

Universidad Central "Marta Abreu" de Las Villas
Sede "Félix Varela y Morales"



Facultad de Educación Infantil

*Título: La prevención del consumo de drogas porteras legales
en estudiantes universitarios: Un sistema de actividades
formativas*

Autores: M. Sc. Rodolfo Medina Sánchez

Dr. C. Julia A. Bermúdez Arboláez

Dr. C. Melva García Martínez

Año 63 de la Revolución

© Rodolfo Medina Sánchez, Julia A Bermúdez Arboláez, Melva García Martínez, 2021
© Sobre la presente edición: Editorial Feijóo, 2021

Edición y corrección: Merly López Delgado



Atribución-NoComercial-SinDerivadas CC BY-NC-ND

ISBN 978-959-312-494-2



Universidad Central «Marta Abreu» de Las Villas

Carretera a Camajuaní km 5 ½, Santa Clara, Villa Clara, Cuba. CP 54830

Resumen

La investigación titulada: *La prevención del consumo de drogas porteras en estudiantes universitarios* aborda un tema de actualidad e importancia, el consumo de alcohol y cigarros. En esta se exponen concepciones teóricas esenciales abordadas por diferentes autores referentes al tema de las drogas porteras. Se utilizaron métodos del nivel teórico y empírico que permitieron la interpretación de los datos para la realización del diagnóstico determinando las principales regularidades. Se propone un sistema de actividades con el objetivo de realizar trabajo preventivo en los estudiantes universitarios para que conozcan las consecuencias y los riesgos que provocan el consumo de alcohol y cigarros al organismo y a la sociedad. Con su aplicación se logró la motivación y concientización de los estudiantes en el desarrollo de las actividades para prevenir estas drogas porteras. Se pudo constatar que estos manifestaron un cambio favorable en cuanto a la motivación e interés por el tema destacándose la toma de conciencia ante el consumo de alcohol y cigarros.

Palabras clave: Drogas porteras, prevención, consumo de alcohol y tabaco, jóvenes.

Índice

Introducción / 5

Desarrollo / 10

Prevalencia del consumo de drogas porteras / 10

Precisiones conceptuales en torno al tabaquismo / 18

La prevención del consumo de drogas porteras legales en los jóvenes / 21

Conclusiones / 47

Recomendaciones / 48

Bibliografía / 49

Anexos / 54

Introducción

Muchas han sido las disciplinas y los enfoques científicos que han tratado de comprender la complejidad de la especie humana, sus peculiaridades, formas de actuación, así como la íntima relación que existe entre el comportamiento de las personas, el medio en que se relacionan y su estado de salud; ocupando esta última un lugar de extraordinario valor en nuestra vida personal y social. Actualmente se reconoce la importancia de las variables psicosociales en la amplia gama de enfermedades físicas y el papel decisivo que juega la conducta ante la enfermedad en la evolución del sujeto. Tal reconocimiento ha permitido que la Psicología aporte recursos, técnicas y programas para la prevención de la enfermedad y la promoción de la salud.

En este sentido, la drogodependencia se ha convertido en una de las problemáticas de mayor preocupación por el crecimiento sostenido en los últimos años que se manifiesta con una amplia gama de problemas de salud, sociales, económicos, además de un significativo impacto familiar, conforme lo menciona Martín del Moral y Lorenzo Fernández (1998).

Autores como González (2000) considera que “las drogadicciones constituyen una de las grandes tragedias del mundo actual, solo comparable en lo referente a significación humana con las guerras, la hambruna y la miseria”. En un intento de conceptualización este autor se refiere a las drogas como: “una sustancia natural o sintética, médica o no médica, legal o ilegal de efecto psicoactivo y cuyo consumo excesivo y/o prolongado determina tolerancia y dependencia, así como diversas afectaciones biológicas, psicológicas, sociales o espirituales”.

Si bien este fenómeno afecta a diferentes grupos etáreos, resultados expuestos por el Observatorio Argentino de Drogas (OAD) (2008), que el consumo de sustancias psicoactivas se inicia en los jóvenes cada vez más tempranamente, tornándose así más vulnerables. Está bien establecida la tendencia a que la búsqueda de sensaciones represente uno de los principales motivadores de consumo tanto de bebidas, cigarrillos como de otras drogas; de modo que aumente la curiosidad por experimentar su consumo.

Los adolescentes y jóvenes constituyen una preocupación porque las conductas impulsivas instauran factores que determinan la iniciación al consumo. Por otro lado, se reconoce el papel del estrés y las emociones negativas como potenciador del consumo de drogas, en tanto algunos jóvenes describen que acuden al mismo como vía de escape de situaciones conflictivas.

Por su parte Becoña (2002) destaca que el inicio en el consumo de sustancias psicoactivas mantiene estrecha relación con la percepción de riesgo que los jóvenes tienen sobre estas. A su vez, el consumo de drogas puede verse asociado por la diferencia existente entre las sustancias como consecuencia de la legalización de algunas; siendo las drogas legales las de mayor incidencia en la actualidad.

Tales son los casos de alcoholismo y del tabaquismo, los cuales constituyen hoy un problema importante de Salud Pública. Aunque el discurso social no resulte coincidente con el profesional, el consumo de estos es considerado como una problemática de primer orden, resultando así las drogas más consumidas y las que más problemas sanitarios, sociales, familiares y económicos generan. En los últimos 25 años, el uso del tabaco, el alcohol y otras drogas ha experimentado cambios muy importantes en nuestra sociedad, tanto en las cantidades, como en las formas e incluso en el significado que se le da a su consumo (Villa, Viñas, Ferrer, Caparros, Pérez & Cornella, 2004).

Hoy día, el alcoholismo y el tabaquismo son las drogas legales a las que se le ha prestado mayor atención por el alcance que tiene en la humanidad, distinguida actualmente por una fuerte tendencia al consumismo. En este sentido, son destacables los efectos nefastos que produce en la salud a nivel fisiológico, psicológico, económico y social, considerándose como detonador o agravante en la aparición de disímiles trastornos.

Estudios realizados en diferentes países sobre la temática en cuestión revelan estadísticas alarmantes (Ortiz y Martín, 2005). Según declaraciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en torno a la temática, se estimó que el año 2010, 4.9 hubo millones de muertes a causa del consumo de tabaco y alcohol, valor que se duplicará para el 2020.

La conducta de consumir cigarro y alcohol ha sido estudiada por varios autores en diversos contextos y poblaciones, teniendo como referencia la edad (Ariza & Nebot, 2002), las condiciones de salud (Pardell & Salto, 2004) o el nivel educativo (Ariza & Nebot, 2002b). También se ha indagado acerca de los efectos a corto y largo plazo en el sistema nervioso y la identificación de estructuras cerebrales que intervienen (Villa, Viñas, Ferrer, Caparros, Pérez & Cornella, 2004).

Principalmente, tiene un efecto sobre los tejidos directamente expuestos a la sustancia, como son la cavidad bucal, faringe y laringe, termina ejerciendo acción en diferentes órganos entre los que se encuentran el corazón, pulmón, vejiga y próstata. Se ha comprobado además que el tabaco es la causa de varias enfermedades como bronquitis, cáncer de pulmón, cardiopatías coronarias, y es también un factor causal bien establecido de cáncer de esófago, vejiga, vías urinarias, cavidad bucal y laringe (Salvador, Cordoba, Planchuelo, Nebot, Becoña, Barrueco & Riesco, 2005).

Diversas investigaciones han reconocido que fumar y beber es una conducta compleja en la que intervienen factores sociales de disponibilidad, accesibilidad y publicidad; factores psicológicos de reforzamiento y procesos cognitivos y, en último lugar, dependencia fisiológica a la nicotina (Becoña, 2003). Estas características del problema hacen necesaria una intervención multisectorial y multidisciplinaria para prevenir el consumo de tabaco y alcohol, pues el abordaje debe tener en cuenta las características particulares del grupo, así como los rasgos de personalidad de los participantes (Gómez, 1999).

Cuba no está exenta de esta problemática. Según datos del Ministerio de Salud Pública, la incidencia de tabaco y alcohol en el año 2011 destaca que en nuestro país existen más de 2 millones de fumadores y el doble de bebedores. Se estima que, del total de la población general, 4 de cada 10 hombres fuman y 2 de cada 10 mujeres lo hacen, mientras 6 o 7 de cada 10 personas consumen bebidas de una manera u otra. Y se observa un incremento del consumo de cigarrillos y alcohol en un 8,02 % respecto al año anterior (Lorenzo, E. (2011).

Como parte de los esfuerzos que hoy se llevan a cabo por parte del MINSAP, se cuenta con un Programa Nacional de lucha contra el tabaquismo y el alcoholismo en el que se plantean los objetivos y directrices de trabajo. En nuestro país se

han realizado diversas investigaciones sobre el tema, destacándose los trabajos del Dr. Ricardo González sobre la influencia de los medios masivos de comunicación (2005), de la Dra. Nery Suárez relacionado con el consumo de cigarros en los profesionales de la salud (2010) y el M.Sc. Julio Rodríguez quien ha investigado el tema en estudiantes universitarios identificando que estos fuman y beben para sentirse maduros.

La Universidad Central “Marta Abreu” de Las Villas no se encuentra ajena a esta problemática social, lo que hace necesario un estudio sobre factores de riesgos asociados al consumo de estas drogas legales (porterías). Teniendo en cuenta los aspectos antes abordados y a criterio del autor, a partir de las evidencias empíricas se ha podido observar que los estudiantes consumen alcohol y cigarros en las diferentes actividades y en la beca, además constituye un tema de conversación entre ellos en los diferentes espacios interactivos. Esta problemática se ha corroborado con docentes de la institución, profesores guías y el colectivo de dirección de nuestro centro, donde tienen identificada la necesidad de seguir trabajando con carácter preventivo sobre las drogas.

Los elementos antes expuestos evidencian la necesidad de continuar esta línea de investigación, implementándose acciones educativas, preventivas para enfrentar este problema de salud. Precisamente, en esta perspectiva se sitúa la presente investigación en la que se define como **problema profesional**:

¿Cómo contribuir a la prevención del consumo de drogas porterías en estudiantes universitarios?

Objetivo general:

Proponer un sistema de actividades para la prevención del consumo de drogas porterías legales en estudiantes universitarios.

Tareas profesionales

- Revisión teórica del estado de la investigación científica referida a las drogas legales (alcoholismo y tabaquismo) como problemática de salud en los jóvenes.
- Exploración de la percepción de riesgo que poseen estudiantes universitarios fumadores en relación con el tabaquismo.

- Descripción del comportamiento del consumo de alcohol y tabaco de los estudiantes universitarios investigados.
- Diseño de un sistema de actividades para la prevención del alcoholismo y tabaquismo como drogas porteras en estudiantes universitarios.
- Valoración de la propuesta del sistema de actividades diseñado desde el criterio de especialistas.
- Aplicación en la práctica educativa del sistema de actividades propuesto.

Métodos de nivel teórico:

En el proceso investigativo se aplicaron métodos de nivel teórico que permitieron el estudio de la bibliografía utilizada y hacer un análisis de los resultados obtenidos en otras investigaciones sobre este tema, se demostró la necesidad de diseñar un sistema de actividades encaminado a la prevención de las drogas porteras; así como realizar generalizaciones en los elementos investigativos, derivados del proceso de inferencias, referencias fundamentales en la prevención de las drogas porteras en los estudiantes universitarios.

También se aplicaron métodos de nivel empíricos los que permitieron una revisión de los expedientes de los estudiantes para recopilar información con relación a su trayectoria escolar y características de la familia, también se analizaron los planes de clases para ver cómo se trabajan en las actividades docentes el tratamiento del Programa de Salud escolar y el trabajo preventivo del consumo de drogas legales, además con la finalidad de constatar la existencia del consumo de alcohol y cigarros en los estudiantes universitarios, corroborar la cantidad y frecuencia del consumo de alcohol y cigarros, así como conocer del trabajo que realizan los docentes en relación con esta temática desde sus clases.

Se aplicó el análisis porcentual el cual permitió el análisis cuantitativo de cada uno de los instrumentos aplicados, con el objetivo de procesar los datos obtenidos y para comparar los resultados de las diferentes etapas de la investigación en la determinación de necesidades, en la aplicación del sistema de actividades y en su validación.

El aporte metodológico de la investigación radica en la elaboración de un sistema de actividades fundamentado psicopedagógicamente y contextualizado para el entorno universitario, en el que se integran recursos y técnicas articulados desde una concepción lógico-metodológica que contribuyen a adecuar la percepción de los riesgos asociados al tabaquismo y alcoholismo, así como el principal impacto de la propuesta se enmarca en el mejoramiento de la calidad de vida no solo de los estudiantes vinculados a la experiencia sino de toda la comunidad universitaria, en tanto se logra un mayor acercamiento al Programa Nacional de Salud.

Desarrollo

Prevalencia del consumo de drogas porteras

Según informe del Departamento de Salud Mental y Abuso de Sustancias de dicha organización (MHGAP, 2002), se concluye que el consumo mundial de tabaco y alcohol está aumentando considerablemente lo cual contribuye de forma significativa al crecimiento de la morbilidad. Incluso, algunos expertos de la OMS afirman "que la lucha anti tabáquica y antialcohólica puede ser más útil para la mejora de la salud y la prolongación de la vida que el desarrollo de cualquier otro programa de actividades de medicina preventiva". Regueira, et al. (2010).

En países en desarrollo el 50% de los hombres y el 9% de las mujeres son fumadores, en comparación con el 35% de los hombres y el 22% de las mujeres de los países subdesarrollados; contribuyendo China de forma especial a la epidemia en los países en desarrollo. En efecto, el consumo de cigarrillos per cápita es mayor en Asia y en el extremo oriente que en otras partes del mundo; seguidos de cerca por América y Europa Oriental.

En estudios evolutivos realizados en los últimos 15 años, se observa un importante ascenso en los varones y un importante incremento entre las mujeres, superior al 50% y de forma especial entre los grupos de edades más jóvenes (38,4% vs.42,7% en el grupo de 16-24 años y 33,6% vs 43,5% entre las de 25-44 años), en contraposición con lo que ocurre entre los varones de los mismos

grupos de edad (54,5% vs 40,8% en el primer grupo y 64,2% vs 52,6% en el segundo) (Alonso, et al 2006).

Como se puede apreciar, a pesar de lo que se conoce respecto a los efectos negativos del tabaco sobre la salud, que causa numerosas enfermedades, muerte y sufrimiento, desafortunadamente existen hoy más de 200 millones de personas adultas fumadoras, y al menos 1,5 millones de adolescentes que están comenzando a fumar. La OMS para el año 2010 estimó 4.9 millones de muertes a causa del consumo de tabaco, cifra que se duplicará para el 2020 (Regueira et al, 2010).

En América Latina y el Caribe, una tercera parte de la población adulta es fumadora o bebe alcohol, lo que nos coloca al mismo nivel que Canadá y un poco por encima de los Estados Unidos de América. Las tasas de prevalencia varían ampliamente, de 40% en Venezuela y la República Dominicana a 15% en el Paraguay (Regueira, et al. 2010). Asimismo, la edad promedio en que empieza el hábito de fumar es entre 15 y 17 años, edad que ha venido disminuyendo desde los años 90 de manera alarmante dado que la nicotina es una poderosa droga adictiva y que el consumo temprano conduce a una adicción más tenaz.

Con el transcurrir de los años hasta la actualidad, la realidad cubana paulatinamente se ha agudizado en relación al tema, llegando a mostrar cifras estadísticas considerables como los 2 millones de fumadores a nivel nacional. Avanzar hacia la reducción del tabaquismo, resulta una tarea compleja no solo se trata de lograr que los fumadores dejen de fumar, sino de evitar que las nuevas generaciones asuman este hábito y consecuentemente disminuir la incidencia y prevalencia. Las causas pueden también ser conocidas, pero no por ello hay que dejar de insistir en su análisis y difusión (Suárez, 2005).

Teniendo como precedente lo antes expuesto, se torna crucial que el conocimiento de la epidemia del tabaquismo y su evolución, constituya el punto de partida de los programas de prevención y control. En Cuba existe un total conocimiento de su magnitud, se dispone de un Programa de Prevención y Control del Tabaquismo concebido con carácter nacional, sistemático, integral, interdisciplinario e intersectorial. No obstante, su ejecución no marcha acorde con lo que se quiere alcanzar en la salud de la población.

Como dato significativo encontramos que la mayor prevalencia de tabaquismo se encuentra enmarcada en el grupo de 40 a 49 años de edad, aun cuando la edad de inicio del consumo se encuentra entre los 12 y 16 años en un 40% de los fumadores. Asimismo, las cifras de consumo diario promedio oscilan entre 6 y 10. Las provincias de mayor prevalencia corresponden a Ciudad de la Habana, Santiago de Cuba y Villa Clara.

Por otro lado, la exposición al humo de tabaco ajeno en el hogar es elevada, viéndose reflejado este fenómeno en el 54% de las familias cubanas, lo que implica a un 60% de los adolescentes entre 15-19 años, un 56% de las mujeres en edad fértil y un 55% en menores de 15 años. Cuba ocupa el lugar 22 entre los de mayor prevalencia de tabaquismo pasivo en el hogar (reporte dado por la OMS sobre 98 países) y el lugar 3 en América Latina, solo superados por Argentina con 69% y Uruguay con un 63% (Suárez, 2005).

Precisiones conceptuales en torno al alcoholismo en los adolescentes y jóvenes.

La historia del consumo de alcohol por el hombre se da desde épocas pasadas considerándolo una enfermedad. Ha sido históricamente difícil aceptar que el alcoholismo es una enfermedad, también lo es en la actualidad superar la concepción restringida que limita dicho término a los casos en los que existe dependencia física indiscutible y excluye al resto de los bebedores abusivos, aunque su forma de beber haya determinado daño biológico, psicológico y social.

La instauración de la categoría alcoholismo con la consiguiente inclusión de dicha toxicomanía en el ámbito médico no ocurrió, sino hasta 1849, en que Huss acuñó el término, cuando Suecia era el país de mayor consumo de alcohol en todo el mundo, Alonso (1992).

El término alcoholismo ha sido abordado por diferentes autores, los que contribuyen al conocimiento y profundización de este tema, dentro de ellos se destacan: las definiciones dadas por Jellinek (1960): que define esta categoría como “la que incluye todo tipo de bebidas alcohólicas que causase daño de cualquier tipo al individuo, a la sociedad, o a los dos” y la planteada por Freedman

(1992) que define al alcoholismo como una enfermedad que causa dependencia y que se puede adquirir por varias vías.

Expertos de la Organización Mundial de la Salud (1975) se refieren a la embriaguez ocasional o el trastorno temporal causado por el consumo abusivo de bebidas alcohólicas. Considerándolo como una enfermedad crónica, progresiva y fatal caracterizada por tolerancia y dependencia física, o cambios orgánicos y patológicos, o ambos; toda consecuencia directa o indirecta del alcohol ingerido es también considerado como el hábito de tomar bebidas alcohólicas en cantidades tales y con tal frecuencia, que conduce a la pérdida de eficacia para el trabajo y trastornos de la vida en familia.

Analizando las definiciones y aspectos antes expuestos se puede plantear que todos expresan una idea sustancial, la autora considera que la dependencia de los seres humanos a esta sustancia tóxica está condicionada, fundamentalmente, por el estado psicológico a partir de la sujeción que se siente por la adicción, lo que a su parecer le brinda placer, sosiego e influye en su estado de ánimo y su autoestima que se inicia por lo general por un consumo excesivo de alcohol, de tipo sintomático o de causas psicológicas, por tensiones sociales o por condiciones físicas.

En la investigación la autora asume la definición del Comité de expertos de la Organización Mundial de la Salud (OMS: 1976) que plantean que: “El alcoholismo es un trastorno conductual crónico manifestado por repetidas ingestas de alcohol, excesivas respecto a las normas dietéticas y sociales de la comunidad y que acaban interfiriendo la salud o las funciones económicas y sociales del bebedor.

El alcoholismo como una problemática social ha sido estudiado por especialistas en diferentes regiones del mundo, como las investigaciones llevadas a cabo por Alonso Fernández (1981), Melero (1993) y Secades Villa (1996).

Ellos enfatizan en sus investigaciones en los efectos nocivos del consumo de alcohol y el estado de dependencia física y psicológica de la persona, que determina una serie de conductas dirigidas al consumo compulsivo y continuado de alcohol, pese a las consecuencias negativas (fisiológicas, psicológicas o sociales) que se producen.

El análisis realizado de los criterios de los autores se puede resumir en que la dependencia alcohólica afecta la salud física y mental del sujeto, ocasiona complicaciones orgánicas y consecuencias sociales: ausentismo laboral, indisciplina, falta de productividad, accidentes laborales, disgregación de la familia, anomalía en el desarrollo físico y psíquico de los niños, con su cortejo de problemas para las generaciones venideras, aumento de la delincuencia, riesgo grave del suicidio, disminución de la capacidad laboral, accidentes de tránsito, por lo que ha llegado a considerarse el hábito de beber como una enfermedad social.

En nuestro país también constituye una prioridad la problemática del alcoholismo donde se mantiene una vigilancia permanente al respecto; no se puede menospreciar el hecho de que los niños, adolescentes y jóvenes en el futuro sean o no, víctimas del alcoholismo y de los riesgos que el mismo implica, por eso ha estado en la mirada de la máxima dirección política del país e implícito en los programas sociales, de salud y educación al incluirlos en los programas y planes de estudios, además se llevan a cabo constantemente investigaciones que han permitido profundizar en la importancia que tiene el estudio de esta temática, así como el trabajo preventivo que se debe hacer con los niños, adolescentes y jóvenes como son los realizados por: González Menéndez (2002), Hernández y Sandoval (2004), Martínez Hurtado(2005).

González (2009), afirma: la medida más efectiva dirigida a prevenir las tragedias vinculadas al consumo inadecuado de bebidas alcohólicas, es desarrollar una actitud social de tolerancia condicionada: Quien quiera beber, que lo haga, pero siempre con entera responsabilidad. Esto reviste mayor importancia en un país como el nuestro, donde la solidaridad humana, los valores morales y la dignidad representan principios básicos.

En sus investigaciones Martínez Hurtado comenta: La ingestión excesiva de alcohol está presente en cualquier región de Cuba, con mayor fuerza en las provincias orientales, aunque no son las únicas de alto niveles de consumo.

También en la provincia de Villa Clara se realizan estudios sobre esta temática por estar identificada como una de las provincias de mayor consumo de alcohol a nivel nacional después de las provincias orientales.

Esta situación conlleva a que sistemáticamente se realicen acciones e investigaciones que permitan elevar el conocimiento cultural y educativo de las personas sobre los riesgos y consecuencias que trae consigo el consumo excesivo de alcohol.

Entre los que se destacan los resultados científicos de: Llópiz Guerra (1999), Gallardo Machado (2006), Ruiz Fundora (2007), Oramas Sánchez y Bermúdez López (2007), Rodríguez Martínez (2009), Pérez Hernández (2010), Prado Fernández (2010), García de la Cruz (2010), Carrazana Bravo (2011), Casanova Álvarez (2011), León Álvarez (2012), Morales Pereira (2012), Suárez García (2012) y Lugo Castillo (2013).

Estos autores coinciden en que el problema de consumo de alcohol en los estudiantes es un fenómeno en el que influyen factores individuales, familiares y sociales que se manifiestan en diferentes grados según los casos; cuando estos factores facilitan la explicación o interpretación de vulnerabilidad, o sea, del individual, entonces son llamados factores de riesgo.

Los factores de riesgo deben saberse ubicar dentro del contexto de cada sociedad, de cada cultura e incluso de cada grupo social; ellos, como un abanico pueden ser más abiertos o cerrados en dependencia del caso, y este factor es importante a tener en cuenta en cualquier estrategia preventiva.

Analizando lo planteado por estos autores se pueden identificar dentro de los factores de riesgos: falta de un adecuado sistema de valores en la formación y desarrollo de la personalidad, ser portador de una personalidad dependiente, muy influenciable y fácil de sugestionar, evidenciar marcada tendencia a desconocer o ignorar la realidad, falta de capacidad para expresar adecuadamente sentimientos y emociones así como para poner límites apropiados a la conducta individual y de los demás, ausencia de metas hacia el futuro en el entorno educativo y de normas de respeto por las reglas socialmente establecidas, influencia de personas adictas o con conductas de riesgo y la presencia de sustancias nocivas en el entorno ambiental.

Teniendo en cuenta estos factores la autora plantea que para vencerlo y superarlo se necesita del apoyo que puedan brindarle sus coetáneos, familiares, amigos, la escuela y la comunidad en conjunto al tratamiento médico oportuno,

pues con la fuerza de voluntad nada más es muy difícil solucionar esta enfermedad.

Tal comportamiento es sumamente preocupante; si se toma como referencia que comienzan a vivir, que la mayor parte de la porción de los actuales enfermos de alcoholismo comienzan a beber a edades tempranas, lo que evidencia que todavía no se ha tomado suficiente conciencia del problema a escala social.

El inicio del consumo de bebidas entre los estudiantes, tiene mucho que ver con el desconocimiento y la falta de información sobre los riesgos a largo plazo, así como con las características de esta edad, de no pensar ni creer en problemas que ocurrirán mucho tiempo después. Esto se debe también a la influencia que reciben en sus hogares y de sus compañías, principalmente cuando están en las fiestas y celebraciones, pues piensan que consumir alcohol los hace superiores a los demás.

Atendiendo al análisis de los aspectos planteados y a las experiencias del autor que considera que el alcoholismo, es un problema que afecta a los estudiantes, pues piensan que el alcohol los va a refugiar de las dificultades, comienzan a tomar incrementando cada vez más la cantidad, hasta convertirse en algo necesario para sus vidas, sin saber que se están haciendo daño a sí mismos. En nuestra cultura actual el alcohol juega un papel simbólico en los estudiantes, piensan que les da valor y la fuerza necesaria para los primeros encuentros sexuales, tan deseados y tenidos en esa edad.

Pero, toda esta situación requiere de un trabajo cohesionado, del vínculo de la escuela-familia y la comunidad.

En la actualidad se evidencia que en muchos núcleos familiares prevalece el criterio errado en torno a la inocuidad de dar alcohol a los hijos.

El consumo de alcohol causa afectaciones en el seno familiar como es la desmoralización, da lugar a cambios afectivos bruscos, impulsividad y violencia que afectan las relaciones familiares, los lleva a realizar actos delictivos y deshonorosos.

Son estas causas, las que llaman a reflexionar, para que, en dependencia de las posibilidades se puedan ir erradicando, si se toma en cuenta que son los adultos quienes de una forma u otra les propiciamos, con el actuar diario el camino a ese

mundo lleno de adicciones. Es indudable finalmente, que la familia tiene un rol central en la génesis y mantención de dicha problemática, si se toma en cuenta que por un criterio erróneo, sobre su responsabilidad en la formación de sus hijos, adoptan actitudes permisivas que conllevan al consumo de alcohol, sin una regulación, lo cual afecta su formación integral.

De ahí, la importancia de seguir trabajando con esta problemática porque no es un problema exclusivo de quién lo padece, sino de la familia, la comunidad y dentro de ella la escuela como entidad más importante donde se llevan a cabo numerosas acciones para fortalecer la función de esta y de la familia y así evitar el inicio de las prácticas de consumo de alcohol.

El hogar no constituye el único espacio donde se modelan concepciones y estilos de vida, sino también la escuela, sitio donde los estudiantes pasan la mayor parte de su tiempo e interactúan con sus iguales y cristalizan la tendencia grupal.

La clave para solucionar el problema del alcoholismo debe ser el combate a la dependencia desde las instituciones sociales, la familia y la comunidad. La escuela ejerce un papel sustancial hacia la orientación y educación de niños, adolescentes y jóvenes que permita una conducta responsable dentro y fuera del contexto escolar.

En el criterio de la autor de esta investigación, que coincide con lo planteado por Martínez Hurtado (2005) cuando plantea que es de gran importancia la tarea que diariamente se realiza, que hay que dedicarle grandes esfuerzos con el propósito de hacerla más eficiente, sin embargo, como docente el trabajo va más allá, para favorecer y orientar de manera integral el proceso de formación y educación de la personalidad.

Para el logro de tales fines no solo es necesario el trabajo que deben desempeñar todos los agentes y agencias antes mencionada, sino también el papel que juega el colectivo pedagógico de la institución educativa.

A criterio del autor de este trabajo, se plantea que el maestro no está ajeno a los problemas de salud y a las adicciones que se den en su centro laboral. Este debe ser uno de los principales promotores de salud, desde su labor de asesoría y orientación le corresponde guiar a los profesores y estudiantes en cómo evitar

ser consumidores de alcohol, de ahí la importancia que tiene preparar al personal docente para que influya en el estudiantado y en la familia.

Puede crear espacios de reflexión y debate sobre el tema en el que dé a conocer cuáles son los daños que causa esta adicción no solo para el organismo sino también a la familia, al grupo de coetáneos y a la sociedad.

El maestro debe ofrecer información sistemática sobre esta problemática, realizando labores educativas de salud mediante diferentes técnicas a su alcance, pero principalmente, logrando un buen trabajo preventivo con su población, brindándole confianza y seguridad y siendo ejemplo y líder de opinión.

Pueden en estas condiciones realizar conferencias al nivel de su comunidad, aprovechando reuniones de las organizaciones políticas y de masas, con el apoyo del CDR y de los Consejos Populares, así como de la FMC. También es fundamental la realización de actividades desde las escuelas de educación familiar.

Como se logra apreciar son múltiples las alternativas que se pueden crear para este objetivo, y así conseguir el apoyo y la participación de todos los agentes y agencias que intervienen en el proceso de educación de los estudiantes.

Precisiones conceptuales en torno al tabaquismo

El Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-IV), de la Asociación de Psiquiatría Americana ubica al tabaco dentro de los trastornos por abuso de sustancias psicoactivas, considerando que la nicotina tiene propiedades reforzantes positivas que la hacen comparable en sus alcances sobre el consumidor con los de la cocaína y los opiáceos (Míguez, 2004).

La nicotina es una droga con características especiales, es la más consumida después del café, su poder adictivo es enorme y es la responsable de producir la mayor mortalidad. Esto explica por qué muchos fumadores que quieren dejar de fumar fracasan una y otra vez. Su poder adictivo se ha ido demostrando a lo largo de miles de estudios en las pasadas décadas.

Al tener un poderoso efecto psicofarmacológico sobre el Sistema Nervioso Central (SNC) se absorbe rápidamente y llega en pocos segundos al cerebro al atravesar la barrera hematoencefálica. Produce efectos eufóricos y sedativos

modulados por la dosis, procesos neuroendocrinos, etc. Una vez que el individuo asocia el cigarro con una actividad placentera se produce la adicción psicológica, la exposición continua aumenta de 2 a 3 veces y aumenta la necesidad de fumar (CNPES, 2005).

La nicotina actúa a nivel cerebral creando un fuerte impulso a fumar. Este deseo incontrolado es la dependencia física; asociado a situaciones que se asimilan al acto y al hábito de fumar y que invitan a hacerlo, es lo que se considera dependencia psicológica; una combinación que produce cambios permanentes en el cerebro y en los neurotransmisores, que originan una especie de “hambre de nicotina” cuando el fumador lleva cierto tiempo sin fumar (Córdoba, Samitier, 2009).

En los inicios del consumo de tabaco, cuando todavía el fumador no percibe la adicción psicológica que se está instaurando, por lo general, aparece asociada a patrones de comportamiento social, considerándose como una de sus principales causas, sin percatarnos de que se convierte a su vez, en víctima de la epidemia en la medida en que se suman fumadores a la sociedad.

La ingestión continua de nicotina como cualquier otra droga, produce tolerancia, dependencia y síntomas de abstinencia físicos y psicológicos al dejar de fumar. Al ser una droga de una accesibilidad enorme, se puede consumir de distintas formas, especialmente en forma de cigarrillos y, en menor grado, en forma de cigarro puro o pipa (González, 2000).

La fuerza de la dependencia de la nicotina producida por el consumo de cigarrillos se debe a varios factores: 1) la nicotina produce múltiples efectos de reforzamiento positivo (ej., mejorar la concentración, el estado de ánimo, disminuye la ira y el peso); 2) después de una inhalación la nicotina tarda menos de 10 segundos en llegar al cerebro, produciéndose un efecto de la sustancia casi instantáneo a su ingestión; 3) el fumador puede modular, por la forma en que fuma el cigarrillo, la dosis de nicotina que necesita; 4) la conducta de fumar se realiza repetidamente (por ejemplo, un fumador de un paquete de cigarrillos se administra nicotina aproximadamente unas 200 veces al día); y, 5) múltiples señales que eliciten la conducta de fumar, las cuales previamente se fueron asociando a la misma por procesos de condicionamiento (González, 2000).

“Dependencia”, “adicción” o un “trastorno adictivo” son términos que tienden a emplearse indistintamente. Ellos hacen referencia a una alteración de la conducta que se caracteriza por la disminución del control sobre el consumo de una determinada sustancia. Los esfuerzos que se realizan por reducir o eliminar la auto-administración de esa sustancia fracasan reiteradamente, percibiéndose en circunstancias precisas una especie de necesidad o compulsión hacia su consumo (American Psychiatric Association, 2000; Ayesta et al., 2008; Hughes, 2006; O’Brien et al., 2006). En definitiva, lo realmente propio de una dependencia no es que haya consumos frecuentes ni consumos excesivos, sino la existencia de recaídas, o vueltas no deseadas al consumo original. Sin recaídas nunca hay certeza de la existencia de dependencia. Sin un intento previo, serio y fallido de abandono no es posible corroborar la existencia de una dependencia, ya que solo existen indicios o signos potencialmente indicadores de su presencia (Ayesta et al., 2007; West, 2006).

Junto a los criterios típicos de la dependencia de una droga, que es lo aplicable a la nicotina, el síndrome de abstinencia de la nicotina suele presentar una serie de síntomas característicos para esta sustancia. Los síntomas del síndrome de abstinencia comienzan al cabo de unas pocas horas (2-12 horas) y alcanzan su punto álgido a las 24-48 horas de dejar de fumar. La mayoría de los síntomas duran un promedio de cuatro semanas, pero la sensación de necesidad de nicotina (craving) pueden durar 6 meses o más. Dichos síntomas varían de uno a otro fumador, entre los mismos podemos evidenciar la ansiedad, irritabilidad o ira, impaciencia, dificultad en la concentración, depresión, aumento del apetito, insomnio, dolores de cabeza y problemas del intestino o estómago.

El regreso al consumo original, las recaídas, suelen venir precipitadas o desencadenadas por consumos puntuales que sería lo que se denominan situaciones de alto riesgo. Cada persona tiene las suyas y habitualmente se derivan de la presencia de estímulos, inicialmente neutros, que han quedado condicionados al consumo (Altman et al., 1996; Ayesta et al., 2008; West, 2006). No obstante, otras evaluaciones al respecto, indican que, aunque la mayoría de los fumadores son dependientes de la nicotina, no todos lo son, ni cumplen criterios de dependencia según el DSM-IV (Begoña, 2004).

Por otra parte, el término deshabitación se asocia a expresiones como: desacostumbrar, perder, eliminar, erradicar o hacer perder un uso o una costumbre muy arraigada. Un análisis más centrado en el ámbito del tabaquismo se torna aún más complicado. Son múltiples los documentos en los que se puede leer “deshabitación tabáquica” pero la definición del proceso, es mucho más difícil de encontrar en la literatura científica.

Históricamente el uso de este término deriva de la distinción que en el abordaje de la dependencia de la heroína se hizo entre desintoxicación y deshabitación, para señalar con este último término, que el tratamiento iba más allá de aliviar la sintomatología de abstinencia. Desde el “Documento de consenso sobre la atención sanitaria del tabaquismo en España” del Observatorio para la Prevención del Tabaquismo, editado por el Comité Nacional para la Prevención del Tabaquismo, se habla de tratamientos para dejar de fumar (Camarelles et al. (2008).

Del mismo modo, múltiples autores y programas cuando hablan de deshabitación tabáquica pasan sin definirla a hablar de programas de tratamiento para dejar de fumar. La deshabitación tabáquica sería el proceso para la cesación del consumo de tabaco.

El abordaje, tratamiento o programas terapéuticos dirigidos a la cesación tienen el mismo objetivo, que es ayudar a dejar de fumar, por lo que se suelen utilizar de forma similar. Sin embargo, teniendo en cuenta que según el CIE-10 el tabaquismo se considera una enfermedad y según el DSM IV-TR es un trastorno del comportamiento, aunque dichos términos deriven en el mismo objetivo, dejar de fumar, es mucho más correcto hablar de tratamiento del tabaquismo que de deshabitación (Antona et al. (2010).

La prevención del consumo de drogas porteras legales en los jóvenes.

Constituye un propósito del Sistema Nacional de Educación la educación antialcohólica y antitabáquica, logrando que los estudiantes universitarios practiquen medidas higiénicas y conductas responsables que contribuyan al mantenimiento de la salud individual y colectiva, partiendo del conocimiento de las consecuencias para el organismo humano del consumo excesivo de alcohol. Teniendo en cuenta los aspectos antes referidos el autor considera que es

favorable realizar trabajo preventivo para el logro de los objetivos propuestos por el Programa Nacional de Salud.

La palabra prevención, proviene del latín y significa “preventivo” que indica acción, disponer, prever, significa no solamente el efecto de prevenir, disponer, conocer, accionar sino también tiene una función pronóstica de los posibles resultados a partir de la maniobra que se desarrolle, pero además la estrecha relación entre prevenir y educar. Esto reclama que para realizar el trabajo preventivo se requiere de la participación de la familia y de todas las instituciones, organizaciones, así como de los vecinos de la comunidad. En nuestro país siempre se ha trabajado en el centro docente con un carácter preventivo en múltiples aspectos, hoy este se refuerza y es así que, en el tercer seminario educacional, que se realizó en el año 2001 se plantea que: “La prevención y el logro de la plena igualdad de posibilidades constituye uno de los ejes cruciales de nuestro pensamiento pedagógico y social.”

Específicamente, se hace énfasis en la prevención ante estudiantes con factores de riesgo, en desventaja social o por algún defecto incapacitante, entre otros, todo lo cual facilita la regulación, protección y potenciación de hábitos, actitudes personales y comunitarias, así como de valores socialmente aceptables.

En el Ministerio de Educación (2001) se considera al trabajo preventivo como la actividad coordinada de la dirección del centro, los educadores, el Consejo de Escuela, la familia, la comunidad y las organizaciones políticas y de masas encaminadas a lograr la acción conjunta de los mismos sobre las causas y manifestaciones inadecuadas que presentan los estudiantes.

Los programas o proyectos que se encaminan al trabajo preventivo adquieren diferente connotación en la medida que se accione desde cada uno de los niveles de prevención y del tipo de prevención que se trate. La labor preventiva de los centros docentes se debe encaminar por tanto a individualizar y determinar qué tipo de factor está incidiendo, y promover así el trabajo preventivo desde la arista que sea necesaria, en tal sentido le corresponde a la escuela y al colectivo pedagógico diseñar acciones y estrategias educativas que permitan una cultura en los estudiantes sobre los daños y consecuencias del alcoholismo y el tabaquismo pues son de los problemas más frecuentes en adolescentes y jóvenes. Las ansias de experimentar y vivenciar nuevos sucesos por parte de los

adolescentes, los convierten en blancos perfectos para caer en las manos de esta adicción. En este sentido, para los adolescentes y jóvenes el tabaco y el alcohol son concebidos como una manera de iniciarse en la vida adulta (Tanguí, 2006). La edad de inicio del hábito de fumar y beber es una variable de vital importancia que marca la precocidad y facilita el reconocimiento de la tendencia al mantenimiento y/o aumento de la adicción. Durante esta etapa se produce la consolidación de la personalidad, y con ella de estilos de vida más o menos saludables.

Fumar, es una conducta socialmente aprendida, con diferencias individuales, familiares, económicas, culturales y sociales. En este sentido, resulta necesario destacar la importancia del entorno familiar y de amigos en la iniciación y mantenimiento del hábito (op.cit Salamanca Castaños, González Enrique, Cabrera de León, Bermúdez; Bol. Epid. 2001 y 2002; Allen 1993; Díaz 1998; Am. Lung Ass. 2003). Aquellos jóvenes que provienen de hogares donde nadie fuma tienen menor tendencia a fumar (op.cit. Salamanca Castaños, Bermúdez, Am. Lung. Ass; Bol. Epid. 2001). Los hermanos mayores, así como los amigos fumadores del círculo íntimo, parecen tener una influencia mayor que los padres fumadores, en cuanto a la iniciación y mantenimiento del hábito.

La presión social de los amigos es un factor importante para iniciar este hábito, el cual se califica de forma diferente según sea hombre o mujer la persona que fuma. Muchos jóvenes se inician en el tabaquismo y alcoholismo para imitar y/o ser aceptados por su entorno social (amistades). Se considera que, siendo una etapa de crecimiento, la influencia de los otros es muy importante para definir la identidad de cada uno; y es en ese momento donde la mayoría de los adolescentes, se aproximan al tabaquismo para aparentar ser adulto, entre otras razones (Luccioli, Negri, Piña, Herrera 2004).

Por otro lado, los cambios que se generan en esta etapa de la vida, así como el hecho de que durante este periodo un gran número de jóvenes inicia sus estudios universitarios, atravesando por situaciones de gran exigencia intelectual, pueden convertirse en precipitantes de esta adicción. La ansiedad que desencadenan estudios y exámenes puede ocasionar que se inicie, consolide o aumente el hábito tabáquico y el de beber (Luccioli, Negri, Piña, Herrera 2004). Estudios realizados al respecto indican (que el placer es uno de

los principales motivos que tienen los sujetos para fumar, quienes relacionan su capacidad de concentración, rendimiento y productividad con el tabaco y el alcohol (Fernández, 2009).

Diagnóstico y/o determinación de necesidades

Esta etapa ocupó un lugar especial en el proceso investigativo por las posibilidades que brindó para la formulación y elaboración de la propuesta a partir de las regularidades encontradas.

Se realizó el diagnóstico a 70 estudiantes universitarios de las carreras de Ingeniería Industrial e Informática Laboral.

Para determinar las necesidades que presentan los estudiantes con relación al consumo de estas drogas legales se aplicaron varios métodos del nivel empírico.

Análisis de los resultados del diagnóstico.

Con la aplicación de estos métodos y técnicas para el diagnóstico se encontraron elementos coincidentes de acuerdo a las necesidades que persisten en estos estudiantes.

Se realizó un análisis de documentos donde se revisaron los expedientes de los estudiantes para recopilar información con relación a su trayectoria escolar y características de su familia.

Además, se revisaron los planes de clases para ver cómo se trabajan en las actividades docentes el tratamiento del Programa de Salud escolar y el trabajo preventivo del consumo de alcohol y tabaco. En sentido general se pueden plantear como elementos característicos de las familias de la muestra seleccionada que estas no se consideran adictas al consumo de alcohol frecuente o alcohólicas, pero sí mayoritariamente el 65% tiene hábitos de fumar. Un aspecto a considerar es que los profesores desde sus planes de clases revisados no aprovechan todas las potencialidades del contenido para el desarrollo de la temática ya que ninguno de los planes de clases expresa de forma explícita el tratamiento a la prevención del consumo de estas drogas porteras. Un aspecto favorable es el trabajo realizado por la bibliotecaria la cual en su turno docente sí le da tratamiento a la temática.

La observación se realizó en dos momentos, se observaron en actividades festivas a los estudiantes y se realizaron visitas a clases, la primera con la finalidad de constatar la existencia del consumo de alcohol y cigarros en los estudiantes y corroborar la cantidad y frecuencia del consumo de alcohol y cigarrillo. Un segundo momento para conocer del trabajo que realizan los docentes en relación a esta temática desde sus actividades docentes. En sentido general con la aplicación de este método se constató que el 80% de la muestra consumen algún tipo de estas drogas porteras con mayor o menor frecuencia, solo se corroboró que un 10% consume alcohol con alta frecuencia. Un elemento a tener en cuenta es que se confirmó con la observación a clases que aún es insuficiente el tratamiento a la temática desde la docencia.

La entrevista al coordinador de año permitió constatar la importancia del trabajo preventivo en los estudiantes sobre el tema, así como la necesidad de desarrollar actividades preventivas. La compañera considera muy atinado y pertinente el tratamiento de esta temática, plantea que se pueden hacer actividades como talleres, conferencias y escuelas de educación familiar, aunque el autor considera que se debe intencionar mejor cada una de estas actividades, pues en ocasiones se hacen de forma espontánea. Un aspecto de gran relevancia a considerar es cuando plantea que es necesario seguir profundizando en el tema.

Con la aplicación de la encuesta a estudiantes se constató que el 60% de la muestra seleccionada consume alcohol y el 38 % fuman, manifestando que lo hacen para pasarla bien, para divertirse con los amigos y para pasar el tiempo. Los lugares de preferencia que más destacan para compartir con los amigos y consumir alcohol y fumar algún cigarrillo, son el parque y las fiestas donde el 60% de la muestra expresa estos elementos, también en la beca (Ver tabla 1).

Estos aspectos se tuvieron en cuenta porque dentro de sus preferencias para el esparcimiento y la recreación seleccionan en un nivel muy bajo centros culturales de recreación sana como los teatros y los cines (Ver tabla 1). Un aspecto a tener en consideración se expresa en la tabla 2, donde el 70% de la muestra consume alcohol con frecuencia y fuman diariamente, lo más significativo es que hay un 10% de la muestra que lo hace semanalmente. Cuando se les interroga por las causas que los motivaron a ingerir alcohol o a fumar expresan que: “les pareció

interesante, para celebrar una fecha especial, por estar en una fiesta con sus amistades y estos embullarlos para consumirla”.

Con relación al efecto que le ha provocado el consumo de estas drogas porteras legales, el 80% de la muestra plantea que “se ha sentido relajado”, por tanto, es favorable que no se destaque dentro de sus mayores efectos el de emborracharse (Ver tabla 8).

Se aplicó la encuesta a los profesores, donde se pudo constatar que más del 70% de los estudiantes tienen inclinación por el consumo de alcohol y casi 40% lo hacen por el cigarro, aunque de manera general poco frecuente como se manifiesta en la tabla. (Ver tabla 9).

Con relación a las acciones que realizan los profesores en sus actividades docentes y extradocentes para el tratamiento a la problemática alcoholismo y tabaquismo, se pudo comprobar que su comportamiento está por debajo de lo expresado por los docentes (Ver tabla 10). Los profesores consideran que las acciones que se deben realizar para la prevención de consumo de alcohol y cigarros es el trabajo preventivo y debates a partir de la observación de documentales relacionados con el tema.

En la aplicación del diagnóstico se determinan como fortaleza:

- Identificación por parte del colectivo de profesores de la existencia del problema.
- Compromiso y disposición colectivo pedagógico para trabajar en la temática.

El diagnóstico arrojó como debilidades:

- Predominio en más de un 60% de la muestra del consumo de alcohol y un 40 % cigarros en mayor o menor cantidad y frecuencia.
- Aún el trabajo preventivo para combatir el consumo de alcohol y cigarros que se realiza en la institución educativa no es suficiente para contrarrestar estos hábitos, pues no se utilizan todas las potencialidades del proceso docente.
- Se identificó que aún persisten deficiencias cognitivas en los estudiantes con relación a la temática abordada.

- Es necesario desarrollar en el centro una estrategia o proyecto que garantice el trabajo preventivo en torno a educar a los estudiantes sobre la importancia que tiene poseer una conducta responsable ante estos hábitos, sobre todo desde la residencia estudiantil.

Fundamentación de la propuesta.

La labor de prevención en la población ante la ingestión del consumo de drogas porteras (alcohol y cigarros) se puede abordar desde una perspectiva individual y social, con un enfoque educativo y formativo. La actitud que se debe asumir ante estos patrones de consumo, es uno de los más trascendentes factores de preocupación en los Programas de Salud a partir de los efectos negativos que este trae consigo en todas las etapas de la vida.

Los jóvenes deben poseer una visión crítica sobre los daños que consumir alcohol y cigarro produce al organismo y a los que se encuentran alrededor, para que se enfrenten al hecho de beber o no y tengan sus propios criterios y de esta forma tomen sus decisiones.

Es fundamental que se estimule la realización de actividades docentes, extradocentes, recreativas y deportivas para los jóvenes para ocupar el tiempo libre.

El autor le concede un valor extraordinario a la realización de actividades que permitan la labor preventiva en los estudiantes universitarios. En el caso particular las que se proponen en esta investigación corresponden a un sistema de actividades que pretende favorecer la labor preventiva en la universidad ante el consumo de alcohol y cigarros, teniendo en cuenta las características del contexto que constituyen factores de riesgo.

Al hacer un análisis teórico de la propuesta se hace referencia al término sistema que es desarrollado en la literatura de cualquier rama del saber contemporáneo y en los últimos años se ha incrementado su utilización en la Pedagogía. En este contexto el término se emplea: para designar una de las características de la organización de las actividades que se proponen, habilitar una forma específica de abordar el estudio a realizar de los objetos o fenómenos educativos.

En relación con las definiciones de sistema se hace referencia a la abordada por Álvarez de Zayas (2006) en la que plantea que, sistema es un: "Conjunto de

elementos cuyas relaciones son de un orden tal que posibilita manifestar determinadas cualidades, propiedades totalizadoras que no se ofrecen mediante la mera suma de elementos” y la definición de Addine (2004) en la que plantea que el sistema “...es una totalidad, una configuración de elementos que se integran recíprocamente a lo largo del tiempo y el espacio, para lograr un propósito común, una meta, un resultado”.

En la propuesta la autora realiza un análisis de las dos definiciones consultadas y coincide con ellos en que se trata de sistema cuando se establece una estrecha interrelación entre los componentes que conforman el conjunto, pero ello no implica que estos componentes no mantengan y exhiban sus cualidades particulares, al contrario, estas son enriquecidas por la interacción con el resto. Se establece en el sistema la relación dialéctica del todo y sus partes.

Con el surgimiento de la teoría de la actividad, cuyas bases fueron establecida por el psicólogo soviético L. S Vygotsky y que fue desarrollada posteriormente por el también psicólogo soviético A. N. Leontiev y sus colaboradores.

Para el diseño de la propuesta se toma en consideración la teoría de la actividad de Leontiev (1975) en la que plantea que no existe actividad sin acción y que del flujo general de la actividad que forma la vida humana en sus manifestaciones superiores mediadas por el reflejo psíquico, se desprenden, en primer término de distintas actividades según el motivo que impera, después se desprenden las acciones y procesos subordinados a objetivos conscientes que dependen directamente de las condiciones para el logro del objetivo concreto.

Al referirse al término de actividad plantea que es el proceso de interacción sujeto-objeto, dirigido a la satisfacción de necesidades del sujeto, como resultado del cual se produce una transformación del objeto y del propio sujeto.

La actividad es un sistema que posee determinados contenidos (o componentes) y funciones, independientemente de que la función fundamental de la actividad es poner al sujeto en interacción con el objeto para transformar.

Dentro de la actividad hay dos grandes subsistemas, que agrupan a todos sus componentes: el subsistema de los componentes intencionales y el subsistema de los componentes procesales.

Los contenidos fundamentales del subsistema de componentes intencionales son: el motivo y el objetivo.

Los contenidos fundamentales del subsistema de componentes procesales son: actividad, acción.

Teniendo en cuenta los elementos teóricos de sistema y de actividad, se define como sistemas de actividades: al conjunto de tareas docentes concebidas para contribuir al desarrollo del proceso docente educativo con el objetivo de adquirir conocimientos, hábitos, habilidades que respondan a objetivos del programa de estudio, el interés de las necesidades del grupo y de la escuela. (Ecured, 2016. S.A).

La fundamentación del sistema de actividades propuesto parte de la filosofía Marxista- Leninista y por tanto se asume el método dialéctico materialista ya que se pretende resolver un problema social que tiene lugar en la institución educativa preuniversitaria que debe responder a la necesidad de formar a un joven en correspondencia con las condiciones del país y al cual deben incorporarse de manera activa todos los factores que interactúan en la sociedad.

De igual forma, se tiene en cuenta la unidad de la teoría con la práctica, el perfeccionamiento del sujeto en el desarrollo de su actividad práctica y transformadora como resultado de sus interacciones sociales, así como las influencias de la escuela y el grupo en la educación y desarrollo del hombre.

Se concibe también la unidad entre la actividad cognoscitiva, práctica y valorativa, lo cual debe manifestarse en el proceso docente educativo y concretarse en acciones que involucren a los diferentes factores que inciden en el mismo para resolver un problema social.

El sistema de actividades está estrechamente relacionado en cada una de sus actividades, lo que favorece que los estudiantes se apropien de los conocimientos, mediante la observación de videos y medios de enseñanzas que se van concatenados entre sí.

La experiencia demuestra que los jóvenes, como educandos, presentan características peculiares y diferentes a la de los niños y adolescentes en el ejercicio de la misma actividad, entonces se precisa un sistema que, fundamentado en principios filosóficos, psicológicos y pedagógicos respondan a

las necesidades del proceso de formar en los estudiantes una conducta responsable sobre el hábito de consumo de alcohol.

El sistema de actividades que se propone favorece a dar solución a las dificultades evidenciadas en el diagnóstico, aplicando métodos científicos para dar respuesta a la problemática general y a las particulares atendiendo a las características del contexto histórico concreto en que se desarrolla, a fin de lograr los objetivos propuestos. De esta forma se considera la unidad de la teoría con la práctica, el perfeccionamiento del sujeto en el desarrollo de su actividad práctica y transformadora como resultado de sus interacciones sociales, así como la influencia de la interrelación entre los diferentes factores, fundamentalmente el colectivo pedagógico, la institución escolar y la familia en la educación y desarrollo del estudiante ya que el logro de una mejor educación puede contrarrestar el consumo de alcohol y cigarrillos.

Sobre esta base filosófica, resultan evidentes los fundamentos psicológicos centrados en el desarrollo integral de la personalidad, considerando la unidad de lo afectivo y lo cognitivo, lo instructivo y lo educativo, por lo que el sistema de actividades que se propone presenta un enfoque dialéctico y humanista, centrado en el desarrollo integral de la personalidad, lo que se concreta fundamentalmente en el enfoque histórico cultural de Vygotsky (1896-1934), encaminado a resaltar, diagnosticar y resignificar el papel activo del hombre y la comprensión sistemática del comportamiento humano, reconociendo que todos los recursos humanos de una sociedad son imprescindibles para su funcionamiento y desarrollo.

Desde el punto de vista sociológico, se asume la concepción de la educación como fenómeno social basada en la preparación del hombre para la vida, para interactuar comunicativamente con el medio, transformándolo y transformándose a sí mismo, de ahí su función social. Tiene su punto de partida en los estudios relacionados con el comportamiento del sujeto en el medio social, o sea, lo relativo a la socialización, entendiendo esta como algo que no ocurre de modo abstracto para dar lugar al desarrollo del individuo, sino que es la condición material que caracteriza el entorno social que envuelve al sujeto, resultando imprescindible para transformarse como ser humano y distinguiéndose por su papel activo.

En el sistema de actividades propuesto se precisa el tratamiento a la educabilidad del sujeto, la educación como categoría más general y el porqué y el para qué es necesaria. Las relaciones sociales que establece la escuela como sistema abierto, deben quedar armónicamente conjugadas, ya que son de distinta naturaleza y muy complejas.

Los sustentos pedagógicos del sistema de actividades se basan en la concepción de la escuela como institución social indisolublemente relacionada con la sociedad que le da origen y a la que sirve, pues según Álvarez de Zayas (1999), estas relaciones condicionan el proceso de formación y determinan las regularidades y tendencias en el proceso, a través de formas concretas de naturaleza laboral y de las relaciones económicas y sociales que la propia sociedad genera.

El sistema de actividades responde, por tanto, a un conjunto de exigencias que contribuye a la materialización de la unidad entre la instrucción y educación, así como el carácter activo, consciente y significativo, acorde con las características de los estudiantes y su contexto educativo. De obligada consideración resulta, también, el carácter colectivo e individual de la educación, el respeto a la personalidad y el principio de la unidad entre la actividad, la comunicación y la personalidad.

El sistema de actividades propuesto para la labor preventiva del consumo de alcohol y cigarros en estudiantes universitarios se caracteriza por:

- Brindar información sobre el tema que le permita elevar el nivel de conocimiento a estudiantes.
- Promover una mejor comprensión de los problemas causados por el alcoholismo y tabaquismo, así como los factores de riesgo que llevan a su consumo.
- Establecer mecanismos de formación y conocimientos sobre el consumo alcohólico y de tabaco de estudiantes y personas que puedan influir en su radio de acción.
- Concientizar a los estudiantes ante los problemas relacionados con el consumo de alcohol y tabaco para que con un sentido crítico puedan crear alternativas adecuadas a sus necesidades.

El sistema de actividades propuesto en su concepción tiene una relación dialéctica entre las actividades porque parte de lo cognitivo hasta lo actitudinal, o sea la actitud que deben asumir los estudiantes ante el consumo de alcohol y tabaco.

Elaboración de la propuesta.

Para la elaboración de la propuesta se tuvieron en cuenta los aspectos teóricos antes analizados, y tiene como objetivo general: Contribuir a la prevención del consumo de drogas porteras legales (alcoholismo y tabaquismo) en estudiantes universitarios.

Motivo: Lograr una labor de prevención en los jóvenes.

El sistema de actividades se estructura metodológicamente en el motivo y objetivo general, y cada actividad en su estructura interna contiene: título, objetivo, medios, responsables, participantes y acciones en cuatro momentos (momento inicial, momento central, momento final y evaluación de la actividad). Las actividades en su concepción están diseñadas con carácter de sistema por la relación existente entre cada una de ellas, parten de la necesidad y desconocimiento que presentan los estudiantes sobre el tema. Sus primeras actividades van encaminadas a elevar el nivel de conocimiento de los estudiantes hasta lograr en ellos actitudes responsables.

Sistema de Actividades:

Actividad: 1. "Sensibilización con la tarea".

Objetivo: Sensibilizar a los estudiantes sobre su implicación en la investigación para la prevención de consumo de drogas legales porteras (alcohol y tabaco) en jóvenes universitarios.

Métodos: Explicativo-Ilustrativo.

Medios: Power point.

Responsable: Autora de investigación.

Participantes: Estudiantes.

Inicio o Caldeamiento

-Explicar en qué consiste la investigación y la importancia del estudio del tabaquismo en los jóvenes.

Momento central de actividad

- Se presenta cada una de las actividades y se le explica brevemente cómo desarrollar cada una de ellas.
- Realizar una conferencia para elevar el nivel de conocimiento sobre las drogas porteras.
- Realizar un conversatorio con un especialista del tema.
- Proyectar cuatro videos relacionado con el tema.
 - Se realizarán las precisiones para la actividad final.
 - Seleccionar una familia por cada estudiante para desarrollar un trabajo investigativo sobre el tabaquismo.
 - Orientar la estructura de redacción de la ponencia siguiendo el sumario y los contenidos a tratar.
 - Entregar de forma impresa la estructura de elaboración de la ponencia.

Momento final de actividad.

- Se realizan las precisiones finales y los aspectos a destacar.
- Se realizará la evaluación final a través de la técnica de cierre de lo positivo, lo negativo y lo interesante (PNI).

Actividad: 2 Conferencia. “Las drogas legales porteras. Causas y consecuencias”.

Título: ¿Qué conozco sobre drogas legales porteras (alcohol y tabaco)

Objetivo: Explicar a los estudiantes los riesgos y consecuencias del consumo de drogas (alcohol y tabaco) para el organismo humano, la familia y la sociedad.

Métodos: Conversación dialogada

Medios: Materiales en soporte digital.

Responsable: Autor de investigación.

Participantes: Estudiantes.

Acciones a desarrollar:

Momento inicial.

- Orientar a los estudiantes sobre el objetivo de la actividad.
- Motivar a los estudiantes sobre la importancia del tema de la actividad.
- Realizar las siguientes interrogantes que permitan la orientación de los estudiantes a la actividad.
 - ✓ ¿Es totalmente necesario o imprescindible consumir alcohol y cigarros para divertirse?

- ✓ ¿Cómo podemos lograr que la población conozca los riesgos del consumo del alcohol y del cigarro?
- ✓ ¿Cómo podemos prevenir el alcoholismo y tabaquismo?
- ✓ ¿Conocer los daños que produce el consumo de alcohol es una vía para la prevención de esta enfermedad?

Momento central.

- Analizar las definiciones de alcoholismo y tabaquismo.
- Argumentar los efectos biológicos del alcoholismo.
- Argumentar los estados psicológicos producidos por el alcohol y el cigarro.
- Exponer las causas y consecuencias del consumo de alcohol y cigarrillos para el organismo humano.

Momento final.

- Se realizan las conclusiones de la actividad.
- Destacar los aspectos más significativos, logros y deficiencias.

Evaluación final de la actividad:

- Se aplicará la técnica de cierre el completamiento de frases:

Aprendí _____

Ya sabía _____

Me sorprendí por _____

Me gustó _____

No me gustó _____

Me gustaría saber más acerca _____

Una pregunta que todavía tengo es _____

Actividad: 3 *Conversatorio con especialista.*

Título: Conocer más de drogas.

Objetivo: Intercambiar sobre las experiencias del trabajo del especialista con personas adictas al consumo de alcohol.

Métodos: Conversación – Diálogo.

Medios: Presentación de power point.

Responsable: Autora de investigación.

Participantes: Estudiantes.

Acciones a desarrollar:

Momento inicial.

- Seleccionar un facilitador para conducir la actividad (Especialista).
- Presentar al especialista.
- Explicar la labor que realizan en el Centro de Salud Mental con los enfermos por esta causa.
- Presentar el tema y objetivo de la actividad.

Momento central.

- Exponer las consecuencias que a estas personas les ha causado llevar una vida adicta.
- Elaborar los juicios críticos a partir del intercambio con la especialista.
- Al finalizar el conversatorio el facilitador y todos los integrantes del grupo exponen sus criterios llegando a conclusiones generales acerca de los riesgos que ocasiona el consumo de alcohol.

Momento final.

- Se realizan las conclusiones de la actividad.
- Destacar los aspectos más significativos, logros y deficiencias.

Evaluación final de la actividad:

- La evaluación se realizará mediante la técnica de cierre “la palabra clave”.

Actividad: 4 *Proyección de video.*

Título: Visualizar el video “El alcoholismo y sus consecuencias negativas para la vida.”

Objetivo: Reflexionar sobre los conocimientos y enseñanzas que aporta el vídeo.

Métodos: Vídeo-debate.

Medios: Televisor y vídeo.

Responsable: Autor de investigación.

Participantes: Estudiantes.

Acciones a desarrollar:

Momento inicial.

- Presentar el tema del vídeo, título, objetivos, partes, contenidos fundamentales.
- Elaborar el plan de observación: definir el objetivo de la observación, ideas o partes fundamentales, tipos de fuentes de información que se emplean en el video.
- Determinar el problema que se declara.
- Valorar cómo es tratado el problema del alcoholismo en el vídeo.

- Determinar los valores estéticos e ideológicos que se observan en el vídeo.
- Orientar la toma de nota durante la proyección del vídeo.

Momento central.

- Realizar la observación de estudio, tomar notas según plan de observación (hacer pausas y retrocesos cuando sea necesario).
- Demostrar cómo el razonamiento colectivo enriquece los criterios individuales que pueden conformar cada lector a partir del análisis del vídeo.
- Analizar la información obtenida para arribar a conclusiones.

Momento final.

- Destacar los aspectos más significativos, logros y deficiencias.
- La moderadora resaltará los valores del vídeo visualizado, así como sus deficiencias, tomando como base para ello las intervenciones válidas de los participantes sobre los tópicos debatidos.

Evaluación final de la actividad:

- Se realizará a través de la técnica de cierre de lo positivo, lo negativo y lo interesante (PNI).

Actividad: 5 *Proyección de filmes.*

Título: Película "El Benny".

Objetivo: Valorar las consecuencias del alcoholismo a partir de los daños que ocasiona para la vida, la familia y la sociedad.

Métodos: Vídeo-debate.

Medios: Televisor, vídeo.

Responsable: Autor de investigación.

Participantes: Estudiantes.

Acciones a desarrollar:

Momento inicial.

- Selección previa del material a proyectar.
- Lectura del material de información del filme (ficha técnica, sinopsis).
- Presentar el tema del vídeo, título, objetivos, partes, contenidos fundamentales.

Momento central.

- Realizar la observación de estudio, tomar notas según plan de observación (hacer pausas y retrocesos cuando sea necesario).
- Analizar la información obtenida para arribar a conclusiones.
- Analizar la situación del personaje protagónico que intervienen en el filme.

- Determinar el problema que se declara en el filme.
- Argumentar las causas que condicionaron el alcoholismo en el protagonista.
- Argumentar los valores estéticos e ideológicos que se observan en el filme.
- Valorar la influencia del entorno y el ambiente familiar ante la situación del protagonista principal.
- Valorar la significación del filme para el enriquecimiento de los conocimientos sobre el consumo de alcohol.

Momento final.

- Se realizan las conclusiones de la actividad.
- Destacar los aspectos más significativos, logros y deficiencias.

Evaluación final de la actividad:

- La evaluación de la actividad se realizará a través la técnica de cierre de los aspectos positivos, negativos e interesantes (PNI).

Actividad: 6 *Proyección de vídeos.*

Título: Visualizar el vídeo "Habana Blue".

Objetivo: Reflexionar sobre los conocimientos y enseñanzas que aporta el video.

Métodos: Video-debate.

Medios: Televisor y video.

Responsable: Autor de investigación.

Participantes: Estudiantes.

Acciones a desarrollar:

Momento inicial.

- Presentar el tema del video, título, objetivos, partes, contenidos fundamentales.
- Elaborar el plan de observación: definir el objetivo de la observación, ideas o partes fundamentales, tipos de fuentes de información que se emplean en el video.

Momento central.

- Realizar la observación de estudio, tomar notas según plan de observación (hacer pausas y retrocesos cuando sea necesario).
- Analizar la información obtenida para arribar a conclusiones.
- Valorar el problema del alcoholismo en el vídeo.
- Analizar los valores estéticos e ideológicos que se observan en el vídeo.
- Analizar sobre lo que significó para usted la observación de este vídeo.

Momento final.

- Se realizan las conclusiones de la actividad.
- Destacar los aspectos más significativos, logros y deficiencias.

Evaluación final de la actividad:

- La evaluación se realizará a través de la técnica de cierre de lo positivo, lo negativo y lo interesante (PNI)

Actividad: 7 Proyección de vídeos.

Título: Visualizar el vídeo "Parar o no parar"

Objetivo: Reflexionar sobre los conocimientos y enseñanzas que aporta el vídeo

Métodos: Vídeo-debate

Medios: Televisor y vídeo

Responsable: Autora de investigación

Participantes: Estudiantes

Acciones a desarrollar:

Momento inicial.

- Presentar el tema del vídeo, título, objetivos, partes, contenidos fundamentales.
- Elaborar el plan de observación: definir el objetivo de la observación, ideas o partes fundamentales, tipos de fuentes de información que se emplean en el vídeo.

Momento central.

- Realizar la observación de estudio, tomar notas según plan de observación (hacer pausas y retrocesos cuando sea necesario).
- Analizar la información obtenida para arribar a conclusiones.
- Determinar el problema que se declara.
- Valorar cómo es tratado el problema del alcoholismo en el vídeo.
- Argumentar sobre los valores estéticos e ideológicos que se observan en el vídeo.

Momento final

- Se realizan las conclusiones de la actividad.
- Destacar los aspectos más significativos, logros y deficiencias

Evaluación final de la actividad:

- Se realizará a través de la técnica de cierre de lo positivo, lo negativo y lo interesante (PNI).

Actividad 8: "Mis reflexiones en torno a:"

Objetivo: Reflexionar sobre los efectos nocivos de las drogas porteras que afectan la salud del hombre mediante análisis de situaciones, vivencias cotidianas y material auxiliar.

Método: Expositivo.

Medios: tarjetas, material auxiliar.

Participantes: estudiantes.

Responsable: autor de la investigación.

Inicio o caldeamiento

- Se elaboró un sistema de tarjetas con planteamientos, refranes y pensamientos de José Martí.
- Se dividió el aula por equipos y se repartieron las tarjetas con el contenido que debían consultar: el material auxiliar con el fin de encontrar el argumento teórico en que se basan cada una de estas situaciones. Se utilizó el método de búsqueda parcial y finalmente se analizaron y debatieron a la vez que se enriquecieron las respuestas con sus propias vivencias, posteriormente se hicieron las anotaciones pertinentes en sus cuadernos. La evaluación de esta actividad se realizó durante la exposición oral. Con esta técnica se contribuye al conocimiento sobre los efectos nocivos de este mal hábito y la argumentación de las acciones para prevenirlo.

Momento central de la actividad.

- Repartir las tarjetas a cada integrante de los equipos.

1era tarjeta: "El hábito de fumar es perjudicial, provoca varias enfermedades y es una de las principales causas de muerte en el mundo". Argumente.

2da tarjeta: "En cierta ocasión estaba sentada en el parque conversando con una amiga y esta expresó: ayer me dijeron, tú eres fumadora pasiva ¿Cómo es eso posible si yo no fumo?". Expresa sus criterios al respecto.

3ra tarjeta: "Más vale tarde que nunca". Aplique este refrán como sugerencia a un fumador.

4ta tarjeta: "Al que buen árbol se arrima, buena sombra le cobija". ¿Cómo puedes aplicar este refrán a los fumadores?

5ta tarjeta: ¿Qué acciones pueden realizarse encaminadas a la prevención del tabaquismo?

6ta tarjeta: “Es necesario ponerse de pie y ver lo que pasa en el mundo, para que no pase lo que se puede evitar”. Analice este pensamiento de José Martí a la luz de lo estudiado sobre antitabaquismo.

Momento Final de la actividad.

- Se destacan los aspectos logrados en la actividad y las deficiencias.
- Se realiza la evaluación final, que consiste en la técnica del PNI.

Actividad: 9 *Debate reflexivo.*

Título: El alcoholismo y tabaquismo, la amistad, el amor y la felicidad.

Objetivo: Valorar el papel de la prevención del consumo de alcohol a partir del análisis reflexivo de las definiciones de amistad, amor y felicidad y el vídeo “Alcoholismo y VIH”.

Método: Debate.

Medios: Tarjetas con la definición de los conceptos de alcoholismo, amistad, amor, felicidad y el video “Alcoholismo y VIH”.

Responsable: Autor de la investigación.

Participantes: Estudiantes.

Acciones a desarrollar:

Momento inicial.

- Preparación de la moderadora para el debate.
- Seleccionar el tema para su preparación.
- Anunciar el tema a los participantes con suficiente antelación.
- Orientar la bibliografía que puede recomendarse.
- Indicaciones de las cuestiones fundamentales que van a ser discutidas.
- Analizar las definiciones de alcoholismo, amistad, amor y felicidad.
- Observar el vídeo “Alcoholismo y VIH”.

Momento central.

- El coordinador expone el tema.
- Explicar brevemente su importancia y los aspectos más significativos del tema.
- Aplicar técnicas grupales que faciliten la reflexión.
- Intervenciones de los participantes.

- La moderadora debe lograr el desarrollo de la cultura del diálogo y el debate y el intercambio respetuoso de ideas. Se deben tener en cuenta los siguientes aspectos (respetar el criterio ajeno y expresar con claridad el propio y fundamentarlo).

- El moderador tomará nota de los aspectos positivos y negativos de cada intervención, así como aquellas proposiciones y cuestiones a las que deba dársele respuesta en las conclusiones.

Momento final.

- Se resumen las consideraciones esenciales del tema debatido.

Evaluación final de la actividad:

- Se realizará a través de la técnica de cierre el espacio catártico.

Validación por criterio de especialistas

Con el propósito de valorar la pertinencia de la propuesta el sistema de actividades, previo a su materialización, se sometió al criterio de especialistas en la temática (Anexo 10), para ello se aplicó una encuesta (Anexo 11). Para valorar el sistema de actividades propuestos, y la pertinencia de la misma.

Los especialistas consultados tienen experiencia en el tema y conocen de la necesidad de prevenir el consumo de alcohol en los estudiantes del preuniversitario.

La propuesta que se presenta consta de 10 actividades variadas que incluyen conferencias, conversatorios con especialistas, proyección de filmes y videos, juegos, debates reflexivos y un evento científico el cual permitirá que los estudiantes den a conocer sus experiencias en el trabajo realizado en la comunidad.

La información se recogió a través de una encuesta que contiene los aspectos deseados como indicadores para medir el resultado de la propuesta del sistema de actividades elaborado, luego de dar su conformidad para participar como especialistas y de cumplir con los requisitos establecidos. Los resultados obtenidos del procesamiento de los datos son analizados a continuación:

- El 100 % considera que la propuesta contribuye al cumplimiento del fin de la enseñanza preuniversitaria; que es factible, aplicable en otras instituciones de nivel medio.

- El 100% de los especialistas consideran que la propuesta es novedosa por el nivel de creación que presenta, que está muy bien formulada basándose en el nivel escolar donde se aplica. Las principales consideraciones acerca de la propuesta dadas por los especialistas son su pertinencia al responder a una de las prioridades de la educación cubana actual y la posibilidad de ser aplicada por los docentes de otras instituciones educativas de este subsistema al adecuarla a contextos semejantes.

De manera general, según la evaluación de los especialistas, la propuesta es pertinente, aplicable, novedosa y original para el perfeccionamiento del trabajo preventivo en estudiantes de preuniversitario considerando las dimensiones docentes, extradocentes y extraescolar.

Análisis de los resultados obtenidos con la aplicación de la propuesta

El sistema de actividades se aplicó en 70 estudiantes universitarios. Se desarrollaron en el curso escolar 2016- 2017 entre los meses de septiembre a marzo en los turnos de las actividades complementarias con una duración de 45 a 90 minutos.

Actividad: 1

En la actividad número 1 se realizó para orientar a los estudiantes sobre el sistema de actividades a realizar, en la evaluación de la misma se aplicó la técnica de cierre lo positivo- negativo-interesante. Los estudiantes expresaron como elemento positivo que les gusta el tema relacionado con el alcoholismo, consideran muy importante para la vida tener conocimientos de esta temática, la mayoría plantea como elemento interesante que la concepción de la propuesta les permite conocer los daños y consecuencias que puede ocasionar el alcoholismo, otro elemento interesante a destacar es que le permiten ver vídeos instructivos y realizar conversatorios con un personal especialista en el tema. Dentro de las actividades que consideraron interesante está la relacionada con el taller final porque pueden investigar con familias que presentan estas dificultades en nuestra comunidad. Como elemento negativo destacaron que se deben considerar, por parte de los docentes, más actividades relacionadas con estas temáticas en todas las escuelas y en todos los niveles de enseñanza.

Actividad: 2

En la actividad número 2 se realizó una conferencia con el tema ¿Qué conozco sobre drogas porteras legales? Esta se evaluó por la técnica de cierre el completamiento de frases. Esta actividad resultó muy favorable porque permitió incorporar nuevos conocimientos sobre la temática abordada, así como los daños y consecuencias que ocasiona. Con la aplicación de la técnica los estudiantes manifestaron que aprendieron más sobre la temática del alcoholismo, expresaron que ya conocían algunas de las causas que ocasiona el consumo de alcohol y cigarros, profundizando en el elevado número de enfermedades que este genera, los estudiantes plantearon que les gustaría conocer o profundizar más sobre las formas o vías que permiten explicarle a las familias bebedoras sobre las consecuencias que trae consigo este consumo. Otro aspecto favorable a destacar fue que el 100% de la muestra manifestó que la conferencia impartida le resultó muy útil por los nuevos conocimientos aportados.

Actividad: 3

En la actividad número 3 se realizó un conversatorio con una especialista en el tema, se consideró como una actividad muy provechosa que permitió un intercambio favorable porque aportó las experiencias del trabajo con personas adictas. Esta actividad permitió exponer con claridad las consecuencias que les ha ocasionado a estas personas llevar una vida adicta y los daños que les ha causado. El diálogo favoreció la elaboración de juicios críticos a partir del intercambio con la especialista, y se llegó a conclusiones generales acerca de los riesgos que ocasiona el consumo de alcohol y cigarros, con la evaluación realizada los estudiantes expresaron en una palabra clave la importancia de la actividad, dentro las que sobre salen, muy provechosa, útil, extraordinaria, muy buena e impactante, de crecimiento personal y fructífera.

Actividad: 4

En la actividad número 4 se presentó el video “El alcoholismo y sus consecuencias negativas para la vida.” Esta actividad se evaluó a partir de la técnica de cierre de los aspectos positivos-negativos-interesantes (PNI). Los estudiantes destacan como elementos positivos de esta actividad los nuevos conocimientos aportados por la Dra. Niurka Mendoza Cabrera la que en su conferencia aborda datos de gran interés para ellos, otro elemento positivo que

destacan es la participación del paciente miembro del grupo de alcohólicos anónimos de Santa Clara el cual narra su historia de vida y cómo él ha sido capaz de sobreponerse a esa enfermedad. Otro elemento positivo fue que identificaron cómo los miembros del grupo de alcohólicos anónimos de Santa Clara se dejaron influenciar por otras personas, lo que les trajo como consecuencia caer en este consumo. La observación del vídeo tuvo gran significación para los estudiantes pues les permitió conocer las consecuencias que les provocó el consumo de alcohol a los miembros del grupo de alcohólicos anónimos. Como otro aspecto significativo podemos destacar que no se señalan elementos negativos.

Actividad: 5

La actividad número 5 consistió en la visualización de la película “El Benny”. Esta se evaluó a través de la técnica de cierre (PNI), donde se destacan como aspectos interesantes las reflexiones de los estudiantes sobre los daños que ocasionan el alcoholismo y cigarrillos para la vida, la familia y la sociedad. Los estudiantes expresaron como elemento positivo que aprendieron cosas nuevas sobre el consumo de alcohol al ver las consecuencias que le trajo al protagonista de la película el consumo de esta bebida, también reflexionan sobre la actitud asumida por el protagonista ante su enfermedad pues la asumió como un juego y no prestó interés por curarse. El final de la película fue el más interesante para ellos pues ven como esta enfermedad le provoca la muerte a un gran músico de la cultura cubana que en aquellos momentos se encontraba en los mejores momentos de su carrera artística, como aspecto negativo señalan el tiempo de duración de la actividad por la extensión del filme.

Actividad: 6

En la actividad número 6 se presentó el vídeo “Habana Blue”. La actividad se evaluó a través de la técnica de cierre de los aspectos positivos, negativos e interesantes (PNI), resultó muy productiva porque permitió reflexionar sobre los contenidos del vídeo, así como las valoraciones críticas a las enseñanzas que este trasmite. Como aspecto positivo está la valoración hecha por los estudiantes sobre la posición asumida por los entrevistados cuando dicen que beber alcohol es normal y que es bueno porque es un estimulante para el organismo, también hacen valoraciones críticas al papel del actor Félix Beatón cuando manifiesta que a través del consumo de alcohol ha podido establecer amistades y conocer

personas. Resaltan como elementos positivos que no todas las personas entrevistadas tienen la misma opinión sobre el consumo de alcohol, pues algunos consideran que este consumo es perjudicial para la salud, otro elemento positivo que destacan es cuando en el vídeo una de las entrevistadas dice que no tienen que estar asociadas diversión y bebida que hay muchas otras opciones recreativas de las cuales se puede disfrutar sin consumir bebidas alcohólicas. Destacan como elemento interesante la opinión emitida por el Dr. Ricardo González.

Actividad: 7

En la actividad número 7 se presentó el video “Parar o no parar”. Esta actividad se evaluó a partir de la técnica de cierre de los aspectos positivos, negativos e interesantes (PNI) donde el 100% de los estudiantes le resultó como más interesante las reflexiones elaboradas a partir de las enseñanzas que aporta el vídeo. Como aspectos positivos resultaron la identificación de las causas que condicionaron la adicción del alcohol y otras drogas, también la identificación de la pérdida de valores y degradación de los protagonistas, destacándose la pérdida de valores morales, la falta de honestidad, la discriminación, el rechazo y pérdida de la estética y la apariencia física. Los estudiantes consideran como aspectos negativos la influencia del novio, el papel de la familia y la sociedad como elementos contribuyentes al consumo de alcohol. Para ellos tuvo una gran significación la observación del vídeo ya que les permitió reflexionar sobre los daños y consecuencias que trae consigo el consumo excesivo de alcohol y la adicción a las drogas.

Actividad: 8

Esta actividad fue una de las más impactantes por el nivel de motivación que proporcionó la dinámica a partir de las reflexiones y análisis intelectuales, fue una actividad muy favorable porque permitió profundizar los conocimientos adquiridos en actividades anteriores apropiándose de experiencias cognoscitivas y realizar una labor educativa a partir del vínculo con los conocimientos anteriores. En la evaluación de la actividad se aplicó la técnica el completamiento de frases, donde se destacan los aspectos más significativos, en los que la mayoría de los estudiantes expresaron que aprendieron cosas nuevas, que ya sabían de los daños y consecuencias que ocasionan el alcohol y los cigarrillos. Fue sorprendente por lo motivante de la actividad, gustó la dinámica con que se

realizó porque se pudo vincular el juego con los conocimientos sobre alcoholismo. Con relación a la pregunta “lo que no le gustó”, un aspecto favorable fue que no expresaron elementos negativos, dentro de los aspectos que les gustaría saber más, el 80% expresó que les gustaría que le hablaran más de otras drogas, esto denota el nivel de interés y motivación por la temática y las actividades, una pregunta que todavía existe es por qué en las escuelas no se hacen más seguidas actividades de este tipo.

Actividad: 9

Esta actividad fue extremadamente fructífera porque permitió valorar el papel de la prevención del consumo de alcohol y cigarrillos a partir del análisis reflexivo de las definiciones de amistad, amor y felicidad y el vídeo “Alcoholismo y VIH”. Hubo un cumplimiento eficaz del objetivo propuesto y se alcanzó una excelente preparación previa para el debate a partir de la bibliografía orientada. Facilitó la reflexión. Se logró el desarrollo de la cultura del diálogo, el debate y el intercambio respetuoso de ideas. La evaluación final se realizó por el espacio catártico la cual permitió la expresión de sus vivencias, destacándose dentro de los aspectos de cada posición los siguientes “Cómo llegué”, la mayoría expresaron que llegaron muy motivados, con mucho interés y con el deseo de seguir aprendiendo sobre el tema. En la segunda posición de “Cómo me sentí” expresaron que se sintieron muy bien, motivados y atraídos por el debate y por la posibilidad de expresar sus ideas y escuchar la de sus compañeros. En la tercera posición relacionada con el aspecto “Cómo me voy”, la mayoría de los estudiantes expresaron que se iban satisfechos con la actividad, con deseos de hacer más actividades relacionadas con el tema y con un mayor nivel de conocimiento.

Conclusiones

- Los fundamentos de la prevención del consumo de drogas porteras legales (alcohol y tabaco) en estudiantes universitarios, se encuentran en las raíces del pensamiento pedagógico cubano, en las concepciones psicopedagógicas y materialista-dialécticas con la participación del personal docente, familiar y a la vez comunitario que permita un fortalecimiento en el trabajo de formación de una conducta responsable en ellos.
- El diagnóstico del estado actual sobre el consumo de drogas porteras legales (alcohol y tabaco) en los estudiantes revela que es una prioridad en los documentos de trabajo, sin embargo, se desaprovechan las potencialidades existentes para posibilitar en ellos un trabajo de prevención y tomen conciencia de las consecuencias de estos hábitos.
- La propuesta de solución al problema, se caracteriza por ser un sistema de actividades variadas, interactivas, motivadoras en función de lograr una adecuada educación sobre el consumo drogas legales (alcohol y tabaco) y sus consecuencias.
- Los especialistas consultados consideran que el sistema de actividades es pertinente, aplicable, novedoso, original, factible y generalizable para el perfeccionamiento de la prevención del consumo de drogas legales en estudiantes universitarios.
- Con la aplicación del sistema de actividades se logró una motivación y concientización de los estudiantes en el desarrollo de las actividades para prevenir el consumo de drogas legales porteras en los estudiantes universitarios, así como constatar que estos manifestaron un cambio favorable en cuanto a conocimientos, motivación y conducta a asumir, destacándose una toma de conciencia ante el consumo de alcohol y se logró concientizar el papel de la escuela en su labor preventiva ante esta problemática.

Recomendaciones

- Continuar profundizando en el tema objeto de investigación para el logro de un trabajo preventivo sobre el consumo de drogas legales (alcohol y tabaco) en el resto de estudiantes.
- Socializar los resultados de la investigación en intercambios de experiencias en eventos científicos e intercambios con otras carreras y facultades para su generalización.

Bibliografía

Adicción al alcohol, síntomas y mejores tratamientos. Ivane adicciones / agost.21, 2014.

Recuperado de <http://ivane-adicciones.com/la-adiccion-al-alcohol-2>

Addine, F. (2004). *Didáctica teoría y práctica*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Alcohol y envejecimiento. Recuperado de <http://www.blog.ciencias.médicas.com>

Alcohol y jóvenes. Recuperado de <http://www.saludalia.com/vivir-sano/alcohol-y-jovenes>

Alcoholismo en la adolescencia. Adicción al alcohol en jóvenes. Recuperado de <http://www.centro-psicología.com/es/alcoholismo-adolescentes.html>

Alcoholismo y abuso del alcohol. (2013). Recuperado de <http://blog.ciencias-medicas.com/archives/337>

Alcoholismo y adolescencia. Recuperado de <http://cubahora.cu>

Alcoholismo. Blog. Ciencias- Médicas. Disponible en: <http://blog.ciencias.medicas.com/archives/993>

Alcoholismo. Recuperado de <http://webconsultas.com/alcoholismo/alcoholismo-3049>

Alcoholismo. Recuperado de <http://www.ecured.cu>

Alonso Fernández, F. (1981). *Alcohol-Dependencia*. Madrid: Editorial Pirámide S.A.

Alonso Fernández, F. (1992). *Alcohol y Dependencia: la personalidad del alcohólico*. 3 era ed. Barcelona: Editorial Masson Salvat.

Alvaré, L.E. (2004). *Conversando íntimamente con el adolescente varón*. La Habana: Editorial Científico Técnica.

Alvares de Zayas, C. (1996). *Hacia una escuela de excelencia*. La Habana: Editorial Academia.

Burke Beltrán, M.T. (1988). *De quien es la responsabilidad la escuela o la familia*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Carrazana Bravo, M. E. (2011). *La prevención del alcoholismo en estudiantes de noveno grado de la ESBU Camilo Cienfuegos*". Tesis en opción al grado científico de Máster en Ciencias de la Educación. ISP Félix Varela, Santa Clara.

Casanova Álvarez, L.R. (2011). *Metodología para la prevención del consumo de alcohol en estudiantes de enfermería en Villa Clara*. Tesis en opción al Título Académico de Máster en Psicología Médica. Universidad Central "Marta Abreu" de Las Villas.

- Colectivo de autores. (1999). Programa Director de promoción y Educación para la salud en el Sistema Nacional de Educación. La Habana. Editorial Pueblo y Educación.
- ¿Cómo comprender los trastornos por consumo de alcohol y sus tratamientos?
Recuperado de <http://www.apa.org/centrodeapoyo/alcohol.aspx>
- Freedman A. Kaplan H. (1992). *Alcoholism and psychosis alcoholic*. Tratado de Psiquiatría. La Habana: Editorial Científico Técnica.
- García Batista, G. (comp.). (2002). *La escuela y los problemas de la formación del hombre*. En *Compendio de Pedagogía*. (pp.143-192). La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- García de la Cruz, C. (2010). *Percepción de riesgo sobre el alcoholismo en adolescentes de la Secundaria Básica "Carlos Mengana Ayala"*. Tesis en opción al Título Académico de Máster en Psicopedagogía. Universidad Central "Marta Abreu" de Las Villas.
- García Pérez, M. (2008-2009). *Programa psicoeducativo para potenciar el apoyo familiar en escolares con trastornos emocionales hijos de padres alcohólicos*. Trabajo en opción al título de Máster en Psicopedagogía. Universidad Central "Marta Abreu" de Las Villas.
- González Menéndez, R. (2002). *Contra las adicciones*. La Habana: Editorial Científico Técnica.
- González Menéndez, R. (2004). *Alcoholismo. Abordaje integral*. Santiago de Cuba: Editorial Oriente.
- González Menéndez, R. (2005). *Prevenir, detectar y vencer las adicciones*. La Habana: Editorial Científico – Técnica.
- Gómez Gutiérrez, Luis I., Romero Espinosa, T., Fernández González, B., Díaz Pendas, H., Fiallo Rodríguez, J. (2001). "Trabajo preventivo e igualdad de posibilidades en la escuela cubana". En III seminario Educativo (pp.9-10). La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Guevara de la Serna, E. (1988). *El socialismo y el hombre en Cuba*. La Habana: Editorial Política.

- Hernández, A. E., Sandoval, J. E. (2004). *Alcohol: Mito y realidad*. La Habana: Editorial Científico- Técnica.
- Jellinek, E. (1960). *The disease concept of Alcoholism*, New York, New Haven Hill House Press.
- Kon, I.S. (1991). *Psicología de la edad juvenil*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- León Álvarez, E. (2012). *Estrategia educativa dirigida a la prevención del tabaquismo y el alcoholismo en los estudiantes del grupo GCH-1 del IPE "Cira Hidalgo Gato" de Ranchuelo*. Tesis en opción al título académico de Máster en Ciencias de la Educación. ISP Félix Varela, Ranchuelo.
- Llópiz Guerra, K. (2002). *La prevención del alcoholismo, un problema de estos tiempos*. Trabajo de Diploma. ISP Félix Varela, Santa Clara.
- Lugo Castillo, P. J. (2013). *Características psicológicas que favorecen la rehabilitación del alcoholismo*. Tesis en opción al Título Académico de Máster en Psicología Médica. Universidad Central "Marta Abreu" de Las Villas.
- Maradona Cristóvão Calado, J. (2011). *Programa de atención psicológica para contribuir al proceso de rehabilitación en sujetos alcohólicos dependientes*. Tesis en opción al título académico de master en Psicología Médica. Universidad Central "Marta Abreu" de Las Villas.
- Martí Pérez, J. (1883). *La América*. Nueva York.
- Martínez Hurtado, M. (2005). *Cuando el camino no se ve*. Santiago de Cuba: editorial Oriente.
- Melero, J. C. (1993). *ABC de las drogas*. Bilbao: Editorial Edex.
- Meyer, R. (1989). "Alcoholism" in: *Review of Psychiatry, Hales, Francis American Psychiatry*. Pres., Vol. VIII Washington. D.C: Edited by Tasman, A., R.
- Morales Pereira, E. L. (2012). *Prevención del alcoholismo en los estudiantes de la Secundaria Básica*. Tesis en opción al grado científico de Máster en Ciencias de la Educación. ISP Félix Varela, Santa Clara.
- Morales Sánchez, M. C. (2015). *Programa de preparación sobre drogas*. (Soporte digital).
- Nocedo de León, I. (1989). *Metodología de la investigación Pedagógica y Psicológica*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

- Nocedo de León, I., Castellanos Símons, B. García Batista, G., Addine Fernández, F., González Dosil, C., Yort Sánchez, M., Ruiz Aguilera, A., Minujín Zmud, A. F., Valera Alfonso, O. (2001). *Metodología de la Investigación Educativa*. Parte II. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- OMS: 1976. Glosario de trastornos mentales y guía para su clasificación. Ginebra.
- Oramas Sánchez, G., Bermúdez López, M. (2007). *La Preparación del maestro en formación de 1er año en la prevención del alcoholismo en los adolescentes*. Trabajo de Diploma de Español-Literatura. ISP Félix Varela, Santa Clara.
- Pascual Betancourt, P.J. (2005). *Trabajo preventivo relacionado con el uso indebido de drogas*. México: Editorial Molinos Trade. S.A.
- Pérez Hernández, M. I. (2010). *Estrategia de Orientación educativa para la prevención del alcoholismo en estudiantes de 3er año de gastronomía del IPE Eduardo Reyes Canto*. Tesis en opción al grado científico de Máster en Ciencias de la Educación. ISP Félix Varela, Santa Clara.
- Pérez Martín, Lorenzo M. (2004). *La personalidad: su diagnóstico y desarrollo*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Pérez Rodríguez, G., García Batista, G., Nocedo de León, I., García Inza, M. L. *Metodología de la Investigación Educativa*. Parte I. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Prado Fernández, I. L. (2010). *Estrategia educativa para disminuir y/o prevenir el hábito de ingerir bebidas alcohólicas en estudiantes del tercer semestre de la enseñanza de adultos "David Díaz Guadarrama"* Tesis en opción al grado científico de Máster en Ciencias de la Educación. ISP Félix Varela, Santa Clara.
- Robaina Pedrosa, T., Oramas Sánchez, G., Gallardo Machado, N. (2006). *La formación inicial del PGI en la prevención del alcoholismo en los adolescentes de secundaria básica*. Revista dedicada a la "Familia, Sexualidad y Salud". Santa Clara.
- Rodríguez Martínez, Y. (2009). *Propuesta del diseño de una multimedia para la prevención del consumo de alcohol en el contexto universitario*. Tesis en opción al Título Académico de Máster en Psicopedagogía. Universidad Central "Marta Abreu" de Las Villas.

- Ruiz Fundora, L. (2007). *Propuesta de actividades relacionadas con el tema: alcoholismo para los estudiantes de 11no grado del IPVCP número uno Manuel Ascunce Domenench*. Trabajo de diploma, licenciatura en educación. ISP Félix Varela, Santa Clara.
- Secades Villas, R. (1996). *Alcoholismo juvenil: Prevención y tratamiento*. Madrid: Ediciones Pirámide, S.A.
- Suárez García, Y. A. (2012). *Sistema de actividades para la prevención del alcoholismo y el tabaquismo en los estudiantes de las escuelas de oficios*. Tesis en opción al título académico de Máster en Ciencias Pedagógicas. ISP Félix Varela, Santa Clara.

Anexo # 2: Observación a estudiantes.

Objetivo: Constatar la frecuencia del consumo de alcohol y cigarros de los estudiantes, así como la conducta asumida.

Guía de observación.

- Según el grado de conocimiento que tiene el sujeto de ser observado: Encubierta
- Según el grado de inclusión del investigador: Participante.
- Según el grado de intervención: Directa
- Atendiendo al lugar donde se lleva a cabo: Natural.

Datos generales:

Escuela: _____

Municipio _____

Actividad _____

La guía pudiera orientar la observación hacia los aspectos siguientes:

1. El ambiente general de la disciplina en las actividades culturales.
2. Nivel de inclinación hacia el consumo de alcohol y cigarros.
3. Cantidad de alcohol consumido en las actividades.
4. Actitud que asume ante el consumo del alcohol.
5. Comportamiento y conducta social.

Categorías a evaluar

- Muy Frecuente - Alto
- Frecuente - Medio
- Poco Frecuente - Bajo
- Nunca

<u>Aspectos a observar</u>	<u>Categorías</u>
1- Inclinación a las drogas legales	

2- Cantidad de estudiantes que consumen alcohol o fuman.	
3- Cantidad de alcohol consumido o de cigarros fumados.	
4- Frecuencia con que consumen alcohol y cigarros.	
5- Actitud que asumen ante el consumo de alcohol o hábito de fumar.	
6- Comportamiento.	
a) Se comporta agresivo	
b) Se comporta flemático	
c) Se comporta flexible	
d) Aceptación	

Anexo # 3: Entrevista al coordinador de año.

Objetivo: Constatar las valoraciones del jefe de año para el tratamiento al tema alcoholismo y su trabajo preventivo en los estudiantes, así como la necesidad de desarrollar acciones estratégicas.

Consigna: Por medio de la presente queremos tener una conversación planificada con relación al trabajo preventivo que se hace en el centro con el tema Drogas legales porteras (alcoholismo y tabaquismo) en los estudiantes.

Tipo: Individual.

En cuanto a la forma de realización: cara a cara.

Preguntas:

- 1- ¿Qué importancia usted le atribuye el darle tratamiento al temático Drogas Legales porteras (alcoholismo y tabaquismo) en los estudiantes?
- 2- ¿Se realizan acciones en la escuela para darle tratamiento a esta temática? ¿Cuáles?
- 3- ¿Considera que son efectivas las acciones que se realizan para lograr el trabajo preventivo en los estudiantes? ¿Por qué?

4- ¿Considera usted que los estudiantes tienen hábitos de consumo de alcohol y cigarros? ¿Por qué?

a) ¿Con qué frecuencia lo hacen?

b) Se realizan actividades metodológicas que den salida al programa de salud. ¿Cómo lo hacen?

5- ¿Cuenta en la carrera o en año con un proyecto educativo que permita darle tratamiento al tema?

6- Considera usted que es necesario continuar investigando sobre esta temática. Exprese sus valoraciones sobre el nivel de prioridad en el sistema de trabajo del centro.

Anexo # 4: Análisis documental.

Objetivo: Revisar del expediente acumulativo del estudiante para recopilar información en cuanto a:

Aspectos tener en cuenta:

- Características familiares.
- Hábitos que posee.
- Trayectoria escolar.
- Disciplina y conducta.
- Proyectos de vida.

Anexo # 5: Análisis de documentos. (Planes de clases)

Objetivo: Analizar los planes de clases para ver cómo trabajan en las actividades docentes el tratamiento del Programa de Salud escolar y el trabajo preventivo sobre las drogas porteras.

Guía a tener en cuenta:

1. Concepción en las clases para el tratamiento a esta temática.
2. Frecuencias.
3. Vías propuestas y alternativas para desarrollar el tema en sus clases.
4. Orientaciones de estudios, búsqueda e investigaciones sobre los problemas de hábitos del alcoholismo.

5. Ejemplos de problemas típicos con relación al tema.
6. Acciones previstas para la comprensión de los problemas y consecuencia del consumo de estas drogas.

Anexo # 6: Encuesta a profesores:

Cuestionario a profesores.

Objetivo: Constatar el nivel de preparación que tienen los docentes para desarrollar en sus clases el tema alcoholismo, así como el conocimiento que tienen acerca del consumo de los estudiantes.

Consigna: Querido profesor estamos realizando un trabajo acerca del consumo de alcohol que tienen los estudiantes y el trabajo que usted realiza de sus actividades docentes por su importancia en la vida social, le pedimos toda su cooperación sincera.

Cuestionario:

- 1- Ha observado usted que nuestros estudiantes tienen inclinación por las bebidas alcohólicas

Sí_____ No_____.

- 2- ¿Con qué frecuencia lo hacen?

___ Muy frecuente

___ Frecuente

___ Poco frecuente

___ Nunca

- 3- Inclinación por las bebidas alcohólicas.
 - a) Cantidad de estudiantes que consumen alcohol.
 - A. ___ Mayoría

- B. ___ pocos
- C. ___ algunos
- D. ___ Casi ninguno

4- En sus actividades docentes y extradocentes, desarrolla acciones para el tratamiento de esta temática con sus estudiantes.

Sí _____ No _____

a) ¿Cuáles?

b) ¿Con qué frecuencia lo hace?

Siempre ___ A veces ___ Nunca ___

5- De las causas o consecuencias del consumo de alcohol. ¿Cuáles usted ha abordado con sus estudiantes?

___ Intoxicaciones frecuentes.

___ Accidentes de tránsito.

___ Violencia.

___ Pérdida de valores.

___ Muerte.

6- En las actividades que ha podido percibir que los estudiantes. ¿Qué actitud asumen ante el consumo de alcohol?

___ agresivos

___ flexible

___ flemáticos

___ aceptación

___ inseguridad

___ rechazo

7- Recomiende algunas acciones que usted considere que debe trabajarse de forma preventiva con los estudiantes para el desarrollo de esta temática.

Anexo # 7: Observación a clases.

Objetivo: Constatar el tratamiento que le dan los profesores al tema alcoholismo en sus estudiantes.

Tipo: Natural y abierta.

Categorías: -Excelente - Bien -Regular - Mal

ASPECTOS A OBSERVAR	E	B	R	M
PLANIFICACIÓN Y ORGANIZACIÓN DE LAS CLASES.				
1-Concepción y planificación de la actividad concibe acciones para el tratamiento del alcoholismo.				
2 - Previsión y garantía de probables requerimientos materiales u organizativos para el desarrollo de la actividad.				
3- Aseguramiento del nivel de partida mediante la rememoración y comprobación de los conocimientos, habilidades y/o experiencias precedentes de los alumnos.				
4- Control del Estudio Independiente orientado se dirigen acciones relacionadas con la temática.				
5-Establecimiento de nexos entre el contenido y el tema.				
6- El tema lo enfoca para adquiera significado y sentido personal para el alumno.				
7-Tratamiento al tema hace reflexiones valorativas.				
8- Tratamiento del contenido intención el programa de salud.				

Anexo # 8: Encuesta a estudiantes

Objetivo: Constatar el consumo de alcohol que tienen los estudiantes.

Consigna: Querido estudiante estamos realizando un trabajo acerca del conocimiento que usted tiene con relación al consumo de alcohol y su importancia en la vida social, le pedimos su cooperación sincera. El carácter anónimo de esta encuesta le permitirá a usted expresar una información valiosa.

Cuestionario:

1- Le gusta compartir con sus amigos.

Sí _____ No _____

¿Por qué? _____

2- ¿Qué lugares les gusta visitar o compartir con sus amigos?

3- Cuando comparte con sus amigos, ingieren bebidas alcohólicas.

Sí _____ No _____

4- ¿Con qué frecuencia sueles beber alcohol? (Marca con una x)

a) nunca. _____

b) una o dos veces al año. _____

c) una o dos veces al mes. _____

d) todas las semanas _____

e) varias veces por semana. _____

f) todos los días. _____

5- ¿Cuándo bebiste alcohol por primera vez?

a) nunca he bebido. _____

b) hace más de un año. _____

c) entre seis meses y un año. _____

d) hace varias semanas. _____

e) la semana pasada. _____

f) ayer. _____

g) hoy. _____

6- Normalmente empiezo a beber alcohol porque:

a) me gusta el sabor. _____

- b) para estar bien con mis amigos. _____
- c) me siento nervioso, tenso, lleno de problemas y preocupaciones. _____
- d) me siento triste, solo y siento lástima de mí mismo. _____

7- ¿Qué es lo que más te gusta beber?

- a) vino_____
- b) cerveza___
- c) alcohol_____
- d) sustitutos del alcohol, medicamentos, colonias_____
- e) Otras_____

8- ¿Cómo obtienes las bebidas? _____

9- ¿En qué momento del día sueles beber?

- a) en las comidas. _____
- b) por la noche. _____
- c) por las tardes. _____
- d) generalmente por la mañana o cuando me levanto. _____
- f) a menudo me levanto por la noche para beber. _____

10- ¿Por qué bebiste alcohol por primera vez?

11- ¿Qué cantidad de alcohol consumes cuando bebes?

- a) un trago. _____
- b) de tres a seis tragos. _____
- c) seis o más tragos. _____
- d) hasta embriagarme. _____

12- ¿Con quién bebes alcohol?

13- ¿Cuál es el efecto mayor que te ha provocado la ingestión de alcohol?

- a) relajarme. _____
- b) mareo moderado. _____
- c) emborracharme. _____

- d) desmayarme, perder el conocimiento. _____
- e) a la mañana siguiente no recordar nada de lo que pasó _____

14- Al consumir alcohol, ¿ha tenido efectos que influyan en las relaciones con los demás?

- a) ninguno. _____
- b) mantener conversaciones. _____
- c) aceptación en un grupo. _____
- d) pasar buenos momentos con otras personas. _____
- e) he perjudicado mi rendimiento escolar. _____
- f) he perdido amigos por el alcohol. _____
- g) he tenido problemas en la casa. _____
- h) me he peleado y he destruido bienes. _____
- i) he tenido accidentes, lesiones. _____

15- ¿Qué piensas sobre tu hábito de beber?

- a) no tengo ningún problema. _____
- b) puedo controlarlo sin pasarme de mis propios límites. _____
- c) puedo controlarme, pero mis amigos influyen fácilmente en mí. _____
- d) a menudo me siento mal por lo que he hecho. _____
- e) necesito ayuda para poder controlarme. _____
- f) he recibido ayuda para controlar el problema. _____

16- ¿Cómo te ven los demás?

- a) No lo sé. _____
- b) piensan que bebo normal para mi edad. _____
- c) cuando bebo suelo olvidarme de mi familia y de mis amigos. _____
- d) mi familia y amigos me aconsejan que debo controlar y reducir la bebida. _____

Anexo # 9: Entrevista a las familias de la comunidad.

Objetivo: Obtener información sobre el conocimiento que poseen las familias acerca del consumo de alcohol.

Consigna: Estimado compañero estamos realizando un trabajo investigativo que forma parte del cierre de una asignatura acerca del conocimiento que usted tiene con relación al consumo de alcohol y su importancia en la vida social, le pedimos su cooperación y ayuda para el éxito de esta investigación.

Datos generales:

Composición familiar (miembros):

Edad:

Ocupación:

Grado de escolaridad:

Guía de preguntas:

- 1- ¿Qué conoce usted sobre las drogas?
- 2- ¿Considera que el alcoholismo es una droga?
- 3- ¿Qué conoce usted por alcoholismo?
- 4- ¿Algún miembro de su familia es consumidor de alcohol?
- 5- ¿Con que frecuencia lo hacen?
- 6- ¿Recibe información sobre este tema? ¿Por qué vías?
- 7- ¿Sabe usted las consecuencias que provoca este sobre el organismo y en la sociedad?
- 8- ¿Conversa sobre estos temas en la casa y con sus hijos?
- 9- ¿Qué opina usted sobre las personas que consumen alcohol?
- 10- ¿Qué consejo usted le daría a estas personas consumidoras de alcohol?

Tablas y Gráficos:

Tabla # 1: Lugares que les gusta visitar.

	Total	Por ciento (%)
Parque	42	60
Fiesta	42	60
Piscina	28	40
Cine	7	14
Teatro	7	14
Casa	7	14
Playa	14	20
Otras	7	14

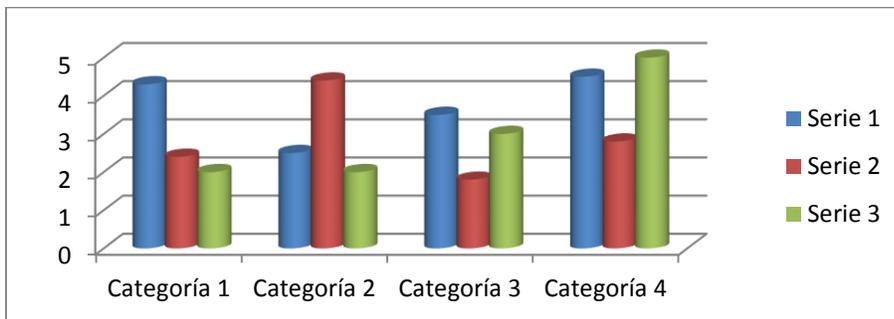


Tabla # 2: Frecuencia con que suelen beber alcohol.

Aspectos	Total	Por ciento (%)
Nunca	21	30
Una o dos veces por año	42	60
Una o dos veces por mes	0	0
Todas las semanas	7	10
Todos los días	0	0

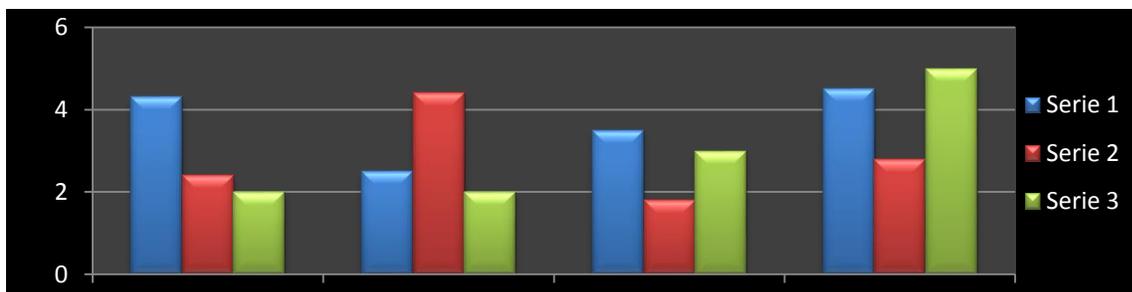


Tabla # 3: ¿Cuándo bebiste alcohol por primera vez?

Aspectos	Total	Por ciento (%)
Nunca	21	30
Más de un año	14	20
Menos de un año	35	50
Hace poco tiempo	0	0

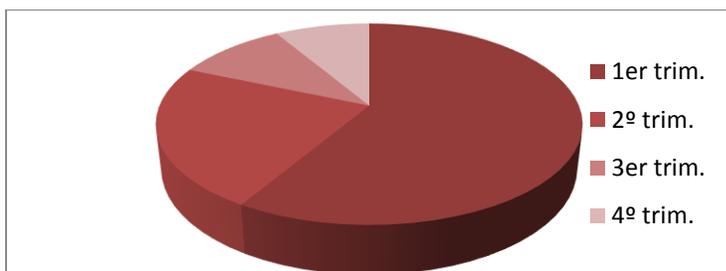


Tabla # 4: ¿Por qué comienzo a beber alcohol?

	Total	Por ciento (%)
Me gusta el sabor	14	20
Para estar bien con mis amigos	28	40
Me siento nervioso, tenso, lleno de problemas y preocupaciones	0	0
Me siento triste, solo y siento lástima de mí mismo	0	0

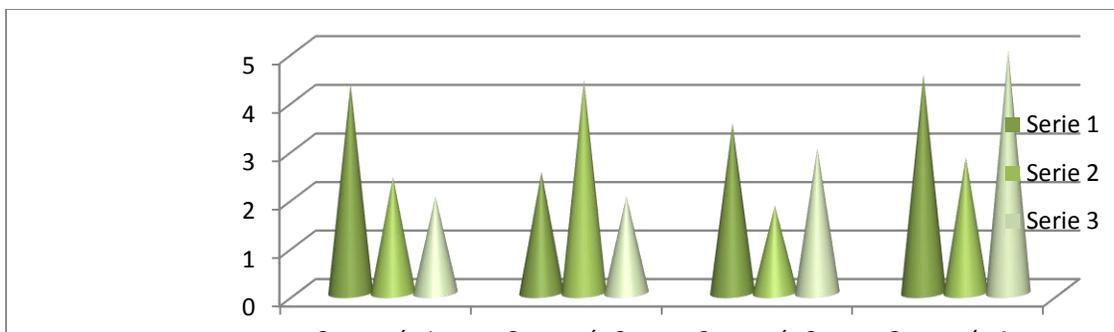


Tabla # 5: Las bebidas de su preferencia

	Total	Por ciento (%)
Vinos	7	10
Cerveza	49	70
Alcohol	7	10
Sustitutos del alcohol	0	0
Otros	21	30

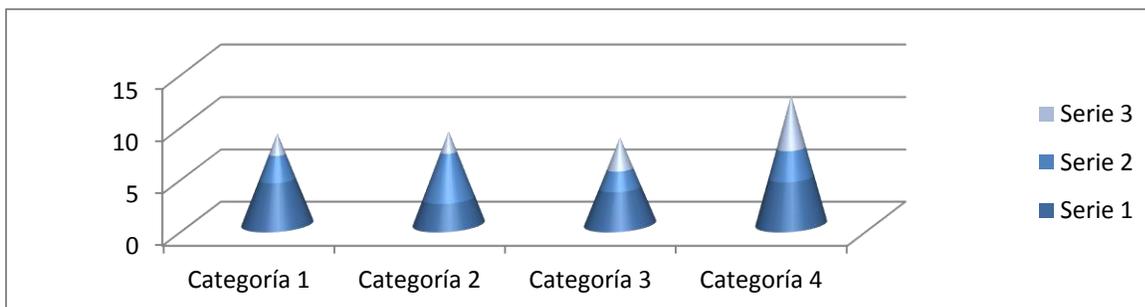


Tabla # 6: Momentos más frecuentes en los que bebes

	Total	Por ciento (%)
En las comidas	21	30
Por la noche	21	30
Por las tardes	28	40
Generalmente por la mañana o cuando me levanto	0	0
A menudo me levanto por la noche para beber	0	0

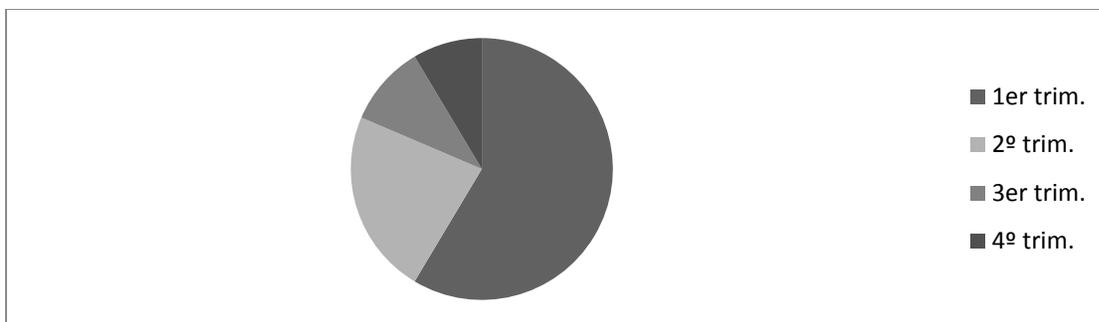


Tabla # 7: Cantidad de alcohol que consume

	Total	Por ciento (%)
Un trago	42	60
De tres a seis tragos	28	40
De seis o más tragos		0
Hasta embriagarme		0

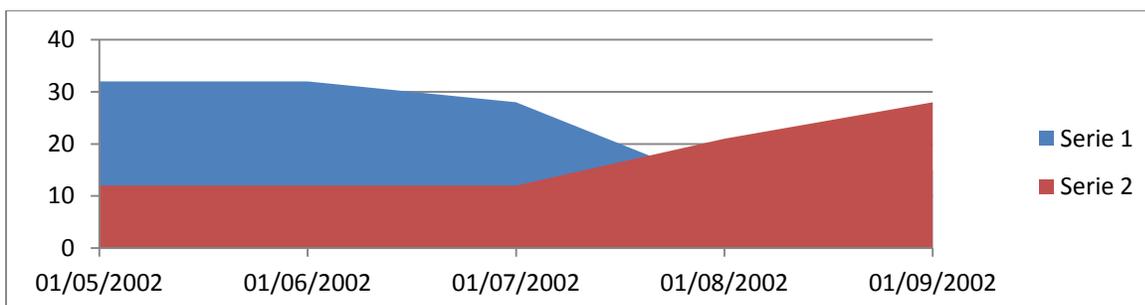


Tabla # 8: Efectos que me provoca la ingestión de bebidas.

Aspectos	Cantidad	Por ciento (%)
Relajarme	35	50
Mareo moderado	35	50
Emborracharme	0	0
Perder el conocimiento	0	0
No recordar nada después de embriagarme	0	0

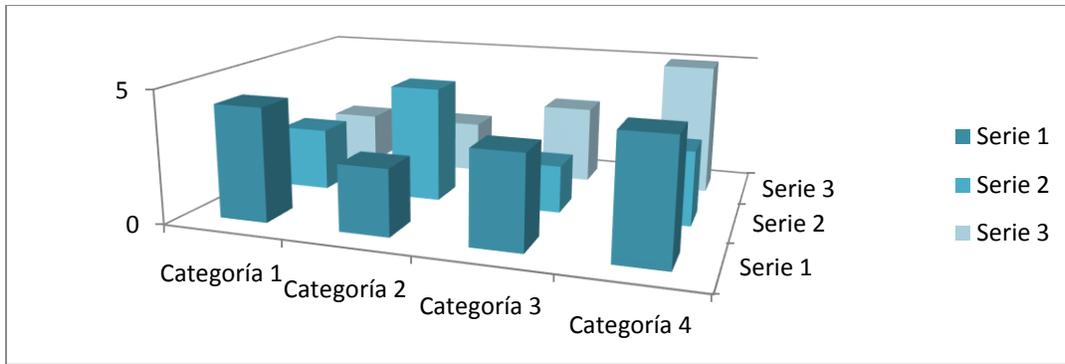


Tabla # 9: Frecuencia con que beben

	Total	Por ciento (%)
Muy frecuente	1	17
Frecuente	2	33
Poco frecuente	2	33
Nunca	1	17

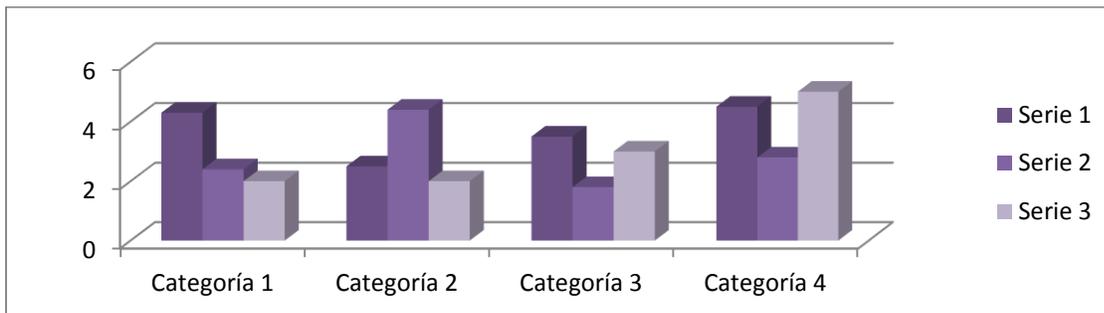


Tabla # 10: Cantidad de estudiantes que consumen alcohol

	Total	Por ciento (%)
Mayoría	3	50
Pocos	0	0
Algunos	2	33
Casi ninguno	0	0

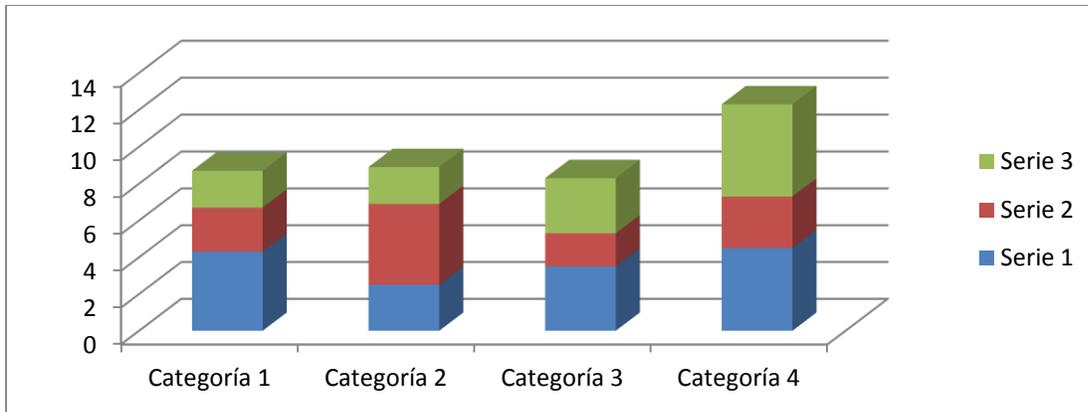


Tabla # 11: Actitud asumida ante el consumo de alcohol

	Total	Por Ciento (%)
Agresivos	0	0
Flemáticos	1	17
Inseguridad	0	0
Flexibles	0	0
Aceptación	2	33
Rechazo	0	0

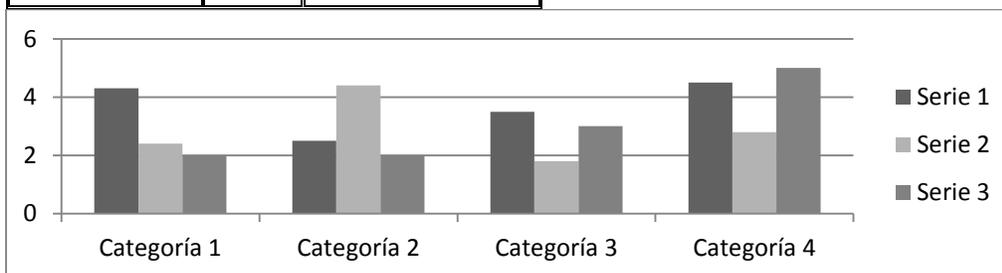


Tabla # 12: Resultados de la observación

Indicadores	Alto		Medio		Bajo		MF		Fr		PF		Nunca	
	T o t a l	%	Tot al	%	Tot al	%	Tot al	%	Tot al	%	Tot al	%	Tot al	%
Inclinación hacia el consumo de alcohol.	7	10	42	60	21	30								
Cantidad de estudiantes que consumen alcohol.	4	60	7	10	21	30								
Frecuencia con que consumen.	1	19	42	60	15	21								
Actitud que asumen ante el consumo.							7	10	32	46	14	20	17	24
Comportamiento	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
a)Agresividad							-	-	-	-	-	-	70	100
b)Flemático							60	85	10	15				
c)Flexible									70	100				
d)Aceptación							35	50	35	50				

