

PREVENCIÓN DE ALCOHOLISMO EN JÓVENES GUANTANAMEROS.

EXPERIENCIA EN LA COMUNIDAD DE SAN JUSTO. Dra. C. Anselma

Betancourt Pulsan, Dr. C. Alfredo Izquierdo Hernández, Dra. Ileana Barbeito Guardado.

Institución: Facultad de Ciencias Médicas Guantánamo.

Tel. 53-21-382792

Email: htoxi@infosol.gtm.sld.cu

País: Cuba

Resumen

El incremento del consumo de bebidas alcohólicas de los jóvenes en Guantánamo, fundamentó esta investigación y la posterior intervención comunitaria. Entre los resultados obtenidos se encontraron los siguientes: en relación a la intoxicación alcohólica en la muestra estudiada, predominó el sexo masculino, legitimado culturalmente por la aceptación social de la comunidad, el nivel universitario, en un 54,91%, consumo en lugares públicos en el 34,42%. El nivel de conocimiento de los jóvenes en relación a los efectos perjudiciales del consumo irresponsable de bebidas alcohólicas fue bajo en el 71,3%. En el 62% de las familias se asumía el consumo de alcohol como algo normal. Existencia de experiencias negativas con el consumo de bebidas y actos de violencia intra y extra familiar en 75% de la muestra.

A partir de los resultados obtenidos se fundamentó y construyó un Modelo Comunitario de Intervención para la Prevención del alcoholismo, que se concretó en una Metodología para la Intervención Comunitaria. Dicha metodología se aplicó en el Consejo Popular de "San Justo" en Guantánamo y dio respuesta a las características de los jóvenes a la que fue dirigida. En el proceso de intervención comunitaria los jóvenes mejoraron los conocimientos, valores y su actitud para el afrontamiento al consumo irresponsable de bebidas alcohólicas, el accionar de la comunidad en las diferentes.

Introducción

En la Resolución 58-26 de la OMS/OPS se plantea: “El uso nocivo del alcohol se ha erigido como el principal factor de riesgo para enfermar en el mundo subdesarrollado y el tercero en el mundo desarrollado, a pesar de competir en el listado con otros 26 factores de riesgo, entre los que se incluyen: el sobre peso, sexo inseguro, agua y salubridad inseguras, la presión arterial alta, fumar en espacios cerrados, colesterol “malo” alto, bajo consumo de frutas y vegetales, inactividad física, uso de drogas ilícitas y estrés laboral, entre otros”. (1). En este sentido en Cuba, se realizan esfuerzos que están dirigidos al logro de una óptima calidad de vida del individuo, la familia y la comunidad mediante la integración de acciones intersectoriales (2).

La efectividad en la aplicación de estrategias de intervención comunitarias dirigidas a prevenir el consumo irresponsable de alcohol en los jóvenes ha confrontado diversos escollos entre ellos: la falta de un modelo teórico que contemple, con un nivel de relación integral, las diferentes dimensiones implicadas en las metodologías de intervención aplicadas, la pobre influencia de la familia en la reeducación socio-salubrista de los jóvenes consumidores de alcohol, el insuficiente trabajo intersectorial en la atención diferenciada a los jóvenes con tendencias al consumo de bebidas alcohólicas.

Bajo estas premisas se aborda la temática en este trabajo sobre la aplicación de acciones comunitarias en materia de prevención del alcoholismo en jóvenes guantanameros.

Objetivo: Implementar una metodología para el proceso de intervención comunitaria que contribuya al perfeccionamiento de las acciones de prevención del alcoholismo en los jóvenes de la provincia de Guantánamo basada en un modelo preventivo integrador.

Metodología.

La investigación se desarrolló en diferentes momentos relacionados entre sí. La revisión documental permitió el establecimiento de los fundamentos teóricos y la evolución histórico-tendencial de las drogodependencias, de manera particular el alcoholismo en los jóvenes. Se realizó una caracterización socio-económica del Consejo Popular San Justo, se aplicó un cuestionario a 122 jóvenes, de ellos 64 tuvieron disposición de continuar participando en la investigación, a los mismos se le realizó una entrevista. Para profundizar en la situación del consumo de bebidas alcohólicas en la comunidad y en la pertinencia y necesidad de realizar acciones para la prevención de esa práctica se aplicaron, por parte de los autores, las siguientes entrevistas: a médicos, a miembros de la Cátedra de Salud Escolar de la Universidad de Ciencias Pedagógicas, a miembros del MININT, líderes de organizaciones de masas CDR y FMC, líderes religiosos y a la delegada del consejo popular. En esta investigación se realizó una triangulación

metodológica en la que se contrastaron los resultados obtenidos en la caracterización que se hizo del Consejo Popular de San Justo, el cuestionario aplicado a los 122 jóvenes y la entrevista a los 64 jóvenes del referido consejo popular, la que permitió tener una visión sobre el territorio donde se aplicó la intervención y hacer una valoración de la pertinencia de la metodología empleada para su materialización en la práctica.

La autora principal de este trabajo considera que aunque existen diferentes modelos, debe tenerse en cuenta un modelo que sea integral y actualizado. (3). Ante este reto, para los intereses de esta investigación fue necesaria aportar una nueva definición operacional de Prevención de las drogodependencias así como de la de modelo preventivo, a partir de la sistematización teórica de la literatura consultada y las evidencias empíricas de la autora (4). Estas definiciones permitirán entender los propósitos implícitos en el modelo y que se concretan en la metodología.

Prevención de las drogodependencias: Proceso educativo multidisciplinario e integral en el que participan todos los factores que inciden en la formación de la personalidad, con la finalidad de ofrecer conocimientos, vías, métodos y procedimientos para evitar el consumo de las drogas y asumir una conducta ética y responsable en los diferentes contextos de actuación del individuo.

Modelo Comunitario de Intervención para la prevención de la drogodependencia: Es la representación de las estructuras y funciones que deben caracterizar el proceso de prevención de las drogodependencias, para contrarrestar el uso de las drogas y producir aprendizajes que permitan positivos estilos de vida en los jóvenes, así como para prepararlos para su futuro desempeño como promotores de salud en esta te El modelo abarca tres grandes dimensiones: la social, la metodológica y la de impacto. mática. Sobre el mismo se sustenta la metodología de intervención.

Resultados

Entre los resultados estuvieron los siguientes:

- En la comunidad se comienza la práctica del consumo de bebidas alcohólicas en edades muy tempranas 14 -15 años, esto puede atribuirse en parte, a que en estas edades generalmente los jóvenes comienzan a extender sus salidas nocturnas, se dedican a seguir a sus ídolos, los cuales eligen de la televisión o el grupo de amigos, la moda, y cuyos patrones muchas veces los llevan al consumo temprano del alcohol, lo que se agrava cuando la familia es disfuncional.
- El predominio del sexo masculino lo que obedece, al papel que se le atribuye a la masculinidad, la cual es legitimada culturalmente por la aceptación social de la comunidad. En relación a la intoxicación alcohólica predominó el nivel preuniversitario, 67 jóvenes que representa un 54,91 seguido por el secundario con 35 para un 28,68

- La ingestión de bebidas alcohólicas predominó en los lugares públicos y las fiestas particulares con, 34,42 y 35,24 respectivamente, aunque existe un 21,31% que consume bebidas en las escuelas, pese a las prohibiciones.
- El nivel de conocimiento de los jóvenes en relación a los efectos perjudiciales del consumo irresponsable de bebidas alcohólicas se comportó de la siguiente forma: 87 (71,3 denotaron tener un conocimiento bajo sobre las drogas y 12 (9,8 muy bajo).
- Los signos y síntomas que más predominaron en los jóvenes evaluados fueron cefalea y mareos con un 28,68 y 27,68 respectivamente. La hipertensión arterial (12,29 está asociada a vómitos 15,57 por la ingesta de bebidas alcohólicas, existiendo la posibilidad de complicaciones mayores. 45 jóvenes, que representan el 36,88 asistieron al área de salud, al menos una vez, como consecuencia de manifestar problemas de salud relacionados con el consumo de alcohol; 38 (31,14 lo hicieron en dos ocasiones y 39 (31,96) más de dos veces, lo que indica la seriedad de la situación que se investiga ya que más del 50 de ellos son reincidentes en el consumo de alcohol.
- El 54,9 de los jóvenes planteó consumir bebidas alcohólicas los fines de semana, siendo el mayor por ciento en los varones (39,7). Reconoce haber consumido alcohol más de tres veces el 35,2 de los encuestados. En el barrio donde viven existen muchos alcohólicos de diferentes edades y sexos. Las ofertas de recreación de la localidad son limitadas, no existiendo ningún centro de recreación sano, es decir, sin que se oferten bebidas alcohólicas. Sus familias son indiferentes al tema del alcoholismo. Se ve el consumo de alcohol como algo normal, propio de los hombres, fundamentalmente. Se tienen experiencias desagradables en relación con el consumo de bebidas alcohólicas por parte de algún familiar que ha devenido en violencias verbales y extraverbales en la familia. Muchos de los entrevistados refieren que este fue el motivo del divorcio de los padres.
- Los jóvenes plantean que el consumo de bebidas alcohólicas ayuda en las relaciones amorosas con sus parejas. Muchos de los jóvenes expresaron que si les gustaría ayudar a otros en relación con el tema del alcoholismo y que les gustaría ser promotores de salud.
- Todos los médicos entrevistados plantearon que existía una tendencia al consumo de drogas de parte de los jóvenes, fundamentalmente de alcohol y tabaco (cigarrillos). Refirieron que en el Análisis de la Situación de Salud se evidencia que en algunos momentos se han discutido algunos casos relacionados con el alcoholismo, pero considerando problemas de salud asociados a ello, como la Hipertensión Arterial y las Cardiopatías.

Tanto líderes comunitarios, como religiosos coincidieron en que el consumo de bebidas alcohólicas en la comunidad es excesivo e irresponsable por parte de los jóvenes y de otros miembros de la comunidad.

Resultados de la aplicación y validación de la metodología de intervención comunitaria

La metodología de intervención se aplicó a 20 de los 64 jóvenes que consintieron en continuar en la investigación. La selección de los mismos se realizó al azar y el número estuvo en correspondencia con la factibilidad real de seguir al grupo en el momento en que por primera vez se aplicó dicha intervención.

Fase 1: Diagnóstico Social.

Fase 2: Diseño de las sesiones de trabajo en la Intervención

Metodología de Trabajo: Tiempo de ejecución 12 sesiones (6 semanas). Escenarios propios de la comunidad. Dirigido a jóvenes con problemas relacionados con el consumo de bebidas alcohólicas. En las sesiones de sistematización (5ta, 7ma, 9na, 11na) se consolidan los contenidos y se fortalece el compromiso de los jóvenes y de la familia en la solución de los problemas relacionados con el consumo irresponsable de bebidas alcohólicas. Es importante considerar los criterios de pertenencia de estos temas seleccionados para el desarrollo del proceso interventivo:

Programa de Intervención.

Sesion	Temas	Contenidos
1	Introducción	Etapa diagnóstica y de socialización del grupo
2	Alcoholismo: Enfermedad social	Alcohol como droga y sus repercusiones
3	Estilos de afrontamiento a situaciones conflictivas	Análisis de historias de vida
4	Violencia como consecuencia del consumo irresponsable de las drogas (alcohol)	Proyección del filme “Ciudad de Dios
5	Sistematización de experiencias	Repercusiones negativas del consumo de alcohol

6	Influencia de la música en el contexto comunitario para un consumo responsable de bebidas alcohólicas	Video debate sobre Reggaetón
7	Sistematización de experiencias	Talentos musicales perdidos por el consumo de drogas
8	El deporte como alternativa saludable para la prevención del consumo irresponsable de alcohol	Deportes y deportistas preferidos
9	Sistematización de experiencias	Alternativas para el empleo del tiempo libre
10	La importancia de la familia en la educación de los jóvenes en cuanto al consumo de alcohol	Proyección del filme “Gángster americano”
11	Sistematización de experiencias	Repercusiones negativas del consumo de alcohol en el funcionamiento familiar
12	Cierre	Aplicación del Cuestionario Posterior a Intervención Técnica de cierre (El juicio) Actividad recreativa

Fase 3: Desarrollo: Se emplearon diferentes técnicas

Fase 4: Evaluación de la intervención. Aunque se declara esta fase de forma independiente, en realidad la misma se desarrolló sistemáticamente a lo largo de las sesiones de trabajo.

Se realizó un monitoreo en relación a la evolución de los jóvenes, para constatar la influencia que la intervención tuvo en relación a sus estilos de vida. Se entrevistaron a

los familiares y vecinos de los jóvenes que participaron en la intervención (se filmaron las entrevistas). Para ello se seleccionó una muestra de 10 familiares. Algunas de las opiniones vertidas coincidieron con las opiniones emitidas por los jóvenes y el resto de los participantes en el proceso de intervención. De ellas se destacan: la complacencia de los familiares por el cambio experimentado en los jóvenes, la posibilidad de que puedan enrumbar sus vidas por mejores caminos, el logro de la tranquilidad en el hogar, las mejoras de las relaciones con los vecinos y la necesidad de difundir la intervención a otros lugares del consejo popular.

Resultados de la consulta de expertos (Método Delphi).

Los expertos fueron del criterio de que el modelo y la metodología están bien diseñados y que la intervención aplicada cambia los conocimientos de los jóvenes y se comienzan los cambios en las prácticas del consumo de alcohol. Estos resultados indican que el consenso de los expertos con relación a la propuesta que se realiza en esta tesis es del 98,7. Esta concordancia reafirma la validez de la metodología de intervención para la prevención de consumo irresponsable de bebidas alcohólicas en los jóvenes.

Conclusiones:

1. El establecimiento de los presupuestos históricos y teóricos acerca de las drogodependencias en general y del alcoholismo en particular reveló la existencia de diferentes etapas. Se destacó el desarrollo de un verdadero sistema de prevención a partir del triunfo de la Revolución pero, que necesita ser perfeccionado.
2. El consumo de bebidas alcohólicas fue elevado entre los jóvenes guantanameros y los mismos no tenían los conocimientos suficientes, ni los recursos para su afrontamiento. Se detectó la necesidad de contar con una metodología de intervención dirigida a los jóvenes.
3. Se construyó el Modelo Comunitario de Intervención para la Prevención de las Drogodependencias, que se concretó en la Metodología para la Intervención Comunitaria en Prevención del Alcoholismo. Dicha metodología se aplicó en el Consejo Popular de San Justo en Guantánamo y dio respuesta a las características de los jóvenes a la que fue dirigida.
4. La validación de la metodología permitió aseverar que la misma constituyó una alternativa para la elevación de la efectividad del proceso de intervención comunitaria desde la integración de las dimensiones: social, metodológica y de impacto y desde el consenso, la confianza y la coparticipación.

Referencias bibliográficas

1. OPS/OMS. Resolución 58-26 de la Asamblea general efectuada en mayo de 2005
2. Sanabria Ramos G, Rodríguez Cabrera A, Rojo Pérez N. Promoción y educación para la salud sexual y reproductiva. Conceptos básicos y estudio de casos. Ciudad Habana: ENSAP; 2009.
3. Castro ME. Modelo de prevención de riesgo psico-social en la adolescencia: En: Contribuciones de expertos en reducción de la demanda de drogas de México y Centroamérica. Editora de la Oficina Regional para México y Centroamérica; 2008
4. Barrientos G, León M, Lugo V. Abordaje de los problemas relacionados con el consumo de sustancias en la Atención Primaria de Salud. Documento Atención a las Adicciones en la Comunidad. Ciudad Habana: Ministerio de Salud Pública; 2002.