

**UNIVERSIDAD DE MATANZAS  
“CAMILO CIENFUEGOS”**

**SEDE UNIVERSITARIA  
“JUAN GUALBERTO GÓMEZ”  
MARTÍ**

# **TRABAJO DE DIPLOMA**

**TÍTULO:**

**El alcoholismo en la población juvenil.**

**Autor: Lázaro Almeida Febles.**

**Tutor: MsC: Carlos Francisco González Zulueta.**

**MATANZAS 2011.**

**“Año 53 de la Revolución”**

## **DEDICATORIA**

**Dedico este trabajo a:**

- **La revolución y muy en especial al Comandante Fidel Castro Ruz, por su genial idea de la Universalización.**
- **Blanquita, mi madre por siempre ser mi guía y confidente.**
- **Mis hijos, para su futuro.**
- **Mis hermanos por su comprensión y ayuda.**
- **Mi esposa Iluminada, por su divina dulzura, comprensión, ayuda y paciencia.**
- **Mis compañeros de la PNR en Varadero.**

## **AGRADECIMIENTOS**

**Los contribuyentes a esta investigación son muy numerosos. Sin su ayuda personal y profesional el trabajo nunca se hubiera realizado.**

**Pero hay algunas con quien me siento especialmente obligado:**

- Mi incansable y oportuno tutor: MSc Carlos Francisco González Zulueta.**
- Mis compañeros de grupo por su ayuda y preocupación.**
- Bertico y demás compañeros del Joven Club de Computación # 2 del municipio Martí.**
- A todos los profesores que trabajaron el en grupo y dieron lo mejor de sí.**
- Mis compañeros de la PNR en Varadero, por su preocupación y ayuda.**
- Al médico de la familia del Consejo Popular # 1 “Humberto Álvarez” y al grupo de jóvenes dispensarizados como alcohólicos por su colaboración y ayuda.**

**A todos estos amigos y los que han colaborado mis respeto y gratitud.**

**MUCHAS GRACIAS**

## RESUMEN

El alcohol constituye la droga social más utilizada. Su uso se fomenta en la sociedad continuamente. Es habitual tomar alcohol en los momentos importantes de la vida, durante las celebraciones más destacadas del año, etc. Todo ello hace que el individuo se sienta atraído hacia esta droga, para no ser diferente a los demás. Es muy difícil y requiere un esfuerzo personal no beber cuando la mayoría de las personas lo hacen. Para los jóvenes, entre quienes la droga más popular es el alcohol, éste constituye sin duda una droga peligrosa con consecuencias que pueden poner en peligro la vida. La presente tesis se inscriben en ese marco; se plantea como problema a resolver: ¿Cómo disminuir el alcoholismo en la población juvenil del consultorio #1 del Consejo Popular “Humberto Álvarez” del municipio Cárdenas?

La metodología utilizada sigue la lógica de la investigación, donde se articula de forma sistémica los métodos y técnicas empíricas de corte cualitativo y cuantitativo (observación, encuestas, entrevistas, análisis de documentos). En la estrategia educativa comunitaria se integran las acciones planificadas para el trabajo con los jóvenes alcohólicos, en la misma se ofrecen un grupo de materiales que pueden ser utilizados por otras instituciones para el trabajo con pacientes alcohólicos.

## INDICE

CONTENIDOS	PÁGS
Introducción	1 - 5
<b>CAPÍTULO I: El alcoholismo en la edad juvenil.</b>	<b>6 - 23</b>
1.1 Evolución del alcohol en la historia	7 - 8
1.2 El alcohol como droga	8 - 9
1.2.1 Efectos del alcohol.	8 - 11
1.2.2 Peligros del alcohol para la salud	11 - 13
1.3 ¿Qué es el alcoholismo?	13
1.3.1 ¿El alcoholismo es una enfermedad?	13 - 14
1.3.2 ¿Cómo saber si una persona es alcohólica?	14 - 15
1.3.3 Causas del consumo de alcohol en los jóvenes	15 - 17
1.3.4 Efectos del alcoholismo en jóvenes	17 - 18
1.4 ¿Produce el alcohol daños en la familia?	18 - 20
1.5 Características psicológicas de la juventud	20 - 23
<b>Capítulo II: Estrategia educativa comunitaria para disminuir el alcoholismo en la población juvenil del consultorio # 1 del Consejo Popular “Humberto Álvarez” del municipio Cárdenas.</b>	<b>23 - 57</b>
2.1 Fundamentos metodológicos para la construcción de la estrategia educativa comunitaria para disminuir el alcoholismo en la población juvenil del consultorio # 1 del Consejo Popular “Humberto Álvarez” del municipio Cárdenas	24 - 30
2.2 Caracterización de la muestra	30 - 31
2.2.1 Diagnóstico de la muestra	31 - 35
2.3 Características de la estrategia educativa comunitaria para disminuir las conductas alcohólicas en la población juvenil del consultorio #1 del consejo popular “Humberto Álvarez” del municipio Cárdenas	35 - 39
2.3.1 Estructura de la estrategia educativa comunitaria para disminuir las conductas alcohólicas en la población juvenil del consultorio #1 del consejo popular “Humberto Álvarez” del municipio Cárdenas.	39 - 41
2.3.2 Descripción general de la estrategia educativa para disminuir las conductas alcohólicas en la población juvenil del consultorio #1 del consejo popular “Humberto Álvarez” del municipio Cárdenas.	42 - 43
2.2.4 contenidos de la estrategia educativa comunitaria para disminuir las conductas alcohólicas en la población juvenil del consultorio #1 del consejo popular “Humberto Álvarez” del municipio Cárdenas.	44 - 57
-- Conclusiones	58
-- Recomendaciones	59
-- Bibliografía	
-- Anexos	

## **Introducción.**

En farmacología una droga es toda materia prima de origen biológico que directa o indirectamente sirve para la elaboración de medicamentos, siendo el principio activo la sustancia responsable de la actividad farmacológica. La droga puede ser todo vegetal o animal entero, órgano o parte del mismo, o producto obtenido de ellos por diversos métodos que poseen una composición química o sustancias químicas que proporcionan una acción útil en terapéutica. Se tiende a utilizar el término droga indistintamente, para designar a ésta y a los términos correspondiente en farmacia a principio activo, fármaco o medicamento, ya sea por extensión del concepto o debido a la traducción literal del término inglés **drug**, el cual no hace distinciones entre ellos.

La drogadicción es una enfermedad que consiste en la dependencia de sustancias que afectan el sistema nervioso central y las funciones cerebrales, produciendo alteraciones en el comportamiento, la percepción, el juicio y las emociones. Los efectos de las drogas son diversos, dependiendo del tipo de droga y la cantidad o frecuencia con la que se consume. Pueden producir alucinaciones, intensificar o entorpecer los sentidos, provocar sensaciones de euforia o desesperación. Algunas drogas pueden incluso llevar a la locura o la muerte.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) **droga**, es toda sustancia que introducida en un organismo vivo por cualquier vía (inhalación, ingestión, intramuscular, endovenosa), es capaz de actuar sobre el sistema nervioso central, provocando una alteración física y/o psicológica, la experimentación de nuevas sensaciones o la modificación de un estado psíquico, es decir, capaz de cambiar el comportamiento de la persona, y que posee la capacidad de generar dependencia y tolerancia en sus consumidores.

Las drogas se clasifican en ilegales y legales. El alcohol constituye una droga legal. En los momentos actuales se ha detectado en la población una ingestión excesiva de alcohol lo que trae consigo problemas sociales y familiares.

El Consejo Popular “Humberto Álvarez” no está exento de la problemática planteada anteriormente, pues se ha detectado que un por ciento de la población juvenil entre los 19 y 25 años de edad se caracteriza por la ingestión de este tipo de droga, dispensarizados y controlados por el Sistema de Prevención y Atención Social y el médico de la familia del consultorio #1 como alcohólicos.

A pesar de las acciones de salud que se realizan en el Consejo Popular “Humberto Álvarez” aún se manifiestan resultados negativos en las familias como riñas familiares, divorcios, maltrato infantil, entre otras.

A partir de la problemática planteada y en busca de una solución a la misma el autor de esta tesis se plantea como problema de investigación ¿Cómo disminuir el alcoholismo en la población juvenil del consultorio #1 del Consejo Popular “Humberto Álvarez” del municipio Cárdenas? El objeto de la misma se centra en el alcoholismo en la edad juvenil y se trabajará en el campo de acción el alcoholismo en la población juvenil del consultorio #1 del Consejo Popular “Humberto Álvarez” del municipio Cárdenas.

Objetivo: Diseñar una estrategia educativa comunitaria para disminuir el alcoholismo en la población juvenil del consultorio #1 del Consejo Popular “Humberto Álvarez” del municipio Cárdenas.

Para avanzar hacia el logro del objetivo se plantearon las siguientes **preguntas científicas:**

1. ¿Qué argumentos teóricos fundamentan el alcoholismo en la edad juvenil?
2. ¿Cuál es el estado actual del alcoholismo en la población juvenil del consultorio #1 del Consejo Popular “Humberto Álvarez” del municipio Cárdenas?
3. ¿Qué acciones planificar a fin de elaborar una estrategia educativa comunitaria para disminuir el alcoholismo en la población juvenil del consultorio #1 del Consejo Popular “Humberto Álvarez” del municipio Cárdenas?

Para dar respuesta a las preguntas científicas planteadas se proponen las siguientes **tareas de investigación:**

1. Determinación de los argumentos teóricos que fundamentan el alcoholismo en la edad juvenil.
2. Caracterización del estado actual del alcoholismo en la población juvenil del consultorio #1 del Consejo Popular “Humberto Álvarez” del municipio Cárdenas.
3. Determinación de las acciones a incluir en la estrategia educativa comunitaria para disminuir el alcoholismo en la población juvenil del consultorio #1 del Consejo Popular “Humberto Álvarez” del municipio Cárdenas.

La **Población** en esta investigación es de 30 jóvenes dispensarizados como alcohólicos por el médico de la familia del consultorio #1 del Consejo Popular “Humberto Álvarez” del municipio Cárdenas, controlados por el Sistema de Prevención y Atención Social y el médico de la familia. La muestra seleccionada intencionalmente por interés del autor coincide con la población declarada lo que representa el 100%.

Se asume como método general de investigación la Dialéctica-Materialista con enfoque Marxista-Leninista, martiano y fidelista que permitió estudiar el fenómeno en su desarrollo, su existencia en los planos objetivo y subjetivo, su condicionamiento socio-histórico y sus manifestaciones.

Se utilizan además para el desarrollo del proceso investigativo: **Métodos del nivel teóricos:**

- ◆ El Analítico-Sintético necesario en el estudio y sistematización de los elementos teóricos utilizados para la fundamentación teórica y la fundamentación de la estrategia educativa comunitaria, se emplearon además durante el procesamiento de los resultados obtenidos a partir de los instrumentos de investigación.



- ◆ El Inductivo-Deductivo contribuyó a la utilización de la información de carácter general, valoradas en las fuentes bibliográficas y en la valoración de los resultados específicos de los diagnósticos iniciales y finales, atendiendo a las características de la muestra seleccionada, así como la inferencia de las conclusiones y las recomendaciones.
- ◆ El Histórico-Lógico permitió el estudio del fenómeno a partir de determinados antecedentes filosóficos, psicológicos y pedagógicos y su desarrollo en las condiciones actuales.
- ◆ La Modelación se utilizó en el diseño de la estrategia educativa comunitaria para disminuir el alcoholismo en la población juvenil del consultorio #1 del Consejo Popular “Humberto Álvarez” del municipio Cárdenas.

Se emplearon además **Métodos del nivel empírico** entre ellos:

1. La Observación se utilizó para conocer las características del fenómeno que se estudia en su desarrollo.
2. La entrevista aplicada como una vía más para obtener información sobre el estado actual del alcoholismo en la población juvenil en el Consejo Popular, conocer los estados de opinión e inquietudes.
3. La encuesta aplicada como técnica para constatar los resultados obtenidos en la entrevista referente al estado actual del alcoholismo en la población juvenil en el Consejo Popular.

Como **método matemático** se utilizó el Análisis porcentual, que permitió el procesamiento de toda la información que aportaron los diferentes instrumentos aplicados.

El primer resultado que se obtiene en la tesis, es de tipo diagnóstico y se refiere a una caracterización del estado en que se encuentra el alcoholismo en la población juvenil del consultorio #1 del Consejo Popular “Humberto Álvarez” del municipio Cárdenas. Este permitirá alcanzar el otro resultado esperado, el cual ofrece una estrategia educativa comunitaria para disminuir el alcoholismo en la población juvenil del consultorio #1 del Consejo Popular “Humberto Álvarez” del municipio Cárdenas.

La novedad científica de la investigación se concreta en la estrategia educativa comunitaria y la posibilidad de su implementación en el Consejo Popular “Humberto Álvarez” del municipio Cárdenas.

## **CAPÍTULO I: EL ALCOHOLISMO EN LA EDAD JUVENIL.**

El uso de drogas constituye un obstáculo serio al desarrollo intelectual y social de los jóvenes, que impide su evolución natural hacia la edad adulta, madura, al prolongar la dependencia y la inmadurez.

El alcohol constituye la droga social más utilizada. Su uso se fomenta en la sociedad continuamente. Es habitual tomar alcohol en los momentos importantes de la vida, durante las celebraciones más destacadas del año, etc. Todo ello hace que el individuo se sienta atraído hacia esta droga, para no ser diferente a los demás. Es muy difícil y requiere un esfuerzo personal no beber cuando la mayoría de las personas lo hacen.

Para los jóvenes, entre quienes la droga más popular es el alcohol, éste constituye sin duda una droga peligrosa con consecuencias que pueden poner en peligro la vida.

Muchas veces las primeras experiencias con el alcohol ocurren dentro de la familia, la cual influye en el proceso de socialización durante el principio y mediado de la infancia, mientras que la influencia de los compañeros es más importante durante la juventud.

El nivel socioeconómico y los medios masivos de comunicación también desempeñan un papel importante en el proceso de socialización del joven y, por tanto, influyen en las actitudes y creencias acerca del uso del alcohol.

La gravedad del alcoholismo toma un carisma bochornoso cuando se observa como vicio que se encuentra cada vez más entre los jóvenes y aun en algunos casos que comienza en la adolescencia.

Algunas personas beben para superar los problemas personales, superar la tristeza, la depresión o la falta de felicidad personal. El alcohol puede constituir una puerta de escape a la infelicidad.

## 1.1 Evolución del alcohol en la historia

Desde los orígenes de la humanidad los hombres han observado que un jugo de frutas azucarado expuesto al aire libre durante algunos días se convertía en un brebaje que tenía propiedades muy especiales. Seguramente debido a estas propiedades, y a los misterios de la fermentación, se tendió a usar esta “mágica bebida” con fines místicos o sagrados. Ejemplo: la conversión del vino en sangre en la misa católica.

Su uso excesivo provocaba embriaguez o borrachera, desde entonces fue considerado como vicio, pecado, asociado a la locura, a la degeneración, a la violencia.

Las bebidas fermentadas o alcohólicas, a lo largo de la historia, han sido objeto de glorificación y maldiciones a la vez. En la Biblia, sobre todo en el Antiguo Testamento, se hace referencia cerca de quinientas veces al vino, ya sea para elogiarlo, o, por el contrario, para poner en guardia a los hombres contra “su maleficio”.

A mediados del siglo XIX el médico sueco Magnus Huss usó el término alcoholismo para designar al todo el conjunto de enfermedades cuya causa era el alcohol. La terminación "**ismo**" presentaba la ventaja de que no poseía ya esa carga afectiva que hasta entonces había condenado a los borrachos. Por esa época aparecen numerosos trabajos clínicos que describían las consecuencias tóxicas del alcoholismo, y algunos aspectos sociológicos del alcohol.

Recientemente, en 1940-1950 se comienza a ver el alcoholismo como una enfermedad, realizándose campañas de salud destinadas a la prevención y a la cura, gracias a las investigaciones de varios científicos.

Son muchas las razones que pueden inducir a las personas a beber alcohol. Como cualquier otra droga las causas por su ingestión pueden ser variadas.

**Herencia**, parece que existe una cierta predisposición genética a caer en la bebida. Esto no justificaría todos los casos. Además hay grandes bebedores cuyos antecesores han sido abstemios o viceversa.

**Educación**, desempeña una importancia mayor que la herencia en el desarrollo de conductas alcohólicas. La falta de unos patrones adecuados en el hogar puede conducir al mal uso del alcohol. Es normal que una persona desarrolle afición a la bebida cuando ve que las personas mayores que le rodean lo hacen habitualmente.

**Como una manera de conectar con los demás**, muchas drogas favorecen la relación social. Es bien conocida la costumbre inglesa de la hora del té, como una excusa para desarrollar la tertulia entre la familia o los amigos. Cada día son más abundantes los cafés donde el tomar una copa o una buena taza de café es una forma de intimar. Otras culturas, como los nativos sudamericanos, toman coca juntos para sentirse bien.

## 1.2 El alcohol como droga

El alcohol es una droga porque puede generar al menos uno de estos tres fenómenos: dependencia, tolerancia y/o síndrome de abstinencia.

**DEPENDENCIA:** Es el deseo que tiene el consumidor de "seguir consumiendo alcohol" porque siente placer o para reducir una tensión o evitar un malestar.

**TOLERANCIA:** Cuando se necesita cada vez mas cantidad de alcohol para sentir el mismo efecto que las veces anteriores. Es por eso que una persona que no acostumbra a consumir alcohol se embriaga más rápido y con menor cantidad.

**SINDROME DE ABSTINENCIA:** Se produce cuando se deja bruscamente de consumir, y clínicamente se manifiesta por temblor, sudoración, taquicardia y ansiedad.

### 1.2.1 Efectos del alcohol

El bebedor, siempre que llegue a una embriaguez moderada, y no a un estado peor como el coma etílico; pasa por tres fases:

- Una primera caracterizada por el levantamiento o aflojamiento de represiones, lo cual provoca una sensación de euforia o alegría, locuacidad y desparpajo.
- luego, un estado depresivo o de tristeza.
- y, finalmente, tras la borrachera, la "resaca", un malestar generalizado, en lo físico y en lo anímico, del cual los bebedores suelen salir recurriendo nuevamente al alcohol.

El alcoholismo en sus características generales es semejante a otras adicciones a drogas, por lo tanto, hay muchos autores que dicen que el alcohol se puede incluir entre las drogas; unos entre las blandas, tabaco, marihuana entre otras y otros entre las llamadas drogas duras: heroína, cocaína, etc.

Distintos autores dicen que se puede comparar la bebida alcohólica con la leche como medio por el cual se calmaran angustias o ansiedades infantiles, como suministro que asegurara la presencia de quien ejerciera la función materna de cuidado y alimentación. El intento de beber se puede orientar a llenar un vacío, en un movimiento impulsivo que urge la incorporación del líquido en grandes cantidades.

En cuanto a los efectos estimulantes o excitantes de las bebidas alcohólicas, si bien se encuentran incluidas entre las drogas depresoras, se debe a que por su influencia sobre el sistema nervioso se produce la depresión de los centros nerviosos superiores y, consecuentemente, la liberación de los centros inferiores gobernados por los superiores.

Las drogas cumplen una función social al conseguir que las personas pierdan la inseguridad personal y puedan estar más confiados con su interlocutor. No se debe olvidar que muchos jóvenes entran en el mundo de las drogas precisamente para no sentirse diferentes de los demás. Es una manera de sentir que el grupo al que ellos se acercan les acepta. La entrada al mundo del alcohol, el tabaco, la marihuana o el éxtasis, por ejemplo, se produce por este motivo.

Las bebidas alcohólicas contienen etanol (alcohol etílico). La dependencia de las bebidas alcohólicas se denomina alcoholismo. El alcohol genera adicción y puede causar que una persona se vuelva drogodependiente, es decir que tenga una necesidad imperiosa de conseguir esta tipo de droga, a esto se puede sumar la tendencia a aumentar la dosis para sentir los mismos efectos que al inicio y hasta la dependencia física y/o psíquica de la sustancia.

El alcohol es una sustancia psicoactiva o droga, cuyo consumo desmedido puede hacer daño al organismo (básicamente el sistema nervioso o el hígado), además es agente causal indirecto de problemas en la familia y en la sociedad.

### **Efectos Físicos**

El alcohol no está expuesto a ningún proceso de digestión por lo que en su mayoría pasa primero al intestino delgado para después ser absorbido por el torrente sanguíneo. Sólo una pequeña parte llega directamente a la sangre a través de las paredes estomacales. En la sangre el alcohol es metabolizado (descompuesto para ser eliminado o aprovechado por el organismo) mediante el proceso de oxidación. Es decir, se fusiona con el oxígeno y se descompone de modo que sus elementos básicos abandonan el cuerpo de forma de bióxido de carbono y agua. El primer lugar de oxidación es el hígado, el cual descompone aproximadamente el 50% del alcohol ingerido en una hora. El resto permanece en el torrente sanguíneo hasta ser eliminado lentamente.

## **Efectos Psicológicos**

El alcohol afecta en primer lugar al Sistema Nervioso Central y su ingerencia excesiva y prolongada puede provocar daño cerebral. Popularmente se cree que el alcohol incrementa la excitación, pero en realidad deprime muchos centros cerebrales. La sensación de excitación se debe precisamente a que al deprimirse algunos centros cerebrales se reducen las tensiones y las inhibiciones, la persona experimenta sensaciones expandidas de sociabilidad o euforia. Si la concentración de alcohol excede ciertos niveles en la sangre interfiere con los procesos mentales superiores, la percepción visual es distorsionada, la coordinación motora, el balance, el lenguaje y la visión sufren también fuertes deterioros, reduce el dolor y molestias corporales e induce al sueño. Su uso continuo irrita las paredes estomacales llegando incluso a desarrollarse úlceras. En alcohólicos crónicos se provocan graves trastornos cerebrales, hepáticos (cirrosis) y cardiovasculares (aumenta la presión sanguínea y con ello el riesgo de un infarto). Incluso. Finalmente, como es ampliamente conocido, el alcohol provoca adicción física y dependencia psicológica.

### **1.2.2 Peligros del alcohol para la salud**

El alcohol en cantidades, tiene diferentes efectos dentro del organismo, la mayoría de ellos negativos, pues lo único positivo es que contribuye a disminuir el colesterol de la sangre.

**A nivel del Sistema Nervioso:** En el consumo agudo, dependiendo de la cantidad y el tipo de persona, progresivamente se alteran las funciones superiores, sobre todo la praxis y la atención, es por eso que es recomendable no conducir en estado de embriaguez, otras alteraciones son en el lenguaje y la memoria. En el consumo crónico: se ha demostrado, que además de algunas alteraciones de las funciones superiores ya descritas, hay lesión en las células nerviosas, y muchas de ellas mueren.

**En el Aparato Digestivo:**



El órgano más afectado es el hígado, cerca del 20% de alcohólicos termina en cirrosis. El hígado también puede sufrir esteatosis o hepatitis alcohólica. Es más factible que junto al consumo de cigarrillos se produzca el cáncer bucal. El consumo agudo es uno de los causantes de gastritis erosiva, que pueden terminar en una hemorragia digestiva; es por eso también que una persona con enfermedad ácido péptica (gastritis o úlcera péptica), se le prohíbe totalmente la ingesta de alcohol.

El páncreas también se puede afectar, el alcohol es principal causante tanto de pancreatitis aguda como de pancreatitis crónica.

**En el sistema inmunológico:** Un alcohólico tiene disminuido las defensas y es más fácil que se enferme.

**En el sistema cardiovascular:** A consecuencia del consumo del alcohol aparecen las miocardiopatías, además de aumentos en la presión arterial tras ingesta aguda. El consumo de vino (2 copas como máximo por día ayuda a bajar el colesterol de la sangre).

**En el sistema óseo:** Se dice que favorece al desarrollo de la osteoporosis.

**En el sistema Endocrino:** El alcohol favorece a la secreción la prolactina, es por eso que en alcohólicos, algunas veces se encuentran escasa secreción láctea por los pezones.

**En el sistema reproductor:** En el bebedor intenso se han detectado casos de impotencia en el varón y esterilidad en la mujer.

**En la mujer embarazada:** El síndrome de alcoholismo fetal, que en una forma grave de su presentación, el recién nacido presentara bajo peso y malformaciones. Y en una forma leve el síndrome de alcoholismo fetal, puede manifestarse a posterior con pequeños trastornos del aprendizaje. Por eso queda absolutamente prohibido tomar alcohol durante el embarazo.

### **1.3 ¿Que es el alcoholismo?**

El alcoholismo es un trastorno adictivo que se caracteriza por un deterioro en la capacidad para controlar el consumo de bebidas alcohólicas. Las conductas adictivas son aquellos comportamientos que resultan perjudiciales para la persona, pero a pesar de saberlo, no puede evitar seguir haciéndolos.

Podemos tener conductas adictivas a sustancias químicas (como el alcohol, el tabaco o las drogas) o del comportamiento (como el juego, comer excesivamente o realizar compras de forma compulsiva y sin control).

#### **1.3.1 ¿El alcoholismo es una enfermedad?**

Se trata de una enfermedad probablemente debida a una alteración del funcionamiento de determinados circuitos cerebrales que intervienen en el autocontrol de la conducta de tomar bebidas alcohólicas.

Además, puede causar o agravar otros problemas médicos, psiquiátricos y adictivos, que van a empeorar el estado del paciente y pueden contribuir a un mayor riesgo de recaída.

Las recaídas repetidas pueden dar a lugar a que el alcoholismo llegue a convertirse en una enfermedad crónica.

#### **1.3.2 ¿Cómo saber si una persona es alcohólica?**

La sospecha personal de que alguien necesita del alcohol a diario es uno de los indicios más importantes para presuponer que alguien pueda ser un adicto al alcohol. Esto implicará que el individuo afectado deba acudir al médico para solucionar el problema. La mayoría de las veces los familiares o amigos deberán ayudar a la persona enferma a que se ponga en manos de médicos y especialistas, dado que esta casi nunca admite

su dependencia, más aún, reacciona negativamente ante posibles comentarios sobre su afición a la bebida.

La medicina dispone de una serie de pruebas para determinar el grado de dependencia al alcohol que se basa en tests de conducta y en análisis médicos sobre los efectos que este tiene sobre el organismo.

No obstante hay toda una serie de síntomas muy significativos que delatan el alcoholismo, tanto de carácter físico como psíquico. Entre todos, los más importantes son:

#### **Síntomas psíquicos del alcohólico:**

- Necesidad de justificar el hecho de beber.
- Cambios en la conducta con la aparición de periodos violentos.
- Beber en solitario.
- Pérdida de la memoria y de la capacidad intelectual.
- No poder aguantar ni un solo día sin beber
- Descuido de alimentación
- Descuido del aspecto personal

#### **Síntomas físicos del alcohólico:**

- Dolor en el vientre
- Temblores matutinos.
- Torpeza de movimientos y de habilidades manuales consigo mismos y con los otros miembros que forman el grupo.

### **1.3.3 Causas del consumo de alcohol en los jóvenes.**

Diversos factores pueden contribuir a que una persona tenga un mayor riesgo de desarrollar el alcoholismo:

- La presencia de otras personas en la familia que también han tenido este problema.
- La convivencia con otras personas que beben en exceso para sentirse mejor, o que utilizan el alcohol como si se tratara de un medicamento para combatir estados de angustia, temor, desánimo, etc.
- Haber sufrido malos tratos o haber soportado situaciones de estrés muy intenso (catástrofes, graves accidentes) o muy prolongado (guerras, cautiverios).
- Descubrir que las bebidas alcohólicas ayudan a superar ciertas situaciones como el temor a salir de casa o a relacionarse con otras personas.
- Utilizar las bebidas alcohólicas para evadirse ante las dificultades de la vida cotidiana (trabajo, relación de pareja, etc.) u otros conflictos.
- Considerar las bebidas alcohólicas como un requisito imprescindible para divertirse o pasarlo bien.

Es posible que una misma persona coincida en varios factores o que exista un factor más importante y otros secundarios, pero de manera aislada ninguno de ellos puede ser definitivo: no todas las personas expuestas al mismo factor de riesgo van a desarrollar alcoholismo.

En Cuba, con el incremento de las acciones preventivas y la cobertura de salud a todo lo largo y ancho del país se han resuelto muchos problemas. Sin embargo, asuntos eliminados totalmente en las décadas del 60,70 y 80 han resurgido a finales del Siglo XX y se agudizan en los inicios del Siglo XXI, así ha ocurrido con el consumo de alcohol, de ahí la importancia de estudiar y combatir esta emergencia como corresponde a una política dirigida a la formación integral del hombre.

Muchos problemas y en especial el consumo de alcohol ocurren cuando el joven abandona los estudios, pues no sólo interrumpe su aprendizaje, sino que queda expuesto a grupos no comprometidos con valores sociales.

El alcohol es una de las peores enfermedades que ha azotado la población juvenil. ¡Cuántas familias han sido destruidas y deshechas por este licor! Muchos jóvenes están desgraciando su vida por efectos de beber alcohol desenfrenadamente. En casi todas las familias, desgraciadamente, hay alguien con problema de alcoholismo. En aquellas donde existe un alcohólico, sea el papá, la mamá o un hijo, se sufre y se derraman muchas lágrimas.

Según artículo “El Alcoholismo y sus Consecuencias” publicado en ECURED, son diversas las causas del consumo de alcohol en los jóvenes<sup>1</sup>

- Para sentirse bien y divertirse.
- Para descansar y olvidar el estrés.
- Medios de escape.
- Porque les gusta el sabor de las bebidas alcohólicas.
- Para estar más a gusto en reuniones.
- Para ser parte del grupo.
- Para mejor satisfacción sexual(falso tabú)

El alcoholismo es una grave enfermedad y un problema de salud que puede arruinar a familias completas y dañar gravemente a la sociedad.

---

<sup>1</sup> [http://www.ecured.cu/index.php/El\\_Alcoholismo\\_y\\_sus\\_Consecuencias](http://www.ecured.cu/index.php/El_Alcoholismo_y_sus_Consecuencias). Categoría: [Especialidades Médicas](#)

Es fundamental la prevención de este mal. La promoción de salud debe iniciarse desde con los preescolares, pues después es muy difícil que las campañas sean exitosas, aunque por supuesto, deben hacerse.

### **1.3.4 Efectos del alcoholismo en el joven**

La mayoría de los jóvenes han consumido alcohol por lo menos una vez en su vida y, quizá, hayan tomado de más en alguna ocasión.

Esto puede ser normal, pues que un joven tome bebidas alcohólicas son caracteres típicos de su edad, al igual que lo son los conflictos generacionales, la confrontación de ideas y actitudes, y todo lo típico de esa edad.

Pero cuando el joven lo hace con frecuencia y sin medida, y su vida se ve afectada en términos de su desempeño y calidad, entonces el muchacho ya es un alcohólico.

Las características de un alcohólico joven, además de todas las comunes a todas las personas, son:

- Altibajos emocionales.
- Separación notoria de las actividades familiares o de sus quehaceres.
- Cambio negativo en su higiene y aspecto personal.
- Deseo de aislamiento.
- Actividad defensiva y una tendencia a responder agresivamente a la menor provocación.
- 

La lista podría ser interminable, por lo que es recomendable que los padres estén alerta y agreguen mucho sentido común y suspicacia para saber detectar un comportamiento anormal de una rebeldía juvenil.

## **1.4 ¿Produce el alcohol daños en la familia?**

La víctima directa del alcohol es el alcohólico, los afectados indirectamente son sus familiares, toda la familia sufre las consecuencias de esta enfermedad. La mayor cantidad de maltratos físicos (a la mujer o a los hijos) se dan bajo efectos del alcohol; por tanto la violencia familiar y la disfunción de todos los componentes de la familia tienen en algunos casos relación con problemas de conductas alcohólicas.

Se ha comprobado que los hijos de padres alcohólicos presentan serios problemas en cuanto al aprendizaje, la conducta, así como de adaptación al medio social.

En las familias pueden existir diferentes factores que pueden convertirse en causantes del individuo con conductas alcohólicas. Se destacan entre ellas:

- Culpabilidad
- Vergüenza
- Rencor
- Inseguridad
- Familia disfuncional
- Problemas económicos
- Maltrato físico

Daños que producen las conductas alcohólicas en la sociedad

- Los accidentes de tránsito, ya sea por parte de los conductores o de los peatones.
- Los accidentes laborales, las faltas o tardanzas al trabajo.
- Los homicidios y suicidios han ocurrido en su gran mayoría bajo los efectos del alcohol.

El alcohol modifica la personalidad de quien lo consume en exceso y afecta de forma importante su conciencia. El peligro del alcoholismo está presente por igual en todas las personas, aunque el conocimiento de este tóxico puede contribuir a evitar que se caiga en sus redes. “La juventud es una etapa donde se pueden favorecer las conductas de consumo de alcohol, ya sea por la reafirmación de la independencia, la virilidad, la

libertad en la toma de decisiones, la creencia de determinados mitos o la imitación a los adultos.”<sup>2</sup>

Ideas arraigadas en la sociedad consideran la ingestión de bebidas alcohólicas como un placer y no una enfermedad, su práctica está asociada a tumultos, desorden y todo lo bueno y malo que acarrea la práctica de estas, a la conducta humana. El alcohólico, proyecta su forma de actuación en la comunidad, carente de prestigio, seriedad y valores de convivencia social, “Lo menos que siente un alcohólico activo es placer”<sup>3</sup>

El alcoholismo es un comportamiento aprendido e inadaptado. En sí, es una enfermedad compleja con funestas consecuencias

El **alcoholismo** es una enfermedad que consiste en padecer una fuerte necesidad de ingerir alcohol etílico, de forma que existe una dependencia física del mismo, manifestada a través de determinados síntomas de abstinencia cuando no es posible su ingesta. El alcohólico no tiene control sobre los límites de su consumo y suele ir elevando a lo largo del tiempo su grado de tolerancia al alcohol.<sup>4</sup>

El autor de este trabajo coincide con la definición anterior y reafirma que hasta el momento no existe una causa común conocida de esta adicción, aunque varios factores pueden desempeñar un papel importante en su desarrollo y las evidencias muestran que quien tiene un padre o una madre que manifieste conductas alcohólicas tiene mayor probabilidad de adquirir esta enfermedad.

---

<sup>2</sup> González Menéndez R. Cómo librarse de los hábitos tóxicos. Guía para conocer y vencer los hábitos provocados por el café, tabaco y el alcohol. Revista Cubana Medicina General Integral 1995; 11(3):269-70.

<sup>3</sup> Organización Panamericana de la Salud, 1999. En Educación para la Salud. Boletín · 2. p-12. 2000

<sup>4</sup> *Alcoholismo*. Texto publicado por la Biblioteca Nacional de Medicina de Estados Unidos (MedlinePlus) y los Institutos Nacionales de Salud de EEUU.

<http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/000944.htm>



Otra definición al respecto la ofrece la OMS quien define el alcoholismo como: la ingestión diaria de alcohol superior a 50 gramos en la mujer y 70 gramos en el hombre (una copa de licor o un combinado tiene aproximadamente 40 gramos de alcohol, un cuarto de litro de vino 30 gramos y un cuarto de litro de cerveza 15 gramos)<sup>5</sup>. Las conductas alcohólicas parecen ser producidas por la combinación de diversos factores fisiológicos, psicológicos y genéticos.

Algunos otros factores asociados a este padecimiento son la necesidad de aliviar la ansiedad, conflicto en relaciones interpersonales, depresión, baja autoestima, facilidad para conseguir el alcohol y aceptación social del consumo de alcohol.

### **1.5 Características psicológicas de la juventud**

En cualquier país, independientemente del régimen socioeconómico, la educación está centrada en un objetivo fundamental: la formación de la personalidad de sus ciudadanos, particularizando en las nuevas generaciones. Se prepara desde las más tempranas edades a las personas, no solo para vivir en esas sociedades sino para perpetuarla y contribuir también a su desarrollo.

En Cuba, la formación y desarrollo de la personalidad de los educandos supone fomentar en estos sólidos conocimientos, e influir en el desarrollo de la esfera afectiva, teniendo en cuenta los valores y cualidades necesarios para esta sociedad, las necesidades y motivos en sus distintas formas de manifestación, matizadas de contenidos socialmente valiosos y profundos sentimientos morales, estéticos, intelectuales y prácticos, además de las cualidades volitivas de la personalidad.

---

<sup>5</sup> González Menéndez R. Cómo librarse de los hábitos tóxicos, guías para conocer y vencer los hábitos tóxicos provocados por el café, tabaco y el alcohol. Rev. Cubana Med. Gen. .Integr., 1995: 11(3):253-84.

En la escuela se deben formar los sentimientos deseados, por ejemplo un clima de alegría, de cariño y respeto que le permitan al joven tener vivencias positivas y agradable que pueda contribuir a la formación de potencialidades intelectuales lo que propicia la asimilación del conocimiento, teniendo en cuenta la estrecha unidad que existe entre lo afectivo y lo cognitivo.

La etapa de la juventud (19-23 años), etapa de afianzamiento de adquisiciones logradas en la adolescencia y que se consolidan en consonancia con la actividad fundamental del joven, la autodeterminación en diferentes esferas de la vida, dentro de su sistema de actividades y comunicación.

Se plantean al joven, un conjunto de exigencias que caracterizan su situación social del desarrollo entre las que se destacan la necesidad de determinación de su futuro y un lugar dentro de la sociedad. El pensamiento adquiere un carácter emocional, manifestándose en un elevado interés por la lectura, con la tendencia a anotar en los libros lo que consideran correcto para ellos, necesita formar su propia representación de lo que le rodea y confirmar su concepción del mundo, de ahí que se motive por saber mucho, comprender, estudiar.

Se desarrollan en él, nuevas potencialidades con la actividad científico profesional o laboral que unida a la aplicación del sistema de comunicación conduce al surgimiento de la autorregulación del comportamiento.

La autovaloración adquiere un carácter estable, convirtiéndose en un concepto que posee el joven sobre sí mismo que se fundamenta en su reflexión y vincula con sus necesidades y motivos. Los intereses cognoscitivos los satisface de forma autodidacta manifestándose en la variedad de intereses.

La autovaloración del joven se desarrolla a partir de la motivación por la actividad profesional o laboral seleccionada. Cuando estos comienzan a realizar los estudios de

su futura profesión y entran en el mundo laboral dejan de ser reformador y se convierten en transformador.

Es responsabilidad de la sociedad educar al joven, para que reconozcan a esta como establecimiento que los prepara para la vida y el trabajo.

Los jóvenes se distinguen en el proceso del conocimiento no solo por su capacidad e interés en resolver problemas, sino sobre todo, por su tendencia a plantearse nuevos problemas, lo que significa que su actividad cognoscitiva es más creativa.

En esta etapa los jóvenes, se insertan a la vida laboral, el éxito en la actividad dependerá, en grado significativo, de su preparación profesional y motivación por las tareas que deberá realizar.

El autor considera valioso el conocimiento de los aspectos psicológicos pues en el trabajo con los jóvenes, ofrece la posibilidad de:

- Penetrar en las manifestaciones de la personalidad de los jóvenes, en las causas de las mismas, y en sus particularidades.
- El conocimiento y la caracterización psicológica de los jóvenes con el fin de establecer una adecuada comunicación con ellos.
- Crear un sistema de influencias educativas apoyándose en las necesidades y motivos específicos de la etapa con la cual trabaja, así como de los sujetos en particular.
- Intervenir, cuando sea necesario, en la problemática de la dinámica de relaciones que se manifiesta en el plano familiar y la influencia de ésta en su formación como profesionales.
- Motivarlos por la búsqueda constante de la solución a los problemas que se les presentan en su contexto de actuación.

La educación de los jóvenes será un tanto más eficaz cuanto más plenamente se tenga en cuenta las peculiaridades psicológicas de la juventud y el modo en que deben ser encauzadas las influencias fundamentales en su proceso de formación y desarrollo.

## **CAPÍTULO II: ESTRATEGIA EDUCATIVA COMUNITARIA PARA DISMINUIR EL ALCOHOLISMO EN LA POBLACIÓN JUVENIL DEL CONSULTORIO #1 DEL CONSEJO POPULAR “HUMBERTO ÁLVAREZ” DEL MUNICIPIO CÁRDENAS.**

Este capítulo se centra en la modelación de la estrategia educativa para disminuir el alcoholismo en la población juvenil del consultorio #1 del consejo popular “Humberto Álvarez” del municipio Cárdenas. Para ello se parte de los fundamentos metodológicos sobre los que debe construirse la mencionada estrategia y de caracterizar a los 30 jóvenes que constituyen la muestra de esta investigación.

Al elaborar la estrategia educativa juega un papel significativo el método de modelación, que implica la fundamentación en los órdenes teórico, metodológico y en el análisis de las principales cualidades que la distinguen. La estrategia educativa para disminuir el alcoholismo en la población juvenil del consultorio #1 del consejo popular “Humberto Álvarez” del municipio Cárdenas, está estructurada en etapas; es necesario una descripción general de las tareas y acciones propias de que consta cada etapa, lo que permite abordar el contenido a desarrollar, para llegar a demostrar cuán importante es el desarrollo de conductas antialcohólicas en los jóvenes.

### **2.1 Fundamentos metodológicos para la construcción de la estrategia educativa comunitaria para disminuir el alcoholismo en la población juvenil del consultorio #1 del consejo popular “Humberto Álvarez” del municipio Cárdenas.**

La investigación Psicológica debe contar con una adecuada y precisa fundamentación metodológica y de carácter teórico; responder a problemas reales y de interés social, independientemente de que sus resultados constituyan una

novedad científica por el aporte que puedan brindar al desarrollo y enriquecimiento de la ciencia; poseer un gran rigor científico en su estructuración, ejecución e interpretación de los datos obtenidos. Todo ello permitirá derivar recomendaciones valiosas para su introducción en la práctica, cuyo perfeccionamiento constituye el objetivo fundamental de toda investigación.

El enfoque metodológico del investigador constituye un requisito de primer orden al valorar la calidad del trabajo investigativo. Esto equivale a decir que las regularidades del fenómeno investigado deben fundamentarse, interpretarse a la luz de la filosofía marxista-leninista, que constituye la base metodológica general de todas las ciencias. Cada ciencia, y entre ellas la Psicológica, elabora sobre esta base su cuerpo teórico y metodológico específico. El materialismo dialéctico no ofrece a la Psicología verdades ya elaboradas acerca de los fenómenos psicológicos, sino señala el camino que debe seguir en el estudio de estos fenómenos. Así los principios metodológicos generales adquieren su forma específica en el campo de la Psicología.

La metodología marxista-leninista exige que los fenómenos no se interpreten, estudien y analicen unilateralmente, sino objetivamente, de forma íntegra y multilateral, empleando para ello métodos verdaderamente científicos.

Otro principio fundamental de la filosofía marxista-leninista que debe encontrar plena aplicación en la investigación Psicológica, es el principio del historicismo, que implica examinar el proceso o fenómeno estudiado en su desarrollo.

Al realizar este estudio se partió del análisis, entre otros, de la fundamentación de este principio en los clásicos del marxismo; y del estudio de sus formas de aplicación. Otro elemento indispensable de este análisis fue la verificación en la práctica, de los logros y dificultades.

La investigación se rige por el enfoque dialéctico materialista, ello determina el proceder investigativo, la selección y aplicación del resto de los métodos particulares de la investigación educativa que se emplean en el trabajo.

Es importante aclarar que aunque en la investigación se tomen de referencias criterios de autores reconocidos para definir uno u otro método, en esta investigación se siguen los fundamentos del doctor Chávez, Justo A.<sup>6</sup>

La aplicación de este enfoque implica un proceder específico, que en este caso se manifiesta en:

- La objetividad de los hechos o procesos que se estudian. Se asumen los aspectos relacionados con el alcoholismo como hecho concreto, real y objetivo dado en las conductas alcohólicas en la población juvenil y las formas de manifestación.
- La necesidad de contextualización del fenómeno, proceso o figura que se estudia. Todo fenómeno social y en especial aquellos vinculados con las formas del pensamiento y la conducta, están determinados por condiciones específicas que sirven de contexto y condicionan la actuación del ser humano, las condiciones imperantes influyen directa o indirectamente sobre un objeto que se inserta en un sistema específico de relaciones dadas por las actividades fundamentales que realiza. En tal sentido es necesario caracterizar el ámbito educativo en que se desarrollan hoy los jóvenes del consultorio #1 del consejo popular “Humberto Álvarez” del municipio Cárdenas.
- El carácter histórico del fenómeno objeto de estudio. La historicidad del fenómeno que se estudia está dado en su carácter específico e irrepetible en el contexto que surge, evoluciona y se desarrolla, por tanto, se hace imprescindible la descripción del fenómeno desde el punto de vista dialéctico

---

<sup>6</sup> Véase Justo A. Chávez. Apuntes para una metodología educativa.- México: Universidad Autónoma de Guerrero: S/E, 2001

con el contexto en que se da su devenir. Se ha de estudiar las deferentes percepciones del alcoholismo.

- El enfoque sistémico o complejo que demanda todo fenómeno o proceso al estudiarse. Este enfoque es algo propio de la dialéctica, implica asumir el fenómeno que se estudia como un sistema de relaciones en sí mismo, cuyas relaciones a veces ocultas es necesario revelar. Dicho fenómeno como un sistema en sí mismo también se encuentra inserto o forma parte de otros sistemas, cuyas influencias inciden en el curso y la manifestación del objeto que se investiga en este caso la familia.
  
- Revelar las contradicciones internas de los fenómenos que se estudian. Revelar y brindar solución a las contradicciones es una necesidad de la ciencia, dado en las manifestaciones específicas de su alcance teórico y metodológico dentro del objeto y campo que se estudia y la manifestación que desde el punto de vista social y práctico se observa como urgencia a investigar: En este caso se demanda de ofrecer un resultado que contribuya a disminuir el alcoholismo en la población juvenil del consultorio #1 del consejo popular “Humberto Álvarez” del municipio Cárdenas.

En este orden, la aplicación consecuente de este enfoque necesita el empleo sistémico de un conjunto de métodos de carácter teórico y empírico para proceder a la obtención y al procesamiento de la información. A continuación se mencionan un conjunto de métodos que evidencian la concepción que sobre el particular tiene el autor de este trabajo, se explica como se asume cada método y en qué momento y con qué propósito se usará cada método.

- El método analítico-sintético, se asumen como procesos cognitivos y lógicos del pensamiento. En este caso particular se erigen como métodos para la investigación científica. El análisis es un proceso lógico e intelectual que permite descomponer un todo integrado y complejo en sus partes o cualidades

esenciales que lo forman. La síntesis, es un proceso lógico inverso, integra las partes previamente analizadas y permite descubrir las regularidades y relaciones esenciales entre elementos y fenómenos de la realidad. Ambos procesos conforman un par dialéctico que se excluyen y complementan. Pueden predominar de manera alternativa en una investigación en relación con la tarea cognoscitiva que se esté desarrollando. Se emplea para complementar tareas relacionadas con la elaboración del fundamento teórico, lo cual requiere de un procesamiento de la información que se obtiene de la revisión de las fuentes, en particular con el alcoholismo y sus consecuencias y se emplea también en el procesamiento que realiza el investigador sobre los datos, relaciones y regularidades que se extraen del diagnóstico de la muestra. Este método se emplea en cada fase de la investigación, ya que toda la información procesada, independientemente de su naturaleza, necesita ser procesada, interpretada y expuesta, para ello se requiere del empleo de dicho método.

- El método histórico-lógico: ¿Qué es lo histórico y qué es lo lógico? ¿Cuál es su interrelación?

La significación del procedimiento lógico en la investigación educativa radica que el objeto del conocimiento es la lógica interna del desarrollo de un fenómeno en su forma más pura. Se debe descubrir la esencia del mismo, la manifestación de sus relaciones.

El método histórico sin lógica no tiene razón de ser, aparece ligado íntimamente a lo lógico, este método a su vez, sin historia, es estéril. Sin estudiar la historia de un proceso no se puede reflejar lógicamente su esencia.

Su empleo señala en esta tesis la descripción de la evolución que ha tenido el tratamiento al alcoholismo para sobre esa base expresar la lógica de su tratamiento en las actuales circunstancias. En esta investigación el empleo de lo



lógico lleva a sostener una postura fundamentada en la ciencia para proponer acciones que contribuyan a la eliminación del alcoholismo en los jóvenes como una influencia educativa esencial en la formación del hombre que aspira la sociedad.

- El método de la modelación. El modelo es ampliamente utilizado en la ciencia por su capacidad de reproducir distintas escalas fenómenos o procesos para su estudio y comprensión. La modelación es el proceso investigativo mediante el cual se crea un modelo ideal que refleja la realidad y permite el estudio de un objeto específico.

La modelación permite presentar las características y relaciones fundamentales del fenómeno, proporcionar explicaciones y servir como guía para general hipótesis teórica. Permite el diseño de modelos teóricos-metodológicos de carácter explicativo con relación a los hechos, procesos y fenómenos de la realidad.

En el caso particular de este trabajo la modelación se emplea para diseñar la estrategia educativa dirigida disminuir el alcoholismo en la población juvenil del consultorio #1 del consejo popular “Humberto Álvarez” del municipio Cárdenas, para ello se toman en cuenta:

- \_ Resultados del diagnóstico que caracterizan el estado actual del alcoholismo en la población juvenil del consultorio #1 del consejo popular “Humberto Álvarez” del municipio Cárdenas.
  - \_ Lo dispuesto en los documentos que norman el trabajo educativo con el alcoholismo.
- Los métodos de interrogación: Permiten obtener información a través de las respuestas a preguntas directas a los sujetos incluidos en la muestra de la investigación. Se incluyen aquí la observación, la entrevista y la encuesta.

Para profundizar más en las características de la muestra y poder realizar un diagnóstico certero de la misma se determinaron dimensiones e indicadores que fueron evaluados en los instrumentos aplicados a la muestra:

<u>Dimensión</u>	<u>Indicadores</u>
Cognitiva	. conocimientos sobre efectos nocivos del alcohol.
Comportamental	. comportamiento social y familiar.
Afectivo-motivacional	. nivel de aceptación o rechazo familiar . atmósfera familiar

El uso de estos métodos en la investigación se dirige a indagar para obtener información del estado actual del alcoholismo en la población juvenil del consultorio #1 del consejo popular “Humberto Álvarez” del municipio Cárdenas.

## **2. 2 Caracterización de la muestra**

El modelo social cubano conserva a lo largo de 53 años la finalidad de favorecer el bienestar general de todas las personas. Son elocuentes los logros en la salud, la educación, la cultura física y el deporte, entre otros rubros de ejércitos conformados por profesionales de diferentes perfiles que combaten y batallan cotidianamente en defensa de la población.

El Consejo Popular “Humberto Álvarez”, del Municipio Cárdenas, Provincia Matanzas es un espacio privilegiado para trabajar la Promoción de Salud con fines educativos, porque una de sus características es la existencia de jóvenes que beben alcohol frecuentemente en sus ratos de ocio, lo que los señala como un grupo de riesgo al que hay que educar para prevenir el alcoholismo.

El Consultorio Médico # 1 está incluido dentro del Consejo Popular “Humberto Álvarez”, Se caracteriza por la existencia de problemas, que afectan el ambiente sociocultural; aunque se nota un alto sentido de pertenencia en los vecinos, se manifiesta el deterioro

en la conducta pública y la disciplina social de algunos de sus miembros, fundamentalmente jóvenes entre 19 y 25 años que consumen alcohol con regularidad. Las causas que los motivan son diversas: predominio de un bajo nivel cultural, familias disfuncionales, falta de opciones recreativas y culturales, divorcios, violencia doméstica, pérdida de estimación al bebedor, situaciones judiciales y predelictivas, entre otras; de ahí la necesidad de que todos los factores comunitarios contribuyan con su accionar educativo a la transformación medioambiental.

Los 30 jóvenes que conforman la muestra representada por 9 mujeres para un 30% y 21 hombres que representan el 70%, se caracterizan por estar desvinculados laboralmente el 20% (6 mujeres) y el 80% restantes laboran en el campo. Tienen un nivel de escolaridad relativamente bajo, este promedia entre sexto y octavo grado.

Todos los integrantes de la muestra mantienen vínculos matrimoniales y el 80% (24) tienen entre uno y dos hijos con una edad promedio de tres años. Las relaciones interpersonales con sus familias se caracterizan por riñas, maltrato infantil, maltrato de parejas, ofensas, divorcios e infidelidad entre otras causas.

### **2.2.1 Diagnóstico de la muestra.**

Seguidamente se muestran los resultados de los instrumentos aplicados:

#### **\_ Cuestionario de indicadores diagnóstico (CID) (ver anexo 1)**

A cada uno de los sujetos de la muestra seleccionada (21) se les aplicó el cuestionario, de ellos 7 sujetos que representan el 34.2% de la muestra se diagnosticaron como consumidores de riesgo, el 42.8% representado por 9 sujetos se clasifican como consumidores perjudicial y el 23.5% (5 personas) tienen dependencia alcohólica. Para reafirmar los datos obtenidos se aplicó además el **cuestionario de CAGE (anexo 2)** coincidiendo los resultados: 7 Consumidores de riesgo, 9 consumidores perjudicial y 5 con dependencia alcohólica.

**-Observación (ver anexo 3)**, se realizaron 10 observaciones en diferentes actividades del Consejo Popular, el análisis de los resultados de estas permitió al autor observar que estos sujetos beben sin límites, se meten con las personas para buscar riñas, cuando están con sus compañeras las maltratan en público, escandalizan y vocean palabras obscenas y ofensivas al resto de la población del Consejo Popular.

A pesar de las acciones de salud que se realizan, aún se manifiestan resultados negativos en las familias como riñas familiares, divorcios, maltrato infantil, entre otras.

A partir de los resultados obtenidos en la observación se aplicó el **cuestionario de EDWARS (anexo 4)** que al ser analizado se pudo comprobar que el 66,6 % de la muestra (14) son bebedores problema

**-La encuesta para jóvenes sobre el alcoholismo (anexo 5)** arrojó los resultados siguientes:

Los 21 jóvenes encuestados toman alcohol, el 71,4 % (15) de ellos toman alcohol todos los días, el resto 28,5% (6) toman alcohol varias veces a la semana. El 100% coincide en plantear que empezó a beber porque quiso, sin embargo, en la respuesta a la pregunta #2 hay diversidad de preferencias, el 71,4% (15 jóvenes) lo hacen por diversión, 4 jóvenes (19%) lo hacen por vicio y 0,95% (2 sujetos) lo hacen por gusto.

El 100% de la muestra coinciden en tomar bebidas blancas (ron, alcohol). Al analizar la pregunta # 5 se pudo comprobar que el 66,6% de los jóvenes (14) los padres saben que toman pero no lo aceptan, sin embargo 34% (7 jóvenes) los padres lo saben y los aceptan.

Se aplicó además un **test de completamiento de frases (anexo 6)** a los 21 jóvenes que comprende la muestra con el objetivo de caracterizar las vivencias afectivas, motivacionales, necesidades, conflictos y actitudes asumidas hacia el alcohol.

El análisis de las frases de inducción general se comprobó que el 100% de los sujetos consideran al consumo de alcohol como el motivo que los impulsa a su actuación personal. No dejan de reconocer en sus respuestas las áreas de conflictos que están dadas por la familia un 55%, en la sociedad un 25% y en el matrimonio 20%.

El 23,5% que son identificados como bebedores con dependencia al alcohol, plantean que para ello el beber alcohol se ha convertido en una necesidad, en muy pocos casos el 34,2% de la muestra (7) que son bebedores de riesgo manifiestan querer dejar el hábito del alcohol pues se han dado cuenta de los perjuicios que ocasiona este mal hábito.

-Otro de los instrumentos aplicados fue el **cuestionario de problemas vinculados con el alcohol (anexo 7)**, este persigue como objetivo reconocer los problemas relacionados con el alcohol en los jóvenes.

El cuestionario consta de 25 ítems donde el sujeto debe responder afirmativa o negativamente, el análisis de la muestra arrojó que el 36% (9 sujetos) respondieron negativamente y el 64% (15 sujetos) reconocen problemas vinculados con el alcohol entre los que se destacan:

- . han pensado dejar de beber 14%.
- . gastan más dinero del debido en beber 64%.
- . usan el alcohol para atenuar tensiones 48%.
- . discusiones con familiares y amigos después de beber 32%.
- . riñas con familiares y amigos después de beber 40%.
- . problemas financieros después de beber 64%.
- . problemas con la policía debido a ofensas determinadas por la embriaguez 24%.
- . dificultades en el trabajo ocasionados por la bebida 20%.
- . llegadas tarde el trabajo por estar embriagado el día anterior 38% .
- . ausencias al trabajo por estar embriagado el día anterior 56%.
- . han recibido orientaciones por el médico para que beba menos 64%.
- . problemas de salud debido a la bebida 40%.

- . no recuerdan después de beber lo que hizo la noche anterior 8%.
- no pueden detenerse cuando comienzan a beber 56%.
- . después de beber le tiemblan las manos 11%.
- . han tomado por la mañana para calmar sus nervios o eliminar la resaca 40%.

Entre los problemas de salud citan:

gastritis.

dolores estomacales.

hipertensión o hipotensión.

taquicardias.

dolores anginoso.

En **entrevistas** realizadas (**anexo 8**) como regularidad fundamental se observa que el 100% de los encuestados ingieren deliberadamente bebidas alcohólicas, un 33% (10) desde la adolescencia y el resto 67% a partir de los 17 ó 18 años, todos coincide en plantear que frecuentemente llegan al estado de ebriedad, el 90% ha tenido problemas en la comunidad o en el hogar destacando:

Escándalos públicos.

Riñas familiares.

Divorcios.

El 60% (18) de la muestra manifiesta beber en grupos el resto 12 personas, que representan el 40% plantean beber solos para evitar problemas, predominando la ingestión diaria del mismo en el 90%. Al indagar sobre los efectos del alcohol el 95% hace referencia a los efectos negativos del alcohol.

El análisis de los resultados obtenidos por el investigador en la fase diagnóstico conducen al mismo arribar a las siguientes regularidades:

-Existen en el Consejo Popular "Humberto Álvarez" un grupo de jóvenes que se dedican al consumo excesivo de alcohol los que se declaran como personas alcohólicas.'

-No existe conocimiento por los jóvenes que conforman la muestra de los daños que puede provocar el consumo de alcohol.

-Los jóvenes antes mencionados constantemente están bebiendo, además de presentar conductas inadecuadas en la comunidad las que se caracterizan por: riñas, escándalos públicos, divorcios y maltrato familiar.

-Los padres de estos jóvenes conocen de la situación, no la aceptan pero no saben como dar tratamiento a los mismos.

-La muestra diagnosticada consume el alcohol desde edades tempranas o sea desde la edad de la adolescencia.

- La disposición de una parte de la muestra en buscar alternativas para dejar de tomar

Las regularidades observadas conducen al autor de la investigación a la elaboración de una estrategia educativa comunitaria para disminuir el alcoholismo en la población juvenil del consultorio #1 del Consejo Popular “Humberto Álvarez” del municipio Cárdenas.

### **2.3 Características de la estrategia educativa comunitaria para disminuir el alcoholismo en la población juvenil del consultorio #1 del consejo popular “Humberto Álvarez” del municipio Cárdenas.**

En función del objetivo de la tesis se proyecta una estrategia educativa comunitaria que implica un sistema de acciones, coherentes con un objetivo determinado, (cerrar la brecha entre la situación actual y la deseada) y en la cual los padres u otros familiares y comunitarios debían implicarse en la solución del problema.

Esta estrategia se sustenta en las concepciones metodológicas de la Educación Popular, y se enmarca en el espacio de la comunidad educativa donde se ejercen influencias sobre los niños, adolescentes y jóvenes para contribuir a su formación. Se modela partiendo de determinados criterios: acercamiento a una educación humanista y desarrolladora, asumir la perspectiva del otro, propiciar la comunicación mediante el diálogo, y favorecer el crecimiento humano.

La teoría del conocimiento del materialismo dialéctico da sustento filosófico a la estrategia educativa, que toma como referente el proceso de ascenso del conocimiento en la espiral dialéctica desde la práctica, a partir de la contemplación viva. Esa práctica es un momento necesario en el proceso del conocer, lo que permite al sujeto verificar los resultados teóricos anteriores y pasar a un eslabón superior, al pensamiento abstracto, que propicia un mejoramiento de la práctica actual con respecto a la que sirvió de punto de partida.

La estrategia educativa que se propone se sustenta en la práctica-teoría-práctica. Las agencias socializadoras: familia, comunidad, ejercen influencias educativas sobre los jóvenes; de esa manera se contextualiza en la realidad, porque en el accionar tanto los que educan como los educandos asumen un papel activo, dinámico no solo porque reflejan su realidad, sino porque, comprometidos en la solución de los problemas, transforman el contexto social que les rodea.

Las acciones pueden lograrse por las relaciones interpersonales que se establecen, en la que los protagonistas/participantes dialogan, creando un clima agradable de confraternidad y solidaridad que permite el contacto con los otros, compartir saberes, sin tabúes e inhibiciones, lo que facilita el proceso de educación. Todo esto se acerca a la educación humanista en la que el sujeto es lo fundamental, en la cual todos contribuyen a la educación del otro y el ser humano crece como especie.

El sistema de acciones que se tienen en cuenta en la estrategia educativa comunitaria cumple las siguientes funciones:



- **Remediar.** Está presente una necesidad de intervención por algo que tiene que ser reparado, atendido, para solucionar las áreas de conflictos.
- **Preventiva.** Se anticipa a las dificultades, crea condiciones para que no ocurran o para que se enfrenten bien.
- **Educativa.** Va dirigida a obtener y derivar los máximos beneficios de las posibilidades personales y familiares, a descubrir el potencial.
- **Crecimiento.** Posibilita elaborar nuevas capacidades, estilos.

Son importantes las formas de relacionarse en la orientación familiar que favorecen la tarea común, destacándose:

- Creación de un clima de seguridad y confianza.
- La aceptación de la familia tal como es.
- Comprensión empática.
- La congruencia, genuinidad.
- Autenticidad.
- Incondicionalidad.

En la orientación a los jóvenes alcohólicos se interactúa desde posiciones diferentes, pero se trata sobre todo de una relación de comunicación, es una intervención sobre lo que se puede y no sobre lo que no se puede. Es también un acto humano cotidiano, cuando la lucha es compartida por la felicidad, el bienestar y el mejoramiento humano.

Características del sistema de acciones.

- Es flexible, susceptible de cambiar, modificar, adecuar, en función de la naturaleza de los problemas.
- Supone la planificación a corto, mediano y largo plazo.
- Es traspolada a la familia y a la comunidad.
- Tiene la capacidad de integrarse a toda la dinámica del trabajo educativo.
- Es racional en cuanto a tiempo, recursos y esfuerzos.

- Está constituida por una secuencia de pasos o acciones que se relacionen con las funciones de dirección.
- Incluye diagnóstico inicial y final para verificar la certeza de las acciones.
- Se sostiene en los principios psicopedagógicos y sociológicos.

El **objetivo**: de la estrategia educativa es disminuir el alcoholismo en los jóvenes.

Esta estrategia educativa parte de un diagnóstico para la detección de manera precoz de los grupos de familias más expuestos al consumo de alcohol. De esta forma se ofrecerá una adecuada atención a los problemas relacionados con el hábito tóxico dando tratamiento a los factores que lo favorecen.

Con esta finalidad se desarrollarán actividades educativas que regulen el consumo moderado de bebidas alcohólicas y promuevan la reflexión y toma de conciencia acerca de los perjuicios que produce el alcohol tanto a la salud y a la familia, como a la sociedad. Se elevará el nivel de conocimiento sobre tan difundida costumbre y la falsedad de los mitos que giran a su alrededor. Se estimulan estilos de vida más sanos, eliminando el ocio, la desocupación y aquello de considerar los tragos como falsa salida a los problemas de la cotidianidad. Se pretende mejorar las relaciones interpersonales en todas sus aristas. Las acciones dan la posibilidad de acercamiento entre los padres y sus hijos.

La estrategia educativa propuesta tiene un enfoque sistémico donde cada acción depende de la anterior a partir de la interrelación lógica que existe entre cada actividad. Será llevado a cabo bajo la conducción del médico, conjuntamente con el psicólogo o psiquiatra del área de salud. Tendrán el apoyo de factores de la comunidad a la cual pertenecen las familias de las mismas. Estos serán indispensables en la correcta selección de los grupos, así como la concientización de la importancia de asistir a esta dinámica familiar y la posterior vinculación, de los desempleados a formas de ocupación.

La frecuencia será cada 15 días, con un tiempo de duración aproximado de 90 minutos en la sesión de la tarde.

Se desarrollará en un local del área de salud ventilada y ambientada adecuadamente, lo que posibilite la existencia de un ambiente propicio. Las sillas se colocaran de manera que formen un semicírculo y que todos se vean las caras para crear un ambiente de mayor colaboración y desinhibición.

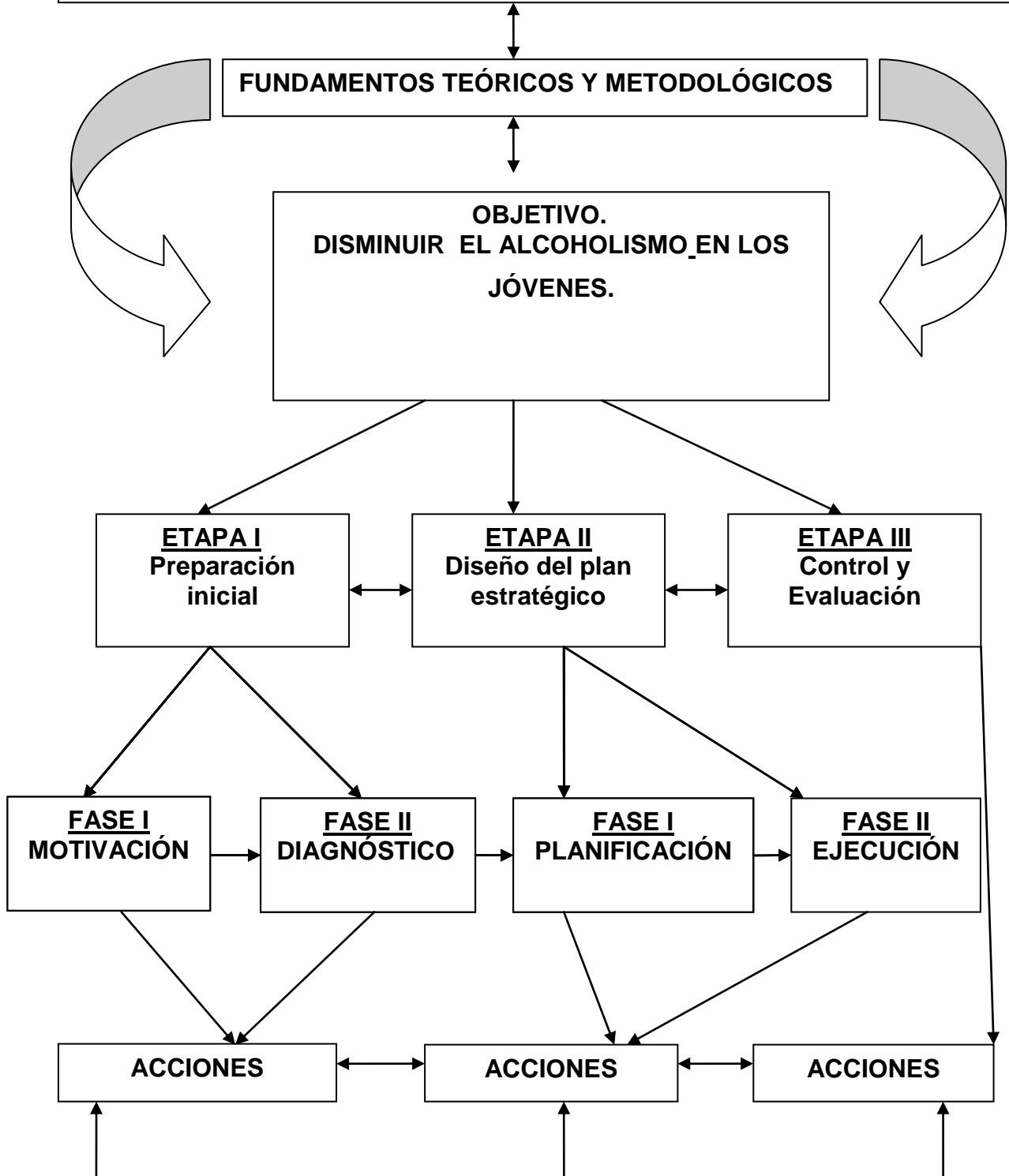
Se aplicarán técnicas que motiven a los participantes y hagan los debates dinámicos y de intercambio. Hay que tener en cuenta la utilización de medios y métodos acordes con el nivel cultural de los participantes. El lenguaje debe ser asequible, de fácil comprensión. El primer miércoles de cada mes será invitado el psicólogo o psiquiatra para fomentar las actividades que se realizan.

Es importante tener en cuenta la capacitación al médico si fuera necesario, teniendo en cuentas las dificultades que pudieran presentarse, de manera que este esté en condiciones de dirigir la aplicación de este sistema de acciones y que con ello se facilite alcanzar los resultados deseados. En esta preparación se pueden abordar temas relacionados con las actividades o acciones que debe realizar la familia y la comunidad para prevenir el alcoholismo, consecuencias de este y la posibilidad de prevenir este así como de su curación.

### **2.3.1 Estructura de la estrategia educativa comunitaria para disminuir el alcoholismo en la población juvenil del consultorio #1 del consejo popular “Humberto Álvarez” del municipio Cárdenas.**

La estrategia educativa para disminuir el alcoholismo en la población juvenil del consultorio #1 del consejo popular “Humberto Álvarez” del municipio Cárdenas propuesta consta de tres etapas, que a su vez se subdividen en fases, las cuales tributan a acciones, lo que facilita su aplicación y evaluación. En el esquema se puede apreciar la estructura de la estrategia educativa:

**ESTRATEGIA EDUCATIVA COMUNITARIA PARA DISMINUIR EL ALCOHOLISMO EN LA POBLACIÓN JUVENIL DEL CONSULTORIO #1 DEL CONSEJO POPULAR "HUMBERTO ÁLVAREZ" DEL MUNICIPIO CÁRDENAS.**



### **2.3.2 Descripción general de la estrategia educativa comunitaria para disminuir el alcoholismo en la población juvenil del consultorio #1 del consejo popular “Humberto Álvarez” del municipio Cárdenas.**

**ETAPA I: Preparación inicial.** Está encaminada al logro de la motivación de los jóvenes alcohólicos seleccionados, incluye también la preparación de los instrumentos a aplicar a los sujetos implicados para la realización del diagnóstico. Esta etapa está diseñada por dos fases:

La fase I, está encaminada a la motivación, se sustenta en la autovaloración personal de la conducta de cada sujeto implicado en la estrategia.

La fase II se inicia a partir del diagnóstico de la realidad, se hace necesario el conocimiento del contexto con que se va a trabajar, por ejemplo, la familia, o la comunidad.

Este diagnóstico tiene la peculiaridad de que se realiza en grupos donde interactúan unos con otros, por lo que reflexionan acerca de la problemática en cuestión y toman decisiones colectivas sobre lo que sería más conveniente hacer, eso es lo que le da un verdadero carácter participativo.

Caracterizar la comunidad educativa en la cual se está trabajando es otro momento que facilita las acciones que se promueven por el conocimiento que se obtiene, lo que favorece que los cambios y transformaciones que se propongan fluyan con mayor facilidad.

#### **ETAPA II: Diseño del plan estratégico.**

La etapa tiene como punto de partida las necesidades de los sujetos diagnosticados y consta de las fases siguientes:

## Fase I: Planificación

- 1.- Identificar las conductas alcohólicas
- 2.- Determinar los objetivos estratégicos, que deben ser flexibles y abarcadores en los que se precisan acciones a desarrollar teniendo en cuenta la satisfacción de las necesidades diagnosticadas.
- 3.- Proponer formas de superación que posibiliten la eliminación del alcoholismo en los jóvenes, las que puedan convertirse en vías de control y evaluación de las acciones estratégicas.
- 4.- Seleccionar y preparar a los ejecutores de la estrategia educativa.

## Fase II: Ejecución.

En este se aplicará las formas de superación diseñadas para la eliminación de las conductas alcohólicas

## **ETAPA III: Control y Evaluación.**

En la medida que los sujetos implicados en la estrategia educativa conocen lo que se espera de ellos, los objetivos que se persiguen a través de la estrategia, entonces podrán autoevaluarse, lo que se puede expresa a través de la concientización.

Para lograr que los jóvenes que participan en la estrategia educativa se autoevalúen es necesario:

- La concientización de los objetivos estratégicos.
- La valoración de los resultados.

Es en esta etapa donde se materializa la estrategia educativa para disminuir el alcoholismo en la población juvenil del consultorio #1 del consejo popular "Humberto Álvarez" del municipio Cárdenas, por lo que se puede afirmar que es en ella donde de forma práctica se satisfacen las necesidades del autor de eliminar el alcoholismo en los jóvenes

## **2.2.4 Contenidos de la estrategia educativa comunitaria para disminuir el alcoholismo en la población juvenil del consultorio #1 del consejo popular “Humberto Álvarez” del municipio Cárdenas.**

- **ETAPA I: Preparación inicial.**

### **Fase I. MOTIVACIÓN**

Objetivo:

Propiciar la motivación de los sujetos implicados (jóvenes alcohólicos y familias)

Acciones:

Esta fase está encaminada a la motivación de los sujetos implicados, sustentada en la autovaloración personal de la conducta de cada sujeto implicado, se realizará una lluvia de ideas para que los implicados emitan sus criterios a partir de las respuestas a las interrogantes siguientes:

¿Qué es para ti una persona alcohólica?

¿Cómo evitar el alcoholismo?

¿Qué me falta para dejar de ser un alcohólico?

Se insistirá para que las respuestas reflejen realmente la realidad que viven los implicados.

### **Fase II. DIAGNÓSTICO**

Objetivo:

Realizar el diagnóstico de los sujetos implicados.

#### **Actividad 1. Caracterizar a la familia.**

Objetivo: Identificar los grupos de familia más expuestos.

Acciones: Realizar entrevistas, encuesta a los vecinos y miembros de la familia para conocer el funcionamiento de los núcleos familiares y el nivel de conocimientos que poseen en relación con las causas y consecuencias del alcoholismo, visitas a los hogares y comunidad.

Para ello se tendrá en cuenta la información de figuras claves de la comunidad que propicien un mayor nivel de profundidad en la información. De igual manera se valorará el hecho de que en las familias no se cree un sentimiento de culpabilidad, para ello es importante establecer un adecuado rapport con cada una de ellas de manera que se logre una mayor colaboración a partir de la comprensión que ellas tengan del problema y la necesidad de revertir la situación en beneficio de sus hijos.

## • **ETAPA II. DISEÑO DEL PLAN ESTRATEGICO.**

### **Fase I. Planificación**

Objetivo:

Preparar a los ejecutores de la estrategia en el tratamiento al alcoholismo.

#### **Actividad 2.**

- 1.- Seleccionar y preparar a los ejecutores de la estrategia educativa
- 2.- Determinar los objetivos estratégicos, que deben ser flexibles y abarcadores en los que se precisan acciones a desarrollar teniendo en cuenta la satisfacción de las necesidades diagnosticadas.
- 3.- Identificar las conductas alcohólicas
- 4.- Proponer formas de superación que posibiliten la eliminación del alcoholismo en los jóvenes, las que puedan convertirse en vías de control y evaluación de las acciones estratégicas.



## **Fase II. EJECUCIÓN.**

### **Actividad 3. Té Conversatorio**

Tema. El alcoholismo. Una enfermedad peligrosa.

Objetivo. Promover la reflexión acerca de las consecuencias de la práctica nociva del consumo de alcohol frecuente y sistemáticamente.

Se repartirá un té y se realizará la presentación de los padres y del personal especializado.

A continuación se les da una breve explicación a los padres sobre las características que tendrá este conservatorio, donde juntos buscaremos soluciones a las dudas y dificultades en cuanto al fenómeno del alcoholismo.

Se solicita a los padres que expresen lo que esperan de estos encuentros, para ello se les pregunta ¿Creen ustedes que es importante debatir algunos aspectos relacionados con la ingestión de bebidas alcohólicas? ¿Por qué?

Luego se presenta el tema objeto de estudio. Se realizará entrevista a paciente alcohólico ya rehabilitado. (Puede utilizarse material digitalizado)

Sobre la base de la entrevista realizada se realizará una reflexión a través de la siguiente frase: “El alcoholismo es una enfermedad y no un signo de rudeza ni hombría”.

¿Qué es para usted el alcoholismo?

¿Lo considera una enfermedad?

Los especialistas darán el concepto de alcoholismo de forma asequible explicando porqué clasifica como enfermedad.

Se realizarán las siguientes preguntas:

✿ ¿Por qué crees que las personas beben?

☼ ¿Es el alcohol solución a los problemas? ¿Por qué?

☼ A través de que alternativas se pueden dar solución a estos.

Quién dirige la actividad explicará que por lo general las personas dicen que beben para escapar de la soledad u olvidarse de los problemas económicos o de conflictos familiares, pero el alcohol de ninguna manera es remedio, si no que genera nuevas dificultades (se ejemplificarán los diversos males que produce el alcohol, estos serán profundizados en encuentros posteriores). Se concluirá exponiendo que existen vías para enfrentar las exigencias de la vida que no son precisamente a través del abuso de sustancias por ejemplo la búsqueda de ayuda, el enfrentamiento consiente de los problemas, el empleo del tiempo libre en actividades de sano disfrute.

Entre los padres y los especialistas pueden existir discrepancias, lo importante es tratar de entenderse, evitando la imposición de criterios, logrando la toma de conciencia de los daños del alcoholismo.

Para finalizar se preguntará:

¿Qué consideraciones tiene sobre la actividad?

¿La consideran importante? ¿Por qué?

Se exhortará a un nuevo encuentro dentro de 15 días para continuar conversando sobre el tema del alcoholismo.

#### **Actividad 4. Taller**

Título: El alcoholismo y sus consecuencias para los niños (as). Necesidad de su prevención.

Objetivo: Conocer acerca del alcoholismo y sus consecuencias para los niños

Se comenzó con la observación del documental “Enemigo reconocido”, el cual aborda sobre el alcoholismo y los grandes daños que le ocasiona al toxicómano.

Luego de observado el documental se realizó el siguiente sistema de preguntas:

¿Qué criterios ustedes se han formado acerca del alcoholismo?

¿Cómo saber que estamos en presencia de un alcohólico?

¿Qué daños fueron tratados que son causados por el abuso del alcohol?

¿Qué repercusión tiene la persona alcohólica sobre los que conviven con ella?

Intervención por el médico de la familia acerca del concepto de alcoholismo y sus síntomas, consecuencias físicas y sociales.

El psicólogo o el psicopedagogo intervendrá acerca de los factores predisponentes al alcoholismo, los criterios que se utilizan para saber en qué modalidad de consumo se encuentra un toxicómano, los diferentes criterios diagnósticos y modalidades de comportamiento ante el tóxico y las consecuencias corporales que provoca el abuso del alcohol.

¿Creen ustedes que exista repercusión negativa hacia los hijos (as) de estos alcohólicos?

¿Cuáles son esas repercusiones?

¿De qué forma se pueden manifestar?

Se explicará acerca de la convivencia en el hogar donde existe un miembro alcohólico y cómo influye negativamente en sus hijos (as), en su esfera emotiva volitiva, en la cognitiva y en su conducta ante la vida.

Después de todo lo abordado en este taller, ¿creen o no que sea necesario prevenir el alcoholismo? ¿Por qué?

Se les plantea a los participantes que esta interrogante quedará para la próxima actividad.

### **Actividad 5. Taller de reflexión:**

Titulo. Los daños que causa la ingestión desmedida del alcohol.

Objetivo. Promover la reflexión acerca de los perjuicios que produce el alcohol como tóxico desde el punto de vista biológico, psíquico y social.

Principales temas:

Afectación biológica de un alcohólico

Daños psicológicos que provoca el hábito tóxico.

Deterioro de la imagen social y familiar del alcohólico.

Técnica de participación: Juego (rifas de preguntas)

Se les explica a los participantes (padres y enfermos) que se va a realizar una actividad donde se demuestra las causas de la ingestión excesiva de bebidas alcohólicas en el orden psíquico, biológico y social, para ello se empleará una técnica llamada rifa de preguntas, donde cada uno cogerá un papel con una pregunta, sobre la cual se establecerá un diálogo.

Preguntas

¿Qué trastornos o alteraciones puede provocar el alcoholismo?

Ponga ejemplo donde se demuestren afectaciones psíquicas de un alcohólico.

¿De que forma puede afectar a la familia la presencia de un miembro alcohólico?

Luego de que los participantes hayan dado sus opiniones el especialista dará una charla sobre los temas mencionados anteriormente, se puede partir de los mitos del alcohol exponiendo, por ejemplo, que lejos de dar fuerza es un enemigo del deporte,

que es errónea su estimación como estimulante ya que es depresor del sistema nervioso central, y así sucesivamente se desmentirán todas las creencias que giran alrededor del consumo etílico, dando sólidos argumentos de los daños físicos, psíquicos y sociales que es capaz de producir.

Al concluir se reflexionará sobre dos cuestiones básicas.

- 1.- ¿Qué daños puede causar a tú salud el consumo sistemático de alcohol?
- 2.- ¿Solamente el alcoholismo daña a quién lo padece?

### **Actividad 6. Proyección de un filme:**

Nombre: 28 días

Género: Drama

Objetivo: Realizar valoraciones sobre la nocividad de adquirir una conducta alcohólica ante las exigencias de la vida.

Método: Cine–debate.

Medios de enseñanza: video, televisor.

Se les dirá el nombre de la película. A los participantes se les dará una breve sinopsis sobre la proyección, orientándolos hacia el objetivo a lograr.

Al concluir el filme se establecerá el debate, partiendo de las respuestas a las preguntas que le fueron entregadas con anterioridad a cada participante:

- ¿Qué piensas de la actitud de la protagonista?
- ¿Estuvo bien la decisión que tomó al entregarse a la bebida alcohólica? ¿Por qué?
- ¿Qué la conllevó a consumir bebidas alcohólicas?
- ¿Considera que sea esa la forma de enfrentar los problemas? ¿Por qué?

- ¿Qué hubieras hecho tú?
- ¿Qué pudo ocurrirle de no detenerse a tiempo?
- ¿Cómo fue la actitud del esposo?
- ¿Cómo son las relaciones entre los miembros de la familia de la protagonista?
- ¿Cuál fue la reacción del niño?
- ¿Qué enseñanza dejó la película?
- 

Exhortaremos que reflexionen conscientemente acerca de la enseñanza adquirida. Quién dirige la actividad hará su intervención certera en cada una de las preguntas luego de que los participantes hayan agotado sus intervenciones.

### **Actividad 7. Taller**

Título: Tratamiento al indicador de alcoholismo en jóvenes con factor de riesgo.

Se utilizaron los (9) jóvenes de la muestra como medio de enseñanza.

Objetivo: Demostrar cómo aplicar las vías para darle tratamiento al indicador alcoholismo en jóvenes con factor de riesgo, a través de diferentes actividades.

Responsable: Psicopedagogo.

Se le da comienzo al taller presentando una actividad metodológica preparada con los jóvenes, donde se pone de manifiesto el tratamiento a los jóvenes de la muestra:

Se les presenta a los jóvenes a través de un power point tres diapositivas, en la primera aparece un hombre bebiendo ron, en la segunda aparece el mismo hombre intentando darle bebida a su hijo y en la tercera aparece él en el hospital con peligro para su vida.

Al presentarle la primera diapositiva se realizan las siguientes preguntas:

¿Qué observan?

¿Qué creen ustedes que está bebiendo ese hombre?

Luego se le presenta la segunda diapositiva realizándose las siguientes preguntas:

¿Qué observan?

¿Qué le está dando el hombre al hijo?

¿Cómo reaccionó el hijo?

¿Será correcto que este hombre le esté dando bebida a su hijo?

¿Fue bueno que el joven no aceptara la bebida?

¿Qué harían ustedes si fueran ese joven?

¿Cómo les dirían a sus padres que los jóvenes no toman ron?

Después se le muestra la tercera diapositiva y se le pregunta:

¿Qué observan?

¿Por qué creen ustedes que este hombre está en el hospital?

¿No creen que este hombre tomó demasiado ron?

¿Será por eso que ahora está en el hospital muy enfermo?

¿Entonces tomar demasiado trae problemas o no a las personas?

A modo de conclusión de la actividad:

Se le dice a los jóvenes que dentro del local hay una tarjeta escondida para que la busquen, al que lo encuentre se le pide que la lea y luego se les pregunta:

Frase: " Todo niño debiera echarse a llorar cuando haya pasado un día sin que aprenda algo nuevo..."

¿Quién escribió esta frase?

¿Qué quiso expresar a través de ella?

¿Qué han aprendido hoy en esta actividad?

Luego de observada la actividad se pregunta:

- ¿De qué otra forma consideran ustedes pudo haberse realizado esta actividad?
- ¿Ustedes creen que se cumplió el objetivo propuesto en esta actividad?

Intervención para explicar sobre cómo aprovechar las diferentes actividades docentes, extradocentes y extraescolares para el tratamiento a los jóvenes con factor de riesgo

por el indicador de alcoholismo y de qué forma desarrollarla y explicarle su importancia y su necesidad de que estas actividades sean mostradas en la comunidad y en la familia dándole participación activa a estos, donde los protagonistas sean los jóvenes.

Luego se forman diferentes equipos con el objetivo de crear pequeñas actividades donde se ponga de manifiesto el tratamiento al alcoholismo como indicador en jóvenes con factor de riesgo.

### **Actividad 8.**

Presentación de documentales

#### **Documental #1**

Título: Enemigo reconocido

Director: Marilis Alfonso

Tiempo de duración: 12 minutos

Temática: El alcoholismo

Objetivo: Profundizar en los conocimientos reflexionar acerca del alcoholismo.

Se le da a conocer los datos generales del documental.

Se realiza la proyección.

Se emplea un sistema de preguntas sobre lo observado para realizarla en forma de debate:

¿Qué es el alcoholismo?

¿Cuándo estamos en presencia de un alcohólico?

¿Qué sucede con la persona alcohólica?

¿Qué consecuencias trae el alcoholismo?

Se les deja un sistema de preguntas para que se respondan a sí mismo y mediten ellos solos:



- ¿Ha pensado alguna vez dejar de beber?
- ¿Ha estado alguna vez un período sin beber para demostrarse que usted puede controlarse?
- ¿Ha usado alguna vez el alcohol para atenuar tensiones?
- ¿Ha tenido alguna vez riñas con familiares o amigos después de beber?
- ¿Ha tenido alguna vez problemas financieros debido al alcohol?
- ¿Ha tenido alguna vez problemas con la policía por manejar embriagado?
- ¿Ha estado usted comprometido en accidentes del hogar o en el trabajo relacionado con la bebida?
- ¿Ha tenido usted dificultades en el trabajo debido a la bebida?
- ¿Ha perdido alguna vez su empleo a causa de la bebida?
- ¿Ha recibido alguna vez orientaciones de su médico para que beba menos?
- ¿Ha tenido alguna vez problemas de la salud debido a la bebida?
- ¿Ha notado alguna vez que cuando comienza a tomar no puede detenerse?
- ¿Después de beber ha notado alguna vez que sus manos tiemblan a la mañana siguiente?
- ¿Alguna vez ha tomado por la mañana para calmar sus nervios o eliminar la resaca después de haber bebido el día anterior?
- ¿Alguna vez ha escuchado algo o ha visto "cosas" debido a la bebida?
- ¿Ha tenido alguna vez tratamiento por el alcoholismo?

Si existen de cuatro a cinco preguntas cuyas contestaciones son si, es muy posible que usted esté teniendo un consumo peligroso del alcohol y por tanto se recomienda que lo disminuya urgentemente y vaya progresivamente "excluyéndolo" de su estilo de vida.

## **Documental 2:**

Título: Muerte lenta pero segura

Director: Luís M. Rodríguez

Tiempo de duración: 15 minutos

Temática: El alcohol como una de las drogas.

Objetivo: Reflexionar sobre la base de vivencias de alcohólicos rehabilitados.

Se le da a conocer los datos generales del documental

Se proyecta el documental.

Se hace un sistema de preguntas sobre lo observado para realizarlo en forma de debate:

¿Qué modo de vida tenían estas personas cuando eran alcohólicas?

¿Qué trastornos les trajo como consecuencia para su salud el alcoholismo?

¿Qué trastorno creó en sus hogares y con sus amistades y vecinos?

¿Cómo llegaron a rehabilitarse?

¿Les resultó fácil?

¿Qué aprendieron de las vivencias de estas personas?

¿Ustedes han tenido alguna parecida?

¿Qué consecuencias les ha traído?

### **Actividad 9. Presentación de libros.**

Objetivo: Crear intereses variados que contribuyan a desviar el alcoholismo

.

Se comenzará la actividad con la siguiente pregunta:

¿En qué empleas tu tiempo libre?

Luego se interpretará esta frase estableciendo un debate: "La lectura es para la mente lo que el alimento para el cuerpo".

Se dará una breve introducción sobre la importancia de la lectura y esta como forma de recreación para entonces realizar la presentación de libros. De ellos se abordará:

- Datos generales del autor.

- Sinopsis, en la cual se brindarán elementos que inciten a la lectura a los participantes.

La literatura puede ser puramente recreativa o referente a tema de alcoholismo:

- El Decamerón de Giovanni Bocaccio.
- El Doctor Jenkill y Mrs. Hayde. Establecer una comparación entre la transformación que experimenta el protagonista (de una persona llena de cualidades y virtudes a alguien diametralmente opuesta) y aquella que sufren los alcohólicos.
- S.O.S. Alcohol y otras drogas del doctor Ricardo González Menéndez.

Concluir que existen muchas formas de emplear el tiempo libre, además del trabajo, por ejemplo el cine, el deporte, visitas a lugares de interés, recomendando la visita a bibliotecas y la lectura de estos libros y otros que la escuela pone a su disposición.

## CONCLUSIONES

- ◆ Los argumentos teóricos que fundamentan el alcoholismo en los jóvenes, se sistematizan en un conjunto de conocimientos, criterios y reflexiones los cuales tienen una adecuada orientación filosófica materialista, dialéctica; que permiten una comprensión clara del alcoholismo como fenómeno social que se presenta en los momentos actuales en la juventud y acarrea serios problemas en el orden psicológico y de salud.
- ◆ El diagnóstico aplicado a los jóvenes del Consultorio # 1 del Consejo Popular “Humberto Álvarez” permitió constatar que existen jóvenes alcohólicos que presentan serios problemas de conductas en la comunidad, además, evidenció la necesidad de orientación a estos jóvenes necesitados de ayuda.
- ◆ La estrategia educativa comunitaria para disminuir el alcoholismo en la población juvenil del Consejo Popular “Humberto Álvarez” es la representación de la estructuración de un conjunto de acciones que sirven para considerar sus etapas como un todo coherente, interrelacionado y orientado a producir un mejor resultado de su trabajo, contribuyendo a la disminución del alcoholismo en los jóvenes.

## **RECOMENDACIONES**

- ◆ Involucrar a miembros de la familia y la comunidad en la creación, aplicación y valoración de esta estrategia educativa comunitaria.

## **BIBLIOGRAFIA.**

- Agüero, N. (1990). Notas de un conversatorio a estudiantes de la Facultad de Psicología de la Universidad de La Habana.
- Álvarez de Zayas. (1994). Hacia una escuela de excelencia. (Fotocopia).
- Arés, P. y otros. (1997). El trabajo grupal. Editorial Caminos. Colección Educación Popular. La Habana. Cuba.
- Barrios, I. (1999). "El enfoque cualitativo y la investigación acción en las investigaciones sociales y psicológicas". Boletín en Consulta con el Pueblo. Editado por el Centro de Estudios Sociopolíticos y de Opinión. Adjunto al Comité Central del PCC. Ciudad de La Habana.
- Bell, R. y Musibay, I. (2001). Pedagogía y Diversidad. Editora Abril. Ciudad de La Habana.
- Blanco Pérez, A. (1995). Introducción a la Sociología de la Educación. ISPEJV. (Soporte magnético).
- Bolet Astoviza1 M. La prevención del alcoholismo en los adolescentes. Revista Cubana Medicina General Integral 2000; 16(4):406-9.
- Castellanos Simons, B. (1990). Educación Familiar en Cuba. Experiencias y posibilidades. Folleto editado para Pedagogía´90.  
\_\_\_\_\_ (1996). La investigación en el campo de la educación. Retos y alternativas. ISPEJV. (Soporte magnético).
- Castro Alegret, P. (1998). Para conocer mejor a la familia. Editorial Pueblo y Educación. Ciudad de La Habana.
- Castro Ruz, F. (2000). Discurso inaugural Cumbre Sur-Sur. Periódico Juventud Rebelde 11/4/2000. Ciudad de La Habana.

- Centelles, F. (1999). "Conflicto y violencia en la escuela" en Praxis Sociológica. No. 4. Editorial AZCANES. Universidad Castilla La Mancha. España.
- Colectivo de autores. (1984). Pedagogía. Editorial Pueblo y Educación. Ciudad de La Habana.
- \_\_\_\_\_ (1995). Técnicas Participativas de Educadores Cubanos. Tomo 1. Editado por el CIE Graciela Bustillos de Cuba y el IMDEC de México.
- \_\_\_\_\_ (1995) El adolescente cubano: una aproximación al estudio de su personalidad. Editorial Pueblo y Educación. Ciudad de La Habana.
- \_\_\_\_\_ (1996). Proyecto de programa Trabajo Comunitario Integrado. Editado por el Centro Nacional de Cultura Comunitaria. Ciudad de La Habana.
- \_\_\_\_\_ (1996). Técnicas Participativas de Educadores Cubanos. Tomo 2. Editado por el CIE Graciela Bustillos de Cuba y el IMDEC de México.
- \_\_\_\_\_ (1996). Metodología de la Investigación Social. Editorial Pueblo y Educación. Ciudad de La Habana.
- \_\_\_\_\_ (1998). Técnicas Participativas de Educadores Cubanos. Tomo 3. Editado por el CIE Graciela Bustillos de Cuba y el IMDEC de México.
- \_\_\_\_\_ (1999). Selección de Lecturas sobre Trabajo Comunitario. Editorial Pueblo y Educación. Ciudad de La Habana. 113
- Collazo, B. y Puentes, M. (1992). La orientación en la actividad pedagógica. Editorial Pueblo y Educación. Ciudad de La Habana.
- Corsi, J. (1995). Violencia familiar: una mirada interdisciplinaria sobre un grave problema social. Editorial Paidós. Argentina.
- Díaz Pontones, V. y otros (1998). "La dirección estratégica: un enfoque para su aplicación". en Perspectivas actuales de la Sociología de la Educación. Editorial Cantoblanco. Madrid. España.
- Domenach, J. M. (1981). La violencia y sus causas. Editorial UNESCO.
- Dorch, F. (1985) Diccionario de Psicología. Editorial Herder. Barcelona. España

- Escobedo, Antonio. (1990). El libro de los venenos, Ómnibus-Mondadori, España.
- Freedman A, Kaplan H, Sadock B. (1992) Alcoholismo y psicosis alcohólica. En: Morris E, Chafetz MD, eds. Tratado de Psiquiatría. La Habana: Editorial Científico-Técnica; p.1481-97. (Edición Revolucionaria).
- González Menéndez R. (1992) El cuestionario de indicadores diagnóstico (CID) en la detección de morbilidad alcohólica adulta. Revista Hospital Psiquiátrico .Pág. 33(1):7-12.
- \_\_\_\_\_ (1993) El alcoholismo y su atención específica: una proposición para el Tercer Mundo. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; P.16-24.
- \_\_\_\_\_ (1995) Cómo librarse de los hábitos tóxicos. Guía para conocer y vencer los hábitos provocados por el café, tabaco y el alcohol. Revista Cubana Medicina General Integral 1995; 11(3):269-70.
- \_\_\_\_\_ (1997) SOS alcohol y otras drogas. Santiago de Cuba: Editorial Oriente; 1997. P.26-8.
- Herrera Santí PM, García Llauger D. (2001) Alteraciones psicosociales en el proceso docente-educativo. Revista Cubana Medicina General Integral. Pág. 17(4):349-55.
- Hernández, Roberto (2004) Metodología de la investigación, tomo I, La Habana.
- Hernández, Roberto (2007) Metodología de la investigación, tomo II, La Habana.
- Musacchio, Humberto: Diccionario enciclopédico de México, Tomo I, Andrés León Editor, México, 1990.
- Muracén Disotuar I, Martínez Jiménez A, Aguilar Medina JM, González Rodríguez MR. Pesquisaje de alcoholismo en un Área de Salud. Revista Cubana Medicina General Integral 2001;17(1): 62-7.
- Núñez, E. Y otros. (1994). Manual del promotor del programa de educación comunitaria Para la Vida. Editorial Pueblo y Educación. Ciudad de La Habana.
- Osipov, G. (1988). Libro de trabajo del sociólogo. Editorial de Ciencias Sociales. Ciudad de La Habana.



- Ortega, M. (1991). "Juventud y violencia" en Expresiones de violencia juvenil. Editorial PILE. Santiago de Chile.
- Ortega Ruiz, R. (2000). "Enseñar a convivir para evitar la violencia". El País. 3 de abril/ 2000. España. Sección Educación. Pág. 1-3. 118
- Pérez Barrero S, Ros Guerra LA, Pablos Anaya T, Calás López R.(1997) Factores de riesgo suicida en adultos. Revista Cubana Medicina General Integral;13(1):7-11
- Poveyer Cervantes, C. (2001). La identidad y la Violencia doméstica. Un acercamiento sociológico a su estudio. Tesis en opción al Grado Científico de Doctora en Ciencias Sociológicas. Universidad de La Habana. 119 Pág. 121
- Rodríguez López T. (1998) El estrés y la habituación alcohólica. Revista Cubana Medicina General Integral . Pág. 14(4):398-406.
- Sandoval Ferrer JE, Lanigan Gutiérrez ME, Gutiérrez Chapman L. (2006) Conocimientos y actitudes de la población acerca del alcohol y el alcoholismo. Revista Cubana Medicina General Integral;16(1):13-7

## **ANEXO 1**

### **Cuestionario de indicadores diagnósticos (CID)**

1. ¿Considera usted que su forma de beber está creándole dificultades en su salud, en su familia, en su trabajo o en sus relaciones con los vecinos?
2. ¿Considera usted que tiene dificultades para controlarse cuando bebe?
3. ¿Cuándo está más de 2 días sin beber aparecen malestares por falta de bebidas alcohólicas?
4. ¿Se embriaga usted más de 1 vez al mes, o sea más de 12 veces al año?
5. ¿Se ha despertado alguna vez y no recuerda lo ocurrido el día anterior mientras bebía?
6. ¿Cree usted que bebe más de la cuenta?
7. ¿Considera usted que debía recibir ayuda médica o tomar menos?

No. de respuestas positivas

Consumo social o bebedor social de 0 a 1

Consumo de riesgo de 2 a 3

Consumo perjudicial de 4 a 5

Dependencia alcohólica de 6 a 7

## **ANEXO 2**

### **Cuestionario CAGE**

1. ¿Ha sentido alguna vez que debe beber menos?
2. ¿Le ha molestado que la gente lo critique por su forma de beber?
3. ¿Se ha sentido alguna vez mal o culpable por su forma de beber?
4. ¿Alguna vez ha tomado un trago en la mañana para calmar los nervios, o eliminar molestias por haber bebido la noche anterior?

Número de respuestas positivas

Consumo social o bebedor social de 0 a 1

Consumo de riesgo 2

Consumo perjudicial 3

Dependencia alcohólica 4

## **ANEXO 4 CUESTIONARIO DE EDWARDS**

- 1 ¿Ha pensado alguna vez que debe dejar de beber?
- 2 ¿Ha usado alguna vez el alcohol para atenuar tensiones. ?
- 3 ¿Ha tenido alguna vez problemas financieros debido al alcohol. ?
- 4 ¿Ha tenido alguna vez riñas con familiares o amigos después de beber. ?
- 5 ¿Ha tenido alguna vez problemas con la policía debido a ofensas determinadas por la embriaguez ajenas a conducir embriagados?
- 6 ¿Ha perdido alguna vez su empleo debido a la bebida?
- 7 ¿Ha tenido alguna vez problemas de salud debido a la bebida?
- 8 ¿Ha notado alguna vez que cuando comienza a tomar no puede detenerse?
- 9 ¿Alguna vez ha tomado por la mañana para calmar sus nervios o eliminar la resaca después de haber bebido el día anterior?
- 10 ¿Ha tenido alguna vez tratamiento por alcoholismo?

Cinco preguntas afirmativas son indicadores de que el sujeto explorado es un bebedor problema , termino que para nosotros se contraponen al abstemio y al bebedor social .La diferenciación entre el consumidor perjudicial y el dependiente alcohólico las dos modalidades clínicas esenciales del alcoholismo es una gestión clínica de mayor profundidad que debe realizar.

## ANEXO 5

### ENCUESTA PARA JÓVENES SOBRE ALCOHOLISMO.

Compañero(a):

Estamos realizando una investigación, necesitamos de su colaboración por lo que pedimos sea sincero a la hora de dar respuestas a las interrogantes formuladas.

Gracias.

Edad: \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_

Cuestionario:

1.- ¿Tomás alcohol?

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

2.- ¿Cuándo?

- a) \_\_\_ Todos los días.
- b) \_\_\_ Varias veces por semana.
- c) \_\_\_ Cuando sales o te juntas con amigos.
- d) \_\_\_ En ocasiones especiales.

3.- ¿Por qué empezaste a beber?

- a) \_\_\_ Por curiosidad.
- b) \_\_\_ Por imitar a alguien.
- c) \_\_\_ Porque quisiste.

4.- ¿Por qué lo haces?

- a) \_\_\_ Por diversión.
- b) \_\_\_ Por vicio.
- c) \_\_\_ Para no ser menos.
- d) \_\_\_ Por gusto.
- e) \_\_\_ Otras.

4.- ¿Qué bebidas tomas?

- a) \_\_\_ Bebidas típicas (léase cerveza, vino).
- b) \_\_\_ Mezclas, tragos.
- c) \_\_\_ Bebidas blancas (ron, alcohol).
- d) \_\_\_ Todas.

5.- ¿Qué opinión tienen tus padres con que tomes alcohol?

- a) \_\_\_ Lo saben pero no lo aceptan.
- b) \_\_\_ Lo saben y lo aceptan.
- c) \_\_\_ No lo saben.

**ANEXO 6**  
**Test de completar frases**

NOMBRE \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_

Complete o termine estas frases para que expresen sus verdaderos sentimientos, ideas u opiniones.

1. Me gusta \_\_\_\_\_
2. El tiempo mas feliz \_\_\_\_\_
3. Quisiera saber \_\_\_\_\_
4. Lamento \_\_\_\_\_
5. Mi mayor temor \_\_\_\_\_
6. No puedo \_\_\_\_\_
7. Sufro \_\_\_\_\_
8. Fracase \_\_\_\_\_
9. Mi futuro \_\_\_\_\_
10. El matrimonio \_\_\_\_\_
11. Estoy mejor cuando \_\_\_\_\_
12. Algunas veces \_\_\_\_\_
13. Cuando bebo \_\_\_\_\_
14. La preocupación principal \_\_\_\_\_
15. Deseo \_\_\_\_\_
16. Yo secretamente \_\_\_\_\_
17. Yo \_\_\_\_\_
18. MI mayor problema es \_\_\_\_\_
19. El trabajo \_\_\_\_\_
20. Amo \_\_\_\_\_
21. Yo prefiero \_\_\_\_\_
22. Mi problema principal \_\_\_\_\_
23. Quisiera ser \_\_\_\_\_
24. Creo que mis mejores aptitudes son \_\_\_\_\_
25. La felicidad \_\_\_\_\_
26. Considero que puedo \_\_\_\_\_
27. Me esfuerzo diariamente por \_\_\_\_\_
28. Me cuesta trabajo \_\_\_\_\_
29. MI mayor deseo \_\_\_\_\_
30. Siempre he querido \_\_\_\_\_
31. Me cuesta mucho \_\_\_\_\_
32. MIs aspiraciones son \_\_\_\_\_
33. Mi vida futura \_\_\_\_\_
34. Trataré de lograr \_\_\_\_\_
35. A menudo reflexiono sobre \_\_\_\_\_
36. Me he propuesto \_\_\_\_\_
37. Mí mayor tiempo lo dedico a \_\_\_\_\_

38. Siempre que puedo \_\_\_\_\_
39. Lucho \_\_\_\_\_
40. A menudo siento \_\_\_\_\_
41. Me esfuerzo \_\_\_\_\_
42. Pienso que los demás \_\_\_\_\_
43. El hogar \_\_\_\_\_
44. Al acostarme \_\_\_\_\_
45. Los hombres \_\_\_\_\_
46. El alcohol \_\_\_\_\_
47. .Siento \_\_\_\_\_
48. Los hijos \_\_\_\_\_
49. Necesito \_\_\_\_\_
50. MI mayor placer \_\_\_\_\_
51. Cuando estoy solo \_\_\_\_\_
52. El trabajo \_\_\_\_\_
53. Me deprimó cuando \_\_\_\_\_
54. Mis amigos \_\_\_\_\_



## ANEXO 7

### Cuestionario de problemas vinculados con el alcohol

1. ¿Ha pensado alguna vez que debe dejar de beber?
2. ¿Ha notado alguna vez que gasta más dinero del debido en beber?
3. ¿Ha estado, alguna vez, un período sin beber para demostrarse que usted puede controlarse?
4. ¿Ha usado alguna vez el alcohol para atenuar tensiones?
5. ¿Alguien le ha molestado con críticas por usted beber?
6. ¿Ha tenido alguna vez discusiones con familiares o amigos después de beber?
7. ¿Ha tenido alguna vez riñas con familiares o amigos después de beber?
8. ¿Ha tenido alguna vez problemas financieros debido al alcohol?
9. ¿Ha tenido alguna vez problemas con la policía debido a ofensas determinadas por la embriaguez?
10. ¿Ha tenido alguna vez problemas con la policía por manejar embriagado?
11. ¿Ha tenido alguna vez problemas con la policía por alguna otra transgresión debido a la bebida?
12. ¿Ha estado usted comprometido en algún accidente de tránsito como conductor o peatón?
13. ¿Ha estado usted comprometido en otros accidentes en el hogar o en el trabajo relacionados con la bebida?
14. ¿Ha tenido usted dificultades en el trabajo ocasionadas por la bebida?
15. ¿Ha llegado alguna vez tarde al trabajo porque ha estado embriagado el día anterior?
16. ¿Ha perdido alguna vez un día de trabajo como resultado de haberse embriagado el día anterior?
17. ¿Ha perdido alguna vez su empleo debido a la bebida?
18. ¿Ha recibido alguna vez orientaciones de su médico para que beba menos?
19. ¿Ha tenido alguna vez problemas de salud debido a la bebida?
20. ¿Le ha ocurrido alguna vez que después de beber no recuerda lo que hizo la noche anterior?
21. ¿Ha notado alguna vez que cuando comienza a tomar no puede detenerse?
22. ¿Después de beber ha notado alguna vez que sus manos tiemblan a la mañana siguiente?
23. ¿Alguna vez ha tomado por la mañana para calmar sus nervios o eliminar la resaca después de haber bebido el día anterior?

24. ¿Alguna vez ha escuchado o visto "cosas" debido a la bebida?

25. ¿Ha tenido alguna vez tratamiento por alcoholismo?

## **ANEXO 8**

### **GUÍA DE ENTREVISTA GRUPAL**

- 1 ¿Por qué las personas toman bebidas alcohólicas?
- 2 ¿Cómo es el comportamiento de las personas en relación con el consumo de alcohol en este barrio?
- 3 ¿Qué factores pueden influir en que las personas tomen bebidas alcohólicas en esta comunidad?
- 4 ¿Qué opinan ustedes acerca de lo que es el alcoholismo?
- 5 ¿Cuándo se piensa que un individuo es alcohólico?
- 6 ¿Qué puede conllevar a que un individuo se convierta en alcohólico?
- 7 ¿Qué consecuencias tiene el alcoholismo para las personas?