

## **Intervención educativa sobre los daños del alcoholismo en adolescentes del consultorio Edificio. Enero-Julio 2016**

---

### **Educational intervention on the damages of the alcoholism in adolescents of the building. January-July 2016**

#### **Autores:**

**Lic. Odalis González Áreas.** Enfermera superior. Profesor Instructor. Miembro numerario de la SOCUENF.

**Lic. Yudit Balibrea Bagarotti.** Enfermera superior. Miembro Numerario de la SOCUENF

---

### **MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA DE CUBA. POLICLÍNICO DOCENTE “RAUL PODIO SABORIT”. MEDIA LUNA**

#### **Resumen**

**Introducción:** El alcoholismo es considerado como un problema socioeconómico y cultural de la sociedad, que no solo repercute de forma directa en la salud del individuo, sino también en todas las esferas de su vida

**Objetivo:** elevar los conocimientos en adolescentes sobre los daños que provoca el consumo de alcohol, en el consultorio médico de la familia de la comunidad los edificios, en el periodo comprendido entre Enero-Julio 2016.

**Métodos:** Se realizó un estudio de intervención educativa con el universo quedó conformado por los adolescentes del consultorio que estuvieron de acuerdo a participar en la investigación y que presentan un consumo de alcohol de riesgo. Se diseñó un programa educativo y didáctico metodológico con el fin de incrementar los conocimientos sobre los daños que ocasiona el alcoholismo, las causas, consecuencias, así como el impacto negativo en la persona, la familia y la sociedad, lo que nos permitió evaluar el cambio en la actitud de los adolescentes ante la enfermedad, antes y después de realizada la intervención. Objetivo general Desarrollar actividades de intervención educativa para elevar el conocimiento sobre los daños del alcoholismo en los adolescentes pertenecientes a la comunidad de los edificios en Media Luna.

**Resultados:** Las edades de 16-19 años mostraron un mayor porcentaje de adolescentes. El 40% de ellos se encontraban cursando el pre universitario para

un total de 16 adolescentes, predominó el sexo masculino con un total de 23 adolescentes que representa un 57.5%, de ellos 32 adolescentes eran estudiantes para un 80% y 5 sin vínculos laboral que representaba el 12,5 % y se detectó insuficiente labor educativa recibida por los adolescentes en la comunidad antes de la intervención con un 87.5 % para un total de 35 pacientes

**Conclusiones:** después de aplicada la intervención se pudo observar que 34 pacientes presentaban conocimientos para un 85 %.

**Palabras clave:** Alcoholismo; adolescentes; comunidad.

### **Abstract**

**introduction:** Alcoholism is considered as a socioeconomic and cultural problem of society, which not only has a direct impact on the health of the individual, but also in all spheres of life.

**Objective:** To raise the knowledge on adolescents about the damages caused by alcohol consumption, in the medical practice of the family of the community buildings, in the period between January-July 2016.

**Methods:** An educational intervention study with the universe was made up of adolescents at the clinic who agreed to participate in the research and who present alcohol consumption at risk. A methodological educational and didactic program was designed in order to increase knowledge about the damages caused by alcoholism, causes, consequences, as well as the negative impact on the person, family and society, which allowed us to evaluate the change in the attitude of adolescents to the disease, before and after the intervention. General objective To develop educational intervention activities to raise awareness about the damages of alcoholism among adolescents belonging to the community of buildings in Media Luna.

**Results:** The ages of 16-19 years showed a higher percentage of adolescents. 40% of them were enrolled in pre-university courses for a total of 16 adolescents, with a predominance of males with a total of 23 adolescents, representing 57.5%, of whom 32 were students for 80% and 5 without employment ties. Represented

12.5% and there was insufficient educational work received by the adolescents in the community before the intervention with 87.5% for a total of 35 patients.

**Conclusions:** After applying the intervention, it was observed that 34 patients presented knowledge for 85%.

**Keywords:** Alcoholism; teenagers; community.

## **Introduction**

El alcoholismo es considerado como un problema socioeconómico y cultural de la sociedad, que no solo repercute de forma directa en la salud del individuo, sino también en todas las esferas de su vida. Las definiciones empleadas en la actualidad bajo el término alcoholismo, no se apartan de la que hizo Magnus Huss en 1849. Una de las aceptadas internacionalmente es la propuesta por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 1976, con el término "síndrome de dependencia del alcohol (SDA)" descrito como un trastorno de conducta crónico, manifestado por un estado psíquico y físico, que conduce compulsivamente a ingestas excesivas de alcohol con respecto a las normas sociales y dietéticas de la comunidad, de manera repetida, continua o periódica con objeto de experimentar efectos psíquicos y que acaban interfiriendo en la salud y en las funciones económicas y sociales del bebedor.

La palabra alcohol proviene del árabe Alkuhi (esencia del espíritu), es la droga más consumida en el mundo. Su utilización por el hombre en forma de brebaje, se supone que data de albores de la humanidad. La ingestión inicial vinculada a actividades religiosas dio paso a consumos colectivos. Desde entonces se distinguieron dos grandes categorías de consumidores aquellos que beben dentro de las normas sociales de responsabilidad y de los que desafortunadamente pierden el control y se convierten en bebedores irresponsables.

El alcoholismo es reconocido como enfermedad por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el año 1948 el consumo de alcohol supone un serio problema para la sociedad tanto en los países desarrollados como en los que se hallan en vía de desarrollo. Su frecuente ingestión se ha ido incorporando de forma consciente al estilo de vida de muchos grupos poblacionales, constituyendo un

problema de salud a nivel mundial, que determina anualmente la pérdida de 58 millones de años de vida útil por invalidez y muertes evitables.

Es una enfermedad que causa dependencia y que se puede adquirir por varias vías. Se ha sugerido que resultan factores de riesgo de alcoholismo la soltería, los trastornos nerviosos, la subescolarización y sobre todo los conflictos matrimoniales y en las relaciones sociales. Se ha señalado entre las principales motivaciones del alcoholismo en este medio la influencia de amistades y familiares, ambiente festivo y problemas de la pareja o del entorno, sobre todo en la actividad laboral. Se atribuyen a la habituación alcohólica causas relacionadas con el estrés, que provocan alteraciones en la relación social, familiar y económica de los sujetos expuestos a este riesgo, asociado con trastornos de la personalidad, rechazo al medio, evasión de conflictos, inmadurez emocional.

El consumo excesivo de alcohol es una de las causas más frecuentes de transgresiones sociales como riñas o violaciones, práctica de sexo sin medios de protección, abandono familiar y laboral.<sup>27</sup> Se vincula mundialmente con el 50% de las muertes por accidentes de tránsito, el 30% de los homicidios y arrestos policiales. Reduce de 10 a 15 años la expectativa de vida y determina psicosis. También se ha responsabilizado con casi la mitad de los condenados por faltas y delitos tan graves como asesinato. En este medio se relaciona con la tercera parte de los hechos delictivos y violentos y entre el 20 y el 25 % de las muertes por accidentes.<sup>28, 29, 30</sup> El alcoholismo es aceptado mundialmente como uno de los problemas públicos en todo el mundo que presenta una grave amenaza al bienestar y a la vida de la humanidad. Por esta razón muchos países incluyendo el nuestro dedican cuantiosos recursos humanos y financieros al manejo de esta toxicomanía y en las investigaciones para dar solución a este mal. En la lucha contra esta adicción, el médico de familia cumple una importante función para prevenir promover y controlar esta enfermedad por ello se hace esta investigación para lograr una mejor aproximación al problema que posibilite la elaboración de estrategias adecuadas y eficaces para su atención, ya que no solo afecta al individuo desde el punto de vista psicosocial sino también en el biológico al ser factor causante de cáncer.

En la actualidad el alcoholismo constituye la más relevante toxicomanía universal, incluida entre las afecciones de etiología multifactorial e integrada al grupo de los más importantes problemas medico sociales que enfrenta la humanidad. Datos epidemiológicos revelan que con excepción de los países de cultura islámica e hindú el 70% de la población mundial consume alcohol en alguna cantidad y que de ellos, uno de cada diez se convierte en alcohólico. Por su parte la situación en América Latina es alarmante, con la existencia actual de unos 40 millones de adictos.

En Francia el alcoholismo ocupa el 40% de los servicios hospitalarios, el 17% de los accidentes de trabajo, 25% de los accidentes de tráfico y 60 % de los crímenes y delitos. En Gran Bretaña un 20% de los alcohólicos han pasado más de 40 semanas en prisión y se estima que 20 millones personas mueren cada año a consecuencia del alcohol.<sup>13, 14</sup> Se estima que en Estados Unidos alrededor de 10 millones de personas consumen alcohol.

En Cuba, desde tiempos remotos existía el hábito de consumir bebidas alcohólicas elaboradas a partir del azúcar de la caña. Más del 50 % de nuestra población consume bebidas alcohólicas, pero se observan patrones de consumo de alto riesgo y cierta tendencia a una actitud tolerante ante el uso indebido del alcohol.

En nuestro país, el 45,2 % de la población mayor de 15 años consume bebidas alcohólicas, con un índice de prevalencia de alcoholismo entre el 7 y el 10 %, uno de lo más bajo en Latinoamérica, con predominio en edades comprendidas entre los 15 y 44 años. Se señala que en los últimos 15 años el consumo ha aumentado notablemente en nuestro país, que el 90,4 % de la población inicia la ingestión del tóxico antes de los 25 años y que la mayoría de los bebedores problema se encuentra entre 25 y 42 años. Se calcula que el alcoholismo puede incidir hasta en el 40 % en los ingresos de los servicios de urgencia y que el 2 % de los enfermos que ingresan en los servicios médicos hospitalarios sufren de una enfermedad causada o agravada por el abuso de alcohol.

La problemática del alcohol cobra todavía mayor importancia si se desarrolla en la Adolescencia. En los adolescentes el consumo del alcohol se asocia muchas veces con la autodeterminación, la diversión, el ocio y la modernidad,

constituyendo un elemento que da estatus en su grupo de pertenencia.

Según hemos identificado mediante nuestras evidencias y los datos encontrados en las historias clínicas familiares de múltiples consultorios, la observación sistemática y otras técnicas pudimos constatar que nuestra área de trabajo no está ajena a esta problemática. Por todo lo expuesto anteriormente cabría plantearse como **problema científico de esta investigación** la siguiente interrogante: ¿Cómo elevar conocimientos sobre los daños del alcoholismo en adolescentes pertenecientes a la comunidad de los edificios en el municipio Media Luna?. Objetivo de desarrollar actividades de intervención educativa para elevar el conocimiento sobre los daños del alcoholismo en los adolescentes pertenecientes a la comunidad de los edificios en Media Luna.

### **Métodos**

Se realizó un estudio de intervención educativa, cualitativo de corte longitudinal, con el objetivo de elevar el conocimiento en los adolescentes sobre los daños que provoca el consumo de alcohol, en el Consultorio del médico de la Familia de los edificios perteneciente al Policlínico Docente Raúl Podio Saborit del municipio Media Luna, en el periodo comprendido desde Enero-Julio 2016. La selección de los elementos muestreados se realizó mediante un muestro aleatorio simple, el universo estuvo conformado por todos los adolescentes de 10-19 años del CMF de los edificios y la muestra quedó constituida por 40 adolescentes que presentaban un consumo de riesgo.

### **Métodos empíricos.**

En el transcurso de la investigación se utilizó la observación para comprobar el nivel de conocimientos que podrán adquirir los adolescentes en las tareas realizadas antes, durante y después de la intervención.

La encuesta se les aplicó a los adolescentes de riesgo de alcoholismo para determinar su nivel de conocimiento con respecto a esta enfermedad.

### **Métodos teóricos:**

**El analítico-sintético:** son dos procesos cognoscitivos que cumplen funciones muy importantes en la investigación científica. Análisis y síntesis no son resultados

del pensamiento puro, sino que tienen una base objetiva en la realidad y constituyen un par dialéctico.

### **Métodos de Análisis Histórico – Lógico**

El método histórico – lógico estudia la trayectoria real de los fenómenos y acontecimientos en el de cursar de su historia.

Esta investigación testifica su valía a partir de los siguientes elementos:

La exploración del nivel de conocimientos que posean los adolescentes con respecto al alcoholismo y la determinación del inicio de la práctica de esta toxicomanía, permitio diseñar un programa educativo para la prevención del alcoholismo en esta etapa de la vida. Esta idea cobra trascendencia a partir de que la prevención se instituye como el accionar más eficaz para enfrentar esta problemática, al mismo tiempo el programa se diseña para favorecer el desarrollo de recursos personológicos en los adolescentes, que se instauren como elementos a partir de los cuales se puedan reducir los patrones de consumo.

### **Recolección y procesamiento de la información:**

El estudio contará de 3 etapas:

- Etapa de Diagnóstico.
- Etapa de Intervención.
- Etapa de Evaluación.

### **Operacionalización de variables:**

Para dar salida al objetivo propuesto se tuvieron en cuentas las siguientes variables:

**Edad:** Determinado por la edad en años de los adolescentes. En esta investigación se estudio la variable cuantitativa continua edad de suma importancia, ya que la misma nos permitirá incluir grupos de edades específicos.

**Nivel de escolaridad:** Determinado por el ultimo grado completado por la paciente siendo clasificados como: primaria, secundaria, pre universitario, o universitario. Variable cualitativa ordinaria politómica, siendo de gran interés para asociar factores de riesgo presente en esta población.

**Sexo:** Determinar el sexo de los adolescentes. En esta investigación se estudio la variable cuantitativa continua sexo de suma importancia, ya que la misma nos permitirá incluir grupos específicos.

**Ocupación:** Cuantitativa continúa, se tomará en cuenta la ocupación que presentan en el momento de la investigación

### **Fuentes de información**

Se utilizaron las Historias Clínicas Individuales de las gestantes, las Historias de Salud Familiar de las mismas, las Hojas de Cargo emitidas al servicio de estadística, encuestas a familiares y personal de salud, investigaciones bibliográficas obtenidas de diferentes páginas web y otras bibliografías actualizadas sobre el tema, todo esto bajo plena autorización de la dirección del centro.

### **Etapas Intervención:**

El programa tendrá las siguientes características generales:

#### **Los temas a impartir abordaron las siguientes temáticas:**

- 1-Significación social global del uso indebido de alcohol.
- 2-Atención integral del alcoholismo.
- 3- Estilo de vida: hedonismo y anhedonia.
- 4-¿Qué hacer con el tiempo libre?
- 5-Los cambios en la vida como premio más relevante

### **Resultados**

Tabla 1. Distribución de los pacientes según la edad. Policlínico Raúl Podio Saborit. Media Luna Enero- Julio 2016

<b>Grupos de edades</b>	<b>Número</b>	<b>%</b>
10-12	3	7.5
13-15	13	32.5
16-19	24	60
Total	40	100

Fuente: Encuesta

Tabla 2. Distribución de las pacientes según nivel de escolaridad. Policlínico Raúl Podio Saborit. Media Luna. Enero- Julio 2016.

<b>Escolaridad</b>	<b>Número</b>	<b>%</b>
Primaria	1	2.5
Secundaria	9	22.5
Pre universitario	16	40.0
Medio	8	20.0
Superior	6	15.0
Totales	40	100

Fuente: Encuesta.

Tabla 3. Distribución de las pacientes según el Sexo. Policlínico Raúl Podio Saborit. Media Luna. Enero- Julio 2016

<b>Sexo</b>	<b>Número</b>	<b>%</b>
Femenino	17	42.5
Masculino	23	57.5
Total	40	100

Fuente: Encuesta

Tabla 4. Distribución de las pacientes según la ocupación. Policlínico Raúl Podio Saborit. Media Luna. Enero- Julio 2016

<b>Ocupación</b>	<b>Número</b>	<b>%</b>
Con vínculo laboral	3	7.5
Sin vínculo laboral	5	12.5
Estudiantes	32	80.0
Totales	40	100

Fuente: Encuesta

**Tabla 5. Nivel de conocimiento sobre Factores de Riesgo de Alcoholismo.**

Policlínico Raúl Podio Saborit. Media Luna. Enero- Julio 2016

<b>Nivel de Conocimiento</b>	<b>Antes</b>		<b>Después</b>	
	<b>Número</b>	<b>%</b>	<b>Número</b>	<b>%</b>
Adecuado	5	12.5	34	85
Inadecuado	35	87.5	6	15
Total	40	100	40	100

Fuente: Encuesta

## **Discusión**

Una vez recolectada y procesada la información procedimos a realizar el análisis y discusión de los resultados obtenidos en nuestra investigación.

Estudiamos un total de 40 adolescentes donde como dato significativo encontramos que la edad con mayor incidencia es de 16-19 años con un total de 24 pacientes para un 60%, seguido 13-15 años con 13 pacientes para un 32.5 % y la edad con menor numero de pacientes fue la de 10-12 años con 3 pacientes para un 7.5 % de... (**Ver tabla #1**)

En la distribución de los adolescentes según el nivel de escolaridad que aparece en la **Tabla # 2**,

16 pacientes estaban en pre universitarios para un 40 %, seguido de secundaria básica con 9 pacientes para un 22.5 %, también encontramos como dato significativo que en la primaria teníamos un adolescente lo que representa un 2.5%.

En la **Tabla # 3** se muestra la distribución según el sexo donde predomina el sexo masculino con 23 adolescentes para un 57.5 % seguido del femenino con 17 adolescentes para un 42.5%.

En la **Tabla #4** de nuestra investigación realizamos un análisis de la ocupación que presentan las pacientes donde 5 adolescentes no tienen vínculos laborales para un 12.5 %, además en esta tabla podemos observar que 32 adolescentes son estudiantes lo que representa un 80 %

Al analizar la **Tabla # 5** se pudo observar que la intervención educativa cumplió con los objetivos programados por la investigadora pues antes de realizar la investigación teníamos un total de 35 adolescentes lo que representa un 87.5 % sin conocimientos de los principales factores de riesgo y las consecuencias que presentan el consumo de alcohol, después de realizada la intervención educativa se aplico nuevamente la encuesta donde se comprobó que un total de 34 adolescentes ya presentaban conocimientos sobre los factores de riesgo del alcoholismo para un 85.0 %

### **Conclusiones**

Las edades de 16-19 años mostraron un mayor porcentaje de adolescentes. También encontramos que el 40% de ellos se encontraban cursando el pre universitario para un total de 16 adolescentes, y predomino el sexo masculino con un total de 23 adolescentes que representa un 57.5%, de ellos 32 adolescentes

eran estudiantes para un 80% y 5 sin vínculos laboral que representaba el 12,5 % y. Se detecto insuficiente labor educativa recibida por los adolescentes en la comunidad antes de la intervención con un 87.5 % para un total de 35 pacientes luego de aplicada la intervención se pudo observar que 34 pacientes presentaban conocimientos para un 85 %.

### **Referencias bibliográficas.**

1. Hernández Reyes UE, Hernández Castro VH. Alcoholismo Oculto en pacientes ingresados en el Hospital Universitario Faustino Pérez Revista Médica Electrónica 2012; 28 (3).
2. González Menéndez R. Alcohol abordaje integral. Editorial Oriente. Instituto Cubano del Libro 2014.
3. Room R, Barron T, Rohm J. Alcohol and public health. Lancet vol 365 February 5. 2011.
4. López Ramírez M, Quintantes Moreno AJ, Pérez Méndez JA. Pesquizaje de alcoholismo de un área de salud. Rev. Cubana Med. Gen Integral 2013, 22(2).
5. Sandoval JE, Hernández AE. Alcohol mito y realidad. Instituto Cubano del Libro Editorial Científico Técnico 2012.
6. Capilla R, Riscay, Basabe V. Caracterización del consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes de un consultorio médico. Rev. Cubana Med. General Integral 2011; 19 (3).
7. Bayúes R. El alcohol durante el embarazo. Disponible en <http://www.amc.sld.cu/amc/2010/yiLon5-2006/2140>.
8. Gubert Rojas, Alfredo Lobos Ferrer, Susana reyes roca, Reinier Zuarzaba, Comportamiento ante la ingestión de bebidas alcohólicas. revista Cubana de Medicina General Integral. 2012.15.2. 109-114.
9. Torres Juan. Rolando Dugesne, Magalis turras, Mermal Cruz: Consumo de alcohol .revista cubana de medicina militar 2012: 29(2). 103-104.
10. Mueller RI, Young ID. Genética y anomalías congénitas En: Emery's Genética Médica. Madrid: Marban 2001; 223-34.

11. García Pérez RP, Toribio Martínez A, Méndez Sánchez JM. El alcoholismo y su comportamiento en cinco consultorios populares de Caracas en el 2011
12. Moos RH, Sehutte K, Brennan P, Moos BS. Ten-year patterns of alcohol consumption and drinking problems among older women and men. *Addiction* 2011; 99(7): 829-38.

## Anexo 1

### Modelo de Encuesta a Realizar

(La encuesta será Anónima)

1-Edad: \_\_\_\_\_

2-Sexo: \_\_\_\_\_

3-Grado de Escolaridad: \_\_\_\_\_

4-Estudia: Si \_\_\_ No \_\_\_ - Trabaja: Si \_\_\_ No \_\_\_

5-Estado Civil:

Soltero(a): \_\_\_ - Casado(a): \_\_\_ - Divorciado(a): \_\_\_

6-Hijos:

- Si: \_\_\_ - No: \_\_\_ - Cantidad: \_\_\_ - Edad(es): \_\_\_

Estado Civil de los padres: \_\_\_\_\_

¿Conviven junto ambos padres?:

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

¿Con quien vives?

Padre: \_\_\_ Madre: \_\_\_

¿Tienes antecedentes familiares de alcoholismo?:

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

¿Quién(es)?: \_\_\_\_\_

Mucho: \_\_\_ Poco: \_\_\_ Regular: \_\_\_

En caso de ser afirmativa la anterior pregunta diga la influencia que puede esto ejercer sobre usted.

Mucha: \_\_\_ Poca: \_\_\_ Regular: \_\_\_

En caso de ser negativa la pregunta anterior diga si alguna otra persona ejerce este tipo de influencia sobre usted.

¿Quién(es)?: \_\_\_\_\_ Edad(es): \_\_\_\_\_

Mucha: \_\_\_ Poca: \_\_\_ Regular: \_\_\_

¿Consideras que a tu edad ingerir bebidas alcohólicas resulta un modo de diversión o distracción?

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

¿Por qué?: \_\_\_\_\_

¿Lo haces muy a menudo?

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

En compañía de quien(es): \_\_\_\_\_

¿Tus amistades comparten tu criterio?

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

¿Conoce las manifestaciones familiares y sociales del consumo excesivo de alcohol?

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

Menciona algunas de ellas: \_\_\_\_\_

¿Qué opinión te merece la incidencia del alcoholismo en los adolescentes y jóvenes?

\_\_\_\_\_

¿Consideras que el alcoholismo puede estar asociado a la práctica de hechos delictivos como drogas, o la transición de Enfermedades de Transmisión Sexual y el VIH (Sida)?

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

¿Por qué?: \_\_\_\_\_

¿Crees que existan suficientes programas encaminados a orientar sobre el peligro del alcoholismo en edades tempranas?

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

¿Estarías de acuerdo en sumarte a estos proyectos educativos?

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

¿Por qué?: \_\_\_\_\_

¿Recuerdas la primera vez que ingeriste bebidas alcohólicas?

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

¿Bajo qué circunstancias fue?: \_\_\_\_\_

¿Cómo te sentiste?: \_\_\_\_\_

En fin que opinión podrías darnos como tu criterio general en cuanto al problema en cuestión: "El alcoholismo en edades tempranas"

## Anexo 2.

### Cuestionario

A continuación te presentamos una serie de preguntas cuyas respuestas son estrictamente confidenciales, por lo que te agradeceríamos que las contestaras con toda sinceridad y libertad. Este cuestionario es anónimo y tus respuestas son de gran importancia para nuestro estudio. Por tu colaboración, muchas gracias.

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

1 Lo que tú sabes sobre el consumo de alcohol

1.1. El alcohol es una sustancia que su consumo ... (puedes marcar varias alternativas)

- a) \_\_\_ hace que te comportes mal
- b) \_\_\_ te ayuda a salir de los problemas
- c) \_\_\_ daña la salud
- d) \_\_\_ te estimula y te hace sentir alegre
- e) \_\_\_ afecta tus relaciones familiares
- f) \_\_\_ mejora las relaciones sexuales
- g) \_\_\_ puede traer problemas en la escuela
- h) \_\_\_ ayuda a combatir el frío
- i) \_\_\_ se vincula a los accidentes del tránsito.

2 Acerca de las bebidas alcohólicas.

2.1 ¿Crees que a los adolescentes les resulta fácil comprar bebidas alcohólicas? Sí \_\_\_ No \_\_\_

2.2 ¿Cerca de donde vives hay lugares donde venden bebidas alcohólicas? Sí \_\_\_ No \_\_\_

2.3 ¿Conoces lugares donde puedes comprar bebidas alcohólicas a cualquier hora del día? Sí \_\_\_ No \_\_\_

2.4 ¿Generalmente cuentas con dinero para comprar bebidas alcohólicas? Sí \_\_\_ No \_\_\_

2.5 ¿Venden bebidas alcohólicas cerca de tu escuela? Sí \_\_\_ No \_\_\_

2.6 ¿Cerca de tu casa hay lugares donde las personas se reúnen a beber? Sí \_\_\_ No \_\_\_

3 Acerca del tiempo libre.

3.1 ¿En tu comunidad existen lugares donde puedes acudir en tu tiempo libre? (salas de video, áreas deportivas, club de computación). Sí \_\_\_ No \_\_\_

3.2 ¿Acudes con frecuencia a alguno de estos lugares? Sí \_\_\_ No \_\_\_

3.3 ¿Te sientes satisfecho con la forma en que pasas el tiempo libre? Sí \_\_\_ No \_\_\_

3.4 Para divertirte. ¿Prefieres las actividades donde se consume alcohol? Sí \_\_\_ No \_\_\_

3.5 ¿Te aburres con frecuencia en tu tiempo libre? Sí \_\_\_ No \_\_\_

3.6 ¿Crees que en tu comunidad se debían realizar mayor número de actividades culturales y deportivas? Sí \_\_\_ No \_\_\_