**Simposio Internacional “Desarrollo Humano, Equidad y Justicia Social"**

**Prevención del consumo de alcohol en adolescentes y jóvenes en la provincia de Villa Clara**

***PREVENTION OF ALCOHOL CONSUMPTION IN ADOLESCENTS AND YOUNG PEOPLE IN THE VILLA CLARA PROVINCE***

**Evelyn Fernández-Castillo1, Maydell Pérez-Inarárity2, Denis Pérez Pérez 3**

1-Evelyn Fernández-Castillo. Universidad Central "Marta Abreu" de las Villas, Cuba. E-mail: [efernandez@uclv.edu.cu](mailto:efernandez@uclv.edu.cu)

2- Maydell Pérez-Inarárity. Universidad Central "Marta Abreu" de las Villas, Cuba. E-mail: [maydell@uclv.cu](mailto:maydell@uclv.cu)

3- Denis Pérez Pérez. Havana Club Internacional S.A, Cuba. E-mail: [maydell@uclv.cu](mailto:maydell@uclv.cu)

**Resumen:**

**Problemática:** El consumo de drogas representa un problema social complejo y multifactorial que continúa mostrando una tendencia al incremento a pesar de su alto impacto en la salud física y mental, económico y social, y de los esfuerzos realizados por atenuarlo. Los resultados investigativos revelan que el alcohol constituye la droga legal que más se consume en la actualidad, especialmente entre adolescentes y jóvenes. Desde el punto de vista preventivo, se reconoce la importancia de diseñar acciones que no solo respondan a la disminución de factores de riesgo, sino que tengan un enfoque salutogénico. En este sentido, resulta necesario estimular la adecuación de la percepción de riesgo como una variable mediadora entre los factores predisponentes y el inicio y/o mantenimiento del consumo.

**Objetivo:** Exponer los resultados iniciales y propuestas de acciones del proyecto “Tú decides del Centro” orientado a la prevención del consumo de alcohol en adolescentes y jóvenes, como ejemplo del vínculo universidad-empresa.

**Metodología:** El proyecto se sustenta en una metodología investigación-acción

**Resultados y discusión:** Se contextualizó el proyectoTú decides del Centro” orientado a la prevención del consumo de alcohol en adolescentes y jóvenes, como ejemplo del vínculo universidad-empresa. Se diseñó un plan de acciones que responde al panorama actual que presenta el consumo de alcohol en la población juvenil. Se destaca que es necesario que todos los actores involucrados de una u otra forma con el consumo de alcohol contribuyan, cada quien, desde sus posibilidades, en la construcción de ambientes protectores en los cuales las actividades de ocio y esparcimiento en donde se expende y consume alcohol, consideren los múltiples factores que pueden hacer que la personas tengan un uso responsable de esta sustancia psicoactiva. Desde esta perspectiva resulta importante incidir no solo en grupos poblacionales de mayor riesgo sino también en preparar al recurso humano que labora en espacios donde se comercializa alcohol para hacer frente a esta problemática. La empresa Havana Club ha desarrollado diferentes acciones en este sentido. El presente proyecto se orienta, en esta primera etapa en la provincia de Villa Clara y pretende complementar las acciones que han venido desarrollando. Se estructura a partir de 4 núcleos de trabajo: desarrollo de acciones de superación profesional y de capacitación del recurso humano así como la elaboración de Planes Estratégicos para la Promoción de Consumo Responsable de Alcohol en instituciones sobordinadas a la empresa Havana Club Internacional S.A. Implementación de acciones psicoeducativas para la prevención del consumo de alcohol en adolescentes y jóvenes y la elaboración de una campaña de comunicación social que responda a las necesidades que se identifiquen en los diferentes grupos de edades. Además, dentro de cada una de estas sublíneas se prestarán servicios de asesoría y orientación para situaciones particulares que se puedan presentar.

**Conclusiones:** El proyecto evidencia la importancia del nexo universidad-empresa en la intervención de problemáticas de psicosociales como el consumo de alcohol en adolescentes y jóvenes.

***Abstract:***

*Problem: Drug use represents a complex and multifactorial social problem that continues to show an upward trend despite its high impact on physical and mental health, economic and social aspects, and the efforts made to mitigate it. Research results reveal that alcohol is currently the most widely consumed legal drug, especially among adolescents and young people. From the preventive point of view, it is important to design actions that not only respond to the reduction of risk factors, but also have a salutogenic approach. In this sense, it is necessary to stimulate the adequacy of risk perception as a mediating variable between predisposing factors and the initiation and/or maintenance of consumption.*

*Objective: To present the initial results and proposed actions of the project "You decide from the Center" aimed at preventing alcohol consumption in adolescents and young people, as an example of the university-industry link.*

*Methodology: The project is based on an action-research methodology.*

*Results and discussion: The "Tú Decides del Centro" project, aimed at preventing alcohol consumption in adolescents and young people, was contextualized as an example of the university-industry link. An action plan was designed in response to the current situation of alcohol consumption in the youth population. It is necessary that all the actors involved in one way or another with alcohol consumption contribute, each one from their own possibilities, in the construction of protective environments in which leisure and recreational activities where alcohol is sold and consumed, consider the multiple factors that can make people have a responsible use of this psychoactive substance. From this perspective, it is important to focus not only on high-risk population groups, but also to prepare the human resources working in places where alcohol is sold to address this problem. Havana Club has developed different actions in this regard. The present project is oriented, in this first stage, to the province of Villa Clara and aims to complement the actions that have been developed. It is structured on the basis of 4 work nuclei: development of professional improvement and human resource training actions as well as the elaboration of Strategic Plans for the Promotion of Responsible Alcohol Consumption in institutions subordinate to Havana Club Internacional S.A. Implementation of psycho-educational actions for the prevention of alcohol consumption in adolescents and young people and the elaboration of a social communication campaign that responds to the needs identified in the different age groups. In addition, within each of these sub-lines, counseling and guidance services will be provided for particular situations that may arise.*

*Conclusions: The project evidences the importance of the university-business nexus in the intervention of psychosocial problems such as alcohol consumption in adolescents and young people.*

**Palabras Clave:** consumo de alcohol, factores de protección, prevención, responsabilidad social

***Keywords:*** *alcohol consumption, prevention, protective factors, social responsibility*

**1. Introducción**

El consumo de drogas representa un problema social complejo y multifactorial que continúa mostrando una tendencia al incremento a pesar de su alto impacto en la salud física y mental, económico y social, y de los esfuerzos realizados por atenuarlo. Los resultados investigativos revelan que el alcohol constituye la droga legal que más se consume en la actualidad (Gárciga, Surí, & Rodríguez, 2015; Golpe, Isorna, Barreiro, Braña, & Rial, 2017; Hernández-Serrano, Font-Mayolas, & Gras, 2015; Miquel et al., 2016; Sellés, Tomás, Costa, & Mahía, 2015).

En el caso particular de Cuba, desde el punto de vista epidemiológico, los datos obtenidos a partir de la III Encuesta Nacional de Factores de Riesgo (2010-2011) permitieron identificar que la prevalencia de bebedores sociales en el país fue de 85.1% y el 7.2% fueron bebedores de riesgo. Al explorar la prevalencia del consumo en los últimos 12 meses, en el rango de edades de 15-24 años, esta fue de 41.1 % y respecto al último mes la prevalencia de consumo fue de 64.4%. De igual forma, se ha identificado una edad de inicio cada vez más precoz y una incidencia creciente en el contexto universitario (Barradas, Fernández-Mojica, & Gutiérrez, 2015; Fabelo, Iglesias, Gómez-García, & Hernández-Domínguez, 2016; Fernández-Castillo, Molerio, Sánchez, Rodríguez, & Grau, 2016; Gárciga et al., 2015; Hernández-Serrano et al., 2015; Miquel et al., 2016; Sellés et al., 2015)

Los riesgos psicosociales asociados al consumo de alcohol han sido ampliamente documentados (Bibbey, Phillips, Ginty, & Carroll, 2015; Gárciga et al., 2015; Hernández-Serrano et al., 2015; Lee, Lee, Choi, Chung, & Jeong, 2015; Sellés et al., 2015). En la actualidad está considerado como el tercer factor de riesgo más importante de muerte prematura e incapacidad, especialmente en el grupo etario de 20 a 39 años; existiendo una relación causal entre el consumo nocivo de alcohol y una serie de trastornos mentales y comportamentales, además de las enfermedades no transmisibles y los traumatismos (Gowing et al., 2015; OMS, 2015; Salcedo, Palacios, & Espinosa, 2011).

Atendiendo a ello, internacionalmente se desarrollan iniciativas encaminadas a la prevención del consumo de alcohol en adolescentes y jóvenes, y en especial dirigidas a los jóvenes universitarios (Burns et al., 2015; Londoño & Vinaccia, 2005; Reid & Carey, 2015). Sin embargo, los resultados obtenidos no son los deseados (Espada, LLoret, & García del Castillo, 2008), cuestión que preocupa si se tiene en cuenta el rol que deberán asumir como profesionales desde el punto de vista social (Gárciga et al., 2015).

Los estudios donde se han analizado los programas y estrategias implementadas para la prevención del consumo de drogas (Botvin & Griffin, 2007; Gázquez, García, & Espada, 2010; Gázquez Pertusa, García del Castillo, & Espada, 2009; MES, 2014; Tanner-Smith & Lipsey, 2015) reconocen que estas deben ocurrir en el momento apropiado, cuando aún es tiempo de disminuir el riesgo y no permitir que el problema de abuso aparezca; de ahí, la importancia de que el trabajo preventivo se desarrolle tempranamente. Deben potenciarse estrategias estables y sostenidas en el tiempo; para ello resulta necesario garantizar la participación coordinada de todos los agentes educativos para el logro de este fin.

En el caso de Cuba, en los Lineamientos de la Política Económica y Social del Partido y la Revolución (2012), se hace referencia en el lineamiento 159 a la necesidad de fortalecer las acciones de salud en la promoción y prevención para el mejoramiento del estilo de vida con participación intersectorial (PCC, 2012). Se destaca que es necesario que todos los actores involucrados de una u otra forma con el consumo de alcohol contribuyan, cada quien, desde sus posibilidades, en la construcción de ambientes protectores en los cuales las actividades de ocio y esparcimiento en donde se expende y consume alcohol, consideren los múltiples factores que pueden hacer que la personas tengan un uso responsable de esta sustancia psicoactiva. Desde esta perspectiva resulta importante incidir no solo en grupos poblacionales de mayor riesgo sino también en preparar al recurso humano que labora en espacios donde se comercializa alcohol para hacer frente a esta problemática. La empresa Havana Club ha desarrollado diferentes acciones en este sentido, respondiendo a la línea que trabaja como parte de la responsabilidad social corporativa y como expresión del estrecho vínculo universidad-empresa. El presente trabajo tiene como objetivo: Exponer los resultados iniciales y propuestas de acciones del proyecto “Tú decides del Centro” orientado a la prevención del consumo de alcohol en adolescentes y jóvenes.

**2. Metodología**

Se asumió un enfoque mixto de investigación. Se combinan momentos cuantitativos con diseños descriptivos transversales con otros donde se construyen de forma conjunta acciones de intervención que respondan a las necesidades identificadas, a partir de una metodología de investigación-acción.

Se utilizan como instrumentos fundamentales: la Encuesta para explorar factores de riesgo, el Autorreporte Vivencial (Fernández-Castillo, Camejo, Rodríguez-Martín, Grau-Ábalo, & Grau, 2014; Fernández-Castillo et al., 2013), el Cuestionario para la evaluación de factores protectores de la salud mental en estudiantes universitarios (Fernández-Castillo, Molerio, Herrera, & Grau, 2018), el Cuestionario para la evaluación de la percepción de riesgo sobre consumo de alcohol (Fernández-Castillo, Molerio, Sánchez, et al., 2016) y Cuestionario para la identificación de trastornos asociados con el alcohol (AUDIT) (Babor et al., 2001).

Además, se emplea el análisis de documentos, la entrevista semiestructurada y la encuesta sobre necesidades psicoeducativas para la prevención del consumo de alcohol.

**3. Resultados y discusión**

Entre los resultados iniciales del proyecto se encuentra la contextualización de las acciones del proyecto “Tú decides del Centro” orientado a la prevención del consumo de alcohol en adolescentes y jóvenes. En la Figura 1 se muestra la interrelación de las líneas de acción previstas. A partir del intercambio entre especialistas del Centro de Bienestar Universitario, Departamento de Psicología y directivos de la empresa Havana Club Internacional. S. A. se realizó la contextualización y presentación de las principales líneas de acción del proyecto. Se defiende su carácter sistémico e intersectorial para una mayor efectividad y alcance de las acciones previstas. En esta primera etapa en la provincia de Villa Clara y pretende complementar las acciones que han venido desarrollando como parte de la responsabilidad social corporativa de esta empresa y se pretende extender al resto de las provincias centrales.

Figura 1: Interrelación entre las diferentes líneas de acción del proyecto “Tú decides del Centro”

Desde el punto de vista teórico las acciones psicoeducativas, que constituye una línea importante en el proyecto y en la cual se ha ido avanzando, se sustenta en el Modelo comprensivo secuencial de las fases del consumo de drogas propuesto por Becoña (1999) que define diferentes fases o etapas de carácter secuencial y evolutiva por las que transita la persona que inicia o no el consumo, atribuyendo especial importancia a la percepción de riesgo y sus factores intervinientes en el inicio y mantenimiento del consumo. Dentro de estos factores intervinientes se encuentran los llamados factores de riesgo y de protección que aumentan o disminuyen significativamente la probabilidad de consumir drogas (Becoña, 1999).

Es por ello que en la comprensión e intervención de la problemática se hace necesario no solo la exploración de la percepción de riesgo, sino de otros factores que intervienen en este proceso. En este sentido, como parte del sistema de actividades psicoeductivas, se hace necesario también contribuir a potenciar determinados factores de protección y disminuir factores de riesgo, identificados en la etapa de diagnóstico.

Por *percepción de riesgo* se entiende un proceso individual, contextualizado, mediatizado, multidimensional y dinámico que se expresa en la capacidad del individuo de reconocer los posibles daños, el grado de vulnerabilidad y consecuencias de una conducta de riesgo, en función de la cual se conforman los mecanismos de autorregulación para evitar o reducir los comportamientos de riesgo y asumir comportamientos protectores o salutogénicas (Fernández-Castillo, Molerio, & Ubalde, 2016; Molerio et al., en prensa). El abordaje integral de esta problemática, implica considerar los tres niveles por los cuales se configura la percepción de riesgo y la interrelación que existe entre ellos.

* *Dimensión informativo-valorativa:* Corresponde al nivel de dominio de informaciones o conocimientos que posee el estudiante respecto al riesgo asociado a determinados comportamientos tanto a corto como a mediano y largo plazos, así como sus valoraciones respecto al mismo.
* *Dimensión afectivo-motivacional*: Se refiere a la vulnerabilidad percibida, la postura del sujeto de aceptación o rechazo en relación con el consumo, estando mediatizada por el dominio de conocimientos, las normas interiorizadas, valores, ideales, la motivación, las expectativas, las emociones y las experiencias personales o de otros significativos, las cuales pueden o no entrar en contradicción.
* *Dimensión intencional-conductual*: Es la capacidad del sujeto para autorregularse, resultado de la integración de las dos dimensiones anteriores. Expresa la intención o el comportamiento propiamente dicho del sujeto en relación con el consumo; es decir, la intención y la adopción o no de comportamientos de consumo de alcohol, su frecuencia e intensidad, o bien la proyección de una intención futura con relación al mismo.

Se estima que, en el trabajo preventivo para adecuar la percepción de riesgo, es importante lograr que a partir del diagnóstico inicial se identifiquen las dimensiones interventivas sobre las cuales se accionará para lograr el resultado de salud esperado. Aunque se reconoce que el alcance último de la estrategia es influir en la dimensión intencional-conductual de la percepción de riesgo respecto al consumo de alcohol en los estudiantes. Esta dimensión se refiere a la capacidad de autorregulación del comportamiento, ya sea en un plan ideativo o de la conducta propiamente dicha (Molerio et al., en prensa).

La *autorregulación* implica que la persona tenga dominio de su propia conducta y la capacidad de influir sobre su actuación. Esta se presenta en diferentes niveles de mediatización de la conciencia y solo se puede hablar de un nivel superior de regulación cuando está mediatizada por la autoconciencia que resulta de procesos autorreflexivos y autovalorativos. Dichos supuestos adquieren gran importancia en cualquier modalidad de intervención psicológica en tanto, no se puede esperar ningún cambio en la regulación conductual que no pase por el prisma de la autoconciencia (Quintana, 2012). La *autoconciencia* ha sido definida como autoconcepto, autoimagen, percepción de sí mismo, sentido de identidad, pero lo cierto es que implica un proceso valorativo y estimativo que termina por configurar la autovaloración y la autoestima (Domínguez, 2003).

En este sentido, se coincide con Quintana (2012) al destacar la importancia que debe tener el estudio de las necesidades y motivos para favorecer la orientación hacia lo saludable en el comportamiento humano. De ahí que, como mecanismo de cambio se hace necesario atravesar el plano informativo-valorativo y afectivo-motivacional para lograr cambios a nivel intencional-conductual (Duarte, Molerio, & Fernández-Castillo, 2016).

Se defiende la idea de que este proceso educativo no debe constituir un proceso de acumulación de información de forma pasiva y reproductiva, sino que debe estimularse su personalización para que realmente ejerza un papel activo en la regulación del comportamiento (González-Rey, 1996). De ahí que, se recomienda que en las primeras sesiones de trabajo y como parte del diagnóstico se exploren las necesidades y motivos asociados al consumo de alcohol, para que se pueda ajustar el contenido a trabajar.

Las primeras sesiones se orientarán al manejo de informaciones sobre la temática y sus consecuencias, ya que se ha encontrado que el nivel de conocimientos se relaciona con el reconocimiento de la vulnerabilidad y los riesgos aunque no lo define de manera exclusiva, con énfasis en mensajes positivos (García del Castillo, López-Sánchez, & García del Castillo-López, A., Dias, 2014). Según los resultados de otros estudios realizados en este contexto universitario (Duarte et al., 2016) es pertinente centrarse en las principales dificultades cognoscitivas dentro de las que se encuentran, la presencia de falsas creencias respecto al alcohol y sus efectos. De este modo, no se trata de brindar información sino de estimular la reestructuración de informaciones erróneas desde bases científicas y experienciales.

La dimensión afectivo-motivacional, referente al reconocimiento de la vulnerabilidad y los riesgos personales, resulta un componente fundamental en la intervención porque, según estudios realizados sobre el tema, guarda estrecha relación con la intención o adopción de conductas salutogénicas (Duarte et al., 2016; Fernández-Castillo, Molerio, López, Cruz, & Grau, 2016; Fernández-Castillo, Molerio, Sánchez, Rodríguez, & Grau, 2016; Ubalde & Fernández-Castillo, 2016).

Una de las tendencias más generalizadas en el consumo es intentar controlar el riesgo. Está ampliamente evidenciado en algunas investigaciones (Cabrejas, 2013; Cortés et al., 2011; González-Iglesias, Gómez-Fraguela, Gras, & Planes, 2014) que ante el consumo de sustancias se mantiene una alta sensación de control, el llamado mito del control, lo que hace que disminuya aún más la percepción de la vulnerabilidad. Por lo tanto, la identificación de esta tendencia y el trabajo interventivo sobre la misma resulta un elemento importante en la adecuación de la percepción de riesgo.

En correspondencia con los supuestos teóricos de la investigación, durante todo este proceso es necesario potenciar determinados factores de protección y contribuir a la disminución de factores de riesgo identificados en el grupo, favoreciéndose que los estudiantes puedan valorar alternativas y soluciones para reducir y/o evitar el consumo y posteriormente poner en práctica comportamientos salutogénicos.

# *Diseño lógico-metodológico*

Para el logro de los objetivos propuestos se asume la psicoeducación como modalidad interventiva, entendiéndose como un proceso educativo orientado a estimular los recursos psicológicos en las personas teniendo como referentes sus necesidades (Montiel, 2016); de ahí que tenga un carácter flexible y contextualizado. En este proceso se persigue la búsqueda de un compromiso y protagonismo con el cuidado de la salud (Paredes, 2010).

La Estrategia psicoeducativa presentada, se fundamenta en postulados del enfoque histórico cultural, tales como: el desarrollo a través del aprendizaje, el papel que desempeñan los otros y las potencialidades del individuo en este proceso en el que se amplía y actualiza la zona de desarrollo próximo del sujeto, así como el reconocimiento del papel de la vivencia como la unidad básica de la formación psicológica.

Por otro lado, como todo proceso educativo debe estructurarse en principios de la teoría de la educación (Labarrere, 2007). En este sentido, es necesario, tal como se ha expresado hasta el momento, identificar las carencias que tienen los participantes respecto al tema que se pretende abordar, de forma tal que el contenido y los métodos que se utilicen guarden correspondencia con la edad y la madurez alcanzada por estos. Las acciones que se realicen deben estar adecuadamente planificadas y su nivel de complejidad debe ser progresivo. Por lo tanto, es un proceso que tiene dos componentes importantes: el facilitador y la(s) persona(s) a la(s) que van dirigidas las acciones.

Desde esta perspectiva, se considera que el cumplimiento del objetivo educativo debe corresponderse con la capacidad de las personas que participan, de autotransformarse, de organizar su vida y su actividad. Es importante tener presente que muchas veces estos resultados no se manifiestan de inmediato, sino que estas acciones contribuyen a la preparación para la vida. Para ello resulta vital fomentar no solo los cambios conductuales sino la conciencia de los mismos. Esto favorece que las personas, especialmente los jóvenes en el caso de la presente investigación, se planteen sus propias exigencias y contribuyan activamente a la construcción de su propia personalidad. Desde el punto de vista metodológico se hace necesario garantizar el tránsito de lo externo a lo interno y es por ellos que es imprescindible que los diferentes métodos se integren en un sistema, pues de forma aislada no pueden incidir en el desarrollo de la personalidad. Así, esta propuesta interventiva se convierte en una herramienta que permite promover cambios psicológicos en el individuo y con ello la potenciación de sus recursos para autorregularse en función de adoptar comportamientos saludables.

En la concepción metodológica de la estrategia propuesta se recomienda el uso de discusiones individuales o en grupo. En este caso se asume el trabajo en grupo que, por sus características esenciales, es un recurso idóneo de influencia psicológica donde los procesos de comunicación e interacción constructiva que se gestan en el interior del grupo posibilitan espacios de reflexión y valoración, de intercambios simbólicos y vivenciales que a la vez promueven el desarrollo de sus integrantes (Calviño, 2006), principalmente en esta etapa de desarrollo donde la influencia del mismo sobre sus miembros se hace mucho más notoria. No obstante, resulta importante ofrecer la posibilidad de la atención individual a aquellos estudiantes que la soliciten de acuerdo con las características individuales.

La conformación y/o determinación del grupo de intervención puede hacerse a través de una convocatoria individual o tener en cuenta los resultados de investigaciones diagnósticas que indiquen la necesidad de trabajar en este grupo. En este proceso juegan un papel importante los responsables de prevención de las facultades o profesores guías quienes conocen de antemano al grupo. Siempre se deben tener en cuenta implicaciones éticas como confidencialidad y el respecto a la individualidad (APA, 2010).

El tamaño del grupo puede ser variable, se recomienda que el grupo sea pequeño, conformado entre 8 y 15 integrantes, quienes deben ofrecer su consentimiento informado y manifestar interés de participar. Una vez conformado el grupo o iniciada la implementación de las acciones, los integrantes tienen el derecho de abandonar la experiencia si así lo desean.

Se proponen seis sesiones de trabajo, las que presentan una interrelación y una lógica-metodológica. Su desarrollo es flexible pudiendo el facilitador incorporar nuevos aspectos en función de los resultados de la evaluación inicial, de las diferencias individuales y de la dinámica grupal que se geste en cada una de las sesiones.

Resulta importante aclarar que la forma en que se estructuran las sesiones parte de considerar la dinámica grupal no como una suma de técnicas grupales, sino como un proceso en que las mismas se interrelacionan entre sí en función de lograr la finalidad última y que, además, todas las técnicas utilizadas fueron reestructuradas en su versión original en función de los objetivos y de la concepción lógico-metodológica que sustenta cada sesión. Por lo tanto, atendiendo a estos fundamentos, desde el punto de vista metodológico, se deben tener en cuenta cuatro etapas que se presentan en la Figura 1 y se destaca el empleo de recursos reflexivo-vivenciales y cognitivo-conductuales en el desarrollo de las sesiones.

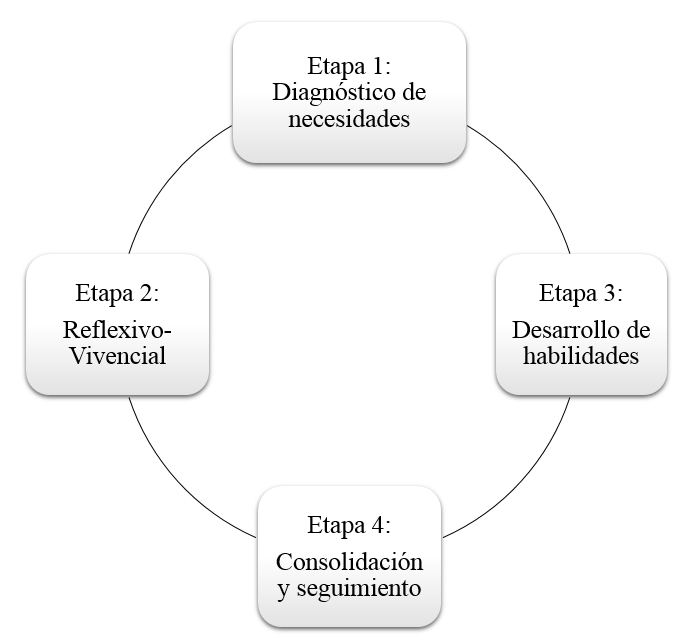


Figura 2: Metodología para adecuar la percepción de riesgo respecto al consumo de alcohol

Fuente: Elaboración propia

La primera etapa está centrada en el diagnóstico de necesidades, en la exploración de las características fundamentales del consumo de alcohol en los estudiantes universitarios y en los principales factores que contribuyen a disminuir la vulnerabilidad personal y grupal. De igual manera, se diagnostican las potencialidades y limitaciones del centro para el desarrollo de las acciones de prevención. A continuación, se proponen los siguientes instrumentos de evaluación que pueden resultar de utilidad en esta etapa de la estrategia (Material #19)

* Encuesta para explorar factores de riesgo
* Autorreporte Vivencial
* Cuestionario para la evaluación de factores protectores de la salud mental en estudiantes universitarios
* Cuestionario para la evaluación de la percepción de riesgo sobre el consumo de alcohol en estudiantes universitarios
* Cuestionario para la identificación de trastornos asociados al alcohol (AUDIT)
* Guía de entrevista semiestructurada dirigida a los agentes educativos
* Encuesta sobre necesidades psicoeducativas para la prevención del consumo de alcohol

Estos instrumentos han demostrado tener adecuadas propiedades psicométricas, lo que favorece su utilización en el contexto universitario (Fernández-Castillo, Molerio, Herrera, & Grau, en prensa; Fernández-Castillo, Molerio, Sánchez, et al., 2016; Fernández-Castillo, Molerio, Fabelo, et al., 2016). Resulta válido aclarar que no necesariamente hay que aplicarlos todos sino que su selección quedaría condicionada a la valoración del facilitador.

La segunda etapa debe centrarse en elementos reflexivo-vivenciales, asumiendo que la reflexión actúa como instrumento permanente de autorganización y autodesarrollo de los contenidos de la personalidad (González-Rey, 1996). De forma general se propone la siguiente secuencia lógica para desarrollar las sesiones en esta etapa:

* Sensibilización y motivación del grupo con la temática del consumo de alcohol y con la participación en las sesiones de trabajo.
* Consolidación de los conocimientos en torno al consumo de alcohol, sus riesgos y consecuencias y la corrección de las creencias erróneas relacionadas con el mismo.
* Estimulación del autoconocimiento respecto a las tendencias de consumo, la percepción de la vulnerabilidad asociada a esas tendencias, y la necesidad de cambio.

En estrecha relación con esta etapa se recomienda implementar la etapa de desarrollo de habilidades que pueden actuar como factores de protección y hacer menos vulnerable al estudiante frente al consumo de alcohol. En este sentido, es necesario trabajar de acuerdo con los siguientes puntos:

* Identificación y aplicación de posibles estrategias para reducir o evitar el consumo y los beneficios derivados de ello.
* Potenciación de factores de protección en los estudiantes en función de evitar o reducir el consumo.
* Reforzamiento del compromiso personal con la salud.
* Dominio de los servicios que ofrece la universidad y el sistema de salud para recibir ayuda especializada para reducir o abandonar el consumo de alcohol.

Una vez concluida esta etapa se procede a una etapa de consolidación y seguimiento a los estudiantes, desde donde serán reforzados los cambios logrados durante el desarrollo de las actividades, los mismos se identificarán y se les harán concientes al grupo (cambios individuales y grupales); utilizándose técnicas que promuevan la valoración y el desarrollo de habilidades. Serán reforzadas las experiencias de aprendizajes que luego son transferidas a las situaciones de vida cotidiana. Se invita a los estudiantes más implicados y con mayores conocimientos y habilidades en este tema a que formen parte del grupo de promotores pares y que como tal se incorporen a las diferentes acciones que desarrolla el Centro de Bienestar Universitario.

Esta etapa requiere de un nuevo diagnóstico y un seguimiento constante (al igual que en las etapas anteriores) por parte de los responsables del proceso, quienes son los encargados de decidir en este momento la continuidad o no de las acciones. En este sentido, se destaca la necesidad de preparar a los diferentes agentes educativos para que realicen con éxito esta labor, exigencia contemplada en el Programa nacional de prevención de uso indebido de drogas y ante la cual, teniendo en cuenta las características de esta estrategia, el sistema de talleres de superación pudiera constituir una alternativa viable para lograr este objetivo (Fernández-Castillo, Gonález-Lorenzo, & Perdomo-Blanco, en prensa).

Por ello estas acciones psicoeducativas se complementan con otras líneas de acción como son: la formación del recurso humano, estrategia de comunicación y la asesoría y orientación en este tema.

**4. Conclusiones**

Los resultados iniciales y propuestas de acciones del proyecto “Tú decides del Centro” orientado a la prevención del consumo de alcohol en adolescentes y jóvenes muestra su pertinencia para responder a esta problemática como expresión del nexo universidad empresa.

**5. Referencias bibliográficas**

Adunola, M., & Molerio, O. (2014). *Percepción de riesgo y consumo de alcohol en estudiantes de la Universidad Central “Marta Abreu de las Villas*. Tesis de Grado, Universidad Central “Marta Abreu” de Las Villas.

Ajzen, I. (1991). The Theory of Planned Behavior. Organizational behavior and human decision processes, 50, 179-211

APA. (2010). Ethical principles of psychologist and code of conduct. *American Psychologist*, *57*, 1060–1073.

APA. (2014). Guidelines for Prevention in Psychology. *American Psychologist*, *69*(3), 285–296. http://doi.org/10.1037/a0034569

Arias, G., Ortega, L., Méndez-Forns, I., Martínez-Ortega, J., García-Tejeda, C., & Torres-Dávila, M. (2009). La prevención en las instituciones educativas. Un resultado de la calidad de la labor docente educativa. In Seminario nacional de preparación del curso Escolar 2009-2010. Ciudad de La Habana.

Azaustre, M. C. (2014). Estudio del consumo de alcohol en el alumnado de la Universidad de Huelva: causas, riesgos y prevención. Tesis de Doctorado, Universidad de Huelva

Babor, T. F., Higgins-Biddle, J. C., Saunders, J. B., & Monteiro, M. G. (2001). Cuestionario de Identificación de los Transtornos debidos al Consumo de Alcohol. Audit (Vol. 6, pp. 1–40). OMS.

Bandura, A. (1997). *Self-efficacy: The exercise of control.* New York: NY: W.H. Freeman & Company.

Barradas, M. E., Fernández-Mojica, N., & Gutiérrez, L. (2015). Prevalencia de consumo de alcohol en estudiantes universitarios. *RIDE Revista Iberoamericana Para La Investigación Y El Desarrollo Docente*, *12*.

Becoña, E. (1999). *Bases teóricas para la prevención de la drogodependencia*. Madrid: Plan Nacional sobre Drogas.

Becoña, E. (2002). *Bases científicas de la prevención de las drogodependencias* . Madrid: Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas.

Becoña, E. (2007). Bases psicológicas de la prevención del consumo de drogas . *Papeles Del Psicólogo*, *28*(1).

Bibbey, A., Phillips, A. C., Ginty, A. T., & Carroll, D. (2015). Problematic Internet use , excessive alcohol consumption , their comorbidity and cardiovascular and cortisol reactions to acute psychological stress in a student population. *Journal of Behavioral Addictions*, *4*(2), 44–52. http://doi.org/10.1556/2006.4.2015.006

Botvin, G. J., & Griffin, K. W. (2007). School-based programmes to prevent alcohol, tobacco and other drug use. *International Review of Psychiatry*, *19*(6), 607–615.

Burns, S., Crawford, G., Hallett, J., Jancey, J., Portsmouth, L., Hunt, K., & Longo, J. (2015). Consequences of Low Risk and Hazardous Alcohol Consumption among University Students in Australia and Implications for Health Promotion Interventions. *Open Journal of Preventive Medicine*, *5*, 1–13.

Conley, C. S., Durlak, J. A., & Kirsch, A. C. (2015). A Meta-analysis of Universal Mental Health Prevention Programs for Higher Education Students. *Prev Sci*, *16*, 487–507. http://doi.org/10.1007/s11121-015-0543-1

Danseco, E. R., Kingery, P. M., & Coggeshall, M. B. (1999). Perceived Risk Of Harm From Marijuana Use Among Youth In The Usa. *School Psychology International*, *21*(1), 39’56.

Dîrţu, M. C., & Soponaru, C. (2014). Smoking Cessation Therapy: Between Risk Perception and Behavior Change. *Procedia - Social and Behavioral Sciences*, *142*, 325–331. http://doi.org/10.1016/j.sbspro.2014.07.643

Domínguez, L. (2003). *Selección de Lecturas de Psicología del Desarrollo: Adolescencia y Juventud.* La Habana: Félix Varela.

Espada, J. P., LLoret, D., & García del Castillo, J. A. (2008). Applying Drug Dependence Research to Prevention Interventions in Spain. *Evaluation & the Health Professions*, *31*(2), 182–197.

Fabelo, J. R., Iglesias, S., Cabrera, R., & Maldonado, M. T. (2013). Consumo de tabaco y alcohol entre los estudiantes de ciencias de la salud en Cuba y México. *MEDICC Review*, *15*(4), 1–7.

Fabelo, J. R., Iglesias, S., Gómez-García, A. M., & Hernández-Domínguez, H. (2016). An Intersectoral Intervention to Prevent Early Alcohol Use in Cuban Adolescents. *MEDICC Review*, *18*(3), 25–28.

Fernández-Castillo, E., Molerio, O., Herrera, L. ., & Grau, R. (en prensa). Validez y confiabilidad del cuestionario para evaluar factores protectores de la salud mental en estudiantes universitarios. Actualidades en Psicología.

Fernández-Castillo, E., Molerio, O., López, L., Cruz, A., & Grau, R. (2016). Percepción de riesgo respecto al consumo de tabaco en jóvenes universitarios cubanos. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, (2).

Fernández-Castillo, E., Molerio, O., Sánchez, D., Rodríguez, Y., & Grau, R. (2016). Desarrollo y análisis de confiabilidad del Cuestionario para la evaluación de percepción de riesgo sobre el consumo de alcohol en estudiantes universitarios cubanos. *Psychologia: Avances de La Disciplina*, *10*(2), 13–25.

Fernández-Castillo, E., Molerio, O., & Ubalde, A. (2016). Aproximación teórica-metodológica al estudio de la percepción de riesgo respecto al consumo de drogas en estudiantes universitarios. *Boletín Trastornos Adictivos*, (2).

Fernández-Castillo, E., Camejo, Y., Rodríguez-Martín, B. C., Grau-Ábalo, J., & Grau, R. (2014). Análisis factorial y confiabilidad del autorreporte vivencial. *Alternativas Cubanas En Psicología*, *2*(6), 85–91

Fernández-Castillo, E., Rodríguez-Martín, B. C., Grau, J., Montiel, V., & Toledo, Y. (2013). Validación concurrente del autorreporte vivencial. Medicent Electron, 17(4), 151–158. Retrieved from http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S102930432013000400003&script=sci\_arttext

García del Castillo, J. A. (2012). Concepto de percepción de riesgo y su repercusión en las adicciones. *Health and Addictions*, *12*(2), 133–151.

García del Castillo, J. A. (2015). Concepto de vulnerabilidad psicosocial en el ámbito de la salud y las adicciones. *Health and Addictions*, *15*(1), 5–14.

García del Castillo, J. A., López-Sánchez, C., & García del Castillo-López, A., Dias, P. (2014). Análisis de la información en la prevención del consumo de drogas y otras adicciones. *Health and Addictions*, *1*, 5–74.

Gárciga, O., Surí, C., & Rodríguez, R. (2015). Consumo de drogas legales y estilo de vida en estudiantes de medicina. *Revista Cubana de Salud Pública*, *41*(1), 4–17.

Gázquez, M., García, J. A., & Espada, J. P. (2010). Eficacia de los programas de prevención escolar en función del agente preventivo: profesores Vs expertos. *Salud Y Drogas*, *10*(2), 111–131.

Gázquez Pertusa, M., García del Castillo, J. A., & Espada, J. P. (2009). Características de los programas eficaces para la prevención escolar del consumo de drogas. *Health and Addictions*, *9*(2), 185–208.

Golpe, S., Isorna, M., Barreiro, C., Braña, T., & Rial, A. (2017). Consumo intensivo de alcohol en adolescentes: prevalencia, conductas de riesgo y variables asociadas Binge drinking among adolescents: prevalence, risk practices and related variables. *Adicciones*, *xx*(x).

González-Iglesias, B., Gómez-Fraguela, J.-A., Gras, M.-E., & Planes, M. (2014). Búsqueda de sensaciones y consumo de alcohol: el papel mediador de la percepción de riesgos y beneficios. *Anales de Psicología*, *30*(3), 1061–1068.

González-Menéndez, R. Á. (2016). Alcohol Control in Cuba : Preventing Countervailing Cultural and Mass Media Influences. *MEDICC Review*, *18*(3), 29–31.

González-Rey, F. (1996). *La personalidad, su educación y desarrollo*. La Habana: Pueblo y Educación.

Gowing, L. R., Ali, R. L., Allsop, S., Marsden, J., Turf, E. E., West, R., & Witton, J. (2015). Global statistics on addictive behaviours: 2014 status report. *Addiction*, *110*(6), 904–919. http://doi.org/10.1111/add.12899

Hernández-Sampieri, R., Fernández-Collado, C., & Baptista, P. (2010). *Metodología de la investigación* (Vol. 5). México: Mc Graw Hill.

Hernández-Serrano, O., Font-Mayolas, S., & Gras, M. E. (2015). Policonsumo de drogas y su relación con el contexto familiar y social en jóvenes universitarios. *Adicciones*, *27*(3), 205–213. Retrieved from http://www.adicciones.es/index.php/adicciones/article/view/707

Hernando, Á., Oliva, A., & Pertegal, M. Á. (2013). Diferencias de género en los estilos de vida de los adolescentes. *Intervención Psicosocial*, *22*(1), 15–23. http://doi.org/10.5093/in2013a3

Lee, J.-S., Lee, S. W., Choi, K.-S., Chung, U.-S., & Jeong, B. (2015). Differential mediating effects of PTSD symptom clusters on alcohol use and sleep in university students with trauma experiences: A multi-group analysis. *Personality and Individual Differences*, *85*, 1–6. http://doi.org/10.1016/j.paid.2015.04.035

Londoño, C., & Valencia, C. (2008). Asertividad, resistencia a la presión de grupo y consumo de alcohol en universitarios. *Acta Colombiana de Psicología*, *11*(1), 155–162.

Londoño, C., & Vinaccia, S. (2005). Prevención del abuso en el consumo de alcohol en jóvenes universitarios : lineamientos en el diseño de programas. *Psicología y Salud*, *15*(2), 241–249.

Lopez-Quintero, C., & Neumark, Y. (2010). Effects of risk perception of marijuana use on marijuana use and intentions to use among adolescents in Bogotá, Colombia. *Drug and Alcohol Dependence*, *109*(1-3), 65–72. http://doi.org/10.1016/j.drugalcdep.2009.12.011

MacLeod, K. E., Karriker-Jaffe, K. J., Ragland, D. R., Satariano, W. A., Kelley-Baker, T., & Lacey, J. H. (2015). Acceptance of drinking and driving and alcohol-involved driving crashes in California. *Accident; Analysis and Prevention*, *81*, 134–42. http://doi.org/10.1016/j.aap.2015.04.035

MES. (2014). Programa Nacional de prevención del uso indebido de drogas.

Míguez, M. C., & Becoña, E. (2015). ¿El consumo de cigarrillos y alcohol se relaciona con el consumo de cánnabis y el juego problema en adolescentes españoles? *Adicciones*, *27*(1), 8–16.

Miquel, L., Rodamilans, M., Giménez, R., Cambras, T., Canudas, A. M., & Gual, A. (2016, September 15). Evaluación del consumo de riesgo de alcohol en estudiantes universitarios de la Facultad de Farmacia. *Adicciones*. Retrieved from http://www.adicciones.es/index.php/adicciones/article/view/705

Miranda-Zapata, E., Riquelme-Mella, E., Cifuentes-Cid, H., & Riquelme-Bravo, P. (2014). Análisis factorial confirmatorio de la Escala de habilidades sociales en universitarios chilenos. *Revista Latinoamericana de Psicología*, *46*(2), 73–82. http://doi.org/10.1016/S0120-0534(14)70010-X

Molerio, Garcia, Fernández-Castillo, Herrera, L. F., Otero, I., & Nieves, Z. (2017). Una aproximación psicológica a la percepción de riesgo. *Revista Cubana de Higiene Y Epidemiología*.

Montero, I., & León, O. G. (2007). Guía para nombrar los estudios de investigación en Psicología. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, *7*(3), 847–862.

Monzón, L. (2016). Hacia una reconceptualizacion del concepto de estrategia docente. *Voces de La Educación*, *1*(1), 40–47.

Moral, M. V., & Ovejero, A. (2011). Consumo abusivo de alcohol en adolescentes españoles: tendencias emergentes y percepciones de riesgo. *Universitas Psychologica*, *10*(1), 71–87.

Morales-Vallejo, P. (2012). *El tamaño del efecto (effect size): análisis complementarios al contraste de medias*. Guatemala.

Napper, L. E., Grimaldi, E. M., & LaBrie, J. W. (2015). Parents’ and students' perceptions of college alcohol risk: the role of parental risk perception in intentions to communicate about alcohol. *Addictive Behaviors*, *42*, 114–8. http://doi.org/10.1016/j.addbeh.2014.10.035

NIDA. (2003). Preventing drug use among children and adolescents. Retrieved from http://www.drugabuse.gov/sites/default/files/preventingdruguse\_2.pdf

Nieves, Z., Otero, I., & Molerio, O. (2008). La formación profesional en la universidad de hoy : de la educación a la autoeducación. *Revista Iberoamericana de Educación*, *39*(6), 1–7.

OMS. (2015). *Nota descriptiva N°349*. Retrieved from http://www.who.int.

Patiño, G. (2015). Percepción de riesgo y consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Colombia en el año 2014. Departamento de Psiquiatría. Universidad Nacional de Colombia, Bogotá D.C.

Paredes, M. J. (2010). Análisis y construcción de un programa psicoeducativo para pacientes con diagnostico de bipolaridad, con el fin de un mejor manejo y pronóstico de la enfermedad. Universidad de las Américas.

Pastor, F. (2002). Percepción del alcohol entre los jovenes. Adicciones, 14(Suplemento 1), 123–131.

PCC. (2012). *Lineamientos de la Política Económica y Social del Partido y la Revolución.* La Habana: Editora política.

Pedraza, L., Molerio, O., & Álvarez, R. (2012). Percepción de riesgo en relación al tabaquismo: una experiencia en estudiantes universitarios. Santa Clara.

Reid, A. E., & Carey, K. B. (2015). Interventions to reduce college student drinking: State of the evidence for mechanisms of behavior change. *Clinical Psychology Review*, *104*, 1807–1819. http://doi.org/10.1016/j.cpr.2015.06.006

Roa-Cubaque, M., Rubiano-Díaz, G., Berreto-Bedoya, P., & Pérez-Prada, M. (2015). Consumo de tabaco y alcohol en estudiantes de una institución de educación superior. *Revista Electrónica Medicina, Salud y Sociedad*, *5*(3), 251–269.

Roca, M. (2001). *Introducción a la Psicología Clínica*. Santa Clara: Félix Varela.

Rojas-Murcia, C., & Pastor, Y. (2015). Ilusión de invulnerabilidad , estereotipos y percepción de control del SIDA en universitarios. *Revista Iberoamericana de Psicología Y Salud*, *6*(1), 28–38. http://doi.org/10.1016/S2171-2069(15)70004-9

Rohrmann, B. (2008). Risk perception, risk attitude, risk communication, risk management: a conceptual appraisal. In Global co-operation in emergency and disaster management. The International Emergency Management Society.

Ruiz-Olivares, R., Lucena, V., Pino, M. J., & Herruzo, J. (2010). Análisis del consumo de drogas legales como el alcohol, el tabaco y los psicofármacos, y la percepción del riesgo en jóvenes universitarios. *Psychology, Society, & Education*, *2*(1), 25–37.

Salameh, P., Salamé, J., Waked, M., Barbour, B., Zeidan, N., & Baldi, I. (2014). Risk perception, motives and behaviours in university students. *International Journal of Adolescence and Youth*, *19*(3), 279–292.

Salcedo, A., Palacios, X., & Espinosa, Á. F. (2011). Consumo de alcohol en jóvenes universitarios. *Avances En Psicología Latinoamericana*, *29*(1), 77–97.

Sellés, P. M., Tomás, M. T. C., Costa, J. A. G., & Mahía, F. C. (2015). Predictores del consumo semanal de alcohol y sus consecuencias asociadas en universitarios consumidores intensivos de alcohol. *Adicciones*, *27*(2), 119–131. Retrieved from http://www.adicciones.es/index.php/adicciones/article/view/700

Shaughnessy, J., & Zechmeister, E. (1985). Research methods in psychology. New York: Alfred A. Knopf.

Sloboda, Z. (2014). Reconceptualizando los procesos de prevención del consumo de drogas. *Adicciones*, *26*(1), 3–9. Retrieved from http://www.adicciones.es/index.php/adicciones/article/view/105

Slavic, P. (1999). Trust, Emotion, Sex, Politics, and Science: Surveying the Risk-Assessment Battlefield. Risk Analysis, 19(4), 689-701.

Tanner-Smith, E. E., & Lipsey, M. W. (2015). Brief alcohol interventions for adolescents and young adults: a systematic review and meta-analysis. *Journal of Substance Abuse Treatment*, *51*, 1–18. http://doi.org/10.1016/j.jsat.2014.09.001

Uribe, J. I., Verdugo, J. C., & Zacarías, X. (2011). Relación entre percepción de riesgo y consumo de drogas en estudiantes de bachillerato. *Psicología y Salud*, *21*(1), 47–55.

Wicki, M., Kuntsche, E., & Gmel, G. (2010). Drinking at European universities? A review of students’ alcohol use. *Addictive Behaviors*, *35*(11), 913–24. http://doi.org/10.1016/j.addbeh.2010.06.015