

## **EDUCACIÓN PARA LA SALUD EN ESTUDIANTES DE PREUNIVERSITARIO, PARA DISMINUIR EL CONSUMO DE ALCOHOL**

### ***EDUCATION FOR THE HEALTH IN PREUNIVERSITARIO STUDENTS, TO DIMINISH THE CONSUMPTION OF ALCOHOL***

**Autores:** Manuel Agustín Pérez de Corcho Rodríguez<sup>1</sup>

Manuel Pérez de Corcho Iriarte<sup>2</sup>

Ramón Vidal Pla López<sup>3</sup>

Carmen Fausta Rey Benguría<sup>4</sup>

Greidy Rodríguez Frade<sup>5</sup>

Maité Rodríguez Barrios<sup>6</sup>

**Institución:** <sup>1</sup> Hospital Provincial General Docente Dr. Antonio Luaces Iraola  
Ciego de Ávila

<sup>2</sup> Universidad de Ciencias Médicas Facultad de Ciencias Médicas José Assef  
Yara, Ciego de Ávila

<sup>3-6</sup> Universidad de Ciego de Ávila Máximo Gómez Báez

**Correo electrónico:** [manolito@ali.cav.sld.cu](mailto:manolito@ali.cav.sld.cu)

## **RESUMEN**

El presente artículo aborda la educación para la salud en estudiantes de preuniversitario para disminuir el consumo de alcohol, que se fundamenta en la educación para la salud en los adolescentes, con una explicación detallada de su concepto, principios, métodos y el medio verbal que es el más usado en educación para la salud. La investigación se efectuó con un enfoque claro y preciso, se realizó una exhaustiva revisión bibliográfica sobre el tema en las principales bases de datos, incluyendo criterios de expertos. El objetivo del artículo es divulgar la educación para la salud en estos estudiantes. Los resultados alentadores alcanzados son avalados por la educación para la salud en estudiantes de

preuniversitario, que comprendieron con educación pedagógica los problemas relacionados con el alcohol en adolescentes, sobre la base de los principios educativos, lo que permitió concluir que la educación para la salud en estudiantes de preuniversitario logró disminuir el consumo de alcohol en estos adolescentes, creó nuevos estilos de vida saludable con calidad de vida para llegar a una longevidad satisfactoria.

**Palabras clave:** Educación, Salud, Alcohol.

## ABSTRACT

The present article, approaches the education for the health in preuniversitario students, to diminish the consumption of alcohol that is based in the education for the health in the adolescents, with a detailed explanation of its concept, principles, methods and the verbal mean that it is the more used in education for the health. The work is approached by means of a clear and precise focus, a bibliographical exhaustive revision was made on the education for the health in preuniversitario students, to diminish the consumption of alcohol, in the main databases, including experts' approaches. The objective of the article is to disclose the education for the health in preuniversitario students, to diminish the consumption of alcohol. The encouraging reached results are, endorsed by the education for the health in preuniversitario students that understood with pedagogic education the problems related with the alcohol in adolescents, on the base of the educational principles, what allowed to conclude that the education for the health in preuniversitario students, achievement to diminish the consumption of alcohol in these adolescents, I believe new healthy lifestyles with quality of life to arrive to a satisfactory longevity.

**keywords:** Education, Health, Alcohol.

## INTRODUCCIÓN

El presente artículo aborda la educación para la salud en estudiantes del Preuniversitario Urbano “Pedro Valdivia Paz”, del municipio Ciego de Ávila, para disminuir el consumo de alcohol, que se fundamenta en la educación para la salud

en los adolescentes con una explicación detallada de su concepto, principios, métodos y el medio verbal que es el más usado en educación para la salud, porque establece una relación directa con el individuo o grupo desde posiciones pedagógicas que es el objeto de estudio con énfasis en el consumo de alcohol y sus consecuencias para lograr la prevención del consumo excesivo de bebidas que contienen alcohol en adolescentes del municipio Ciego de Ávila, se valora el contexto local, nacional y mundial de los problemas relacionados con el alcohol en adolescentes, se conoce el índice de adolescentes que consumen alcohol en el municipio Ciego de Ávila, se informa la carencia que se quiere llenar con la investigación (Pérez de Corcho et al., 2017) .

## **MATERIALES Y MÉTODOS**

El trabajo se realizó mediante un enfoque claro y preciso, se efectuó una exhaustiva revisión bibliográfica sobre la educación para la salud en estudiantes de preuniversitario, para disminuir el consumo de alcohol, en las principales bases de datos, incluyendo criterios al respecto (Mármol et al., 2009).

La novedad del artículo es que al ser la adolescencia una etapa muy importante en la vida del ser humano es decisiva la educación para la salud para disminuir el consumo de alcohol en estudiantes de preuniversitario y crear valores humanos hacia la adultez, con estilos de vida saludable (Mármol et al., 2007).

El objetivo del artículo es divulgar la educación para la salud en estudiantes de preuniversitario para disminuir el consumo de alcohol (Mármol et al., 2009).

## **DESARROLLO**

La fundamentación del artículo es abordar la educación para la salud en los adolescentes, el consumo de alcohol y sus consecuencias, con el fin de lograr la prevención del consumo de alcohol.

Educación para la salud en los adolescentes

La adolescencia es una etapa muy importante en la vida del ser humano por lo que es decisiva para la estrategia de intervención educativa para prevenir el consumo

de alcohol en estudiantes de preuniversitario, que proporciona información y herramientas para ayudarlos a tomar decisiones saludables, convertirlos en promotores de salud de sus centros escolares y de la comunidad, aquí se define las características físicas que lo convierten en adulto y el estilo de vida que desarrollará posteriormente, implica transformaciones con cambios, para mirar y vivir en el contexto social, con conflicto, peligro, rebeldía, en ocasiones de delincuencia y de problemas de salud, que desencadena en potencialidad, desarrollo, crea valores de libertad, autodeterminación, responsabilidad, equidad, solidaridad, respeto, no violencia y autocuidado.

En la adolescencia se obtiene el resultado de la interacción de los procesos de desarrollo biológico, psicológico y social, las tendencias socioeconómicas y las influencias culturales específicas.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), acepta que la adolescencia es la etapa que transcurre en la segunda década de la vida, entre los 10 y 19 años, coincidiendo generalmente su comienzo con los cambios puberales (10 a 14 años) y finalizando al cumplirse gran parte del desarrollo y crecimiento morfológico (15 a 19 años).

Los patrones de conducta de los adolescentes se caracterizan por el desarrollo físico que conduce a la madurez física, con un intenso desarrollo emocional y social, donde la influencia de los padres, maestros, amigos y medios de comunicación social masiva tienen un importante papel en la definición de valores y el comportamiento, por lo que es necesario un conjunto de ajustes del adolescente para funcionar con respecto a sí mismo y con el medio, puesto que se enfrenta a situaciones insólitas capaces de afectar definitivamente su vida, su personalidad y su orientación, con gran importancia los problemas psicosociales de orden emocional, conductual, legal, escolar y problemas generacionales producto de la incompreensión.

En Cuba la situación de los adolescentes es favorable en relación con la de los países subdesarrollados, son un grupo especial, vulnerable, con problemas y riesgos, al que cada vez se le dedica más atención.

El Programa Director de Promoción y Educación para la Salud del Sistema Nacional de Educación, ha incluido en el currículo de los distintos niveles de enseñanza temas como higiene personal y colectiva, educación sexual, educación nutricional e higiene de los alimentos, educación antidroga, prevención de accidentes y educación vial y Medicina Natural y Tradicional, en investigaciones realizadas en Cuba se consta que la educación sanitaria de los adolescentes es deficiente.

### Prevención, promoción y educación para la salud

La OMS en la Carta Magna de 1946 define la salud como el «estado de completo bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afecciones o patologías».

La salud integral es un proceso de construcción social, que considera los determinantes del proceso de estado de salud, que cuando se rompe llega al estado patológico con intervención de los ámbitos biológico, económico, ecológico y psicosocial de los diferentes grupos sociales, cuyas metas son: fomentar la capacidad de autocuidado, incrementar el número de líderes, proteger los ambientes y promover estilos de vida saludables, en edades tempranas de la vida. La prevención en salud se define como el conjunto de acciones específicas dirigidas a disminuir riesgo, frecuencia y consecuencias de determinada enfermedad o daño a la salud. Consta de tres niveles: primaria o de ocurrencia (reducción del riesgo), secundaria o de continuidad (reducción de la duración) y terciaria o de rehabilitación (evitar secuelas, complicaciones).

Con el perfeccionamiento de los sistemas de atención médica, se han vencido muchas enfermedades agudas, prevaleciendo aquellas conocidas como enfermedades crónicas, originadas en muchos casos por estilos de vida insanos, los que dependen de forma directa de hábitos y costumbres. En correspondencia con estos cambios, el trabajo se ha desplazado de la muerte a la enfermedad, de esta al riesgo y de este último a la salud, de las acciones terapéuticas a las preventivas y de estas a la promoción de salud.

Winslow en 1920 utilizó el término «Promoción de Salud», en 1945, Henry E. Sigerist, definió las cuatro grandes tareas de la medicina: promoción, prevención, recuperación y rehabilitación.

Cuarenta años después, con la Carta de Ottawa, durante la Primera Conferencia Internacional sobre «Promoción de Salud» en 1986, se define la promoción de salud como «la acción de ofrecer a los pueblos las vías y los medios suficientes para atenuar o eliminar los problemas de salud y autocontrolar el proceso de salud–patología».

La promoción de la salud, modifica hábitos y estilos de vida, la prevención actúa sobre la población con riesgo de una patología, al controlar los factores de riesgo de la persona y del medio ambiente en que vive.

La promoción de salud y la prevención necesitan herramientas para producir cambios en el estilo de vida de las personas, condiciones de vida de grupos de población y el modo de vida de la sociedad, entre ellas: la educación (para lograr habilidades y destrezas), la comunicación social (interpersonal, grupal o masiva) y la participación social (actividades sociales y acciones comunitarias).

La promoción de la salud integral del adolescente tiene como meta fortalecer los factores de protección y prevenir los de riesgo, que modifican positiva o negativamente las características que definen a los adolescentes, para lograr la identidad, la independencia y el desarrollo de la creatividad, sensibilidad, proyecto de vida, sexualidad y la educación del hombre nuevo (Blanco et al., 2011).

La promoción de la salud en el ámbito de la educación debe contemplar el universo de la comunidad educativa, implica abarcar sin exclusiones a los integrantes de los dos ejes de su estructura: familia y escuela.

### ¿Qué es Educación para la Salud?

La OMS define la Educación para la Salud como «la disciplina que se ocupa de iniciar, orientar y organizar los procesos que han de promover experiencias educativas, capaces de influir favorablemente en los conocimientos, actitudes y

prácticas del individuo, colectivo y la comunidad con respecto a la salud»  
(Educación para la salud en adolescentes., 2017)

¿Qué es salud?

Según la declaración de Alma-Ata salud es, el estado de completo bienestar físico, mental, social y no solamente la ausencia de afecciones o patologías, es un derecho humano fundamental y que el logro del grado más alto posible de salud es un objetivo social sumamente importante en todo el mundo (Kattya et al., 2010).

Las necesidades de aprendizaje educativo son fundamental en la educación para la salud, como carencia de algo que se experimenta con un determinado grado de excitabilidad o tensión y que se calmará con su satisfacción, que es el conocimientos en salud, lo que implica una motivación que se clasifica en: manifiesta, encubierta, sentida e individual.

¿Qué es educar en salud?

Educar en salud lleva un mensaje de información, que va al desarrollo de necesidades, motivaciones y actitudes consientes ante la promoción, prevención, conservación y restablecimiento de la salud, que para lograrlo es preciso una comunicación persuasiva, interesante, atractiva, comprensible, breve, con un mensaje fácil de recordar y que sea convincente, capaz de un cambio de comportamiento para el desarrollo de la salud.

El médico y el profesor deben conocer y comprender el ámbito educativo, sus efectos relacionales y la modalidad de trabajo de quienes enseñan y aprenden, con participación activa en el sistema educativo y el sistema de salud, así tendrá la responsabilidad de garantizar la vigilancia epidemiológica escolar y la necesidad de actualizar y promover la salud del educando desde su ingreso en la educación inicial hasta su egreso del sistema educativo, con el propósito de crear la concienciación de un profesional responsable.

Así podrá planificar con idoneidad la identificación precoz de las patologías para lograr diagnósticos certeros y tratamientos adecuados, lo cual constituye la

medicina preventiva escolar que deberá ser orgullo del sistema educativo, con sus profesores en este frente de batalla en la sociedad que se construye (Principios básicos de salud en el ámbito de la educación., 2017).

Para lograr el estado de salud son necesarias tres condiciones:

Adaptación y equilibrio ecológico, para desenvolverse en un ambiente social que cambia constantemente. Satisfacción de las necesidades básicas, tales como las nutricionales, sanitarias, educacionales, afectivas, culturales. Capacidad para el trabajo.

La prevención, la promoción y la educación se logran con la estrategia de intervención educativa con enfoque comunitario para prevenir el consumo de alcohol en estudiantes de preuniversitario, al estar estrechamente vinculadas entre sí (Blanco et al., 2011).

La educación para la salud es prioridad del sistema educacional cubano, constituye una de las áreas culturales importantes para el desarrollo de la personalidad de los estudiantes, para lograr e estilos de vida sanos, con el participación del profesor, la familia, la comunidad, el Consejo de Escuela, las organizaciones estudiantiles y sociales como agencias y agentes que intervienen en el proceso pedagógico (Educación para la salud en adolescentes., 2017).

¿A quiénes forma el modelo de la educación preuniversitaria?

El modelo de la educación preuniversitaria, forma un bachiller con una amplia cultura general integral, que incluye la educación para la salud.

En la adolescencia se desarrolla el intelecto, con la necesidad de educarse sexualmente, tener independencia, intercambiar con sus compañeros, recibir preparación para el futuro, conformar su identidad personal, hacer valoraciones de sí mismo y de los demás, establecer nuevas relaciones y de alcanzar conocimientos indispensables para actuar y enfrentar diversas situaciones que surgen en la vida cotidiana (Katty et al., 2010).

¿Cuál es el concepto de educación para la salud desde posiciones pedagógicas?

En la concepción del Sistema Nacional de Educación (SNE) en Cuba se asume a la educación para la salud como un «Proceso de educación permanente basado en informaciones y acciones dirigidas a adquirir conocimientos, hábitos saludables y habilidades que nos capacitan y faciliten cambios de conductas negativas; así como, el fortalecimiento de otras en el proceso de fomentar estilos de vida más saludables». (Programa Director de Promoción y Educación para la Salud, 1999: 2) Es importante añadir que la educación para la salud no debe estar solamente orientada al cambio de conductas negativas, sino también a influir sobre la conciencia del sujeto y en las valoraciones que este hace de sí mismo y de los demás, por lo que se hace necesario encontrar la manera de abordar los diferentes ejes temáticos desde las problemáticas del contexto social, con la cultura del debate, vía importante para la socialización y para la reflexión individual o colectiva, es donde desarrollamos una experiencia o un contenido específico, para elaborar de forma conjunta criterios sobre ellos, esto implica siempre interacción, diálogo, esclarecimiento mutuo y aprendizaje grupal sobre un contenido determinado, que al hacer valoraciones que conduzcan al crecimiento personal.

Los elementos esenciales, para lograr la educación para la salud, son los siguientes:

1. Rol del profesor para dirigir el análisis, la reflexión y el debate de las problemáticas existentes en torno a la educación para la salud.
2. Protagonismo de los estudiantes.

Lo anterior permite la necesidad de no mostrarse indiferente con respecto a la educación para la salud en el contexto pedagógico, porque abandonar este camino, significa apartarse de una de las líneas que puede contribuir a la formación de la personalidad de los estudiantes, pues esta es parte inseparable de la educación integral, lo que propicia la adquisición de conocimientos científicos de los aspectos biológicos, psicológicos y sociales, a la vez que está dirigida esencialmente a lograr una actitud consciente y responsable.

Para que el tratamiento de la educación para la salud se realice de acuerdo con las demandas planteadas a la escuela cubana se debe garantizar que la base

conceptual en que se sustenta esta labor no solo se encauce al aspecto médico preventivo y se le dé un enfoque pedagógico en el cual se tenga en cuenta el papel del profesor en el análisis de las problemáticas y el protagonismo de este último para prepararlos de manera adecuada (Castillo et al., 2017) y fomentar en ellos estilos de vida saludables, como es el consumo de bebidas alcohólicas, lo que disminuye los riesgos y problemas relacionados con el alcohol (Métodos en educación para la salud. Medios en educación para la salud., 2017).

¿Cuáles son los principios básicos de salud desde posiciones pedagógicas?

Los protagonistas del epicentro educativo lo constituyen el educador y el educando, para de la calidad de la educación, se debe incorporar la salud psicofísica de estos protagonistas.

Los educadores en su formación cultural y pedagógica, con un mayor compromiso en el rendimiento de su función, acompañada de la preocupación por promover y asegurar su estado de salud y garantizar al menos su propia percepción de satisfacción por la labor que realiza y aceptación del nivel de vida que su profesión le faculta, que se logra al investigar los factores de riesgo que afectan su salud psicofísica y realizar las acciones necesarias para resolverlos.

Los docentes con salud tienen mayor rendimiento, mejor capacitación y total compromiso para la función de lograr mejor calidad de la educación.

La capacitación permanente del docente en educación sanitaria, normada en los principios generales de la ley nacional de educación, con el rol principal de agente multiplicador de salud, con la finalidad de ir transformando a cada educando en un líder comunitario de salud, constituyendo el ámbito escolar en sede de la promoción de la salud de la comunidad en que vive.

El sistema educativo garantiza la asistencia en salud de los educandos que carecen de ella, para brindar igualdad de oportunidades, posibilitando la integración del estudiante a su medio social en las mejores condiciones que la asistencia médica, rehabilitadora y educativa lo permitan (Principios básicos de salud en el ámbito de la educación., 2017).

¿Cuáles son los métodos desde posiciones pedagógicas?

#### A. Métodos Cuantitativos en educación para la salud

Tiene mayor relación con las evaluaciones de producto y sumativas, caracterizándose por el control de variables y las medidas de resultados expresados, preferentemente de forma numérica. Este método estudia la validez interna y externa y el control de las variables lo realiza por procedimientos aleatorios, apareamiento, bloqueo, estratificación y exclusión. Los datos deben de ser objetivos y proceden de indicadores sanitarios y educativos.

#### B. Métodos cualitativos en educación para la salud

Tiene más relación con la evaluación de proceso y formativa. Su interés se centra en la descripción de los hechos observados para interpretarlos y comprenderlos en el contexto global en que se producen, con el fin de explicarlos y previsiblemente, modificarlos. Los datos proceden de cuestionarios semiestructurados, entrevistas, observación, análisis de documentos, anotaciones de campo, notas, grabaciones y vídeo.

¿Cuál es el medio usado con más frecuencia en educación para la salud?

El medio verbal es el más usado en educación para la salud, porque establece una relación directa con el individuo o grupo. La eficacia de los métodos de enseñanza y del medio verbal aumenta considerablemente con el uso de ayudas a la palabra o ayudas audio visuales.

¿Cuáles son los motivos más comunes para utilizar ayudas audiovisuales?

Los motivos son cuando se pretende acentuar o recalcar un punto considerado central o básico del tema (Métodos en educación para la salud. Medios en educación para la salud., 2017).

El argumento fundamental es que la educación para la salud y la prevención son fundamentales a trabajar, desde el punto de vista educativo y legal por el país, la fundamentación científica de la tesis es la problemática que está ocurriendo con el consumo de alcohol y la falta de atención educativa por el desconocimiento que

existe desde el punto de vista pedagógico de cómo tratarlo y atenderlo, a petición del colectivo docente, padres o tutores de los estudiantes, con el apoyo de los factores de la comunidad, para prevenir los problemas relacionados con el alcohol en este grupo poblacional que tiene sus bases cuando la persona consume exceso de bebidas que contienen alcohol, lo cual acarrea consecuencias sociales que es la utilidad de la investigación, porque hasta el momento la mayoría de los programas de prevención se han basado en establecer medidas informativas y educativas que aconsejan el uso reducido de alcohol o bien en medidas represivas que castigan su abuso puntual, que no han resultado efectivas para disminuir la incidencia en el periodo de la adolescencia e incluso al inicio de su consumo precoz, para la prevención de los riesgos y problemas relacionados con el alcohol en adolescentes, que trabaja con los componentes del proceso docente-educativo; adolescente, colectivo docente, padres o tutores, además del apoyo de los factores de la comunidad del municipio Ciego de Ávila a partir de sus características e intereses sociales (Pérez de Corcho et al., 2014).

#### Consumo de alcohol y sus consecuencias

Existen tesis y trabajos de investigación relacionados con el tema en, Ciego de Ávila, León Mármol Sónora, ha realizado varios estudios sobre el alcohol y sus consecuencias, principalmente en mujeres, se señala a las bebedoras de riesgo alto que en su mayoría pertenecen al grupo de edades de 15 a 24 años, el estrés, se utiliza como mediador de dependencia del alcohol, al tener un impacto negativo sobre el hombre y su contexto social y psicológico, en trastornos psicosociales, con influencia negativa en su bienestar. Durante el año 2006 en Ciego de Ávila se incorporó la categoría problemas relacionados con el alcohol (PRA) al trabajo preventivo, se aplicaron estrategias educativas en la población y se estratificó según sexos y edades, que incluyó a los adolescentes, resultados positivos expuestos en el Taller Nacional de Prevención del Consumo Indebido de Alcohol en Ciudad de La Habana (Mármol, 2007). La Asamblea General de las Naciones Unidas en su resolución 42/112 del 7 de diciembre de 1987, proclamó el día 26 de junio como el

Día internacional de la lucha contra el uso indebido y el tráfico ilícito de drogas. Es un día especial de reflexión sobre un problema que afecta a todas las naciones (Organización Mundial de la Salud., 2010).

#### Prevención del consumo de alcohol

La utilidad de la investigación, la asevera la efectividad de la estrategia de intervención educativa con enfoque comunitario, dirigida a adolescentes de 15 a 18 años, en el Preuniversitario Urbano “Pedro Valdivia Paz”, del municipio Ciego de Ávila, la cual permitió disminuir el número de consumidores excesivos de bebidas que contienen alcohol y facilitar la incorporación de los adolescentes consumidores hacia programas de tratamiento especializado (Pérez de Corcho et al., 2013).

La carencia en la teoría pedagogía, es el enfoque educativo y pedagógico, que tiene un vínculo estrecho con los estudiantes de preuniversitario, con la guía del profesor que influye en los adolescentes que tienen problemas relacionados con el alcohol y otras sustancias psicotrópicas, lo cual se ve reflejado en la prevención del consumo excesivo de alcohol en población adolescente del municipio Ciego de Ávila (Pérez de Corcho et al., 2017).

### **RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

Los resultados alentadores alcanzados son, avalados por la educación para la salud en estudiantes de preuniversitario (Educación para la salud en adolescentes., 2017), que comprendieron con educación pedagógica los problemas relacionados con el alcohol en adolescentes con el consumo de alcohol en los adolescentes, sobre la base de los principios educativos (Pérez de Corcho et al., 2017).

### **CONCLUSIONES**

La educación para la salud en estudiantes del Preuniversitario Urbano “Pedro Valdivia Paz”, del municipio Ciego de Ávila, logro disminuir el consumo de alcohol en estos adolescentes, creo nuevos estilos de vida saludable con calidad de vida para llegar a una longevidad satisfactoria.

## BIBLIOGRAFÍA CONSULTADA

PÉREZ DE CORCHO RODRÍGUEZ, M.A.; PÉREZ ASEFF, J.J.; SEVILLA PÉREZ, B.; MAYOLA ALBERTO, C.C. Y DÍAZ MIZOS, F.A.: «Estrategia con enfoque comunitario para prevenir el consumo excesivo de alcohol en población adolescente de Ciego de Ávila», en *MediCiego Revista Médica Electrónica*, pp.8, Ciego de Ávila, 2013. Disponible en URL:[http://bvs.sld.cu/revistas/mciego/vol19\\_no2\\_2013/articulos/t-5.html](http://bvs.sld.cu/revistas/mciego/vol19_no2_2013/articulos/t-5.html). Visitado el 12 de febrero de 2014.

PÉREZ DE CORCHO RODRÍGUEZ, M.A.; MÁRMOL SÓÑORA, L.; GARCÍA DÍAZ, G. Y VIZCAY CASTILLA, M.: «Prevención de los problemas relacionados con el alcoholismo en adolescentes», *MediCiego*, 19(2), pp. 8, 2013. Disponible en [http://bvs.sld.cu/revistas/mciego/vol19\\_no2\\_2013/rev/t-20.html](http://bvs.sld.cu/revistas/mciego/vol19_no2_2013/rev/t-20.html). Visitado el 12 de febrero de 2014.

PÉREZ DE CORCHO RODRÍGUEZ, M.A.; MÁRMOL SÓÑORA, L.; GARCÍA DÍAZ, G.; VIZCAY CASTILLA, M. Y TOMÉ LÓPEZ, M.: «Consecuencias sociales que produce el incremento del consumo de alcohol en adolescentes», *MediCiego*, 20(2), pp. 9, 2014. Disponible en [http://bvs.sld.cu/revistas/mciego/vol20\\_Supl%202\\_14/rev/T10.html](http://bvs.sld.cu/revistas/mciego/vol20_Supl%202_14/rev/T10.html). Visitado el 24 de diciembre de 2014.

PÉREZ DE CORCHO RODRÍGUEZ, M.A.; PÉREZ DE CORCHO IRIARTE, M.; PÉREZ ASSEF, J.J.; LEGRÁ LEGRÁ, N.; MÁRMOL SÓÑORA, L. Y GARCÍA DÍAZ, G.: «Antecedentes históricos de los problemas relacionados con el alcohol en adolescentes del municipio Ciego de Ávila», en *Universidad&Ciencia*, Vol. 6, Especial Ciencias Médicas, 2017, pp.12, Ciego de Ávila, 2017. Disponible en <http://revistas.unica.cu/index.php/uciencia/article/view/524/616>. Visitado el 28 de junio de 2017.

PÉREZ DE CORCHO RODRÍGUEZ, M.A.; PÉREZ DE CORCHO IRIARTE, M.; PÉREZ ASSEF, J.J.; LEGRÁ LEGRÁ, N.; MÁRMOL SÓÑORA, L. Y GARCÍA DÍAZ, G.: «Asociación de cáncer de esófago y lúes por problemas relacionados con el alcohol. Presentación de un caso», en *Universidad&Ciencia*, Vol. 6, Especial Ciencias Médicas, 2017, pp. 8, Ciego de Ávila, 2017. Disponible en

<http://revistas.unica.cu/index.php/uciencia/article/view/525/617>. Visitado el 28 de junio de 2017.

PÉREZ DE CORCHO RODRÍGUEZ, M.A.; PÉREZ DE CORCHO IRIARTE, M.; PÉREZ ASSEF, J.J.; LEGRÁ LEGRÁ, N.; MÁRMOL SÓÑORA, L. Y GARCÍA DÍAZ, G.: «Antecedentes teóricos de los problemas relacionados con el alcohol en adolescentes del municipio Ciego de Ávila», en *Universidad&Ciencia*, Vol. 6, Especial Ciencias Médicas, 2017, pp. 16, Ciego de Ávila, 2017. Disponible en <http://revistas.unica.cu/index.php/uciencia/article/view/526/618>. Visitado el 28 de junio de 2017.

PÉREZ DE CORCHO RODRÍGUEZ, M.A.; PÉREZ DE CORCHO IRIARTE, M.; MÁRMOL SÓÑORA, L.; GARCÍA DÍAZ, G.; Vizcay Castilla, M. y Pérez Assef, J.J.: «Estrategia de intervención educativa dirigida a adolescentes para prevenir riesgo y problemas relacionados con el alcohol en Ciego de Ávila» en *Universidad&Ciencia*, Vol. 6, Especial Ciencias Médicas, 2017, pp. 12, Ciego de Ávila, 2017. Disponible en URL: <http://revistas.unica.cu/index.php/uciencia/article/view/528/620>. Visitado el 28 de junio de 2017.

PÉREZ DE CORCHO RODRÍGUEZ, M.A.; PÉREZ DE CORCHO IRIARTE, M.; PÉREZ ASSEF, J.J. Y HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ, J.M.: «Prevención del consumo excesivo de alcohol en adolescentes mediante la práctica sistemática de ejercicios físicos», en *Universidad&Ciencia*, Vol. 6, Especial Ciencias Médicas, 2017, pp. 9. Disponible en <http://revistas.unica.cu/index.php/uciencia/article/view/536/625>. Visitado el 28 de junio de 2017.

PÉREZ DE CORCHO RODRÍGUEZ, M.A.; PÉREZ DE CORCHO IRIARTE, M.; PÉREZ ASSEF, J.J. Y HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ, J.M.: «Las artes marciales en la prevención de los problemas relacionados con el alcohol en adolescentes», en *Universidad&Ciencia*, Vol. 6, Especial Ciencias Médicas, 2017, pp. 10. Disponible en <http://revistas.unica.cu/index.php/uciencia/article/view/538/627>. Visitado el 28 de junio de 2017.

MÁRMOL SÓÑORA, L.; OCAÑA LEAL, A.I. Y PARÉS OJEDA, Y.: «Software educativo en la prevención del alcoholismo: su aplicación en el área norte de Ciego de Ávila en el

año 2006», *MediCiego*, 13(2), pp. 8, 2007. Disponible en [http://bvs.sld.cu/revistas/mciego/vol13\\_02\\_07/comunicacion/cb2\\_v13\\_0207.html](http://bvs.sld.cu/revistas/mciego/vol13_02_07/comunicacion/cb2_v13_0207.html). Visitado el 18 de enero de 2012.

MÁRMOL SÓÑORA, L.; OCAÑA LEAL, A.I. Y DÍAZ HERNÁNDEZ, Y.: «Intervención focal educativa preventiva del alcoholismo femenino en el área norte de Ciego de Ávila en el año 2005», *MediCiego*, 13(1), pp. 8, 2007. Disponible en [http://bvs.sld.cu/revistas/mciego/vol13\\_01\\_07/articulos/a3\\_v13\\_0107.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/mciego/vol13_01_07/articulos/a3_v13_0107.htm). Visitado el 19 de octubre de 2012.

MÁRMOL SÓÑORA, L.: *Estrategias educativas de prevención del uso nocivo de alcohol*, Ministerio de Salud Pública, Taller de prevención del uso indebido de alcohol, Cuba, La Habana, MINSAP, 2007.

MÁRMOL SÓÑORA, L.; OCAÑA LEAL, A.I. Y DÍAZ HERNÁNDEZ, Y.: «Los problemas relacionados con el alcohol y su prevención en el área norte de Ciego de Ávila 2005. Comunicación breve», *MediCiego*, 13(1), pp. 8, 2007. Disponible en [http://www.bvs.sld.cu/revistas/mciego/vol13\\_01\\_07/articulos/a1\\_v13\\_0107.htm](http://www.bvs.sld.cu/revistas/mciego/vol13_01_07/articulos/a1_v13_0107.htm). Visitado el 12 de julio de 2013.

MÁRMOL SÓÑORA, L.: «Intervención educativa para disminuir riesgos y problemas relacionados con el alcohol en población femenina de Ciego de Ávila», 2009. Disponible en <http://tesis.repo.sld.cu/255/>. Visitado el 12 de julio de 2013.

«Educación para la salud en adolescentes». Disponible en <https://www.google.com/cu/search?q=Educaci%C3%B3n+para+la+salud+en+los+adolescentes&oq=Educaci%C3%B3n+para+la+salud+en+los+adolescentes&aqs=chrome..69i57j1927j0j8&sourceid=chrome&ie=UTF-8>. Visitado el 12 de julio de 2013.

BLANCO PEREIRA, M.E.; JORDÁN PADRÓN, M.A.; PACHÓN GONZÁLEZ, L.; SÁNCHEZ HERNÁNDEZ, T.B. Y MEDINA ROBAINAS, R.E.: «Educación para la salud integral del adolescente a través de promotores pares», *Rev. Med. Electrón*, 2011 Jun; 33(3), pp. 349-359. Disponible en

[URL:http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S168418242011000300012&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S168418242011000300012&lng=es). Visitado el 10 de noviembre de 2017.

*Principios básicos de salud en el ámbito de la educación*. Disponible en [http://fedutec.org/?page\\_id=886](http://fedutec.org/?page_id=886). Visitado el 10 de noviembre de 2017.

KATTYA, E.; CIENFUEGOS, E.: *Modelos de Intervención de Educación para la Salud. Atención Comunitaria en Salud II*, 2010 UES –FMOcc. Disponible en <https://es.scribd.com/doc/38534572/Modelo-de-Intervencion-Para-La-Salud>. Visitado el 10 de noviembre de 2017.

CASTILLO ESTENOZ, M. Y RODRÍGUEZ FRADE, G.: *Educación para la salud: La evolución de un concepto*. Disponible en <http://edusoc.unica.cu/index.php/52-art%C3%ADculos/educaci%C3%B3n-para-la-salud-la-evoluci%C3%B3n-de-un-concepto>. Visitado el 18 de noviembre de 2017.

*Métodos en educación para la salud. Medios en educación para la salud*. Disponible en <https://es.scribd.com/doc/19242677/METODOS-EN-EDUCACION-PARA-LA-SALUD>. Visitado el 17 de noviembre de 2017.

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD.: *Estrategia contra consumo excesivo de alcohol*, Ginebra OMS, 2010.