeres que acuden al servicio sobre la importancia del control prenatal, información que nos servirá para aportar de alguna manera en la promoción de este servicio y brindar el acceso a más mujeres de la zona. De la misma forma la realización de este trabajo de investigación nos permitirá obtener el título de Licenciatura en Enfermería.

DISEÑO METODOLÓGICO

Tipo de estudio: descriptivo, de corte transversal y enfoque cuantitativo.

Población

El área de estudio comprende a las usuarias del servicio de control prenatal del Hospital Distrital San Estanislao, San Pedro - Paraguay ubicado en el casco urbano de la ciudad. El Hospital cuenta con los servicios de: Urgencias, Pediatría, Ginecología, Cirugía, internación y otros servicios como vacunación, planificación, consultorio, etc.

Muestra

La muestra estuvo constituida por 30 mujeres que acuden al servicio de control prenatal del Hospital Distrital de San Estanislao. Se trata de un muestreo no probabilístico, por conveniencia.

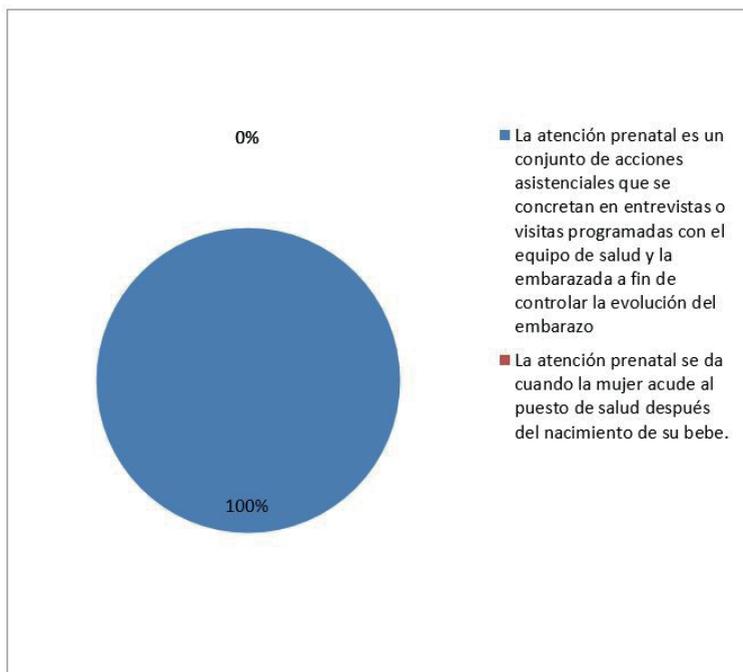
Recolección de datos

Para la realización de la investigación se utilizò como método la encuesta, como técnica la entrevista y como instrumento de recolección de datos, el formulario elaborado con preguntas dicotómicas y de elección múltiple.

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS

Grafico N° 1

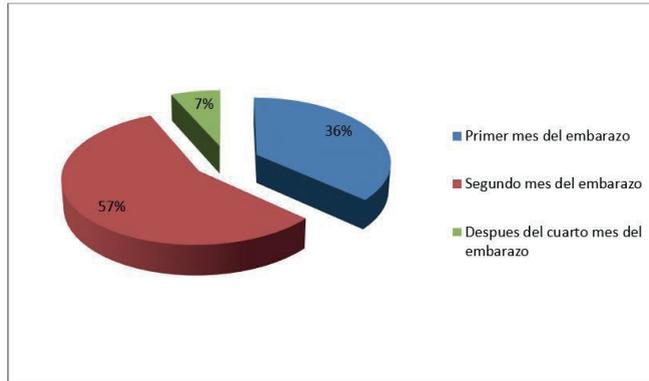
Según tu opinión, ¿Qué es la atención prenatal?



El 100% de las mujeres encuestadas responden que la atención prenatal son entrevistas concretadas y programadas en los centro de salud, para controlar la evolución del embarazo.

Grafico N° 2

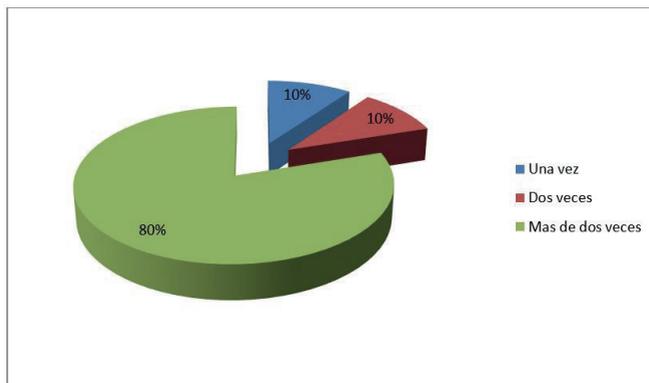
¿Con cuántos meses de embarazo acudiste por primera vez para tu consulta?



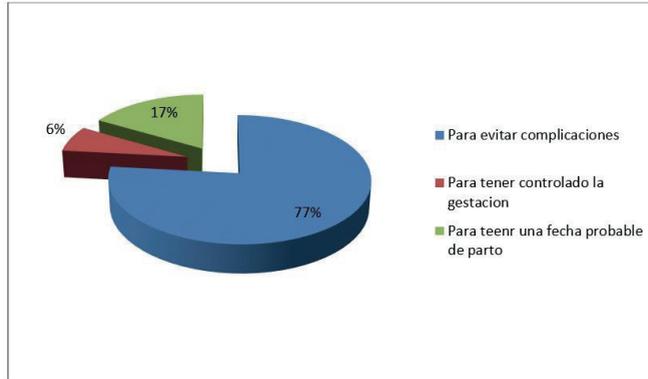
El 57% de las madres embarazadas ha concurrido a un centro asistencial al segundo mes de su embarazo, el 36% responde que lo hace al primer mes de su embarazo, y el 7% lo hace al cumplir el cuarto mes de su embarazo.

Grafico N° 3

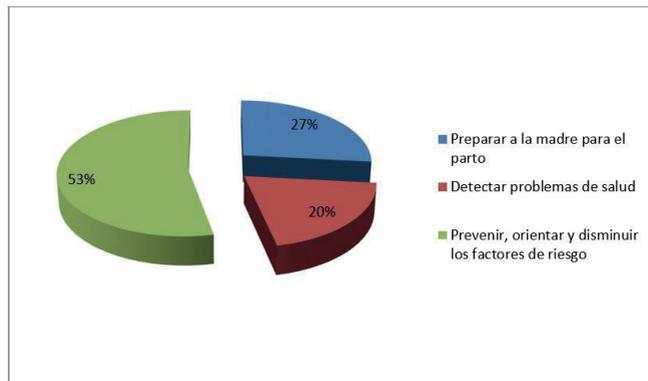
¿Cuántas veces has consultado?



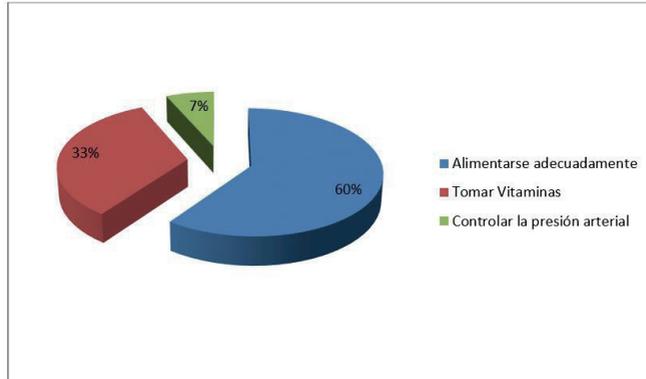
En cuanto a la cantidad de consultas realizadas durante el embarazo el 80% de las encuestadas responden que han hecho en más de dos veces, el 10% responde que ha hecho solamente dos veces, el otro 10% ha hecho solo una vez.

Grafico N° 4**¿Para qué sirve el control prenatal?**

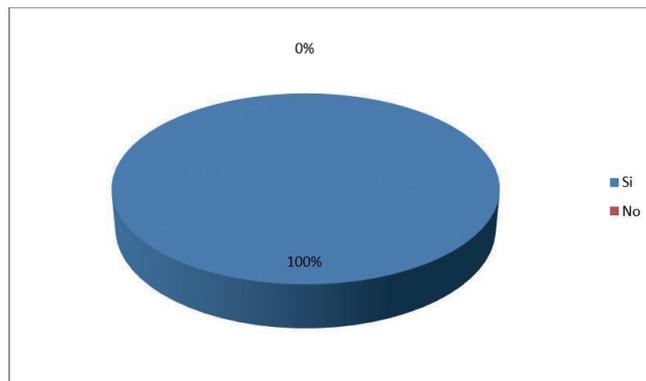
El 77% de las encuestadas responde que sirve para evitar complicaciones durante el embarazo, el 17% responde para saber la fecha probable del parto, y el 6% responde para tener control sobre la gestación.

Grafico N° 5**¿Cuál es la importancia del control prenatal?**

El 53% de las encuestadas ha respondido que es tan importante realizar el control para orientar a las madres sobre la prevención, disminución de factores de riesgos, el 27% para preparar a las madres para el parto, el 20% para detectar posibles problemas de salud y evitar complicaciones.

Grafico N° 6**¿Qué recomendaciones recibes en las consultas?**

En un 60% respondieron que las embarazadas deben alimentarse adecuadamente para que el bebé se desarrolle, el 33% deben tomar vitaminas necesarias, y el 7% debe realizar controles constantemente de su presión arterial.

Grafico N° 7**¿Seguís las recomendaciones del profesional?**

El resultado de la encuesta revela en un 100% que deben seguir las recomendaciones del profesional tratante para evitar posibles complicaciones durante el parto de ella y del bebé.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIÓN

Al finalizar este trabajo de investigación se llegó a las siguientes conclusiones.

La Atención Prenatal es una de las vías más importantes que las mujeres embarazadas deben hacer para salvar sus vidas y las del bebé. Los controles prenatales periódicos, oportunos y de calidad son primordiales para prevenir cualquier tipo de complicación durante la etapa de gestación.

Con la charla educativa realizada a las mujeres gestantes que acuden al Hospital Distrital de San Estanislao podemos afirmar que quedaron muy conscientes de la importancia de hacer los controles prenatales lo más antes posible en el embarazo para que de ésta manera podamos tener un embarazo saludable y llegar a un término feliz. También es importante destacar que el cuidado del embarazo involucra a toda la familia y no sólo a la embarazada.

Con este trabajo de investigación se pudo concienciar y educar a varias mujeres sobre la importancia del Control Prenatal para prevenir complicaciones durante el embarazo.

RECOMENDACIONES

A las mujeres embarazadas

- Evitar el consumo de tabaco, bebidas alcohólicas y otras drogas que perjudican la salud de la madre y del bebé.
- Asistir periódicamente al control prenatal, siguiendo las recomendaciones del médico o ginecólogo, cuidando especialmente el peso y la presión arterial.
- Consumir solamente los medicamentos indicados por el médico.
- Mantener una alimentación rica en frutas, verduras, huevo, leche y carne.
- Disminuir el consumo de sal y azúcar. Evitar en lo posible las comidas con mucha grasa.

- No exponerse a ningún tipo de radiografía durante el embarazo, excepto por indicación médica.

- Es muy importante realizar el PAP (Papanicolaou) y las pruebas para detectar infecciones de transmisión sexual: VDRL, para sífilis y VIH por lo menos dos veces durante el embarazo.

- Proceder a la vacunación antitetánica para evitar el tétano neonatal y la vacuna TDPA para protegerse de enfermedades como la tos ferina en el bebé.

- Acudir inmediatamente al centro hospitalario ante cualquier síntoma de alarma para evitar complicaciones durante el embarazo.

BIBLIOGRAFÍA

1. CONSTITUCIÓN NACIONAL DEL PARAGUAY (1992). Asunción.
2. MANUAL DE MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL. Mi Libreta de Control Prenatal. Asunción: Mercurio. (2017).
3. MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y CULTURA, (2001). Ciencias de la Naturaleza y Salud. Asunción: Grafica Mercurio.
4. MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL. (2006). Norma Nacional de Atención Prenatal. Asunción: Diseño Gráfico. Yasmín Reguera Pedro.
5. MIRANDA DE LA A., E. (2012). Protocolo de Investigación Científica e Informe final de Tesina y Tesis. Asunción: Edición Gráfica: A4 Diseños.
6. PAPALIA E. DIANE Y WENDKOS O. S. (1993). Desarrollo Humano. (4na Ed.). Colombia: Mcgraw-Hill Inc.
7. PAPALIA E. DIANE Y WENDKOS O. S. (2004). Desarrollo Humano. (9na Ed.). México: Mcgraw-Hill Interamericana.
8. VÁZQUEZ PIATTI, M. (2003). Psicología. Asunción: Vazpi SRL.

EDUCACIÓN SEXUAL Y FACTORES DE RIESGOS EN ESTUDIANTES DEL TERCER CICLO DE LA EDUCACIÓN BÁSICA EN COLEGIOS NACIONALES DE SAN ESTANISLAO AÑO 2018

Trabajo **03**

Autora: Dra. Basilisa Cardozo. Departamento de Investigación. Sede Regional Santani

INTRODUCCIÓN

La educación sexual es una preocupación a nivel mundial que afecta tanto a países muy desarrollados como a los que tienen bajos desarrollos, tiene gran impacto en las vidas adolescentes, en especial en términos sociales, económico, económicos, educativos y de salud. (1)

En América Latina en materia de sexualidad integral ha sido favorable desde la adopción de la Declaración Ministerial, “Prevenir con Educación” del 2008, los gobiernos se han vuelto más permeables a las necesidades de los jóvenes en materia de información y servicios de salud sexual y reproductiva. (2)

En el 2012, el gobierno de El Salvador y su Asamblea Legislativa elevaron la salud de los jóvenes como prioridad al aprobar la Ley General de la Juventud, que reconoce y garantiza el derecho a recibir una educación sexual integral. Esta ley reconoce que es responsabilidad del gobierno de formular política y conducir las acciones responsables de afirmar el derecho de los jóvenes a recibir información sobre su salud sexual y reproductiva. (2)

En Guatemala como resultado de sus esfuerzos, los ministros de salud y de educación reafirmaron en el 2013 su compromiso de trabajar juntos para asegurar que los objetivos de la Declaración Ministerial sean alcanzados. (2)

En mayo de 2012, Costa Rica adoptó un programa nacional sobre sexualidad por primera vez en su historia. El programa desarrolla la sexualidad humana de manera integral, e incluye módulos sobre derechos humanos e igualdad de género (2)

En el 2006, el gobierno de Perú enmendó el Código Penal con la intención de endurecer su postura contra el abuso de menores por adultos. Pero la ley también criminalizaba la actividad sexual de los adolescentes –con o sin consentimiento previo—y la amenaza de severas sanciones penales tuvo un impacto negativo en la salud y el bienestar de la juventud. Luego que grupos de la sociedad civil presentaran una acción legal desafiando la constitucionalidad de la enmienda, la Corte Constitucional Peruana despenalizó la actividad sexual consensuada entre adolescentes en el 2013. Esto fue un gran avance para eliminar las barreras que los jóvenes enfrentan al acceder a una educación sexual integral y a los servicios de salud sexual y reproductiva. (2)

En Ecuador la falta de uso de anticonceptivos en la juventud ecuatoriana contribuye a que una en cinco adolescentes mujeres se embaracen por lo menos una vez. A través del esfuerzo coordinado y la participación de la gente joven, socio local CEPAM contribuyó en el 2012 a la aprobación de la Ley Orgánica de Educación Intercultural. Esta ley reconoce el derecho de las personas jóvenes a recibir una educación sexual integral como parte de sus derechos sexuales y reproductivos enmarcados en la Constitución del país. También requiere que toda escuela pública provea una educación sexual integral, y la implementación de una nueva estrategia nacional sobre planificación familiar que incorpora los derechos sexuales de los adolescentes y asegura el acceso a servicios amistosos de salud sexual y reproductiva para los jóvenes. (2)

En Paraguay tras el fracaso del Marco Rector para la Educación, el Ministerio de Educación apuesta a una nueva estrategia desde el Ministerio de Educación y Ciencias, explicó que ahora se trabaja la educación sexual desde los adultos. “En realidad, somos los adultos los que tenemos problemas con la temática de la sexualidad: adultos como padres, adultos como educadores, adultos como miembros de la comunidad educativo. El trabajo inicialmente es trabajar con los padres, los educadores y formar espacios de confianza”, (3)

Se ha revelado resultados del estudio de fecundidad y maternidad, presentado por el Ministerio de Salud y Naciones Unidas, el Paraguay es el segundo país del Cono Sur con más embarazos de adolescentes. De cada 100 gestantes, 20 son de entre 15 y 19 años y una de las niñas tiene incluso menos de 15 años. Datos señalan que la situación de pobreza duplica el riesgo de embarazo a edades cada vez más tempranas (4)

Por eso se ha enfatizado desde el Ministerio de Salud sobre la importancia de brindar educación sexual y reproductiva tanto a mujeres como a los varones desde los hogares y las instituciones educativas. “No incentivar al inicio precoz de las relaciones sexuales, más bien que se tenga el conocimiento adecuado para que con responsabilidad puedan manejarse en este ámbito, también se ha recalado que el embarazo en una adolescente constituye un riesgo para su salud, puesto que su cuerpo aún no está preparado para albergar a un bebé” (5)

En el departamento de San Pedro datos proporcionado por el Hospital Distrital de San Estanislao desde el área de estadística durante estos tres años se ha atendido a un total de 623 niñas madre en consultorio de maternidad y obstetricia, responsable de esta área revela que cada vez más la cifra va en aumento por la cantidad de niñas adolescentes que acuden en el hospital a solicitar el servicio. Pero lo más preocupante del tema es que no existen datos estadísticos sobre los varones con posible tratamiento a consecuencia de esta práctica. (6)

El presente trabajo de investigación analiza el nivel de conocimiento de la educación sexual de adolescentes de los diferentes Colegios Nacionales del Área urbana de San Estanislao, los factores de riesgos por la falta de una información adecuada que puedan percibir de sus padres, maestros, familiares, medios de comunicación y su propio entorno social.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El embarazo en las mujeres adolescentes y las enfermedades de transmisión sexual en los varones es un problema latente en el país; la adolescencia es una etapa de muchos cambios: físicos, emocionales y afectivos que repercuten en las interacciones familiares y sociales. Si una adolescente se embaraza, de alguna manera, frena y paraliza su normal desarrollo y no logra la madurez en todos los factores mencionados.

La adolescencia debe entenderse como una etapa de crisis personal propio en el esquema del desarrollo biopsicosocial de un ser humano. Abarca un largo periodo de la vida que comprende, por lo general, de los 10 o 12 años de edad hasta los 22 depende de quién la analiza. (7)

Informes proporcionados desde el Ministerio de Salud afirma que las jóvenes inician relaciones sexuales a edades cada vez más temprana. Del mismo modo se revela el aumento de la maternidad a temprana edad, como uno de los ámbitos que más alteran la vida de las adolescentes, implicando cambios en algunos factores; personales, familiares y sociales, lo cual se encuentra relacionado en gran escala con la diversidad cultural, geográfica, el conflicto armado, la inequidad social y el desplazamiento, que hacen que la situación del país y del municipio sea de algún modo problemática.

En el municipio a diario se presentan adolescentes embarazadas en el área de maternidad del Hospital Distrital de San Estanislao, ya sea para recibir control prenatal en el área de consulta externa o en el área de emergencia presentando coacción de aborto o aborto en curso. Pero lo que poco o nada se revela son las enfermedades de los varones, sobre estas prácticas tal vez no acude a un centro asistencial o se auto medica por eso que todas las cargas recae más sobre las mujeres.

Es por eso la importancia de esta investigación enfocada en la educación sexual con el objetivo de orientarle a los jóvenes sobre los procesos de desarrollo y de madurez sexual con un alto criterio sobre el sexo, y conducir al adolescente a aceptar conscientemente (no por instinto) los modelos elevados de satisfacer a la edad oportuna sus inquietudes y convertir esa relación humana en asuntos deseables para establecer la salud mental como individuo y como parte de una sociedad.

OBJETIVOS

Objetivo General

Analizar la situación de la Educación Sexual y los Factores de Riesgos de la salud sexual, según la percepción de estudiantes del Tercer Ciclo de Educación Escolar Básica de Colegios Nacionales en San Estanislao Año 2018

Objetivos Específicos

Identificar el nivel de conocimiento sobre educación sexual que tienen los estudiantes.

Determinar los medios de información a través de los cuales el estudiante obtiene conocimiento.

JUSTIFICACIÓN

El tema de la Sexualidad ha sido tradicionalmente problemático y actualmente su enfoque sigue siendo motivo de conflicto. Esto trae como consecuencia una crisis de desorientación en los jóvenes, por lo cual, muchos de ellos buscan la información de manera incorrecta o de fuentes inapropiadas (televisión, revistas, Internet, y otros)

En los últimos años, el incremento de los índices de maternidad adolescente, es un motivo de preocupación a nivel nacional de niñas madres atendida en los centros Hospitalarios, San Estanislao, no es la excepción, datos proporcionado por la Dirección del HDSEO en la zona se observa un gran aumento de casos de embarazo adolescente en los últimos 3 años, con una marcada proporción de crecimiento en la franja etaria de 10 a 17 años y como consecuencia de esto el incremento de problemas relacionados con la maternidad (6)

La maternidad en las adolescentes significa riesgos para la salud de ellas y la de sus hijos, desde que comienza, pues la mayoría son embarazos no planeados ni deseados aún más, tienen que asumir sola la responsabilidad. Es por eso la importancia de esta investigación, realizada desde la Universidad Técnica de Comercialización y Desarrollo, Facultad de Ciencias de la Salud, Carrera de Enfermería en conocer los riesgos y la necesidad de generar informaciones que puede dar contención a la población estudiantil tanto a mujeres como

a los varones de los Colegios Nacionales del área urbana de la Ciudad de San Estanislao.

MARCO METODOLÓGICO

Tipo de Estudio

Según su nivel, el trabajo de investigación es de nivel descriptivo, porque se estudia el tema tal cual como se presenta en la actualidad.

Según su Naturaleza, es una investigación cuantitativa, porque se utiliza preferentemente la información de naturaleza cuantitativa, sin que esto signifique que se excluyeron los datos cualitativos por complementar o enriquecer la investigación.

Según su objeto; el tipo de investigación es no experimental, porque no se manipularon ninguna variable para estudiar sus reacciones, sino la realidad existente.

Área de Estudio

La investigación se ha desarrollado en el área urbana de la Ciudad de San Estanislao.

La población tomada, es el total de la población estudiantil del 3º Ciclo de la E.E.B. de los 7 Colegios Nacionales de San Estanislao.

Población/ Universo

La población estuvo constituida por 631 estudiantes de los siete Colegios y Escuelas del área urbana de la Ciudad de San Estanislao.

Muestra

Colegio Nacional EM.D Sebastián de Yegros	162 alumnos
Colegio Nacional Juan Emilio O leary	44 alumnos
Escuela Básica N° María Auxiliadora	49 alumnos
Escuela Básica N° 32 Don Carlos A. López	74 alumnos
Colegio Nacional Virgen de Lourdes	40 alumnos
Escuela Básica N° 357 Cnel. Zoilo González	59 alumnos
Escuela Básica N° 2742 Nazareth	28 alumnos
Total Muestra	447 alumnos.

Técnicas e Instrumentos de recolección de datos

Para la realización de la investigación se ha utilizado como método la encuesta, como técnica la entrevista y como instrumento de recolección de datos, el formulario elaborado con preguntas cerradas, dicotómicas y respuesta de elección múltiples, de acuerdo a las variables de estudio.

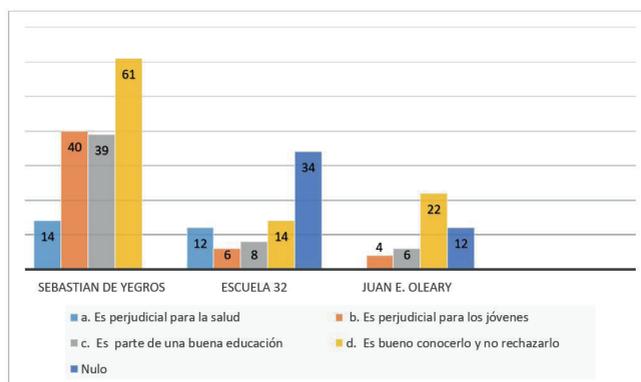
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS

Encuesta realizada en los Colegios Sebastián de Yegros, Don Carlos a. López, Juan E. O'leary

Grafico N° 1

¿La educación sexual es bueno incluir en la formación de los estudiantes en las escuelas y colegios porque?

- a. Es perjudicial para la salud c. Es parte de una buena educación
b. Es perjudicial para los jóvenes d. Es bueno conocerlo y no rechazarlo



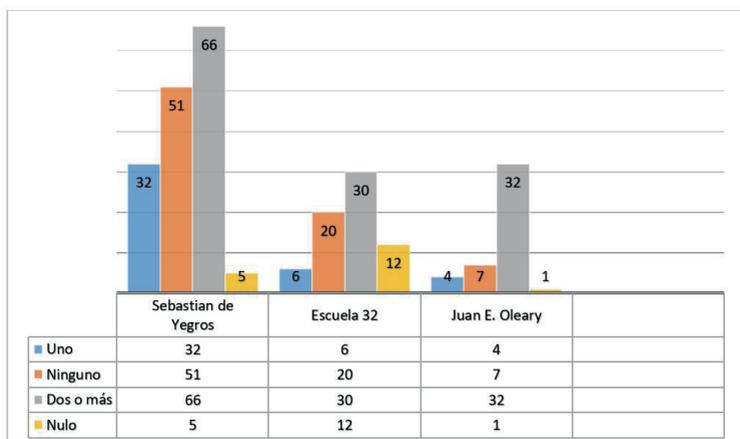
El 61% de los estudiantes del Sebastián de Yegros respondieron que los estudiantes no deben rechazar ninguna información sobre el mismo más en las instituciones educativas, el aumento de conocimiento ayuda, por ser algo muy relevante para ellos, el 22% de los estudiantes del O'Leary también manifestaron que es bueno conocerlo, los estudiantes de la Escuela 32 el 34 % responden que es perjudicial para los jóvenes, en 40% de los de Sebastián de Yegros también responden que puede ser perjudicial, tal vez para ellos no era tan clara la información o la manera de enfocarlos. El 39% de los estudiantes del Sebastián de Yegros, dijeron que la educación sexual forma parte de buena educación.

Grafico N° 2

¿Cuántos casos conoces de embarazos en adolescentes?

a. Uno
b. Ninguno

c. Dos o más.



El 66% de los estudiantes del Sebastián de Yegros respondieron que si conocen muchos casos de embarazos a temprana edad, el 30 % de los estudiantes de la Escuela 32 también, el 32% de los estudiantes del O'Leary también respondieron que si hay muchos casos de menores embarazadas a muy temprana edad y a consecuencia de eso abandonan sus estudios porque se sienten obligados a trabajar para criar, educar a sus hijos y en su mayoría sola.

Grafico N° 3

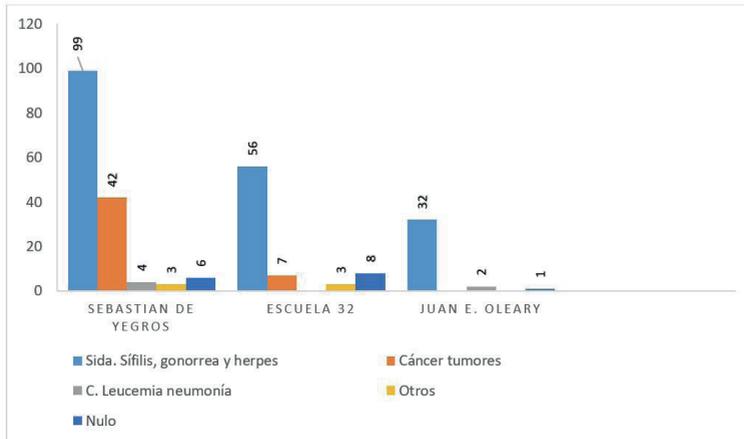
Las enfermedades de transmisión sexual más comunes son?

a.Sida. Sífilis, gonorrea y herpes.

c. Leucemia neumonía

b.Cáncer tumores

d. Otros (Especificar)

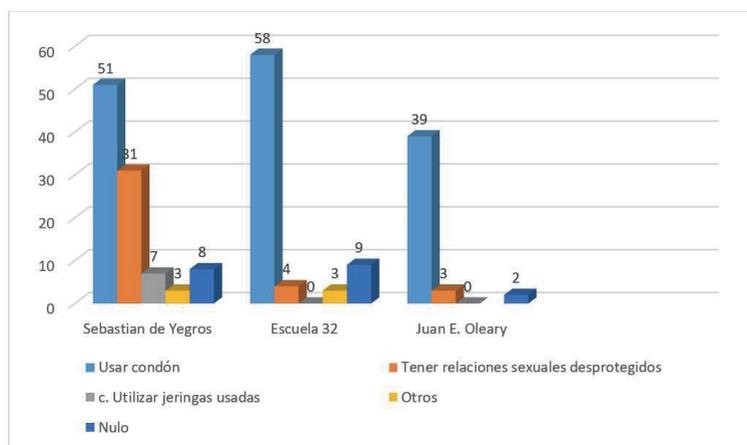


Aquí se observa que el 66% de los estudiantes del Sebastián de Yegros tienen conocimiento, también el 56 % de los estudiantes de la Escuela, 32% de los estudiantes del Juan E. O'Leary. Comparado el resultado de las encuestas de los estudiantes de los tres colegios es el Sebastián de Yegros que arroja mayores resultados en cuanto a conocimiento, las demás instituciones deben rever la situación para elevar el nivel de conocimiento o mejores estrategias que ayude al alumno ahondar más sobre el tema que por cierto es muy complejo y delicado.

Grafico N° 4

Para prevenir infecciones de transmisión sexual. ¿Cuál de las opciones consideras la más eficaz?

- a. Usar condón
 b. Tener relaciones sexuales desprotegidos
 c. Utilizar jeringas usadas
 d. Otros (Especificar)
 e. Utilizar jeringas usadas
 f. Otros (Especificar)

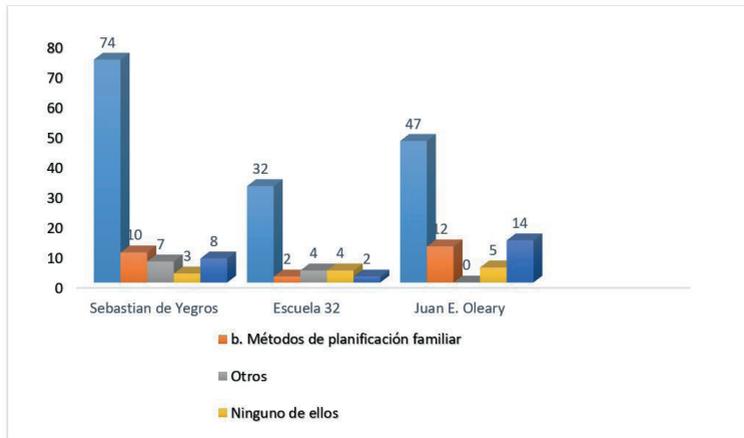


El resultado revela que el 51% de los estudiantes del Sebastián de Yegros, el 58 % de los estudiantes de la Escuela 32 también, el 39 % de los estudiantes del O leary respondieron que con el uso del preservativo se puede prevenir el contagio de cualquier enfermedad de transmisión sexual.

Grafico N° 5

¿Cuáles de los métodos de anticoncepción son más utilizados?

- a. Medicamentos
- b. Ninguno de ellos
- c. Métodos de planificación familiar
- d. Otros (Específica)



El resultado revela que el 74% del Sebastián de Yegros, el 32% de la Escuela 32, el 47 % del Juan E. O'Leary los estudiantes respondieron que el uso de medicamento es el más efectivo y más utilizado esto se refiere a las píldoras anticonceptiva, inyectable y otros, el resto de los encuestados y un buen porcentaje mencionan también que existen otros métodos que se pueden utilizar, como de planificación familiar.

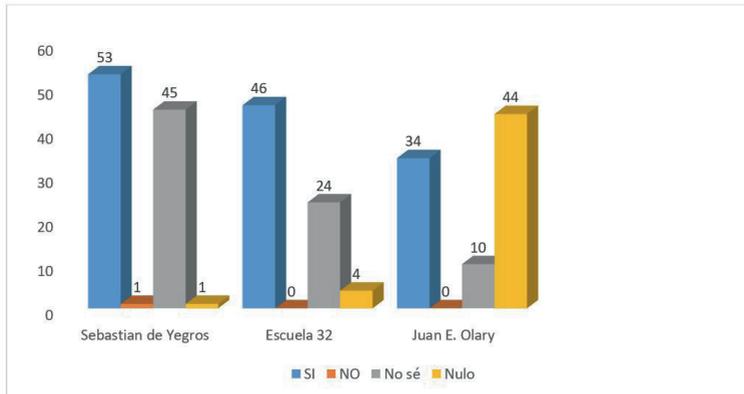
Grafico N° 6

¿Los preservativos tienen fecha de vencimiento?

a. Sí

b. No

c. No sé

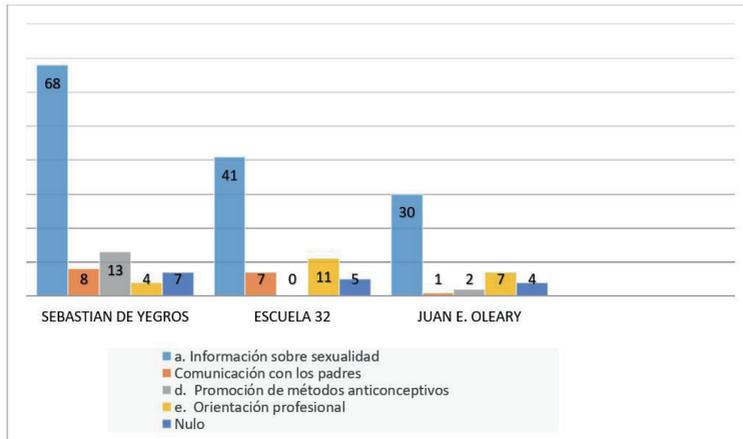


El 53% del Sebastián de Yegros, el 46% de la Escuela 32, el 34% del Juan E. O leary de los estudiantes encuestados manejan, que los preservativos tienen fecha de vencimiento, el resto dicen que no tienen, mientras que otros no lo saben, quizás nadie de su entorno ha hablado del tema muchos menos sus padres y no lo saben.

Grafico N° 7

¿Cuál es la mejor opción para revertir o disminuir los embarazos en adolescentes?

- a. Información sobre sexualidad c. Promoción de métodos anticonceptivos
b. Comunicación con los padres d. Orientación profesional

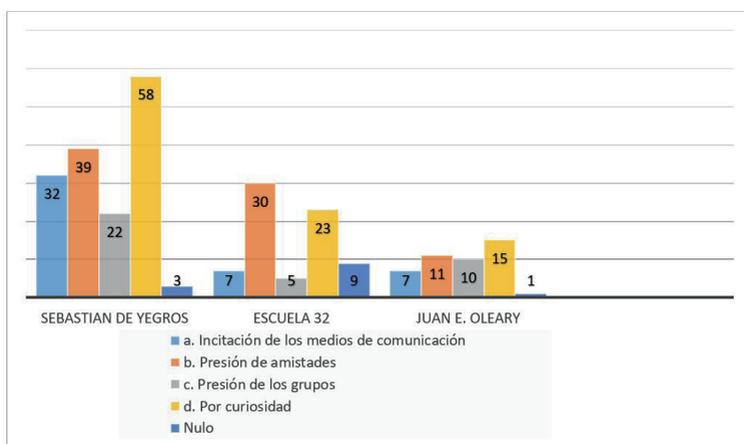


El 68% del Sebastián de Yegros, el 41% de la Escuela 32, el 30% del Juan E. Oléary respondieron que el mejor método es la buena información sobre la educación sexual, se nota que ha trabajado con ellos sobre el tema, pero el 13 % de los estudiantes del Sebastián de Yegros responde que hace falta más la comunicación con los padres sobre el tema, existe otro porcentaje de desconocimiento de alumnos sobre el mismo, sin hacer nombrar la ausencia de los padres y que hace falta la orientación de profesionales como el 11% de los estudiantes de la Escuela 32.

Grafico N° 9

¿Cuáles son los motivos que impulsan a los jóvenes para tener relaciones sexuales a temprana edad?

- a. Incitación de los medios de comunicación c. Presión de los grupos
b. Presión de amistades d. Por curiosidad

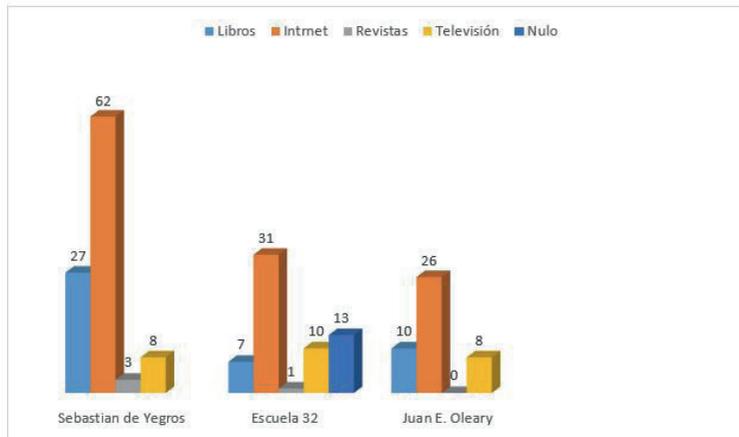


El 58% de los estudiantes del Sebastián de Yegros responden que lo hacen por curiosidad, el 30 % de los estudiantes de la Escuela 32 por presión de los amigos, el 15% lo hace por curiosidad también. Cabe destacar que existe respuesta por ejemplo el 32% del Sebastián de Yegros, el que responden por incitación de los medios de comunicación y otros por presión de los amigos.

Grafico N° 10

¿Cuál es tu principal fuente de información sobre sexualidad?

- a. Libros
b. Internet
c. revistas
d. Televisión

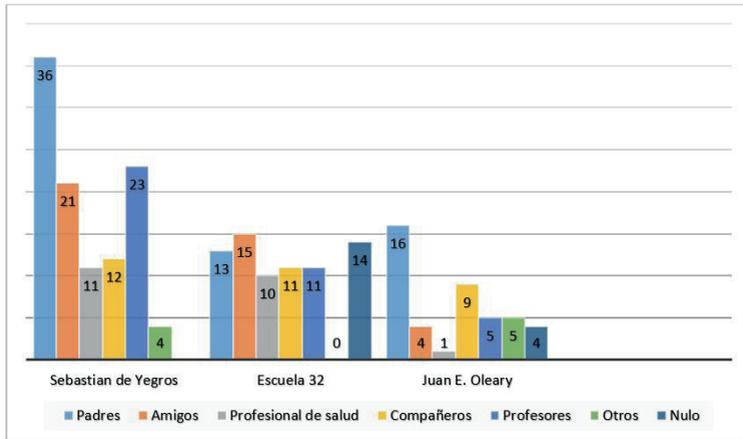


En esta encuesta los estudiantes del Sebastián de Yegros respondieron el 63% que el medio más utilizado es el internet, el 31%, en la Escuela 32 respondieron el 31%, el 28% respondieron también los del O'Leary, el 27% de los estudiantes de Sebastián de Yegros el 10% del O'Leary, el 7% de la 32 responden que utilizan libros para informarse, el uso de la tecnología preocupa al menos sino es controlado, por la curiosidad que pueden despertar en ellos.

Grafico N° 11

¿Quiénes son las personas que te brindan educación sexual?

- a. Padres
- b. Amigos
- c. Profesionales de salud
- d. Compañeros
- e. Profesores
- f. Otros (Especificar)

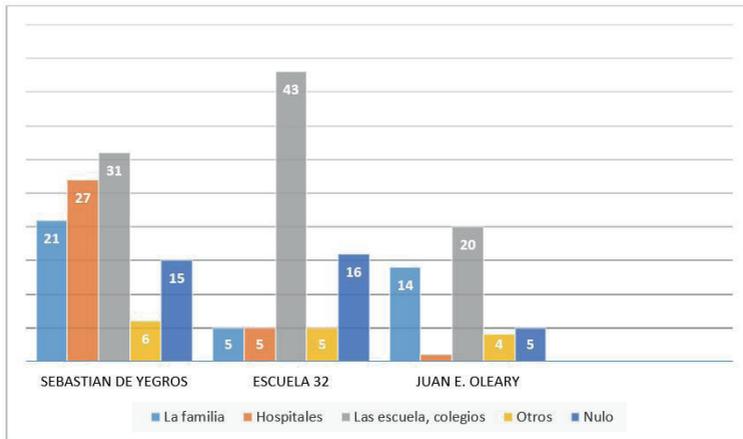


El 36% de los estudiantes de Sebastián e Yegros están de acuerdo que los padres deben ofrecer educación sexual a los hijos, el 15% de los estudiantes de la Escuela 32 también dicen lo mismo, el 16 % de los estudiantes del Oleary dicen que deben ser los profesores, comparando los resultados en algunas instituciones educativas se observan que hay pérdida de credibilidad por los padres, por eso buscan otros medios para aclarar las dudas que tienen al respecto.

Grafico N° 12

¿Cuáles son las instituciones que ofrecen educación sexual a los jóvenes?

- a. La familia
 b. Hospitales
 c. Las escuelas, colegios
 d. Otros (especificar)

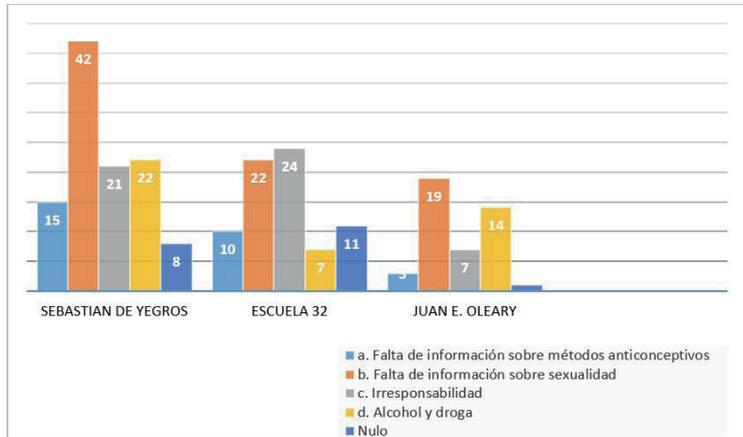


El resultado revela que los estudiantes del Sebastián de Yegros dicen en un 31% que las escuelas y colegios deben ofrecer educación sexual, el 43% los estudiantes de la Escuela 32, en un 29% del O'Leary dicen que para ellos son los docentes de las instituciones educativas quienes deben ofrecer. Solo el 21% del Sebastián de Yegros, el 5% de la escuela 32, y el 14% del O'Leary menciona a la familia, como una institución responsable de ofrecer educación sexual, esta situación preocupa debido a que los estudiantes al parecer pierden la credibilidad y la confianza por sus padres, que en estos casos debería estar en primer lugar, como se sabe las escuelas y los colegios nada más complementa lo aprendido.

Grafico N° 13

¿Cuál crees que es la principal causa del embarazo a temprana edad?

- a. Falta de información sobre métodos anticonceptivos c. Irresponsabilidad
b. Falta de información sobre sexualidad d. Alcohol y droga



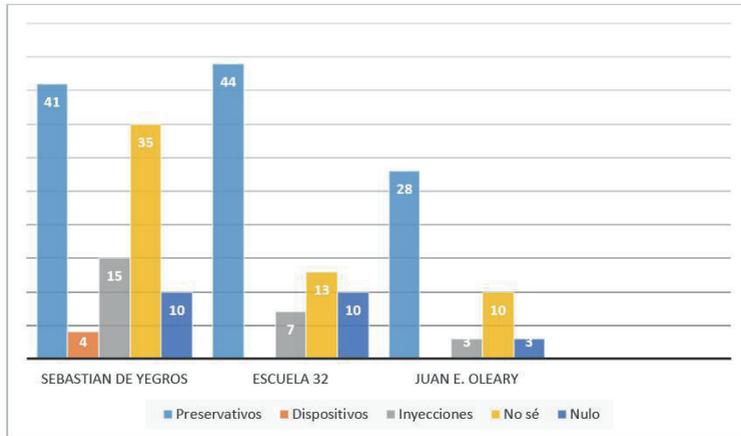
El resultado revela que en un 42% de los estudiantes del Sebastián de Yegros, el 22% de la Escuela 32, y el 19% de los estudiantes del O'Leary responden por la falta de una buena información sobre educación sexual, otros grupos importantes de estudiantes de los mismos colegios tienen otras respuestas sobre el mismo, y mencionan que esta el alcohol y las drogas también de por medio, causante de embarazos a temprana edad.

Grafico N° 14

¿Cuál crees que es el mejor método anticonceptivo?

- a. Preservativo
b. Dispositivos

- c. Inyecciones
d. No sé

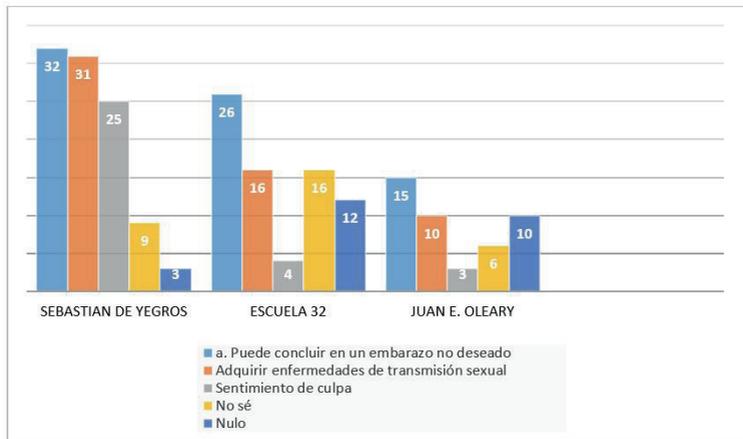


Al observar las respuestas de los estudiantes de la Escuela 32 en un 44% sobre el uso del preservativo, sigue el Sebastián de Yegros con un 41%, y el O'Leary en un 28%. Con estos resultados podemos presumir que ellos se inician a muy temprana edad con las relaciones sexuales, sin miedo, porque creen que con el uso de preservativo no hay peligro.

Grafico N° 15

¿Cuál crees que es la consecuencia de la actividad sexual irresponsable?

- a. Puede concluir en un embarazo no deseado c. Sentimiento de culpa
b. Adquirir enfermedades de transmisión sexual d. No sé

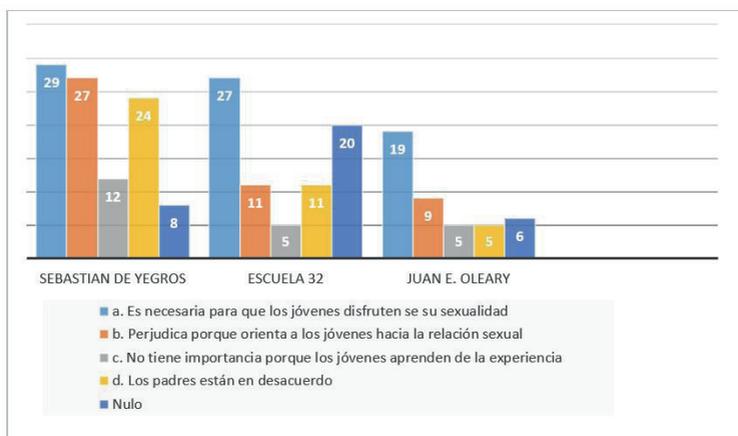


Las respuestas en un 32 % del Sebastián de Yegros, el 26% de la Escuela 32, y el 15% del Juan E. Oleary, nos da la idea del conocimiento de las consecuencias de las relaciones sexuales irresponsables, en cuanto a concluir en un embarazo indeseado.

Grafico N° 16

¿Cuál es tu opinión acerca de la educación sexual?

- Es necesaria para que los jóvenes disfruten de su sexualidad
- Perjudica porque orienta a los jóvenes hacia la relación sexual
- No tiene importancia porque los jóvenes aprenden de la experiencia
- Los padres están en desacuerdo.



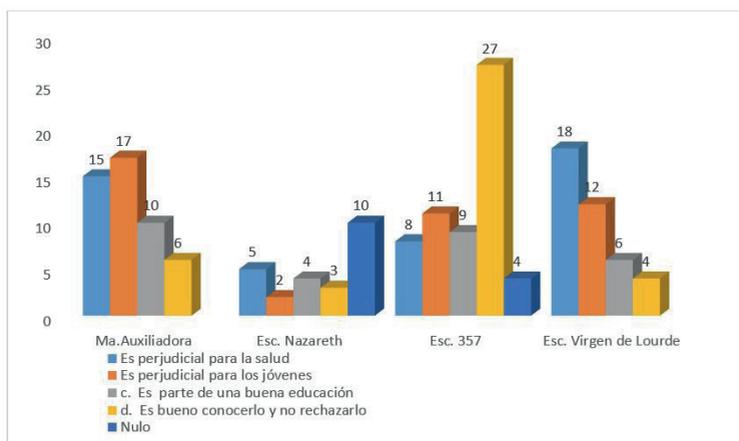
Se observa que el 29% del Sebastián de Yegros, el 27% del Escuela 32, y el 24% del Juan E O leary respondieron que es bueno que manejen informaciones reales y buenas sobre la educación sexual para que en el momento oportuno puedan disfrutar de su sexualidad, dejando de lado los tabúes y otro importante porcentaje de estudiantes responden que pueden perjudicar si es que no están bien informados. Así también algunos responden que existen también padres en total desacuerdo.

Encuesta realizada en las Escuelas Nazareth, María Auxiliadora, Cnel. Zoilo González y el Colegio Virgen de Lourdes

Grafico N° 1

La educación sexual es bueno incluir en la formación de los estudiantes en las escuelas y colegios porque:

- a. Es perjudicial para la salud c. Es parte de una buena educación
b. Es perjudicial para los jóvenes d. Es bueno conocerlo y no rechazarlo



El 17 % de los estudiantes de la Escuela Ma. Auxiliadora responden que puede ser perjudicial para los estudiantes, los de la Escuela 357, respondieron en un 27% que es bueno conocerlo y no rechazarlo, los de Virgen de Lourdes también respondieron en un 18% que es perjudicial para la salud, los de Nazaret sin embargo en un 3% respondieron que es bueno conocerlo, y en un 27% de los alumnos de la 357 respondieron que esto forma parte de una buena educación. Con estos resultados se demuestra que la mayoría de los estudiantes tienen conocimiento sobre la educación sexual.

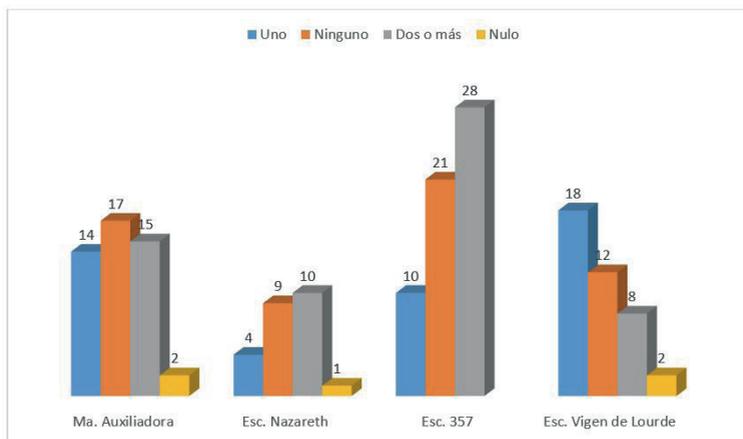
Grafico N° 2

¿Cuántos casos conoces de embarazos en adolescentes?

a. Uno

b. Ninguno

c. Dos o más.

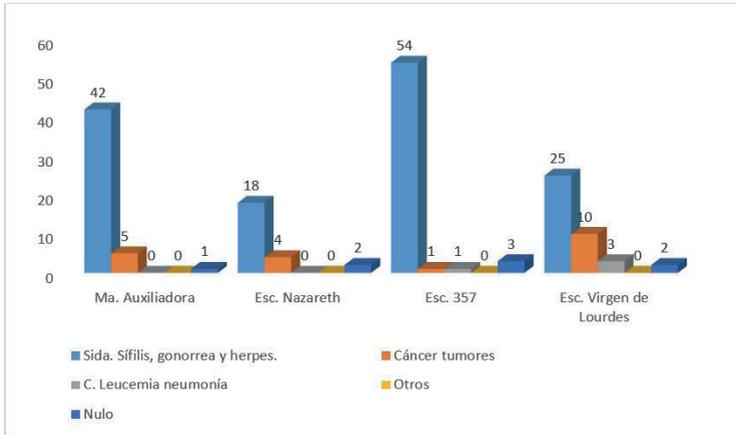


La respuesta obtenida en la Escuela 357 el 28% de los estudiantes encuestados responde que si conocen más de un caso de embarazos a temprana edad, el 18 % de los estudiantes de Virgen de Lourdes conocen por lo menos un caso, el 10 % de los estudiantes de Nazaret también conocen más de un caso. Es decir que cada vez más va en aumento casos de niñas embarazadas a temprana edad, por eso es tan importante el papel que los padres cumplen en cuanto a educación y en especial a lo que se refiere a educación sexual.

Grafico N° 3

Las enfermedades de transmisión sexual más comunes son

- a. Sida. Sífilis, gonorrea y herpes.
- b. Cáncer tumores
- c. Leucemia neumonía
- d. Otros (Especificar)

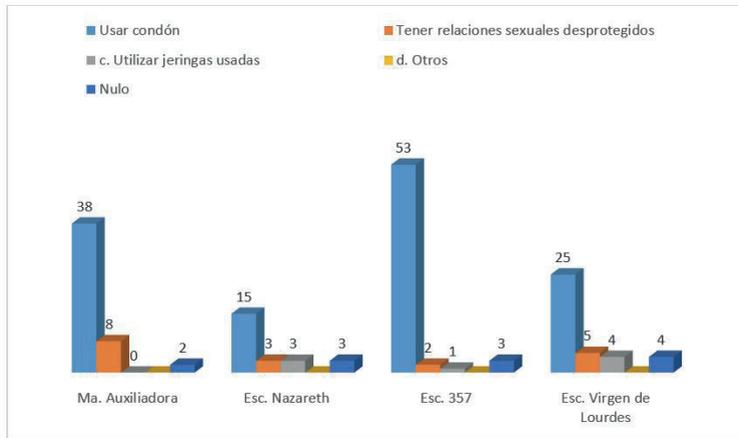


El 54% de los estudiantes de la Escuela 357 conocen cuales son las enfermedades de trasmisión sexual, el 42% de los estudiantes de Ma. Auxiliadora también conocen, sigue los de Virgen de Lourdes en un 28%, y el 18% de la Escuela Nazaret. Se puede decir que conocen el peligro y el tipo de enfermedades peligrosas. Cabe destacar también que hay cierto porcentaje de estudiantes que no conocen.

Grafico N° 4

Para prevenir infecciones de transmisión sexual. ¿Cuál de las opciones consideras la más eficaz?

- a. Usar condón
 b. Tener relaciones sexuales desprotegidos
 c. Utilizar jeringas usadas
 d. Otros (Especificar)



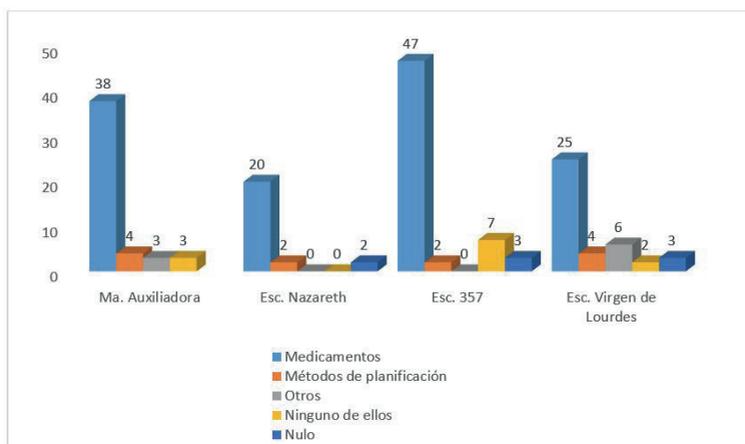
El resultado revela para ellos el método más eficaz es el uso del preservativo un 53% de los estudiantes de la Escuela 357, el 38% de los estudiantes de Ma. Auxiliadora, el 25% de los estudiantes de Virgen de Lourdes y un 15% de los estudiantes de Nazaret.

Los estudiantes encuestados en su gran mayoría conocen el peligro y su forma de prevenir.

Grafico N° 5

¿Cuáles de los métodos de anticoncepción son más utilizados?

- Medicamentos
- Ninguno de ellos
- Métodos de planificación familiar
- Otros (Especificar)



El 47% de los estudiantes de la Escuela 357, el 38% de Ma. Auxiliadora, el 25% del Colegio Virgen de Lourdes, el 20% de la Escuela Nazaret respondieron que el método más utilizado es el medicamento refiriéndose a las píldoras anticonceptivas, inyectables y otros, los estudiantes de estas instituciones conocen los métodos más utilizados, también existen estudiantes que han optado por otros métodos que se utilizan también como formas de prevención del embarazo.

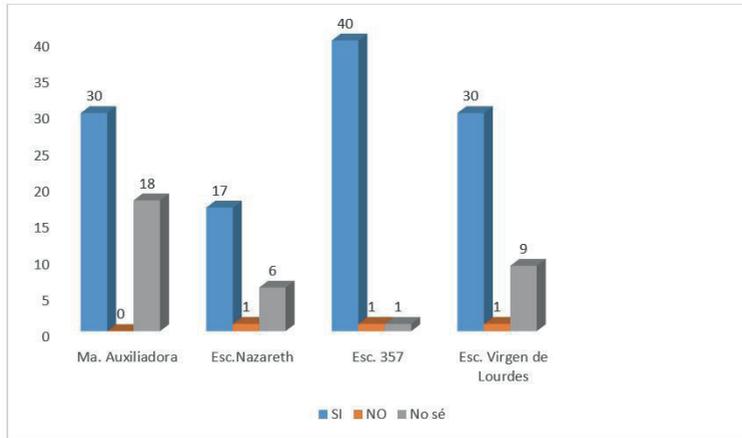
Grafico N° 6

¿Los preservativos tienen fecha de vencimiento?

a. Sí

b. No

c. No sé

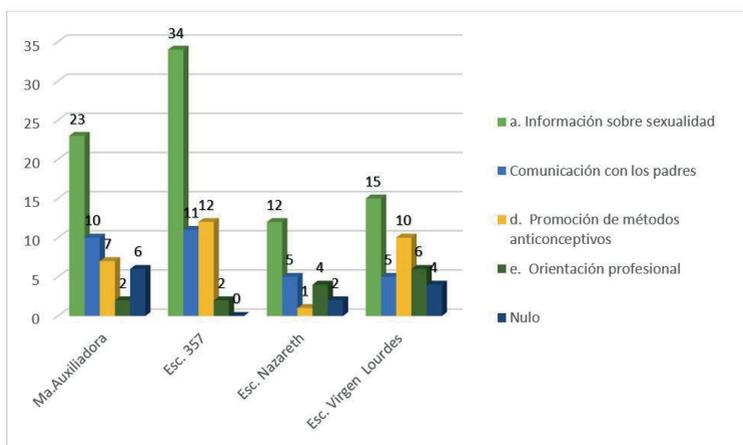


El 40% de los estudiantes de la Escuela 357, el 30 % de la Escuela Ma. Auxiliadora, el 30% del Colegio Virgen de Lourdes, y el 17% de la Escuela Nazaret respondieron que si el preservativo tiene fecha de vencimiento. Se puede notar también un buen porcentaje de estudiantes de los cuatros colegios que no saben, puede ser por inocencia o nunca se lo enseñó.

Grafico N° 7

¿Cuál es la mejor opción para revertir o disminuir los embarazos en adolescentes?

- a. Información sobre sexualidad c. Promoción de métodos anticonceptivos
b. Comunicación con los padres d. Orientación profesional

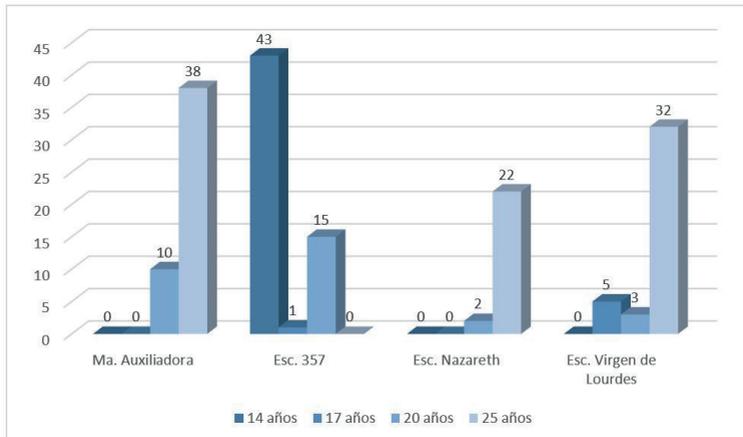


En la Escuela 357 el 34% de los estudiantes reconocen que una buena información sobre educación sexual ayuda a disminuir casos de embarazos a temprana edad, lo mismo en la Escuela Ma. Auxiliadora con un 23%, el 13% en el Colegio Virgen de Lourdes y el 12% en la Escuela Nazaret. Aunque hay estudiantes que mencionan la falta de promoción de métodos anticonceptivos con 12% en la Escuela 357, el 10% en el Colegio Virgen de Lourdes., como también cierto porcentajes de estudiantes que dicen que sucede por la falta de comunicación o diálogo con los padres.

Grafico N° 8

¿Cuál es la edad correcta para ser padres? A partir de los:

- a. 14 años
- b. 17 años
- c. 20 años
- d. 25 años

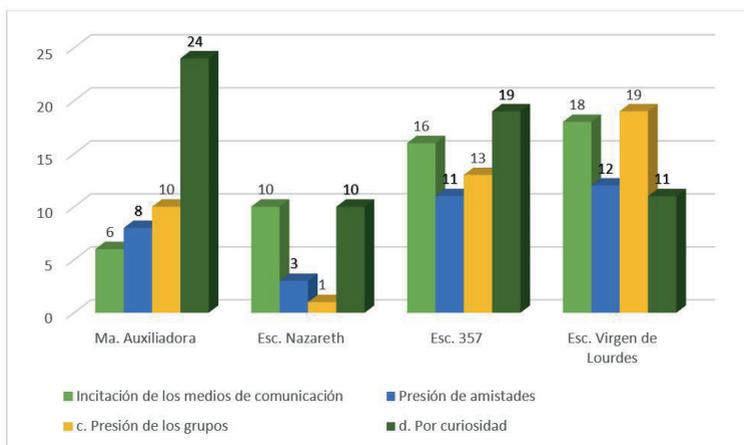


Para los estudiantes de la Escuela 357 el 43% dicen que pueden ser padres a partir de los 20 años, el 38% de la Escuela Ma. Auxiliadora a partir de los 17 años,, el 32% del Colegio Virgen de Lourdes a partir de los 25 años., se observa que existen estudiantes que respondieron que a partir de los 14 años uno puede a ser padre. Tal vez que cierto porcentaje de estudiantes se ha criado solo con la madre o con los abuelos y vive siempre confundido.

Grafico N° 9

¿Cuáles son los motivos que impulsan a los jóvenes para tener relaciones sexuales a temprana edad?

- a. Incitación de los medios de comunicación c. Presión de los grupos
b. Presión de amistades d. Por curiosidad



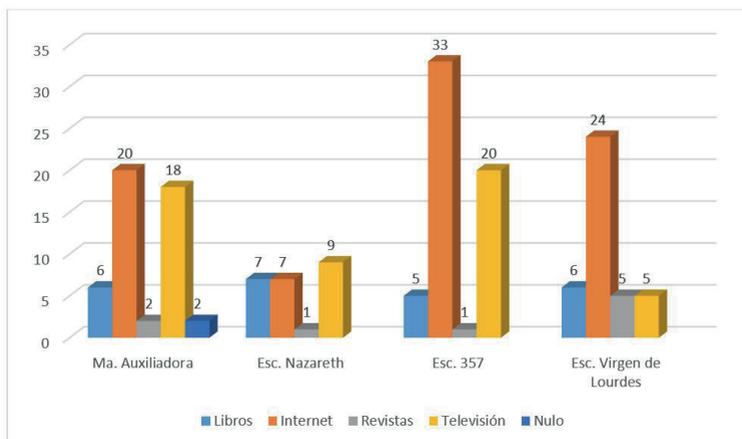
El 24% de los estudiantes de la Escuela Ma. Auxiliadora responde por curiosidad, el 19% de la Escuela 357 responde también por curiosidad, el 11% del Colegio Virgen de Lourdes dice lo mismo, también el 10% de la Escuela Nazareth. Cabe destacar que el 12% de los estudiantes de Virgen de Lourdes, el 11% de la Escuela 357, el 8% de Ma. Auxiliadora mencionan que se hacen por presión de amigos.

Grafico N° 10

¿Cuál es tu principal fuente de información sobre sexualidad?

a. Libros
b. Internet

c. revistas
d. Televisión

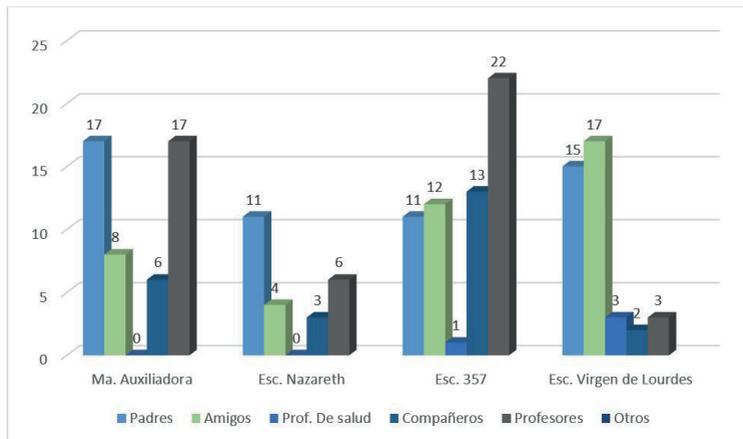


El 33% de los estudiantes de la Escuela 357, el 24% de los estudiantes del Colegio Virgen de Lourdes, el 20% de los estudiantes de Ma. Auxiliadora, el 7% de Nazaret responden que tienen como principal fuente de información el Internet, en la mayoría de ellos disponen de teléfonos celulares con acceso a internet y el 18% de Ma. Auxiliadora, 20% de la Escuela 357, el 9% de Nazaret responden la televisión, y en muy menor porcentaje mencionan que utilizan el libro como principal fuente de información.

Grafico N° 11

¿Quiénes son las personas que te brindan educación sexual?

- a. Padres
 b. Amigos
 c. Profesionales de salud
 d. Compañeros
 e. Profesores
 f. Otros (Especificar)



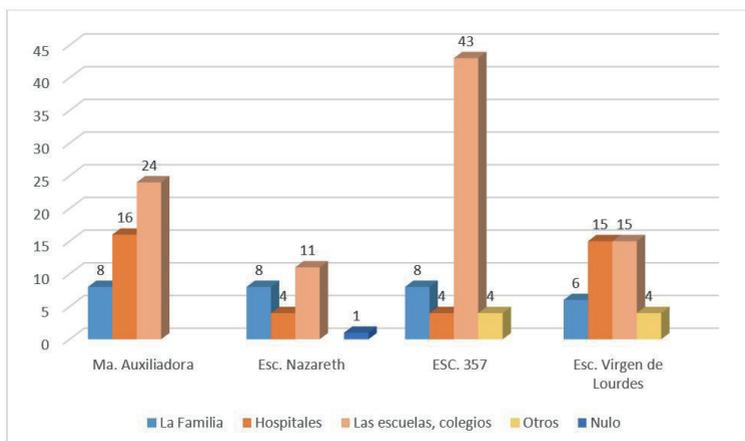
El 22% de los estudiantes de la Escuela 357, el 17% de Ma. Auxiliadora, el 9% d Virgen de Lourdes reciben educación sobre la sexualidad de los profesores n las instituciones educativas. El 15% de Virgen de Lourdes, el 17% de Ma. Auxiliadora, el 11% de Nazaret y el 11% de la 357, el 17% de Ma. Auxiliadora, el 15% de Virgen de Lourdes y 11% de Nazaret reciben educación sobre sexualidad de los padres y otro importante porcentaje reciben de amigos Se puede observar con el resultado que los padres no ocupan mayor porcentaje en la educación sexual de estos estudiantes.

Grafico N° 12

¿Cuáles son las instituciones que ofrecen educación sexual a los jóvenes?

a. La familia
b. Hospitales

c. Las escuelas, colegios
d. Otros (especificar)

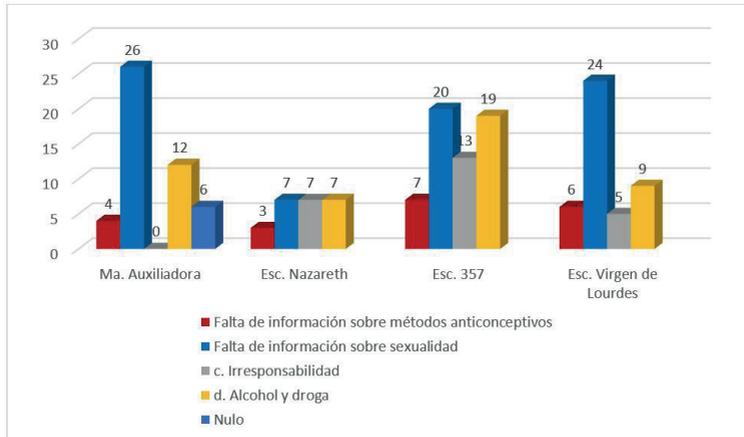


Para los estudiantes de la Escuela 357 el 43%, el 24% para Ma. Auxiliadora, el 15% para Virgen de Lourdes, 11% para Nazaret, consideran a las escuelas y colegios como instituciones que ofrecen mejor educación sobre sexualidad. El 16% de Ma. Auxiliadora, el 15% de Virgen de Lourdes mencionan a los hospitales, el 8% de la 357, el 8% de Nazaret, el 8% de Ma. Auxiliadora considera a la familia como la institución formadora de educación sexual a los hijos.

Grafico N° 13

¿Cuál crees que es la principal causa del embarazo a temprana edad?

- a. Falta de información sobre métodos anticonceptivos c. Irresponsabilidad
b. Falta de información sobre sexualidad d. Alcohol y droga

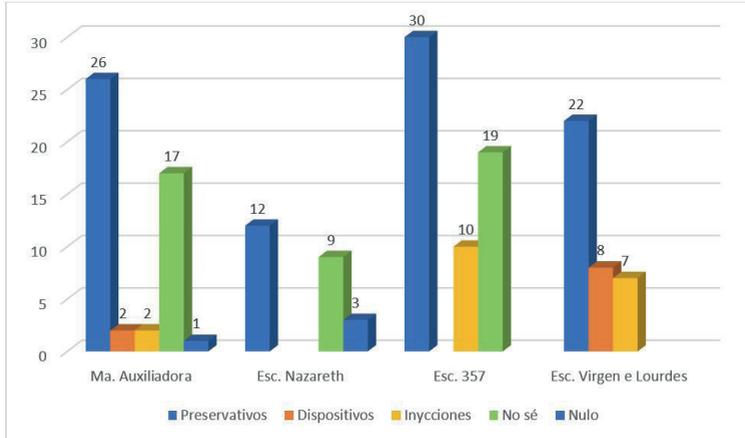


El 26% de los estudiantes de Ma. Auxiliadora, el 24% de Virgen de Lourdes, el 20% de los estudiantes de la 357, el 7% de Nazareth responden por la falta de información sobre educación, el 19% de la 357, el 12% de Ma. Auxiliadora, el 9% de Virgen de Lourdes mencionan al alcohol y las drogas como causante de embarazos a temprana edad. Otros mencionan que hace falta más información sobre métodos anticonceptivos para evitar embazarse a muy temprana edad.

Grafico N° 14

¿Cuál crees que es el mejor método anticonceptivo?

- a. Preservativo
- b. Dispositivos
- c. Inyecciones
- d. No sé

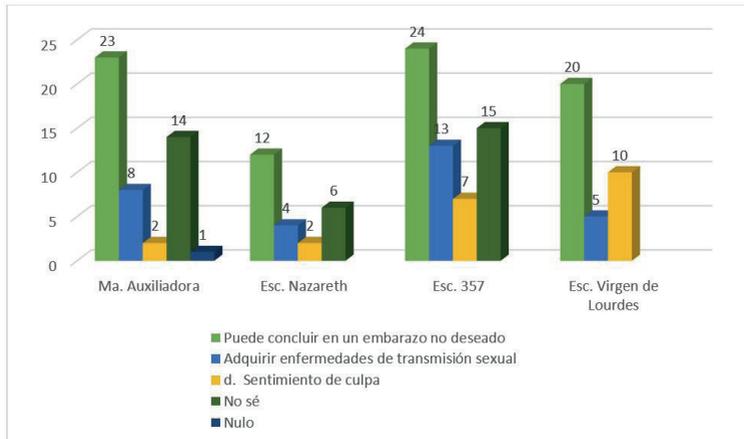


El 30% de los estudiantes de la Escuela 357, el 26% de Ma. Auxiliadora, el 22% de Virgen de Lourdes, el 12% de Nazaret mencionan que el preservativo como el mejor método anticonceptivo. El 17% de Ma. Auxiliadora, el 19% de la Escuela 357, el 9% de Nazaret no lo saben cuál es el mejor método .como también el 10% de la 357, el 7% de Virgen de Lourdes mencionan al inyectable como el mejor método y en muy poco porcentaje aparece el dispositivo como mejor método.

Grafico N° 15

¿Cuál crees que es la consecuencia de la actividad sexual irresponsable?

- a. Puede concluir en un embarazo no deseado c. Sentimiento de culpa
b. Adquirir enfermedades de transmisión sexual d. No sé

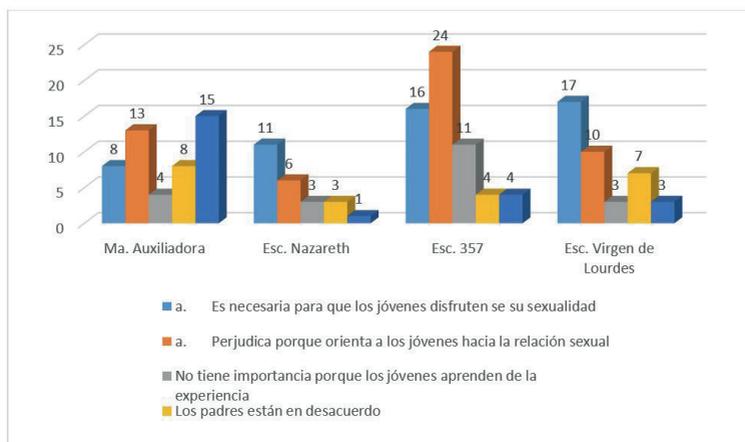


El 24% de la Escuela 357, el 23% de Ma. Auxiliadora, el 20% de Virgen de Lourdes, el 12% de los estudiantes de Nazaret responden que una actividad sexual irresponsables pueden terminar en embarazos no deseados, o en adquisición de enfermedades de trasmisión sexual.

Grafico N° 16

¿Cuál es tu opinión acerca de la educación sexual?

- Es necesaria para que los jóvenes disfruten se su sexualidad
- Perjudica porque orienta a los jóvenes hacia la relación sexual
- No tiene importancia porque los jóvenes aprenden de la experiencia
- Los padres están en desacuerdo.



Con este resultado se observa que el 34% de los estudiantes de la 357, el 13% de los estudiantes de Ma. Auxiliadora, el 10% d Virgen de Lourdes desconocen por completo que una buena educación sexual desarrolla en ellos conocimiento, seguridad responsabilidad, actitud que puedan definirse como una persona independiente, autónoma y respetuosa de sí misma y de los demás, mientras que el 15% de los estudiantes de Ma. Auxiliadora el 17% de Virgen de Lourdes y el 11% de los estudiantes de Nazaret responden que es muy bueno para que los jóvenes puedan disfrutar de su sexualidad.

CONCLUSIONES

- Se ha analizado resultados obtenidos de las siete Instituciones Educativas del Municipio de San Estanislao sobre la educación sexual y los factores de riesgos, un 60% de los encuestados tienen conocimiento, pero existe la otra parte que corresponde al 40% de los estudiantes que no tienen conocimiento o tal vez lo suficiente en materia de educación sexual.
- También existen otros factores de riesgo sobre salud sexual que afectan a los adolescentes y son consideradas variables que pueden afectar negativamente el normal desarrollo de los jóvenes estudiantes, como ser abandono escolar, baja autoestima, entre otros factores provenientes de la familia: baja cohesión familiar, ausencia de uno o los dos padres.
- También se descubre la ausencia de los padres, de las instituciones educativas que no se encuentran cercanos en términos afectivos y por eso sus hijos buscan refugio emocional en otros, como es el caso de los estudiantes del Sebastián de Yegros que solo el 36%, el 15% de la Escuela 32, el 16% del O leary, el 11% de la Escuela 357, el 17% de los estudiantes de Ma. Auxiliadora, 15% de los estudiantes de Virgen de Lourdes, el 11% de Nazaret reciben educación sexual de sus padres y el resto se rebuscan en los profesores, compañeros, amigos. O muchas veces ese refugio lo encuentran en sus parejas y se entregan plenamente a esa relación. En consecuencia, muchas jóvenes quedan embarazadas o se generan los contagios de enfermedades de transmisión sexual.
- Se detecta también la influencia que ejercen los medios de comunicación masivos quienes, en muchas ocasiones, influyen negativamente en el inicio sexual a temprana edad y generan estímulos sexuales sin la compañía de una educación adecuada
- Otros de los medios de comunicación, en especial Internet, poseen una alta aceptación y utilización por parte de los actuales adolescentes, como el caso del 63% de los estudiantes del Sebastián de Yegros, el 38% en la Escuela 32 y el 28% del Colegio O leary, el 33% de los estudiantes de la 357, el 24% de Virgen de Lourdes, el 20% de Ma. Auxiliadora, el 7% de los estudiantes de Nazaret, lo cual indica que es posible utilizarlos no solo como una fuente informativa, sino más bien, como una herramienta que colabore en la difusión de infor-

mación inadecuada que permita un desarrollo de la sexualidad de un modo irresponsable.

- Debe existir inclusión de los padres de cumplir en el rol de educadores sobre sexualidad, pues según resultados de las respuestas participan en muy bajos porcentajes y son ellos quienes están más cerca de los jóvenes. Para esto se les debe informar sobre la influencia que pueden ejercer sobre los hijos, valorándolos en su rol de guías morales, haciéndolos conscientes del peso que tiene su ejemplo en cuanto a afectividad y sexualidad.
- Se determina también que las instituciones escolares desempeñan roles primordiales que debe colaborar y apoyar la formación integral de los alumnos. Por lo que la inclusión de los contenidos sobre educación sexual en el currículum escolar son tan importante. Asimismo, la relevancia que tiene, la educación de los alumnos y se ejecute de un modo transversal a lo largo de todos los años escolares. Por lo demás, estas instancias formativas no deben llevarse a cabo en una sola ocasión, sino que deben ser contenidos abordados progresivamente en todo los niveles.

RECOMENDACIONES

A LOS PADRES

- Los padres deberían de ser los mejores maestros, compañeros y amigos para que siempre exista confianza entre ellos.
- Cuando los hijos hagan preguntas conteste siempre adaptando la verdad a lo que quieren saber y a su capacidad de entender.
- Hable de la sexualidad como una “buena noticia”, de manera positiva y optimista.
- La evasión de temas provocará una curiosidad exagerada en los hijos, llevándoles a buscar las respuestas en fuentes que podrían ser perjudiciales.
- Sea cercano, accesible y escuche a sus hijos y actúe de forma coherente, complete la educación con información accesible.
- Participe directamente en la educación escolar de sus hijos, usted es el primer responsable de la educación afectivo-sexual de sus hijos.

- Aproveche los errores como oportunidades educativas, cuando usted o sus hijos tomen decisiones equivocadas, una conversación sosegada y razonada puede transformar el error en ocasión para tomar la dirección adecuada con más fuerza y convicción.

A LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS

- Orientar a los estudiantes de modo que puedan desarrollar una vida sexual sana y saludable.
- Utilizar los contenidos mínimos y los objetivos transversales como un recurso para poder incluir el tema de la educación sexual.
- Los contenidos abordados deben ser progresivamente en todo los niveles.
- Desarrollar proyectos pedagógicos referentes al tema, con los alumnos para que aprendan a tomar decisiones responsables, informadas y autónomas.

BIBLIOGRAFÍA

- (1) International Planned Parenthood Federation/Western Hemisphere Region.
- (2) ONU: retroceso de educación sexual en Latinoamérica aumentará desigualdades
- (3) <http://www.paraguay.com/nacionales/10-razones-para-priorizar-la-educacion-sexual-126747?nt=1>
- (4) <http://www.abc.com.py/edicion-impresa/locales/marcha-atras-del-mec-con-el-marco-rector-312985.html>
- (5) <http://www.abc.com.py/nacionales/preocupa-estadisticas-de-embarazo-adolescente-580057.html>
- (6) MSP y BS. Hospital Distrital de San Estanislao. Departamento de Estadística. Paraguay 20018
- (7) LEY N° 1680 Código de la Niñez y la Adolescencia. Paraguay
- (8) LEY N° 3.940 ITS: A las Infecciones de Transmisión Sexual. Paraguay
- (9) DULANTO GUTIÉRREZ, Enrique. El Adolescente, Asociación Mexicana de Pediatría. Ed. McGraw-Hill Interamericana. México, 2000.
- (10) <http://doriscamposorienta.blogspot.com/p/orientacion-sexual.html>.
- (11) BOIX, Frederic: De la represión a la psicopedagogía sexual. Ed.: Nova Terra. Col. : Noves Actitudes. Barcelona, 1976, p. 116.
- (12) GARCIA WEREBE, M.J.: La educación sexual en la escuela. Ed.: Planeta. Barcelona, 1979, p. 9.
- (13) AMERICA SCHOOL HEALTH ASSOCIATION, en: KILANDER, H.F.: La educación sexual en la Escuela Primaria. Los Métodos. Ed.: Paidós. Bibl. del Educador Contemporáneo. Serie Didáctica. Buenos Aires. 1973. p. 28.
- (14) EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DEL INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACIÓN SEXUAL: Metodología y Educación Sexual. Editor INES. Col.: Educación sexual. Vol. VIII. Sto. Domingo, 1976. p. 14

PERCEPCIÓN DE RIESGOS DEL CONSUMO DE LAS DROGAS POR ESTUDIANTES DEL TERCER CICLO DE LA EDUCACIÓN ESCOLAR BÁSICA DE SAN ESTANISLAO 2018

Responsables: Dra. Prísila Figueredo de Pérez, Directora Regional; Dra. Bacilisa Cardozo, Coordinadora de Investigación

INTRODUCCIÓN

La adicción se define como una enfermedad crónica y recurrente del cerebro que se caracteriza por la búsqueda y el consumo compulsivo de drogas, a pesar de sus consecuencias nocivas. Se considera una enfermedad del cerebro porque las drogas modifican este órgano: su estructura y funcionamiento se ven afectados. (1)

Se calcula que 1 de cada 20 adultos, es decir, alrededor de 250 millones de personas de entre 15 y 64 años en el mundo han consumido por lo menos una droga. Sin embargo, dado que se calcula que más de 29 millones de personas que consumen drogas sufren trastornos relacionados con ellas, y que 12 millones de esas personas son consumidores de drogas por inyección, de los cuales el 14% viven con el VIH, el impacto del consumo de drogas en lo que respecta a sus consecuencias para la salud sigue siendo devastador. (2)

El número de muertes relacionadas con las drogas, en el 2014 se calcula en alrededor de 207.400, es decir, 43,5 muertes por millón de personas de entre 15 y 64 años, ha permanecido estable en todo el mundo, aunque sigue siendo inaceptable y evitable. Las muertes por sobredosis representan aproximadamente entre un tercio y la mitad de todas las muertes relacionadas con las drogas, que en la mayoría de los casos se deben a los opiáceos. (2)

Si se miran los números por continente o región, el que tiene la mayor proporción de muertes es América del Norte, con 172,2 cada millón de

habitantes. Luego aparecen Oceanía (102,3), África (61,9), Europa del Este (55,6), Europa Occidental y Central (26,4), Asia (22,5) y América Latina (14,9). El promedio mundial es 39,6.(3)

Datos proporcionados por la ONUDC que en los Estados Unidos sufre una sobredosis de adicciones con una muerte por sobredosis de heroína cada 19 minutos, más de 27 millones de adicto y 66 millones de alcohólicos (4)

En realidad, el reto de la prevención antidroga reside en ayudar a los jóvenes a equilibrar sus comportamientos, capacidades y bienestar en múltiples campos de influencia, como los que representan las normas sociales, la interacción con sus pares, las condiciones de vida y sus propios rasgos de personalidad. Más aún, el consumo de sustancias comparte varios rasgos de vulnerabilidad con otros comportamientos de riesgo. (3)

La prevención tiene que ver con el desarrollo saludable y seguro del niño y del adolescente. Las estrategias de prevención, basadas en datos científicos y en contacto con familias, colegios y comunidades, pueden garantizar que niños y jóvenes, incluidos los más marginados y pobres, crezcan y se mantengan sanos y seguros hasta la edad adulta.

En América Latina Uruguay encabeza la lista de los países sudamericanos con mayor número de consumidores. (4)

Otro país como Brasil, según la jefa de investigación de ONUDC señala que también hay que considerar que en ese país hay consumo muy alto de derivados de cocaína de menor calidad como el crack y otras sustancias hechas a partir de los residuos de la pasta de cocaína que en las calles llaman paco o bazuco(4)

Similar situación se repite en Argentina y Chile. Con estas sustancias de baja calidad y bajo precio, el número de consumidores y también adictos crece en gran proporción.

Paraguay se ha convertido en una ruta de transformación y transporte de la coca boliviana en dirección a Brasil y Europa, según la SENAD. Además, el país sudamericano es el segundo mayor productor de marihuana de América, solo por detrás de México.(5)

Los expertos del MEM, el peruano Martín Cubas y la panameña Sofía Kosmas, consideraron que en Paraguay faltan estudios estadísticos sobre la demanda de droga, así como programas para la reducción de la demanda y para la rehabilitación de adictos.(6)

Invertir en prevención puede también ahorrar dinero. Según un estudio estadounidense, cada dólar invertido en prevención puede suponer un retorno de al menos diez dólares a través del ahorro futuro en sanidad, en costes sociales y por delincuencia. (3)

La adolescencia es una etapa de suma importancia en el desarrollo del ser humano, marcada por cambios a nivel emocional, psicológico y social, que influyen en su comportamiento. Es en esta fase evolutiva en que los jóvenes suelen iniciarse las salidas sin compañía de los adultos y en la que el grupo de iguales ejerce un papel fundamental en la construcción de la identidad.

En este contexto los y las adolescentes ven facilitado el acceso a sustancias como el alcohol, el tabaco, el cannabis, y además es cuando se inician, en un porcentaje importante, en los consumos de diferentes sustancias adictivas.

La preocupación ha crecido a nivel país de cómo va en aumento el número de consumidores de esta sustancia peligrosa, más todavía por el hecho de que no existe ninguna institución responsable de controlar y tratar a los adictos para su recuperación e inserción social.

A nivel país solo existe una Institución dependiente de la presidencia de la República la SENAD con asiento en Asunción. A nivel distrital no se tiene, mucho menos departamental no existe ninguna estadística ni instituciones que se encargan de tratar o rehabilitar a jóvenes que caen en esta desgracia, solamente existe una brigada de la SENAD en la Ciudad de Santa Rosa del Aguaray, que trabaja en forma coordinada con la Policía Nacional para decomisar y destruir cultivos en la zona y en el departamento.

El trabajo de investigación analiza los riesgos sobre el consumo de drogas en adolescentes de los diferentes Colegios Nacionales del Área urbana de San Estanislao, para llevar a cabo la tarea sobre, percepción de riesgos sobre el consumo de drogas en estudiantes del Tercer Ciclo de la

Educación Escolar Básica de los Colegios Nacionales de San Estanislao, la falta de una información adecuada y segura que puedan recibir de sus padres, maestros, familiares, medios de comunicación y su propio entorno social.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El tema de las drogas nunca va dejar de tener importancia en la sociedad, los jóvenes siempre tienen el riesgo de convivir con ellas o de caer en ellas, el problema es la falta de información y esto quiere decir que muchos jóvenes saben que las drogas existen, las conocen y qué se pueden caer en la drogadicción.

El consumo de las drogas ha sido una gran preocupación social a nivel país, también a nivel local más todavía en las instituciones educativas, preocupación totalmente justificada a la luz de los resultados de las diferentes situaciones ocurridas y de los datos que se disponen en la actualidad sobre el abuso de esta sustancia según el organismo encargado del área como la SENAD.

El consumo de esta sustancia según la SENAD experimenta un fuerte crecimiento ya sea en la venta o en el consumo legal o ilegal considerado como uno de los principales problemas con las que se enfrenta la sociedad actual, debido a que las drogas puede producir importantes alteraciones de la salud y problemas sociales características que lo hacen muy preocupante; el tipo de sustancias consumidas, la frecuencia de su uso, el aumento del número de consumidores junto al descenso de la edad de iniciación que acentúan más la necesidad de una acción preventiva eficaz y la búsqueda de estrategias de tratamiento adecuado y erradicación en las instituciones educativas.(6)

En la actualidad, el consumo de las drogas se han convertido en un problema de gran magnitud para la sociedad, causando que los adolescentes hoy en día estén más expuestos a este adictivo vicio que conlleva a la destrucción de hogares, en los que se ha perdido el respeto, los valores, la moral, el amor, y sobre todo la dignidad humana, por esta razón, el problema de la drogadicción necesita generar conciencia y conocimiento en las personas, y de esta manera poder contrarrestar el eminente peligro de caer en esta adicción y

así poder combatir este grave flagelo que involucra principalmente a la juventud.

Por otro lado, la preocupación desde el Centro Nacional de Control de Adicciones el fenómeno de la drogas en el país representa una clara amenaza para la comunidad, por esta razón, este problema demanda más atención y nuevas medidas de control y prevención, que generen resultados positivos ante el eminente peligro; puesto que la adicción afecta el sistema nervioso central y genera una peligrosa dependencia la cual va dañando las funciones cerebrales del consumidor y produce que se altere el comportamiento, la percepción, el juicio y en general todas las emociones del individuo conllevándolo a una lenta y esperada destrucción vital (7)

Es por esta razón, que el joven en su necesidad de establecer su propia identidad, y en la afanada búsqueda de autonomía e independencia frente al mundo social adulto que lo rodea, genera conductas inapropiadas y peligrosas como pueden ser el consumo de alcohol y sustancias psicoactivas, que posteriormente lo conllevan a presentar comportamientos de tipo antisocial que pueden atentar contra su propia integridad.

Por otra parte, también se tiene que tener en cuenta que los cambios psicológicos que se producen durante la etapa de la adolescencia, generan en los jóvenes temores y confusión, conllevándolos a querer experimentar nuevas sensaciones y a desarrollar nuevas conductas que les permitirán autoafirmarse. Puesto que, todos estos cambios cognitivos generan en ellos una percepción diferente del mundo que los rodea, permitiendo que desarrollen una personalidad egocentrista y un sentimiento de invulnerabilidad e impotencia; Y es en este momento donde puede generar en el adolescente, la capacidad de resistencia, prevalencia, fortaleza, oposición y triunfo ante las diferentes adversidades que se les presenten; que en este caso sería la toma de decisión frente al consumo de drogas.

PREGUNTA GENERAL

¿Cuál es la percepción de riesgo sobre el consumo de drogas de los estudiantes del tercer ciclo de la Educación Escolar Básica?

OBJETIVOS

Objetivo General

Caracterizar la percepción de riesgos del consumo de las drogas por estudiantes del Tercer Ciclo de la Educación Escolar Básica de Colegios Nacionales de San Estanislao 2018.

Objetivos Específicos

- Identificar conocimiento de los estudiantes sobre la drogadicción
- Indagar la percepción de los estudiantes acerca del riesgo de consumo de drogas.
- Realizar análisis comparativos entre los resultados.

JUSTIFICACIÓN

El consumo de drogas o sustancias psicoactivas afecta a muchos jóvenes en las instituciones educativas, como también muchas familias, que se ven involucradas en este problema que se ha convertido en un negocio lucrativo para expendedores de estas sustancias, que se están enriqueciendo a cambio de la degradación y de la pérdida de la juventud; es evidente que en las calles, en el colegio y, en general en toda la sociedad hay más facilidad de consumismo de este tipo de sustancias que cualquier joven puede ser objeto de manipulación y posteriormente ser inducido en este mundo adictivo del cual le será cada vez más difícil salir, es así, que el problema de drogadicción es la principal causa de violencia, suicidio, contagio de enfermedades, degradación y pérdida total en los adolescentes del país y del mundo entero.

El interés de esta investigación se centra en generar nuevas medidas de prevención para esta problemática social, mediante la interacción de procesos de comunicación e información, que les servirá a los adolescentes para el desarrollo de habilidades y destrezas frente al problema de las drogas; de modo que adquiera una actitud inflexible ante este flagelo.

Es por esta razón, que esta investigación será muy enriquecedora para los jóvenes estudiantes de los colegios, beneficio para los padres, las instituciones educativas, la comunidad y en general a toda la sociedad.

MARCO METODOLÓGICO

Tipo de Estudio.

- **Según su nivel**, el trabajo de investigación es de nivel descriptivo, porque se estudia el tema tal cual como se presenta en la actualidad.

- **Según su Naturaleza**, es una investigación cuantitativa, porque se utiliza preferentemente la información de naturaleza cuantitativa, sin que esto signifique que se excluyeron los datos cualitativos por complementar o enriquecer la investigación.

- **Según su objeto**; el tipo de investigación es no experimental, porque no se manipularon ninguna variable para estudiar sus reacciones, sino la realidad existente.

- **Según el periodo y la frecuencia**; se hizo un pequeño corte en el tiempo para aplicar las encuestas

Área de Estudio

La investigación se ha desarrollado en el área urbana de la Ciudad de San Estanislao.

La población tomada, es el total de la población estudiantil del 3º Ciclo de la E.E.B. de los 6 Instituciones educativas de San Estanislao.

Población/ Universo

La población está constituida por estudiantes de los seis Colegios y Escuelas del área urbana de la Ciudad de San Estanislao.

Muestra

Colegio Nacional Juan Emilio O'Leary	44 alumnos
Escuela Básica Nº María Auxiliadora	48 alumnos
Escuela Básica Nº 32 Don Carlos A. López	74 alumnos
Colegio Nacional Virgen de Lourdes	40 alumnos
Escuela Básica Nº 357 Cnel. Zoilo González	59 alumnos
Escuela Básica Nº 2742 Nazareth	28 alumnos
Total Muestra	293 alumnos

Tamaño de la Muestra

No Pirobalística, por conveniencia

Métodos, Técnicas e Instrumentos de recolección de datos

Para la realización de la investigación se ha utilizado como método la encuesta, como técnica la entrevista y como instrumento de recolección de datos, el formulario elaborado con preguntas cerradas, dicotómicas y respuesta de elección múltiples, de acuerdo a las variables de estudio.

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS

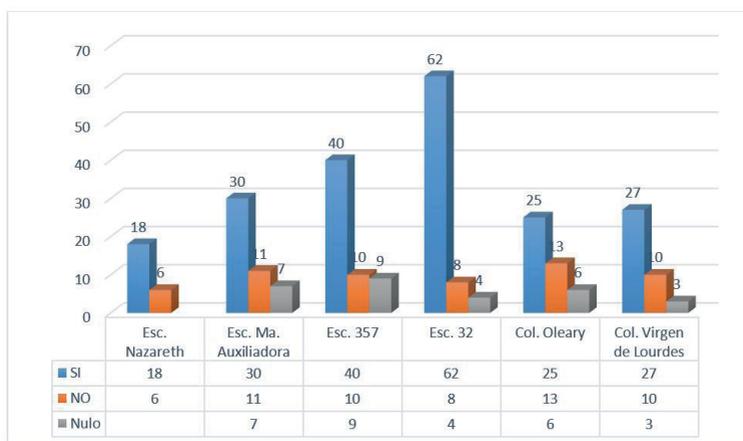
A continuación se presentan los resultados de las encuestas realizadas en las Instituciones Educativas de la Ciudad de San Estanislao.

Grafico N° 1

Conocimiento de los daños que causa al organismo el consumo de drogas

a. Sí

b. No

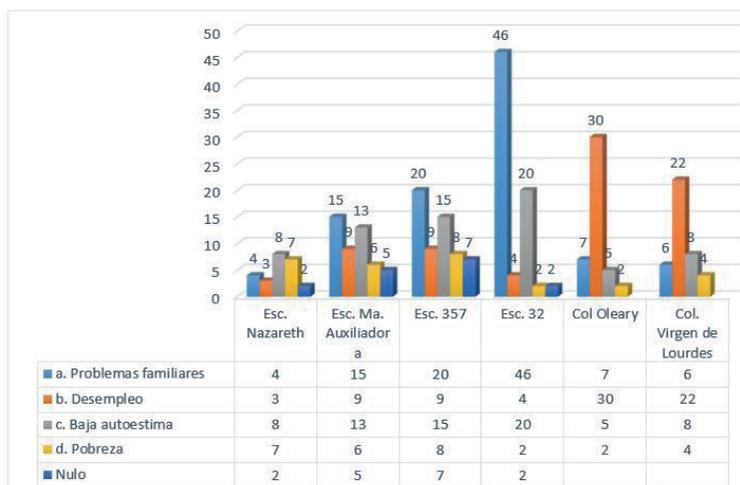


El resultado revela que existen mayoría en cuanto a conocimiento de los estudiantes sobre los daños y causas que producen al organismo las drogas, en todas estas instituciones educativas.

Existen también estudiantes que no conocen pro en minoría y en todas las instituciones.

Grafico N° 2**Causas que llevan a las personas a consumir drogas.**

- a. Problemas familiares b. Desempleo c. Baja autoestima
d. Pobreza e. Otros

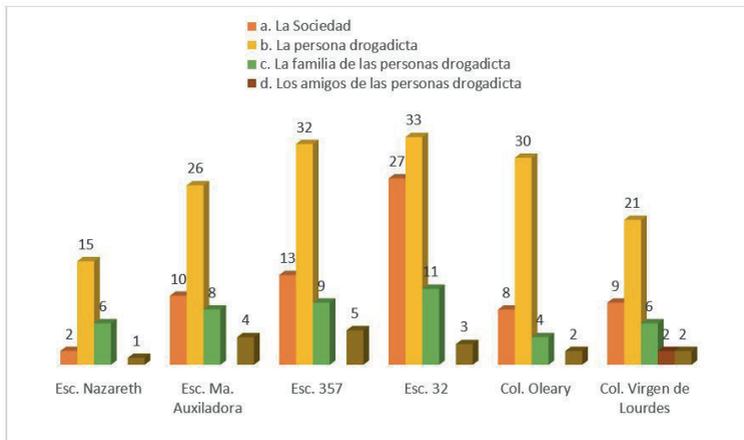


Cabe destacar que la mayoría de los estudiantes de estas tres instituciones educativas tienen conocimiento sobre las causas que llevan a las personas a consumir drogas.

Los 22 estudiantes de Virgen de Lourdes y 30 estudiantes del O'Leary dicen que las personas consumen por desempleo, con este resultado se demuestra que ellos manejan informaciones diferentes con respecto a los estudiantes de las demás instituciones educativas.

Grafico N° 3**Principal perjudicado con la enfermedad de la drogadicción.**

a. La sociedad b. La persona drogadicta c. La familia de las personas drogadicta
d. Los amigos de las personas drogadicta



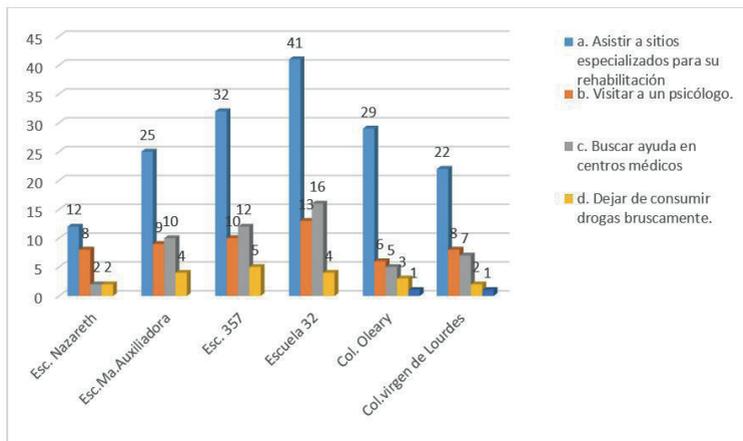
Cabe destacar que los estudiantes de todas las instituciones mencionadas, y en mayoría coinciden en sus respuestas al responder que la más perjudicada con la enfermedad de la drogadicción es la persona adicta.

También existen estudiantes que responden que los más perjudicados es la sociedad, pero resulta ser minoría.

Grafico N° 4

Forma de rehabilitación de un drogadicto

- Asistir a sitios especializados para su rehabilitación
- Visitar a un psicólogo.
- Buscar ayuda en centros médicos
- Dejar de consumir drogas bruscamente.



Al observar el resultado en el gráfico se demuestra que la mayoría de los estudiantes tienen conocimiento del tema y coinciden en sus respuestas, porque dicen que las personas para su recuperación deben asistir a un centro de especialización para su rehabilitación.

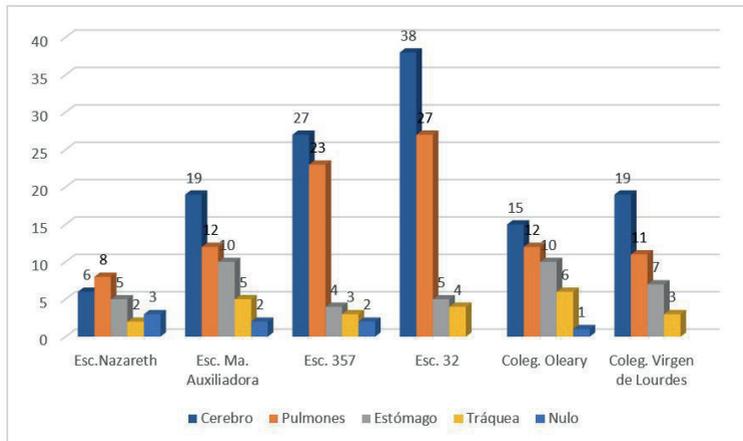
Grafico N° 5**Órganos más afectados por el consumo de las drogas**

a. cerebro

b. pulmones

c. estomago

d. tráquea

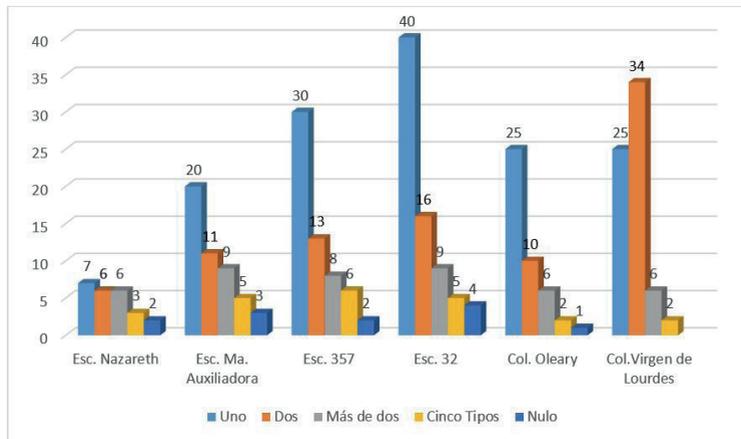


El resultado revela que el órgano más afectado por el consumo de las drogas es el cerebro. La mayoría de los estudiantes de estas seis instituciones coinciden en sus respuestas.

Aunque existen estudiantes que dicen que el pulmón es el órgano más afectado pero constituyen una minoría.

Gráfico N° 6**Tipos de drogas que conocen los estudiantes.**

- a. uno b. dos c. más de dos d. cinco tipos de drogas
e. Ninguna



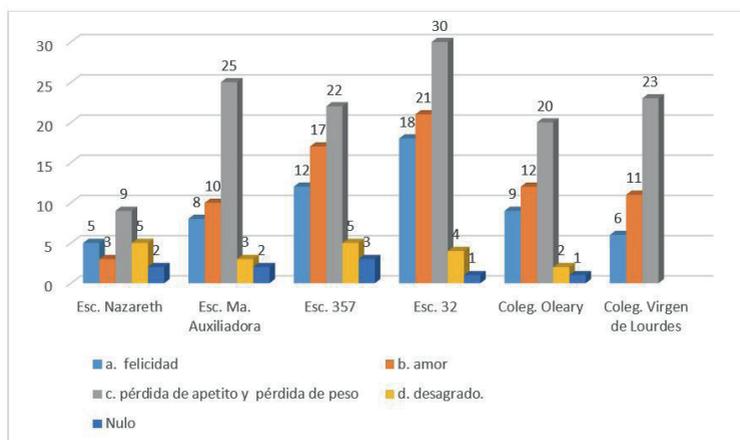
Los estudiantes de las cuatro instituciones manejan el mismo conocimiento, que conocen un solo tipo de droga.

Mientras que 34 estudiantes de Virgen de Lourdes responden que conocen dos tipos de drogas.

Al observar el gráfico se tiene que solo en una institución educativa se maneja conocimiento diferente.

Grafico N° 7**Efectos que producen las drogas a nuestro cuerpo.**

- a. felicidad b. amor c. pérdida de apetito y pérdida de peso
d. desagrado.

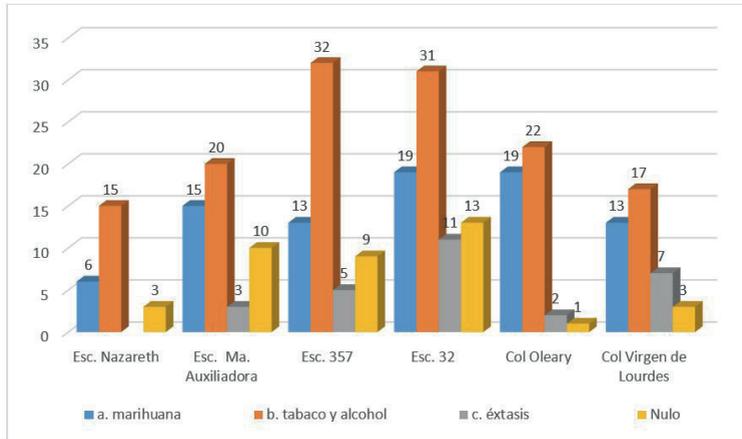


Es importante destacar que los estudiantes de las seis instituciones educativas encuestadas coinciden en sus respuestas y en mayoría al responder que el consumo de las drogas produce pérdida de apetito y pérdida de peso a las personas que consumen.

Grafico N° 8

Las drogas que se consideran legales.

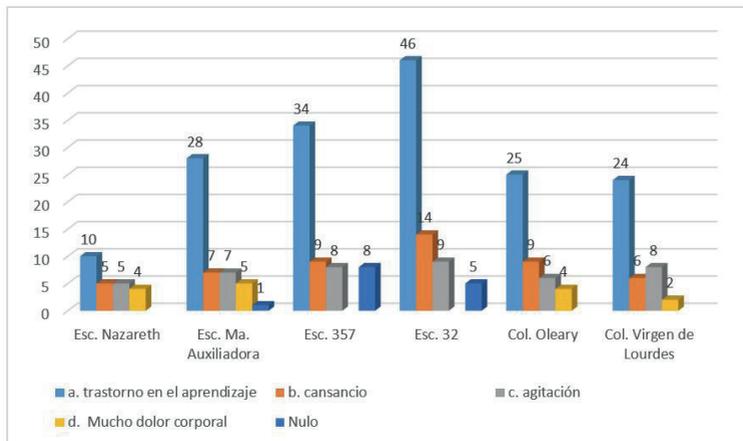
a. marihuana b. tabaco y alcohol c. éxtasis d. Ninguna.



Los estudiantes tienen conocimiento, coinciden en las respuestas en mayoría y de todas las instituciones educativas encuestadas al decir que el tabaco y el alcohol son consideradas drogas legales. También existen otra cantidad de estudiantes que considera como droga legal a la marihuana pero constituye una minoría.

Grafico N° 9**Efectos que causan el consumo de drogas.**

- a. trastorno en el aprendizaje b. cansancio c. agitación
d. Mucho dolor corporal



Se destaca que existe conocimiento sobre el tema y en mayoría en las respuestas de los estudiantes al mencionar que el consumo de drogas puede producir trastorno en el aprendizaje de las personas.

Grafico N° 10

Percepción de los estudiantes sobre las sustancias más consumida.

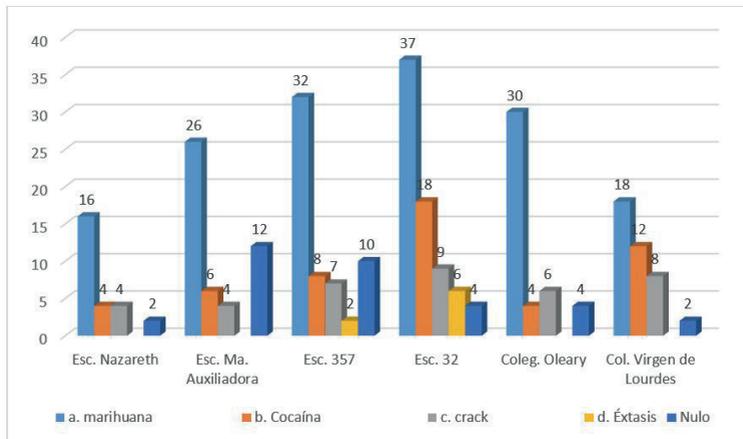
a. marihuana

c. crack

d. Ninguna de ellas

b. Cocaína

d. Éxtasis



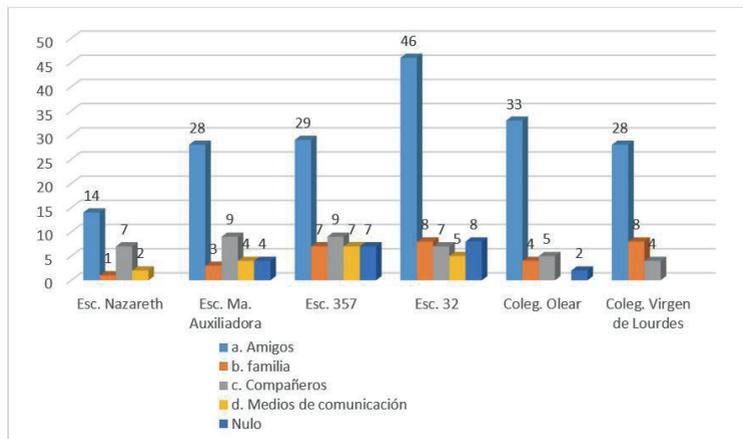
Las respuestas de los estudiantes han coincidido y en mayoría en todas las instituciones por decir que la marihuana es la más consumida.

Grafico N° 11**Personas que presionan a los adolescentes a consumir drogas.**

a. Amigos
b. familia

c. Compañeros
d. Medios de comunicación

e. Otros



Al observar los resultados obtenidos de las encuestas se tiene que los 46 estudiantes de la Escuela 32, 33 estudiantes del O leary, 29 estudiantes de la Escuela 357, 28 estudiantes de Ma. Auxiliadora, 28 estudiantes de Virgen de Lourdes y 14 estudiantes de la Escuela Nazareth responden que los adolescentes consumen drogas por presión de los amigos.

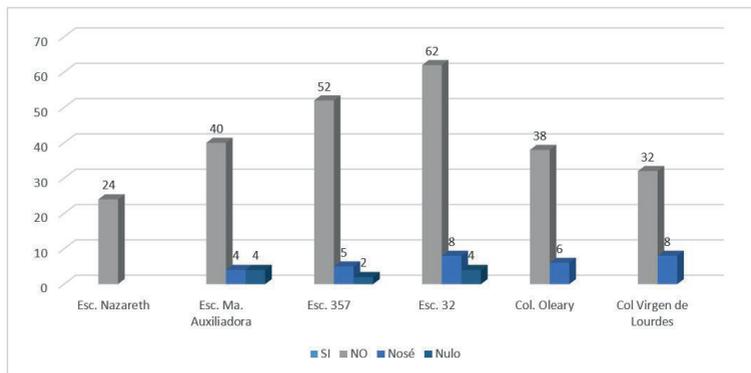
Todos los estudiantes de las instituciones educativas y en su mayoría eligen la misma respuesta.

Grafico N° 12**Beneficio que trae el consumo de las drogas en la vida de las personas**

a. Sí

b. No

c. No sé



De acuerdo a los resultados obtenidos se demuestra que los 62 estudiantes de la Escuela 32, 52 estudiantes de la Escuela 357, 40 estudiantes de Ma. Auxiliadora, 38 estudiantes del O'leary, 32 estudiantes del Virgen de Lourdes y 24 estudiantes de Nazareth dicen que no hay ningún beneficio.

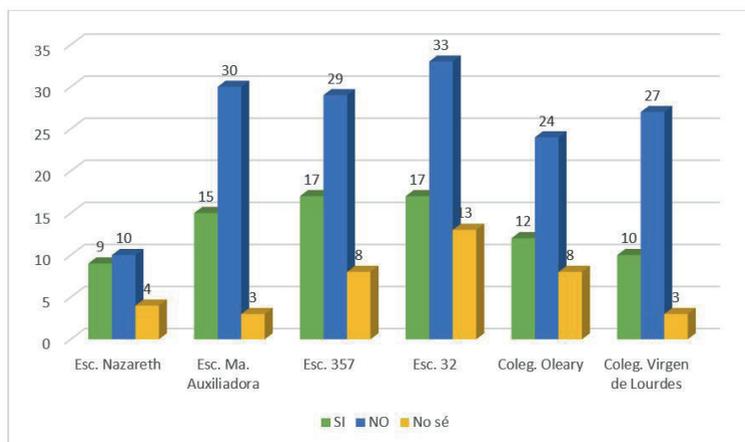
Se destaca que los estudiantes manejan muy bien la información sobre el tema y en mayoría en todas las instituciones educativas mencionadas responden que el consumo de drogas no trae ningún beneficio a la vida de las personas.

Grafico N° 13**Ayuda que necesitan las personas pueden dejar la adicción a las drogas.**

a. Sí

b. No

c. No sé



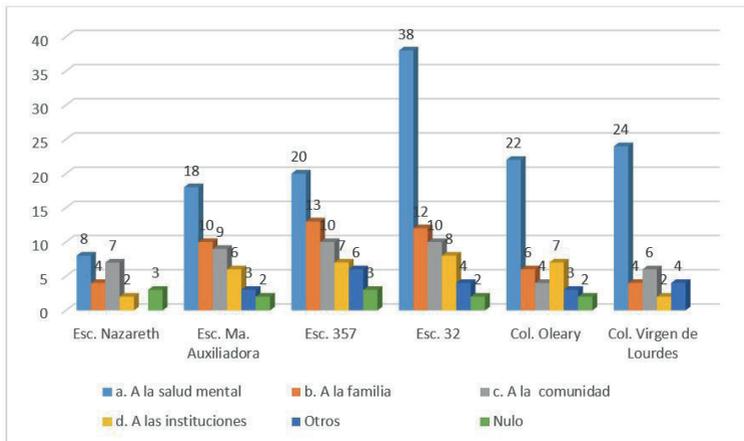
El resultado muestra que 33 estudiantes de la Escuela 32, 30 estudiantes de la Escuela Ma. Auxiliadora, 29 estudiantes de la Escuela 357, 27 estudiantes de Virgen de Lourdes, 24 estudiantes del O leary, 10 estudiantes de la Escuela Nazaret responden no.

Cabe destacar que las respuestas han sido mayoría en todas las instituciones al mencionar que para dejar la adicción se necesita ayuda de un profesional.

Grafico N° 14

Consecuencias muy graves que producen las drogas

- a. A la salud mental c. A la comunidad e. Otros
 b. A la familia d. A las instituciones

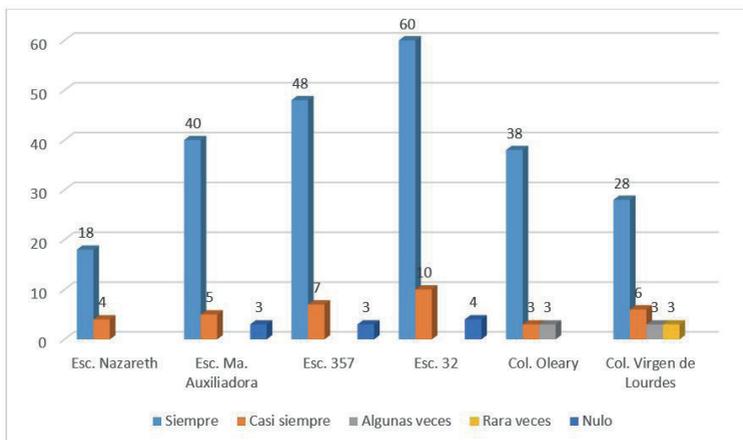


Las respuestas de los estudiantes han sido mayoría en elegir que la droga es muy perjudicial a la salud mental de las personas.

También existen estudiantes que dicen que perjudica a la familia pero ya en minoría.

Grafico N° 15**El consumo de drogas afecta a la salud de las personas.**

a. siempre b. casi siempre c. algunas veces d. rara veces



La mayoría de los estudiantes responden con la misma respuesta al decir que las drogas afecta siempre la salud de las personas que consume.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Según la investigación realizada se puede concluir que la percepción que tienen los estudiantes frente al consumo de drogas en las instituciones educativas, que si existe esta problemática, aunque no se reconoce públicamente ni se asume de forma individual la responsabilidad tanto del consumo como de la venta de sustancias.

En cuanto a los factores de riesgo, se determina que para muchos de los estudiantes, si existe dificultad en el manejo adecuado de emociones, la presión del grupo, amigos y la sensación de experimentar cosas nuevas; son los mayores factores de influencia que conllevan al inminente riesgo del consumo de las drogas.

En lo relacionado a percepción y protección se evidencia, que en su mayoría los estudiantes de las seis instituciones mencionadas tienen ideas claras en lo relacionado al consumo de drogas; pero el compromi-

so se debe asumir en forma personal, la toma de decisiones asertivas, el autocontrol, la autodisciplina, el proyecto de vida, el cumplimiento de metas y propósitos; son las herramientas básicas y necesarias a tener en cuenta para no consumir.

Por otro lado un ambiente sano y armonioso también es factor fundamental en la crianza de los jóvenes adolescentes; puesto que esto permite que ellos tengan más control de impulsos y emociones en lo referente a la toma de decisiones y resolución de problemas. En lo relacionado a protección a nivel de pares, se puede decir que la mayoría de los participantes reconocen que el principal factor de protección ante sus amigos, y compañeros sería relacionarse con jóvenes que tengan valores sólidos, metas claras, proyectos definidos, que estén estudiando y principalmente que rechacen el consumo de las drogas; ya que esto le permite adquirir más seguridad y confianza ante posibles demandas y ofertas de consumo.

Otro de los principales factores de incidencia; también es la presión que ejerce el grupo de amigos y los conflictos son desencadenantes de este tipo de conductas y posiblemente de influencia de consumo.

Finalmente la sociedad es donde se forjan oportunidades, de riesgo o de protección para el ser humano, los adolescentes necesitan ocupar su tiempo, desarrollar sus capacidades con el trabajo, que le beneficiará superar problemas en los ámbitos familiares, sociales, educativos, conllevando a generar estilos de vida saludable y una sana adaptación.

RECOMENDACIONES

- Incrementar el nivel de participación de los jóvenes en la evaluación, planificación, dirección e implementación de nuevas estrategias de prevención frente al consumo de drogas en las Instituciones Educativas, para crear conciencia y sensibilizar a toda la población
- Determinar programas de prevención del consumo de las drogas, para los jóvenes, cuya participación en el proyecto pueda contribuir a comprender mejor los problemas relacionados con el uso y abuso de consumo de drogas; y las posibles soluciones de prevención.
- Fortalecer en los jóvenes sus potencialidades y capacidades de desarrollo en los ámbitos individuales, familiares, educativos y sociales,

con el fin de que ellos mejoren su calidad de vida dentro y fuera de las instituciones educativas.

• Finalmente, se recomienda que se siga esta investigación, en las Instituciones Educativas, con la debida orientación de un psicólogo, y con la adecuada colaboración de todos los jóvenes, directores, docentes, coordinadores y padres de familia, para que este trabajo sirva de base para la elaboración de proyectos de intervención a los diferentes ámbitos educativos y ayude a la prevención de la problemática social.

BIBLIOGRAFÍA

- (1) Cari Huachaca, PR Roca Rodríguez - 2017 - repositorio.unsa.edu.pe
- (2) Blanchard, E (2012). Gender, International Relations, and the Development of Feminist Security Theory. United States, Chicago: JSTOR The University of Chicago Press/
- (3) <https://www.dianova.ngo/es/revista-de-prensa/la-importancia-de-la-prevencion/>
- (4) <https://www.unodc.org/unodc/es/index.html>
- (5) www.senad.gov.py/
- (6) <http://www.paraguay.com/nacionales/oea-sugiere-a-paraguay-mejorar-la-atencion-a-adictos-a-drogas-124363>
- (7) Fresco Manuel, Director del Centro Nacional de Control de Adicciones. Asunción. Paraguay
- (8) De la introducción <http://www.eluniversal.com.mx/articulo/ciencia-y-salud/salud/2016/11/17/estados-unidos-tiene-27-millones-de-adictos-y-66-millones>
- (9) <https://www.infobae.com/america/eeuu/2017/08/05/los-15-paises-en-los-que-mas-personas-mueren-por-consumo-de-drogas/>
- (10) Drogas en Población General de Chile; 1994. 6. Ministerio de salud. Estudios Nacionales de Drogas en Población General de Chile 1994 – 2004.
- (11) <http://www.bbc.com/mundo/noticias-america-latina-3666925>
- (12) <https://es.scribd.com/doc/43238294/Tesis-La-Drogadicio>
- (13) <https://repository.unad.edu.co/bitstream/10596/2269/1/65767861.pdf>
- (14) <http://ecos.la/LA/9/actualidad/2015/04/30/330/drogas-en-latinoamerica-mas-consumo-y-baja-percepcion-del-riesgo/>
- (15) Cree-ser Educación en Valores, (2015) Alcances y perspectivas del desarrollo humano en la familia, unidad temática Desarrollo Humano. 2015, Edición N° 1.



