

## RESUMEN DE TESISAS

AMPARO NUÑEZ - MABEL RICO  
PILAR RUEDA - TRINI GREGORI

### A. INTRODUCCION

Las autoras de la tesina proporcionan una información básica resumida sobre el alcoholismo, su origen polifactorial, su forma de manifestarse y sus consecuencias.

Posteriormente describen las características del fenómeno opinión pública y cómo en las sociedades actuales se intenta controlar la sensibilidad pública (el comportamiento público se controla más fácilmente), en beneficio de los intereses de la minoría en el poder. Siendo la educación y la información de la población la única alternativa de progreso posible.

La hipótesis de trabajo formulada es la siguiente: "El nivel de información sobre aspectos del alcoholismo es deficiente y está en función del estatus ocupacional de cada persona".

### B. MATERIAL Y METODO

#### 1. Muestra

El total de personas que componen la muestra es de 1.000, divididos en cinco niveles profesionales que abarcan 200 personas, eligiéndose de cada nivel el 50 % hombres y 50 % mujeres. Los niveles tomados son:

Primer nivel: Profesionales sin necesidad de estudios específicos.

Segundo nivel: Estudiantes.

Tercer nivel: Profesionales con estudios necesarios, comprendidos entre bachiller elemental y superior, sin superar este último.

Cuarto nivel: Profesionales con estudios universitarios.

Quinto nivel: Personal sanitario en general: médicos, A. T. S.

En todos los niveles, excepto el segundo (estudiantes), las edades oscilan entre 18 y 67 años; se han subdividido en intervalos de 9 años. Los estudiantes oscilan entre 18 y 25 años, ya que en dicho estatus socio-profesional las edades maduras y avanzadas son menos frecuentes.

## 2. Elaboración del cuestionario

Se tomó como referencia un cuestionario efectuado en el Servicio de Alcoholismo y Toxicomanías del Hospital Psiquiátrico de Bétera. Los aspectos-guías en la elaboración de las preguntas fueron los siguientes:

- Conceptos básicos sobre alcoholismo.
- Conceptos sociales y políticos.
- Conceptos sanitarios-asistenciales.

A continuación se detalla el cuestionario definitivo y la valoración de 0, 1 ó 2 puntos que se atribuye a cada respuesta:

EDAD ..... SEXO .....

PROFESION ..... ESTADO CIVIL .....

	Puntos
1. ¿Qué opina usted sobre el alcoholismo?:	
— Es un problema médico ... ..	1
— Es un problema de costumbres ... ..	0
— Es un problema socio-político ... ..	2
2. ¿Cómo considera usted el alcoholismo?:	
— Como una enfermedad ... ..	2
— Como un hábito ... ..	1
— Como un vicio ... ..	0
3. Influye la formación:	
— Se llega al alcoholismo por falta de formación religiosa ... ..	0
— Influye el nivel social ... ..	1
— La falta de formación sobre el riesgo del alcohol ... ..	2
4. ¿Cuánto cree que se bebe en España?:	
— Mucho ... ..	2
— Poco ... ..	0
— Igual que en otros países ... ..	1
5. ¿Cree usted que la población en general está informada sobre el problema del alcohol?:	
— Suficientemente ... ..	0
— Negativamente ... ..	2
— Insuficientemente ... ..	1
6. ¿Qué piensa sobre los anuncios de bebidas alcohólicas?:	
— No tienen ninguna importancia, son como los demás ... ..	0

	Puntos
— Inducen a beber y deberían suprimirse ... ..	2
— Si uno no quiere, no bebe a pesar de los anuncios ... ..	0
7. ¿Qué le parece que los niños tomen bebidas alcohólicas?:	
— Es bueno para su salud y, a veces, abre el apetito ... ..	0
— Deben beber moderadamente, para acostumbrarse y no hacer el ridículo de mayores ... ..	0
— Es aconsejable que los niños no beban nada de alcohol ... ..	2
8. ¿Hay diferencias entre el alcoholismo masculino y femenino?:	
— Es lo mismo en ambos casos ... ..	2
— El alcoholismo en la mujer es vergonzoso ... ..	0
— Beber es cosa de hombres ... ..	0
9. ¿Qué piensa del conductor que bebe moderadamente?:	
— Si está acostumbrado a beber, con un par de copas conduce mejor y tiene más reflejos ... ..	0
— El conductor de un vehículo no debería probar el alcohol porque pierde reflejos ... ..	2
— Beber moderadamente no tiene importancia para conducir ... ..	1
10. ¿Qué piensa del alcohólico que ha terminado su tratamiento?:	
— Si está curado puede beber como los demás ... ..	0
— Puede beber, pero con moderación ... ..	0
— No debe beber nunca más bebidas alcohólicas ... ..	2
11. Actitud del Estado español:	
— El Estado se preocupa del problema del alcoholismo ... ..	0
— El Estado no se preocupa del alcoholismo ... ..	1
— El Estado español propicia el alcoholismo ... ..	2
12. ¿Qué actitud tiene la Seguridad Social frente al alcoholismo?:	
— No le presta asistencia ... ..	2
— Sí le presta asistencia ... ..	0
— Le presta asistencia insuficientemente ... ..	1
13. ¿Cuál debe ser la asistencia al alcohólico?:	
— Deben ingresar todos en un hospital ... ..	0
— Algunos deben ingresar, pero la mayoría pueden tratarse ambulatoriamente ... ..	2
— Con fuerza de voluntad pueden dejar de beber ellos mismos ... ..	0
14. Observaciones:	

Al margen del cuestionario, piensa usted que hay alguna cuestión que debería añadirse, o se le ocurre hacer alguna puntualización.

Como puede apreciarse, el máximo de puntuación a obtener es de 26. Se considera aceptable una puntuación de 17, es decir dos tercios del máximo.

### **3. Descripción de la muestra por niveles**

#### **Primer nivel**

Predomina el grupo de edad comprendida entre 18 a 27 años. En varones con una proporción de 29 % y en hembras del 33 %.

Por profesiones predominan en hombres agricultores (23 %), comercio (23 %) y construcción (16 %). En mujeres, el 50 % eran amas de casa, seguidas de un 21 % trabajadoras agrarias y 15 % de comercio.

#### **Segundo nivel**

En este grupo, según se dijo, se estudia un intervalo de edades más reducido, entre 18 y 25 años. No se precisa los estudios realizados.

Predominan, asimismo, las personas de edad comprendida entre 18-19 años. En los varones con una proporción de 58 % y en las hembras de 63 %.

#### **Tercer nivel**

Predomina el grupo de edades comprendidas entre 18-37 años. En varones con una proporción de 64 %, desglosado en un 32 % entre 18-27 y otro 32 % entre 28-37. Las hembras pertenecen a este grupo de edades en un 90 %, desglosado en un 63 % entre 18-27 y un 27 % entre 28-37.

En cuanto a profesiones, es mayoritaria la actividad administrativa, 74 % de los hombres se dedican a ella; como administradores 63 %, como auxiliares 11 %, seguidos de un porcentaje de 7 % de delineantes; el resto de las profesiones es muy variado. Las mujeres en un 85 % son: administrativas 57 % y auxiliares 28 %; la siguiente clasificación profesional que hacen las autoras es de secretarías con un 7 %.

#### **Cuarto nivel**

Asimismo, también existe predominio del grupo de 18-37 años, con un 67 % en los hombres, repartido en 28 % entre 18-27 y 39 % entre 28-37. Las mujeres tienen un 83 % en este grupo general, repartido 50 % entre 18-27 y 33 % entre 27-38 años.

Entre las profesiones de los varones predominan profesores de E. G. B. en un 28 % y abogados en un 39 %. Las hembras son profesoras de E. G. B. en un 61 % y Asistentes Sociales en un 10 %. Las autoras señalan que han incluido en este grupo las profesiones de militar, criminólogo y asistente social, a pesar de no corresponder estrictamente a los estudios del mismo, debido a que son profesionales con mayor contacto con problemas de alcoholismo que cualquier otros, por lo que lo han incluido en un nivel superior.

### Quinto nivel

Las edades son más heterogéneas en este grupo. Los hombres forman dos grupos de mayor frecuencia de los 38-47, con un 42 % y de los 48-57 con un 21 %. Lo que da un 63 % entre 38-57 años. Porcentaje que comparado con los demás grupos hace a este nivel más añoso. En las mujeres hay un predominio del grupo 18-37, con un 79 % de la muestra.

En ambos grupos el 50 % de la muestra es médico y el otro 50 % A. T. S.

## C. RESULTADOS Y CONCLUSIONES

A continuación se señala los resultados obtenidos en las tres posibilidades de respuesta de cada pregunta, según los diferentes niveles y sexo de los miembros de la muestra.

Las cifras de preguntas no contestadas las hemos puesto entre paréntesis y a continuación de las de la última propuesta de cada pregunta; en el caso de ser inferiores a 5 % las preguntas no contestadas no las hemos señalado.

	1.º Nivel	2.º Nivel	3.º Nivel	4.º Nivel	5.º Nivel
<b>1. Alcoholismo:</b>					
a) P. médico ...	16	37	19	31	17 22
b) P. costum. ...	54	45	26	18	43 35
c) P. S.-Polit. ...	28	18	51	46	38 38(5)
<b>2.</b>					
a) Enfermedad ...	37	51	55	68	49 60
b) Hábito ...	05	06	18	11	16 12
c) Vicio ...	57	43	25	18	30(5) 27
<b>3. Formación:</b>					
a) Religiosa ...	08	07	03	02	03 01
b) Social ...	31	33	48	51	35 48
c) Riesgos ...	57	53	38(11)	42(5)	59 43(8)
					02 02
					01 03
					45 49
					48 45
					45(8) 45
					45(6) 52

	1.º Nivel	2.º Nivel	3.º Nivel	4.º Nivel	5.º Nivel						
<b>4. Beber en España:</b>											
a) Mucho . . . . .	72	70	66	81	62	64	64	65	70	54	
b) Poco . . . . .	04	03	08	00	08	01	03	08	00	17	
c) Igual . . . . .	23	24	25	18	30	35	28(5)	24	28	27	
<b>5. Información:</b>											
a) Suficiente . . . . .	19	13	07	05	05	09	04	09	08	06	
b) Negativa . . . . .	19	11	25	14	15	11	17	18	23	32	
c) Insuficiente . . . . .	61	75	68	80	80	80	72(7)	72	68	60	
<b>6. Publicidad:</b>											
a) Indiferente. . . . .	03	06	13	04	05	04	07	05	16	07	
b) Inducen . . . . .	41	39	51	58	48	46	68	66	73	64	
c) No inducen . . . . .	56	51	36	37	46	49	24	27	10	27	
<b>7. Niños:</b>											
a) Bueno. . . . .	00	01	09	00	00	01	02	06	05	01	
b) Moderada . . . . .	04	00	04	02	00	00	02	51	00	07	
c) No . . . . .	95	97	83	97	99	99	94	42	92	89	
<b>8. A. Femenino:</b>											
a) Igual . . . . .	74	73	93	97	95	95	84	83	85	92	
b) Vergonzoso . . . . .	19	20	05	02	05	04	11	11	11	03	
c) Es de H. . . . .	03	05	02	00	00	01	01	04	02	04	
<b>9. Conducción:</b>											
a) Más reflejo . . . . .	04	00	04	00	00	00	07	03	04	02	
b) No . . . . .	63	75	53	61	62	59	68	58	73	69	
c) Moderada . . . . .	31	24	42	34(5)	37	41	22	38	21	25	
<b>10. Beber tras tratamiento:</b>											
a) Puede . . . . .	02	03	13	06	07	04	16	07	07	17	
b) Moderada . . . . .	21	25	24	35	30	30	26	34	28	24	
c) No puede. . . . .	74	70	61	57	60	65	57	49(10)	62	58	
<b>11. Estado:</b>											
a) Preocupado . . . . .	19	22	07	06	14	14	08	09	11	12	
b) No preoc. . . . .	58	57	52	60	60	67	59	58	59	55	
c) Propicia. . . . .	16(7)	14	37	33	24	17	30	31	28	32	
<b>12. S. Social:</b>											
a) No asiste . . . . .	30	24	48	34	45	42	55	41	59	39	
b) Asiste . . . . .	21	20	03	02	06	05	02	07	09	09	
c) Insufic. . . . .	45	53	46	58(6)	47	51	37(6)	47(5)	22(10)	52	
<b>13. Asistencia:</b>											
a) Hospital . . . . .	37	46	27	36	32	38	35	12	27	13	
b) Dispensario . . . . .	38	29	37	46	54	54	48	71	62	73	
c) Voluntad . . . . .	28	21	24(12)	17	11	08	12(5)	01	13(9)	05	
<b>14. Observaciones:</b>											
Porcentajes . . . . .	15,5 %	24,5 %			19 %		25 %		17 %		

**NOTA:** Las cifras entre paréntesis corresponden a cuestiones no contestadas, sólo se han tenido en cuenta cuando superan una proporción de un 4 %.

## **1. Conclusiones por niveles**

### **Primer nivel**

La puntuación media general ha sido de 14,78 puntos. No alcanza la considerada aceptable. La puntuación media de los varones ha sido 15,39 puntos y las de las hembras 14,17, apreciándose pues una diferencia de 1,22 puntos.

Respecto a los intervalos de edad establecidos no se han establecido diferencias significativas.

Las preguntas referentes al concepto de alcoholismo (1, 2 y 3) han sido falladas en altos porcentajes.

En las preguntas referidas a cuestiones socio-políticas se tiene tendencia a elegir la falta de preocupación del Estado y la insuficiente asistencia de la Seguridad Social, siendo minoritaria la propuesta de que el Estado propicia la enfermedad y que la Seguridad Social asiste suficientemente el alcoholismo.

Sobre asistencia, el error más llamativo es pensar un alto porcentaje que la totalidad de los alcohólicos deben de ingresar para tratarse.

En todas las demás se consigue mayor puntuación en la propuesta considerada correcta, excepto en las preguntas 5 y 6. La primera referida al nivel de información de la población se prefiere la opción insuficiente a la información negativa que nos parece más real, en la 6 se elige la opción de que los anuncios de bebidas alcohólicas no inducen a beber si uno no quiere.

Sobre los efectos al conducir, las mujeres obtienen mejor resultado que los hombres; quizás al haber menor porcentaje de conductores en el grupo femenino las respuestas sean más objetivas.

### **Segundo nivel**

La puntuación media es de 17,66 puntos, supera la aceptable en 0,66 puntos. Las mujeres, con 18,21, aventajan a los hombres en 1,10 puntos, lo que hace que el grupo masculino sólo supere la cifra aceptable por un margen de 0,11 puntos. No hay diferencia significativas entre los grupos de edad establecidos. Sólo 59 % de los varones superan los 17 puntos, haciéndolo 77 mujeres.

A pesar de que las propuestas consideradas válidas sobre el concepto de alcoholismo son las más elegidas, llama la atención el alto porcentaje que lo considera "una cuestión de costumbres"

y un "vicio". También se considera más importante el "nivel social" que la "falta de formación sobre los riesgos".

En cuestiones socio-políticas se eluden las respuestas más radicales igual que en el nivel anterior.

Sobre aspectos médicos, aunque la mayoría de las respuestas recaen sobre opciones correctas, llama la atención los porcentajes inadecuados. Así, la pregunta 13 es la que mayor número de varones no han contestado (12 %). En la pregunta 5, sobre información, a pesar de que la opción "negativa" es mayor que en el primer nivel, sigue siendo inferior a la opción "insuficiente".

### **Tercer nivel**

La puntuación media es de 17,36 puntos, alcanzando la propuesta como aceptable en menor proporción que el nivel anterior. La diferencia de las medias entre ambos sexos es de 0,15 puntos. El 61 % de los varones superan los 17 puntos, junto a igual cantidad de hembras. La que hace que sólo alcancen la cifra un pequeño porcentaje de hombres y menos mujeres que en el nivel anterior.

En las preguntas sobre el concepto de alcoholismo, las respuestas están repartidas entre las tres opciones, tanto en hombres como en mujeres, en las número 1 y 2, siendo el nivel de acierto inferior al nivel segundo. En la pregunta 3, las mujeres tienen menor porcentaje de acierto, cosa que no ocurrió en las anteriores.

En las preguntas de contenido socio-político ocurre el mismo hecho referido en los otros niveles.

En cuanto a las preguntas que hacen referencias a problemas médicos, destacan por el número de aciertos. Las preguntas 5 y 6 vuelven a ser las menos coincidentes con los resultados propuestos. Las preguntas más acertadas son las referentes a las diferencias entre alcoholismo femenino y masculino y la referente al consumo infantil.

### **Cuarto nivel**

La media conseguida es de 18,07 puntos, algo superior a los niveles anteriores. La diferencia entre el grupo masculino y femenino es de 0,51 puntos a favor de los primeros. Superan la cifra 17,78 % de los varones y el 54 % de las mujeres.

Sobre el concepto de alcoholismo, las dudas aparecen en la tercera pregunta, entre las opciones "nivel social" y "formación de los riesgos".

Sobre cuestiones socio-políticas la actitud general es semejante a los niveles anteriores, sólo los varones, en la pregunta 12, eligen por mayoría que la Seguridad Social "no asiste".



Como en los niveles anteriores, no hay acierto mayoritario en la pregunta 5; sin embargo, sí lo hay en la 6, siendo la 7, sobre el consumo de niños, la que es incorrectamente contestada por el grupo de mujeres de forma mayoritaria. Es sorprendente este 51 % de mujeres, universitarias, que opinan que los niños pueden "beber moderadamente, para acostumbrarse y no hacer el ridículo de mayores".

### **Quinto nivel**

La puntuación media ha sido de 19,30 puntos. Las hembras superan en algo más de un punto a los varones. Supera la puntuación 17 el 85 % de los varones y el 90 % de las mujeres. No hay diferencias significativas entre los intervalos de edad establecidos.

Las cuestiones más falladas son las de tipo social (10, 11, 12 y 13), siendo las referidas a aspectos de concepto de alcoholismo y asistenciales, respondidas con mayor porcentaje que en otros niveles.

### **CONCLUSION GENERAL**

Recordemos la hipótesis de trabajo, desdoblándola en sus dos afirmaciones:

a) **"El nivel de información sobre aspectos del alcoholismo es deficiente."**

Una primera apreciación de los resultados obtenidos nos puede hacer pensar que no confirman esta primera parte de la hipótesis, ya que salvo el primer nivel todos superan la cifra considerada aceptable. La media de todos los niveles es 17,43, sobrepasando en 0,43 el tope establecido.

Sin embargo, ello es debido a un mayor porcentaje de aciertos en las preguntas sobre cuestiones generales, sobre las de conceptos básicos, cuestiones socio-políticas y aspectos médicos, que creemos son las fundamentales en una información correcta de la población.

Es de señalar, además, la mayor puntuación media de los grupos de mujeres (17,45) sobre los hombres (17,42).

Sobre la segunda parte de la hipótesis de trabajo:

b) **"El nivel de información está en función del estatus ocupacional de cada persona."** Por las cifras crecientes de las medias, en los distintos niveles, parece confirmarse.

## ESTUDIO SOCIOLOGICO CON ALCOHOLICOS

El presente estudio ha sido realizado por la alumna de tercer curso de Asistente Social, María José Laserna Cuelliga, en el Dispensario Antialcohólico de Sanidad de Valencia.

Plantea como hipótesis del estudio "la probabilidad de que los factores socioeconómicos, culturales, laborales y familiares estén relacionados con la frecuencia de la asistencia de los pacientes al Dispensario.

La muestra elegida son los pacientes alcohólicos que acudieron al Dispensario, desde marzo de 1977 a marzo de 1978. Los datos que se exponen a continuación han sido obtenidos de las fichas e historiales de los pacientes del Dispensario, pero, sobre todo, mediante entrevistas con los pacientes y en algunos casos con sus familiares.

A lo largo del estudio se van exponiendo y analizando los datos personales, familiares, laborales, económicos y culturales; las consecuencias sociales; peculiaridades del hábito alcohólico y la asistencia de los pacientes a los grupos de psicoterapia, observando que los pacientes que acuden al Dispensario tienen unas características muy parecidas y que a continuación se detallan:

### Datos personales

La mayoría de los pacientes que acuden a ponerse en tratamiento son varones (90,44 %), siendo significativa la diferencia con las mujeres que sufren esta enfermedad.

En cuanto a la edad, el mayor porcentaje es el de los pacientes comprendidos entre los 26 y 45 años, con un 63 %. Esto se debe a que los enfermos acuden al Centro a ponerse en tratamiento cuando la enfermedad ha creado tantas complicaciones que ya no puede ser ignorada. Con el agravante de que en este período de edad, la mayoría están casados (63 %), por lo que los prejuicios que la enfermedad ocasiona son más palpables, dando origen a desajustes familiares.

### Nivel cultural

En referencia a los estudios realizados, se puede decir que en general se observa un nivel cultural bajo, ya que sólo un 9 % de los pacientes tienen estudios medios o superiores, mientras que el 40 % de la población han realizado estudios primarios o son analfabetos.

### Datos laborales

Se puede apreciar al contemplar estos datos que no existe gran

diferencia entre los trabajadores del Sector Secundario (39 %) y los del Sector Servicios (41 %). En cuanto a la situación laboral actual es de interés apreciar el número de pacientes que se encuentran en paro (17 %), o en situación de Incapacidad Laboral (8 %). Otro punto interesante es el número de trabajos realizados, ya que el 34 % de la población ha cambiado dos, tres o más veces de trabajo, quizá esto sea debido a la dificultad de adaptación que el alcohólico tiene, debido a los trastornos que su enfermedad le produce.

### **Migraciones**

De los pacientes encuestados, el 68 % son emigrantes, proceden la mayor parte de regiones más pobres (Andalucía, Castilla la Nueva...), con un nivel de vida a veces infrahumano, obligándole a emigrar para tratar de conseguir una solvencia económica que les permita vivir mejor.

### **Consecuencias sociales**

El alcoholismo afecta al enfermo en conjunto en cuanto a sus características de ente social, lo afecta con frecuencia a través de todos los niveles sociales: viéndose alteradas sus relaciones familiares, laborales y sociales, en general, llegando incluso a una degradación social notable.

### **Peculiaridades del hábito alcohólico**

Comprende este apartado la edad en que comenzó a beber el paciente, desde cuándo y cómo bebe en exceso.

Es de destacar que el 20 % de los pacientes encuestados comenzasen a beber a los 5 años, dentro de la familia, lo que les hará ver la ingesta de alcohol como algo natural, ya que están acostumbrados a "convivir" con él desde niños. El porcentaje más elevado (32 %) se da entre los 16 y 25 años de edad, cuando el individuo ocupa ya, en la mayoría de los casos, un puesto en la sociedad, haciéndosele así "necesario" el alcohol en sus relaciones sociales. Coincidiendo al mismo tiempo, en este período de edades, el comienzo a beber en exceso de un buen porcentaje de pacientes (28 %). Con todo ello hay un elevado número de pacientes que no pudieron precisar cómo comenzaron a beber en exceso. Se indica que esto puede ser debido a la falta de información y mentalización, por lo que no han podido pensar en su enfermedad como tal.

En referencia a la asistencia de los pacientes al Dispensario, es de destacar el elevado número que acuden "voluntariamente" (48,5 por ciento) a ponerse en tratamiento, aunque se ha de tener en cuenta en otras ocasiones que la decisión del enfermo está determinada por factores familiares y laborales.

El presente trabajo de investigación consiste en la aplicación del cuestionario LE-GO BOGANI a una muestra de personas que abarca la quinta parte del total de familias asistidas en el ambulatorio de la Seguridad Social de Oliva (Valencia). El número total de cuestionarios ha sido 126 y se aplicó a todas aquellas personas que a priori, el médico de cabecera establecía una probable intervención del alcohol en sus manifestaciones clínicas. El total de asegurados era 1.200.

En cada cuestionario hay 37 items, de los cuales unos tienen como finalidad detectar el grado de alcoholismo de la persona entrevistada y otros corresponden a un test de sinceridad que viene intercalado en el cuestionario, para dar una orientación sobre la fiabilidad o no del mismo.

La recopilación de los datos obtenidos se ha agrupado de la siguiente forma: 1. Datos personales. 2. Datos socio-culturales. 3. Datos sintomáticos.

### 1. DATOS PERSONALES:

<u>Sexo</u>	Núm.	%
Varones ... ..	126	
Hembras ... ..	0	
<u>Estado</u>		
Solteros ... ..	4	3,17
Casados ... ..	111	88,09
Viudos ... ..	11	7,93
<u>Migración</u>		
Oriundos ... ..	106	85,87
Inmigrantes ... ..	20	14,12
<u>Edad</u>		
20 a 30 años ... ..	6	4,80
31 a 40 " ... ..	20	15,87
41 a 50 " ... ..	29	23,05
51 a 60 " ... ..	43	34,12
61 a 70 " ... ..	22	17,56
71 a 90 " ... ..	6	4,80

## 2. DATOS SOCIO-CULTURALES

	Núm.	%
<u>Nivel cultural</u>		
Analfabetos ... ..	9	7,14
Enseñanza elemental ... ..	39	30,95
Estudios primarios ... ..	72	57,14
Otros ... ..	6	4,80
<u>Profesiones</u>		
Agricultura ... ..	71	56,34
Construcción ... ..	8	6,34
Transportes ... ..	10	7,93
Cerámica ... ..	6	4,80
Pensionistas ... ..	18	14,30
Comercio ... ..	4	3,20
Otros ... ..	10	7,93
<u>Aficiones</u>		
Lectura ... ..	2	1,60
Caza ... ..	7	5,55
Pesca ... ..	4	3,17
Cine y T. V. ... ..	19	15,07
Ninguna ... ..	94	74,60

## 3. DATOS SINTOMATICOS:

<u>Grados de alcoholismo</u>		
No alcohólicos ... ..	18	14,30
Alcoholismo probable ... ..	6	4,76
Alcoholomanía-dependencia ... ..	38	30,15
Alcoholomanía con alcoholización.	23	18,25
Alcoholización ... ..	41	32,53

<u>Pruebas de sinceridad</u>		
	<i>Fiabes</i>	<i>No fiabes</i>
Alcoholismo probable ... ..	2	4
Alcoholomanía-dependencia ... ..	18	20
Alcoholomanía con alcoholización.	8	15
Alcoholización ... ..	27	14