

**INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA PREVENIR CONDUCTAS DE RIESGO RELACIONADAS AL
CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DEL CENTRO ESCOLAR ARTURO PUIG
EDUCATIONAL INTERVENTION TO PREVENT RISK BEHAVIORS RELATED TO ALCOHOL
CONSUMPTION IN ADOLESCENTS AT THE ARTURO PUIG SCHOOL CENTER**

Autora: Lic. Daimi Pérez Martínez

Resumen

En esta investigación se trabajó con adolescentes del municipio Batabanó, provincia Mayabeque. Con el objetivo de fortalecer la labor preventiva ante la poca percepción de riesgo sobre el alcohol mediante acciones educativo-preventivas dirigidas a estos adolescentes. Para ello nos trazamos los siguientes Objetivos Específicos: Elevar la Percepción de Riesgos Asociados al Consumo de Alcohol en los Adolescentes. Fomentar estilos de vida saludables desde edades tempranas de la vida. Este trabajo sin dudas reviste elevada importancia por los beneficios que aporta para el éxito del trabajo preventivo intersectorial ante la elevada influencia de factores de riesgo en el contexto de desarrollo de nuestros adolescentes. Aunque se torna necesario accionar no solo con los adolescentes sino también con la familia y factores de la comunidad, el presente trabajo comprende un programa educativo dirigido al trabajo con grupos de adolescentes vinculados a la enseñanza media superior.

Palabras clave: Intervención, alcohol, conductas, riesgo y adolescentes.

Abstract

In this research, we worked with adolescents from the Batabanó municipality, Mayabeque province. With the aim of strengthening preventive work in light of the low perception of risk regarding alcohol through educational-preventive actions aimed at these adolescents. To this end, we set the following specific objectives: raise the perception of risks associated with alcohol consumption in adolescents. Promote healthy lifestyles from an early age of life. This work is undoubtedly highly important due to the benefits it provides for success of intersectorial preventive work in the face of the high influence of risk factors in the development context of our adolescents. Although it becomes necessary to act not only with adolescents but also with the Family and Community factors, this work includes an educational program aimed at working with groups of adolescents linked to upper secondary education.

Desarrollo

La adolescencia es una hermosa etapa de la vida que a la vez se considera un período de crisis y vulnerabilidad en el desarrollo de la personalidad del individuo. El mundo del adolescente gira en torno a los cambios físicos, su limitada capacidad de pensar y los cambios sociales y emocionales que

conlleven a que durante esta etapa se generan necesidades de orientación y trabajo preventivo que fortalezcan sus capacidades individuales para desarrollarse en el medio en el cual se desenvuelven, dígase familia y comunidad.

Estos individuos comienzan a interactuar socialmente con las instituciones recreativas, donde se facilita el consumo de alcohol y proliferan conductas de riesgo aprendidas como resultado de las prácticas recurrentes, tanto en la familia como en la comunidad.

Producto de la existencia de numerosos factores de riesgo que influyen en la proliferación del consumo de bebidas alcohólicas en la localidad de Batabanó se hace necesario realizar un proyecto de intervención comunitaria a través del cual se pueda contribuir al fortalecimiento de las acciones de prevención dirigidas a grupos de edades vulnerables como lo constituye la etapa de la adolescencia, a fin de que se desarrolle una percepción de riesgo relacionado con el alcohol en la población desde estas edades para así neutralizar los numerosos factores del entorno que estimulan el consumo de alcohol.

Este trabajo sin dudas reviste elevada importancia por los beneficios que aporta para el éxito del trabajo preventivo intersectorial ante la elevada influencia de factores de riesgo en el contexto de desarrollo de nuestros adolescentes. Aunque se torna necesario accionar no solo con los adolescentes sino también con la familia y factores de la comunidad, el presente trabajo comprende un programa educativo dirigido al trabajo con grupos de adolescentes vinculados a la enseñanza media superior.

Como Objetivo General nos proponemos: fortalecer la labor preventiva ante la poca percepción de riesgo sobre el alcohol mediante acciones educativo-preventivas dirigidas a los adolescentes.

Para ello nos trazamos los siguientes **Objetivos Específicos:**

1. Elevar la Percepción de Riesgos Asociados al Consumo de Alcohol en los Adolescentes.
2. Fomentar estilos de vida saludables desde edades tempranas de la vida.

Métodos, materiales y resultados

El Modelo de diagnóstico empleado denominado PRECEDE, y apoyándonos en la técnica de Matriz de Ranqueo nos permitió intervenir en diferentes contextos como son el ámbito escolar y familiar para modificar conductas inapropiadas y detener los patrones conductuales de riesgo con relación al consumo de alcohol que han sido identificados a través del método deductivo. Se utilizaron todo tipo de materiales para la realización de las intervenciones como son: Papel, lápiz, impresora, PC, Televisor, memoria flash, papelógrafo.

Resultados del diagnóstico educativo

Fase 1: A partir de problemas generales y sociales se valora la calidad de vida.

Cuando analizamos el entorno en que se desenvuelven nuestros adolescentes encontramos que existen pocas opciones recreativas, por lo que el uso del tiempo libre a veces es inapropiado. Igualmente encontramos que los establecimientos gastronómicos carecen de ofertas de bebidas sin alcohol, sin embargo no dejan de ofertar bebidas alcohólicas. Existe la tradición cultural de siempre festejar con la presencia de este tipo de sustancias, situación que se agrava ante la carencia de autoridades que velen por el cumplimiento de normas sociales relacionadas con: el lugar de consumo, edad autorizada para el consumo, prácticas higiénicas relacionadas con el consumo y garantía de la tranquilidad ciudadana.

A través de la técnica de lluvia de ideas realizada a Líderes de la Comunidad así como a Promotores de Salud de las escuelas, tanto estudiantes como personal docente, se identificaron problemas generales y sociales que se relacionan con el consumo de bebidas alcohólicas y comprometen la calidad de vida en la comunidad.

Fase 2: Identificación de problemas específicos de salud que parecen contribuir a los problemas sociales descritos en la fase 1 y que se han enumerado a partir del banco de problemas del sector salud y otras investigaciones realizadas con líderes de la comunidad. Priorización de problemas de salud con soluciones educativas.

Aplicando la Matriz de Ranqueo pudimos determinar que dicho grupo de problemas se percibe en el siguiente orden de importancia:

- 1. Alto consumo de alcohol**
- 2. Alto riesgo de accidentes asociados al consumo de alcohol**
- 3. Alto riesgo de violencia asociado al consumo de alcohol**
- 4. Insalubridad y malas prácticas higiénicas en la comunidad relacionadas con el consumo de alcohol**
- 5. Insuficientes recursos para mantener la comunidad higienizada**
- 6. Insuficientes opciones de recreación sana.**

Se realizó una agrupación de problemas quedando tres principales grupos:

- 1- Proliferación de factores de riesgo relacionados con el Consumo de Alcohol.
- 2- Poca percepción de riesgo en la población y las autoridades.
- 3- Disfuncionalidad de las redes de apoyo social.

De los cuales se deriva que existe un alto índice de Factores de Riesgo relacionados con el Consumo de Alcohol, por lo que se impone la necesidad de intervenir mediante acciones educativas con el fin de concientizar la situación existente en la comunidad y prevenir que las nuevas generaciones de

jóvenes y adolescentes que comienzan hoy a socializar en las instituciones de nuestro municipio aprendan estas actitudes negativas puestas en práctica; quedando así definido como Problema Principal:

“Poca percepción de riesgo de la conducta ante el alcohol en la adolescencia”

Fase 3: Identificar las conductas específicas relacionadas con la salud que estén ligadas a los problemas de salud seleccionados. A partir de los problemas seleccionados se identifican factores genéticos, económicos y ambientales, o sea, no de conducta.

Conductas que afectan la salud:

1. Preferencia por el consumo de bebidas alcohólicas sin tener en cuenta los daños que ocasiona a la salud.
2. Conducción de vehículos bajo el efecto de bebidas alcohólicas.
3. Agresiones físicas y psicológicas bajo la influencia de estado de embriaguez.
4. Indisciplinas sociales asociadas al consumo de alcohol: a) Beber en lugares inapropiados, ejemplo: paradas de ómnibus, fuera de los establecimientos gastronómicos y dentro de algunas instituciones culturales que no ofertan gastronomía.
b) Dejar las botellas a sus pies cuando terminan de consumir el contenido, sin buscar dónde depositarlas contribuyendo a la contaminación ambiental y falta de higienización de la comunidad con las correspondientes consecuencias que trae esta práctica.
c) Desorden público.

Factores ambientales:

1. Escasa disponibilidad de bebidas sin alcohol en establecimientos gastronómicos.
2. Numerosas familias con uno o más miembros alcohólicos.
3. Familias disfuncionales, pérdida de valores.
4. Insuficientes recursos para mantener la comunidad higienizada.
5. Ausencia de autoridades que garanticen la tranquilidad ciudadana y prevengan contravenciones.

Fases 4 y 5: Identificar y categorizar factores que tiene impacto directo en la conducta. Determinar los factores sobre los que se va a intervenir basándonos en la importancia relativa entre ellos y los recursos disponibles.

Asociados al consumo de bebidas alcohólicas podemos identificar en nuestra comunidad una serie de problemáticas como el aumento de malas prácticas de consumo, violencia, accidentes, incluso hasta indisciplinas sociales que atentan contra la higiene ambiental y la educación cívica. También existe un alto número de familias con miembros bebedores de riesgo o alcohólicos adictos.

FACTORES PREDISPONENTES: Actitudes, creencias, valores y percepciones que facilitan o dificultan la motivación personal para el cambio.

Los adolescentes poseen rasgos peculiares en la formación del carácter que facilitan la modificación de creencias y actitudes dado la poca madurez psicológica comparada con periodos del desarrollo posteriores. Esto propicia una gran capacidad de adaptación a los cambios, una mayor receptividad y flexibilidad del pensamiento, por lo que mediante el rescate y formación de valores, la reelaboración de conceptos, la reflexión y el diálogo se puede lograr modificaciones de las conductas aprendidas inapropiadas con relación al consumo de alcohol y crear un juicio crítico de la situación que debe ser modificada a partir de la propia actitud ante el alcohol.

Factores facilitadores: Habilidades y conocimientos requeridos para cambiar conductas, barreras creadas por fuerzas sociales o sistemas.

Contamos con el conocimiento para realizar intervenciones educativas que propicien el empoderamiento, cambios conductuales, búsqueda de alternativas ante los factores ambientales que propician las malas prácticas relacionadas al consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes y jóvenes que hoy socializan en nuestra comunidad.

Factores de refuerzo: Se relacionan con la retroalimentación del que busca aprender reciba de otros. Resultado de ánimo o disuasión respecto al cambio de conducta.

El MINED ha priorizado durante el presente curso escolar la prevención del consumo de sustancias tóxicas. A través de las escuelas de educación familiar se fortalece la función educativa de la familia como red de apoyo social y como principal institución en la que se desarrolla el adolescente. Se puede convocar concursos de participación que motiven la investigación sobre temas vinculados al alcohol y los daños que provoca.

Fase 6: Desarrollo e implementación de un programa educativo previa valoración de los problemas administrativos y los recursos.

A partir del sentimiento de empoderamiento que se logre crear en los adolescentes y el juicio crítico de los factores ambientales que refuerzan las prácticas negativas se podrá trabajar en los encuentros con el fin de buscar alternativas conjuntas para modificar aquellos cuya solución está al alcance del individuo según su creatividad y para crear fortalezas o recursos psicológicos para convivir con aquellos factores ambientales cuya solución no tenemos.

Discusión de resultados

Se trabajó en base a los problemas identificados, y para ello la autora de la investigación realizó el siguiente: **Diseño del programa educativo**

Objetivos:

General: Fortalecer e incrementar las acciones educativo-preventivas para reducir los inicios y niveles de consumo de alcohol en los adolescentes y su repercusión sobre su bienestar biopsicosocial.

Específicos:

1. Desarrollar acciones de promoción y educación para la salud con el fin de fomentar actitudes y estilos de vida saludables.
2. Realizar actividades de prevención del consumo irresponsable de bebidas alcohólicas e identificación temprana y control del consumo de riesgo.
3. Realizar una campaña de prevención de conductas sociales inadecuadas con relación al consumo de alcohol.

Límites (tiempo, lugar, universo):

El universo está conformado por los adolescentes del preuniversitario Arturo Puig del municipio Batabanó, que está comprendida en el rango de edad entre los 15 a 17 años. En un período de 5 semanas.

Estrategias: A través del trabajo grupal con los adolescentes del centro escolar Arturo Puig, se realizarán acciones de coordinación con la escuela para intervenir en cinco sesiones de trabajo educativo-preventivo. Para ello nos auxiliaremos de charlas educativas y audiencias a través de las cuales se brindará información y propiciará el debate y reflexión para dar salida a los objetivos propuestos. Las técnicas participativas de apertura, de presentación, de animación, de cierre serán medios de los cuales nos auxiliaremos además de otros como educativos verbales, audiovisuales, escrito visuales.

Información:

1. Se coordinará con el centro escolar las intervenciones educativas con una frecuencia semanal para cada grado.
2. Se propiciará que la familia tenga información sobre las acciones educativas realizadas con sus hijos.
3. Se dará especial atención al trabajo de información y orientación a los adolescentes para dar salida a los objetivos propuestos.
4. Se obtendrán los datos necesarios para complementar el diagnóstico educativo en los adolescentes del centro escolar a partir de encuestas aplicadas para conocer:
 - a) Factores de riesgo de alcoholismo en la familia.
 - b) Factores de riesgo de alcoholismo en la escuela.
 - c) Actitud ante el alcohol.

d) Causas más significativas que pudieran incidir en la conducta actual hacia el alcohol.

Educación:

Se planificarán y realizarán actividades de educación para la salud de manera semanal en el centro escolar que eleven el nivel de conocimientos, desarrollen actitudes positivas y conductas de no iniciación y alejamiento del consumo de alcohol entre los adolescentes.

1-Se establecerán charlas educativas y audiencias planificadas para los tres grados que incluirán:

- a) Temas relacionados con la adicción al alcohol y riesgo de la iniciación temprana.
- b) Relación entre alcohol y algunas patologías. Peligro de la automedicación y alcohol.
- c) Conductas sociales inapropiadas relacionadas con el consumo de alcohol.
- d) El disfrute del tiempo libre, la cultura física, el deporte y la recreación alejados del alcohol.
- e) Testimonios sobre el impacto psicosocial del alcohol
- f) Fomentar estilos de vida saludables desde edades tempranas de la vida.

Cronograma de actividades

Semana 1 Encuentro No. 1:

Objetivo: Informar sobre las características del programa educativo, determinar reglas y expectativas. Aplicación de encuesta inicial.

Límite: Tiempo: 90 min. Lugar: Teatro de la escuela. Universo: 120 estudiantes.

Desarrollo: Técnica de presentación: “Las frases populares”.

Aplicación de una encuesta que facilite el diagnóstico grupal.

Presentación de un power point titulado “Temas relacionados con la adicción al alcohol y riesgo de la iniciación temprana”.

Cierre: Técnica: PNI

Recursos: Papel, lápiz, impresora, PC, Televisor, memoria flash, papelógrafo.

SEMANA 2 Encuentro No. 2:

Objetivo: Desarrollar una audiencia que aporte conocimientos sobre los daños que ocasiona el alcohol a la salud.

Desarrollo: Proyección de un Power Point: “Relación entre alcohol y algunas patologías. Peligro de la automedicación y alcohol”.

Técnica de cierre: Comprobación del contenido a través de la técnica “La papa pelada”.

Recursos: Televisor, memoria flash, papelógrafo.

SEMANA 3 Encuentro No. 3:

Objetivo: Realizar una charla educativa que permita debatir y reflexionar sobre “Conductas sociales inapropiadas relacionadas con el consumo de alcohol y el uso del tiempo libre en la adolescencia”

Desarrollo: Apertura del tema a través de la proyección de un video sobre conductas contraproducentes un sábado en la noche, que permita debatir y reflexionar sobre “Conductas sociales inapropiadas relacionadas con el consumo de alcohol”.

A través de la lluvia de ideas se reflexionará sobre el uso debido del tiempo libre alejados del alcohol.

Técnica de cierre: PNI.

Recursos: Televisor, memoria flash, papelógrafo o pizarra, tizas, borrador, plumones.

Semana 4 Encuentro No. 4:

Objetivo: Reflexionar sobre la repercusión psicosocial del consumo inadecuado de alcohol.

Desarrollo: Apertura a través de la proyección de un video sobre las consecuencias de manejar bajo el efecto de bebidas alcohólicas.

Visualización de varios testimonios que permitan reflexionar sobre el tema y fomentar el grado de percepción de riesgo ante el alcohol.

Cierre: PNI.

Recursos: Televisor, memoria flash, pizarra, tizas, borrador, PC.

Semana 5 Encuentro No. 5:

Objetivo: Fomentar estilos de vida saludables desde edades tempranas de la vida a partir de la realización de un psicodrama. Evaluación del grado de percepción de riesgo a través de la aplicación de una encuesta.

Desarrollo: Mediante la Técnica del Psicodrama los adolescentes reflejarán situaciones reales o ficticias relacionadas con el consumo de alcohol y propongan soluciones.

Cierre: Aplicación de la encuesta.

Recursos: Papelógrafo, pizarra, tizas, borrador, hojas, lápiz, impresora, PC.

Conclusiones:

1. Se constató en la intervención educativa realizada que es posible llegar a modificar conductas en los adolescentes, puesto que este grupo es por naturaleza vulnerable y sediento de información, que le aporte para su crecimiento personal.
2. Permitió cada intervención con los adolescentes que se fueran identificando los posibles problemas de la comunidad que influyen en la conducta de riesgo que asumen ante el alcohol los adolescentes, y así mejorar su entorno en base de sus necesidades.
3. Se trabajó para fortalecer y reforzar recursos personológicos en los adolescentes que les permitan a su vez fomentar estilos de vida saludables desde edades tempranas de la vida.

Referencias Bibliográficas

- Rodríguez López T. y Salgueiro Labrador, L.R.(s.f) Alcohólicos etiquetados en Atención Primaria de Salud en Pinar del Río. *Rev Ciencias Médicas* [Internet].
- Organización Mundial de la Salud. Dimensiones Sociales de la Salud Mental. *Publicación Científica* No. 446 Washiton. DC 2000.
- World Health Organization (2020). Global status report on alcohol and health [Internet].OMS. 2014[cited 2020 Feb 11]. Availablefrom
- Organización Mundial de la Salud. (2015). Alcohol. *Nota descriptiva* N° 349. 2015 [citado 23 Abr 2015].
- Fernando Herrán, O. y Ardila, M.F. *Consumo de alcohol, riesgo de alcoholismo y alcoholismo en Bucaramanga, Colombia 2002-2003*. CM. 2005 [citado 23 Abr 2015]; 36(3).
- García Betancourt N., Morales Rigau, J.M., González Pino, M., Serrano Dueñas, Y., Trujillo Rodríguez, Y., Morales Fuentes, M.A. Prevalencia del alcoholismo y factores asociados. Municipio Matanzas. 2011-2012. *Rev. Med. Electron.* [Internet]. 2015 Abr [citado 2020 Ene 29] ; 37(2) : 130-140.
- Borges Machín, A.Y., Zurbano Cobas, L., Sánchez Orbea, G.N., Zurbano Cobas, A., Fuentes Morale, B. y Aróstica Toledo, B.(s.f). *La promoción de salud para disminuir el alcoholismo desde la gestión sociocultural: una experiencia compartida*.
- Hernández Reyes, V.E., Hernández Castro,V.H, Águila Gutiérrez, Y., Herrera Santiesteban, D., Hernández Barroso, C. M. .(2019). La prevención del alcoholismo en instituciones educativas. *Rev.Med.Electrón.* [Internet]. 2019 Abr [citado 2020 Ene 29] ; 41(2) : 454-466.
- Guerra Domínguez, E., Machado Solano, A.M., González Carrazana, Y. Arturo, Mesa Batista Marlenys, Carrazana Fonseca I. (2019). Percepción de riesgo del uso nocivo del alcohol y sus consecuencias en adolescentes. *Multimed* [Internet]. 2019 Ago [citado 2020 Ene 29] ; 23(4) : 744-757.
- Peña Boza R., Diéguez Marin, D., Salazar Fajardo, A., Carrazana Valdés,T. y Rondón Carrazco, Y. /2019). Alcoholismo, repercusión social en la familia.CMF # 8. Municipio Guisa. 2018. *Multimed* [Internet]. 2019 Ago [citado 2020 Ene 29] ; 23(4) : 592-605.
- Arias Molina Y., Cabrera Hernández, Y. y Herrero Solano, Y. (2019). Autoestima, ansiedad y depresión en adolescentes con consumo de riesgo de alcoholismo. *Multimed* [Internet]. 2019 Jun [citado 2020 Ene 29] ; 23(3) : 406-416.
- Vázquez Rojas, I., Gorina Sánchez, A., Costa Rodríguez, M., Ramos Rojas, J. y Gorina Sánchez, N.(2020). Consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes del área de salud América I del municipio de Contramaestre. *MEDISAN* [Internet]. 2019 Jun [citado 2020 Ene 29] ; 23(3) : 447-459.

Paredes Díaz, R., Orraca Castillo, O., Marimón Torres, E.R., Casanova Moreno, M.C., Véliz Martínez Dania Mónica. Influencia del tabaquismo y el alcoholismo en el estado de salud de la población pinareña. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2015 Feb [citado 2020 Ene 29] ; 19(1): 46-55.