

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE ICA

Facultad de Ciencias de la Salud



**Factores que influyen al consumo de alcohol
en estudiantes**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

PARA OPTAR EL TÍTULO EN LA ESPECIALIDAD DE:

Licenciada en Enfermería

Presentado por:

Melendez Ramos, Ruth Nelly
Espinoza Carrasco, Rosa Marlene

Asesora:

Mg. Zaira Sacsi, Margarita Doris

ICA – PERÚ, 2016

DEDICATORIA

Este trabajo de investigación se lo dedicamos a dios por darnos fuerza y perseverancia para seguir adelante; asimismo a nuestras familias por el apoyo brindado durante todo este tiempo.

RESUMEN

Contexto: El consumo nocivo de bebidas alcohólicas es un problema de salud pública que pone en peligro tanto el desarrollo individual, familiar y social, ya que causa daños que van más allá de la salud física y psíquica del consumidor. **Objetivo.** Determinar los efectos que ocasiona el consumo de alcohol en el entorno familiar de los estudiantes de los estudiantes del Quinto grado de Educación secundaria de la Institución Educativa privada “Fernando Belaunde Terry” del distrito de la Tinguíña- Ica, para elaborar un plan de prevención que disminuya el consumo de alcohol.

Diseño. La investigación es de tipo descriptivo ya que se analizó y detallo cada uno los factores de riesgo e impactos que generan y estimulan el consumo de alcohol.

Lugar y sujetos. El estudio se realizó a los alumnos de educación secundaria de la Institución Educativa Privada “Fernando Belaunde Terry” del distrito de La Tinguíña – Ica.

Material y métodos. La encuesta, con su instrumento el cuestionario. **Resultados.** Podemos observar que los estudiantes iniciaron su consumo porque quisieron, otro grupo manifiesta que la curiosidad los motivo a consumir, durante la etapa colegial ya consumían el 55% de ellos, actualmente se ha incrementado este consumo al 78%, el lugar escogido para consumir son los sitios de diversión y la bebida de preferencia es la cerveza.

Conclusión. El alcohol es una droga lícita aceptada por la sociedad la cual ha sido consumida por nuestros estudiantes de manera moderada, no ha producido daños irreparables en estos, la mayoría pertenecen a hogares organizados tienen buenas relaciones familiares, pero si se encuentra afectado el rendimiento académico, pues el 56% tiene solo buenas calificaciones.

INDICE

CAPÍTULO I PROBLEMÁTICA DE LA INVESTIGACIÓN:

- 1.1 Descripción de la Realidad Problemática
- 1.2 Formulación del Problema
- 1.3 Justificación de la Investigación
- 1.4 Viabilidad y limitación de la Investigación
- 1.5 Hipótesis
- 1.6 Variables

CAPITULO II OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

- 1.7 Objetivo general
- 1.8 Objetivos específicos

CAPÍTULO III MARCO TEÓRICO

- 1.9 Antecedentes
- 1.10 Bases teóricas adecuadas
- 1.11 Definición de términos básicos

CAPITULO IV MÉTODOS O PROCEDIMIENTOS

CAPÍTULO V ADMINISTRACIÓN DEL PROYECTO:

- 1.12. Cronograma de Actividades
- 1.13. Financiamiento
- 1.14. Potencial Humano
- 1.15. Recursos Tecnológicos
- 1.16. Recursos Materiales
- 1.17. Recursos Económicos

CAPITULO VI CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

BIBLIOGRAFIA

ANEXOS

INTRODUCCIÓN

La atención primaria de salud tiene un papel cada vez más importante dentro del sistema sanitario, la enfermera de familia y comunidad en su misión y visión de atención al individuo, a su familia y a la comunidad, debe formar parte de un equipo que coordine, organice y difunda estrategias de promoción y prevención de problemas de salud en la comunidad. Según el Instituto Nacional de Estadísticas y Censo el 2,5% de 912 mil peruanos consumen bebidas alcohólicas, en su mayoría, son jóvenes en edades de 12 a 18 años que han iniciado su consumo de alcohol por primera vez, algunos direccionados por sus familiares o luego de una reunión entre amigos. Además se identifica que los adolescentes que inician el consumo de alcohol a temprana edad, continúan haciéndolo, ocasionando serios daños y consecuencias en su salud con el paso del tiempo. Según el Programa Educativo, Psicología y Salud los jóvenes beben por tres factores básicamente: tradición en los hogares, problemas sentimentales y por bajas calificaciones.

Ante esta situación, se determinó la necesidad de analizar la situación actual de los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa Privada “Fernando Belaunde Terry” de La Tinguiña – Ica , respecto al consumo de alcohol, determinando el entorno, los factores, características e impactos del consumo del alcohol en la vida de los jóvenes, en la familia y en el desenvolvimiento académico para diseñar una propuesta de intervención con acciones de prevención con el fin de estimular una disminución de los índices de consumo.

CAPÍTULO I : PROBLEMÁTICA DE LA INVESTIGACIÓN

1.1 DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA:

El alcoholismo es una enfermedad crónica, progresiva y a menudo mortal que se caracteriza por una dependencia emocional y a veces orgánica del alcohol.

Es producida por la ingestión excesiva de alcohol etílico, bien en forma de bebidas alcohólicas o como constituyente de otras sustancias. La OMS define el alcoholismo como la ingestión diaria de alcohol superior a 50 gramos en la mujer y 70 gramos en el hombre.

La incidencia del consumo de alcohol y problemas relacionados está aumentando. Datos de muchas fuentes indican que alrededor del 15% de la población de los Estados Unidos son bebedores problema y aproximadamente del 5 al 10% de los hombres bebedores y del 3 al 5% de las mujeres bebedoras podrían ser diagnosticados como dependientes del alcohol (12,5 millones de personas).

En el Perú las investigaciones indican el 51% de prevalencia de vida para el alcohol, entre estudiantes de secundaria (Ferrando 1993).

Una vez que el alcoholismo se ha apoderado de un individuo, no puede decirse que la víctima esté cometiendo una falta moral. En ese estado, el alcohólico no puede valerse de su fuerza de voluntad, porque ya ha perdido la facultad de decidir si usa el alcohol o si se abstiene de él.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA:

¿Qué factores influyen al consumo de alcohol en los estudiantes del Quinto grado de Educación secundaria de la Institución Educativa Privada “Fernando Belaunde Terry” del distrito de La Tinguiña – Ica., en el año 2016?

1.3 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN:

Esta investigación la realizamos porque es un problema prioritario que requiere ser abordado por su implicancia en la sociedad especialmente vulnera a los adolescentes y jóvenes, aun no hay estudios, va aportar para abordaje.

El alcoholismo no es una simple enfermedad, es un factor social que afecta a todas las sociedades del Perú. El alcohólico sufre de forma psíquica y química. La negación del problema por parte de los estudiantes y de sus familiares hace que su descubrimiento y tratamiento sea difícil.

Decidimos investigar acerca del alcoholismo porque a pesar de ser una causa de muchos perjuicios en la mayor parte de las poblaciones humanas; no hay suficientes campañas educativas para prevenirlo y no existe una perspectiva del alcohol como una sustancia destructiva a diferencia de las drogas ilegales. El alcohol se toma como algo común y corriente mientras que las drogas como la marihuana, cocaína y otras se les da una imagen impasible y oscura, pero debemos saber que el alcohol están dañino como estas drogas; además, cuando se habla de alcoholismo sus

consecuencias son subestimadas y no se toma en cuenta como una enfermedad que puede llevar a la muerte.

Para ello es necesario conocer la siguiente justificación determinada:

- **Justificación axiológica.** Es un valor familiar lo cual implica el apoyo incondicional de los familiares ya que el consumo de alcohol en estudiantes deteriora el conocimiento neural.
- **Justificación Social.** La población Cañetana, como la población peruana, requiere mejorar los indicadores sociales, y en gran parte de ello se logra si los pobladores en especial hombres que adopten las mejores alternativas y a ellos se sumen la ayuda del gobierno central entonces tendrán mejores resultados.

1.4 VIABILIDAD Y LIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

Una de las viabilidad es contar con el grupo de estudio de los Estudiantes del Quinto grado de educación secundaria de la Institución Educativa Privada “Fernando Belaunde Terry” de La Tinguña – Ica.

También se cuenta con la coordinación de la institución, personal jerárquico a cargo como el directo, profesoras y alumnos en general.

El presente trabajo tendrá algunas limitaciones en lo económico resulto muy costoso el estudio ya que se limitó debido al factor tiempo,

- **Delimitación geográfica.** El estudio se limita específicamente en el distrito de La Tinguiña, Departamento Ica.
- **Delimitación social.** Se estudian sólo a varones que pertenecen al distrito de La Tinguiña, Departamento Ica
- **Delimitación temporal.** El estudio se desarrolla en el año 2016,

1.5. HIPÓTESIS

Hipótesis General:

- A mayores factores que influyen al alcoholismo mayor será la incidencia del consumo de alcohol en estudiantes.

$$A > x > y$$

1.6. VARIABLES:

A. Variable Dependiente (V.I).

- * Factores que influyen al consumo de alcohol en estudiantes,

B. Variable Independiente (V.D).

- * Consumo de alcohol en estudiantes.

C. Variable Interviniente (V. Inter.).

- * Edad, sexo

CAPITULO II : OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION

1.7. OBJETIVO GENERAL.

Determinar los factores que influyen al consumo de alcohol en los estudiantes del Quinto grado de Educación Secundaria de la Institución Educativa Privada “Fernando Belaunde Terry” del distrito de La Tinguiña – Ica.

1.8. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.

- Identificar los factores Culturales que influyen al consumo de alcohol en los estudiantes del Quinto Grado de Educación Secundaria de la Institución Educativa Privada “Fernando Belaunde Terry” del distrito de La Tinguiña – Ica.
- ✎ Conocer los factores Sociales que influyen al consumo de alcohol en los estudiantes del Quinto Grado de Educación Secundaria de la Institución Educativa Privada “Fernando Belaunde Terry” del distrito de La Tinguiña – Ica.
- ✎ Identificar los factores Familiares que influyen al consumo de alcohol en los Estudiantes del Quinto Grado de Educación Secundaria de la Institución Educativa Privada “Fernando Belaunde Terry” del distrito de La Tinguiña – Ica.
- ✎ Conocer los factores Económicos que influyen al consumo de alcohol en los Estudiantes del Quinto Grado de Educación Secundaria de la Institución Educativa Privada “Fernando Belaunde Terry” del distrito de La Tinguiña – Ica.

- ✎ Identificar los factores Psicológicos que influyen al consumo de alcohol en los Estudiantes del Quinto Grado de Educación Secundaria de la Institución Educativa Privada “Fernando Belaunde Terry” del distrito de La Tinguiña – Ica.

CAPITULO III : MARCO TEORICO

1.9. ANTECEDENTES:

Antecedentes Generales:

A. Estudiante A.H.M(16 años) . CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS. PREVENCIÓN & CONTROL /CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRACTICA /EDUCACIÓN EN SALUD.

El estudio realizado en la Institución Educativa Privada “Fernando Belaunde Terry” del distrito de La Tinguiña – Ica.

OBJETIVO: Mejorar e incrementar los conocimientos sobre los efectos y consecuencias que produce el consumo de alcohol en los adolescentes, para así lograr cambios de actitudes para una vida adulta sana, siendo el grupo de mayor riesgo. La población en estudio estuvo constituida en un total de 60 adolescentes de ambos sexos, cuyas edades fluctúan entre 14 y 21 años. El estudio fue de tipo explorativo, descriptivo y prospectivo, asimismo el instrumento fue una encuesta que se aplicó antes y después del programa educativo.

RESULTADOS: Se encontró que el 86,7 por ciento tenían un escaso conocimiento y errores conceptuales acerca del alcohol y sus consecuencias que luego con el tratamiento educativo se logró modificar logrando un mayor porcentaje de aprendizaje (88,3 por ciento). Igualmente ocurrió con las actitudes negativas encontradas al inicio en estos adolescentes, lográndolas transformar a actitudes positivas con altas significancia estadística (prevalencia meno 0,001). Por ello, se recomienda promover la concientización nacional a partir de los niveles de formación educativa, así como la participación comunal sobre los graves efectos

que el alcoholismo ocasiona en la salud individual y la vida social de los peruanos.
(AU).

**B. Estudiante O.A.M (15 años). CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS.
EPIDEMIOLOGÍA /ALCOHOLISMO EPIDEMIOLOGÍA /ESTUDIANTES
/ESCUELAS.**

La presente investigación tuvo como:

OBJETIVO: Determinar el nivel de conocimientos de los adolescentes de 14 a 18 años de la Institución Educativa Privada “Fernando Belaunde Terry” del distrito de La Tinguiña – Ica. sobre el consumo de alcohol y sus efectos en el organismo, durante los meses de Julio - Agosto 2016. Se utilizó el método descriptivo de corte transversal, la muestra estuvo constituida por los estudiantes del quinto año de secundaria, quienes cumplieron con los criterios de inclusión del estudio; para la recolección de datos del estudio se aplicó un cuestionario estructurado validado y confiable por juicio de expertos y prueba piloto. Nuestros hallazgos fueron que el 70.5 por ciento de los escolares tienen un nivel de conocimiento medio sobre consumo del alcohol y el 45.4 por ciento de los estudiantes, presentaron conocimiento medio sobre efectos del alcohol en el organismo.

CONCLUSIONES: Existe un nivel de conocimiento medio sobre consumo de alcohol en escolares de ambos sexos; sin embargo se identifica que los varones y las mujeres poseen la misma información. Por otro lado encontramos que en ambos sexos tienen conocimiento medio sobre los efectos del alcohol en el organismo.

(AU) .

c) Estudiante M.P.R(15 años); CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS /ADOLESCENCIA /RELACIONES FAMILIARES /FACTORES DE RIESGO.

La presente investigación tuvo como:

OBJETIVO: Identificar y analizar los factores familiares protectores y de riesgo relacionado al consumo de alcohol en adolescentes entre 12 y 18 años de la Institución Educativa Privada “Fernando Belaunde Terry” del distrito de La Tinguiña – Ica, durante el mes de julio de 2016. El estudio fue de tipo cuantitativo de corte transversal, la muestra estuvo constituida por los estudiantes de educación secundaria, quienes cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión, para la recolección de datos se aplicó el DUSI abreviado considerando los factores familiares protectores y de riesgo relacionado al consumo de alcohol. Nuestros hallazgos fueron que el 57.9 por ciento de los adolescentes tienen una edad promedio de 14 a 15 años, con relación al sexo un 61.3 por ciento pertenecen al sexo masculino y un 38.7 por ciento al sexo femenino, en cuanto al grado de instrucción un 47.1 por ciento se encuentran cursando el 5to año de educación secundaria. El adolescente que cuenta con un miembro de la familia que consume alcohol tiene 5.76 veces más la probabilidad de usar bebidas alcohólicas que aquel que no lo tiene, ha tenido necesidad o deseo intenso de usar alcohol tiene 5.15 veces más la probabilidad de usar bebidas alcohólicas y algún miembro de la familia

que haya tenido problemas por el uso del alcohol tiene 3.48 veces más la probabilidad de usar bebidas alcohólicas en los adolescentes. (AU).

d) Estudiante N.B.O (16 años). CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS /TABAQUISMO /ADOLESCENTE /ESTUDIANTES /PREVALENCIA.

Propósito: Las relaciones existentes entre el tipo de consumo de sustancias como alcohol y tabaco y el tipo de comportamiento en poblaciones jóvenes son variadas y complejas.

OBJETIVO: Determinar la prevalencia de vida e inicio del consumo de alcohol de tabaco en adolescentes de educación secundaria de la provincia de Ica, distrito de La Tinguiña.

METODOLOGÍA: Es un estudio descriptivo transversal donde se aplicó una encuesta a 60 estudiantes que cursaban estudios de quinto de educación secundaria en la provincia de Ica, distrito de La Tinguiña. El diseño mastral fue sistemático.

RESULTADOS: Los resultados indican que el 52.64 por ciento de las mujeres han probado alcohol y 68.52 por ciento de los hombres han probado alcohol alguna vez en su vida y se observa una prevalencia creciente en el consumo de alcohol, de acuerdo a la edad, el 33.33 por ciento a los 11 años hasta un 84.61 por ciento a los 19 años. Con respecto al sexo en los resultados obtuvimos que el 43.70 por ciento de las mujeres han probado tabaco y el 57.38 por ciento de los hombres han

probado tabaco. El 11.71 por ciento de los que no beben alcohol han probado en algún momento de su vida tabaco, sin embargo el 76.04 por ciento de los que si consumen alcohol, es decir 7 veces más.

CONCLUSIONES: En la provincia de Ica, distrito de La Tinguíña. se observa un aumento en la prevalencia de consumo de alcohol y tabaco por lo que se hace necesaria implementar medidas de prevención y promoción de educación en el no consumo de alcohol y tabaco en los colegios de la provincia.

e) Estudiante A.P.D(16 años). CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS /TABAQUISMO /ADOLESCENTE /ESTUDIANTES /PREVALENCIA

OBJETIVO: Determinar la prevalencia de vida y la edad de inicio del consumo de alcohol y tabaco en adolescentes de educación secundaria de la provincia de Ica, distrito de La Tinguíña.

MATERIAL Y MÉTODOS: Es un estudio descriptivo transversal resultado de aplicar una encuesta a 663 estudiantes que cursan estudios de primero a quinto año de educación en los colegios secundarios diurnos de la provincia de Chiclayo. El diseño de la muestra fue sistemático aleatorio simple. Los resultados se analizaron obteniendo los intervalos de confianza de las prevalencias del consumo de drogas y se realizó análisis de regresión logística para evaluar los factores asociados al riesgo de inicio de consumo de alcohol y tabaco.

RESULTADOS: Se encontró una prevalencia de vida de alcohol 35.46 por ciento para el sexo femenino y de 49.84 por ciento para el masculino. Las variables asociadas a la prevalencia de vida de alcohol fueron: sexo, edad, consumo de tabaco, participa en reuniones sociales. La prevalencia de vida de tabaco de 27.60 por ciento para el sexo femenino y de 53.35 por ciento para el sexo masculino y las variables asociadas a la prevalencia de vida de tabaco fueron: sexo, edad, consumo de alcohol, participa en reuniones sociales y amigos fuman, las variables asociadas al riesgo de inicio en el consumo de alcohol son el sexo, edad, prevalencia de tabaco, integración de pandillas y para el tabaco fue edad sexo, integración de pandillas y consumo de tabaco en familiares.

CONCLUSIONES: La prevalencia de vida del alcohol y tabaco se mantiene en los mismos valores en los adolescentes, con predominio del sexo masculino. La edad y el sexo son así como la integración de pandillas son variables asociadas al riesgo de inicio del alcohol y tabaco. La edad de inicio esta disminuyendo y es un resultado preocupante. (AU).

f) **Estudiante R.J.M(15 años).** POVERTY, YOUTH AND CONSUMPTION OF TOBACCO IN MEXICO. SALUD PÚBLICA MÉX, 2006, VOL.48 SUPPL.1, P.S83-S90. ISSN 0036-3634.

OBJETIVO: Caracterizar el consumo de tabaco de acuerdo con el nivel de pobreza en una muestra probabilística nacional de jóvenes de 10 a 21 años de edad que viven en zonas suburbanas de México. El estudio forma parte de la evaluación del programa gubernamental *Oportunidades* (2001).

MATERIAL Y MÉTODOS: Se entrevistaron a 29 548 jóvenes residentes en 30 000 hogares. Se calcularon la prevalencia de fumar y los factores relacionados que diferencian al fumador habitual del experimentador.

RESULTADOS: La prevalencia de fumadores y experimentadores fue de 3.5% (IC95% 3.3-3.7) y 9.9% (IC95% 9.6-10.2), respectivamente. El nexo entre los diferentes factores que se vinculan con las condiciones de fumador y experimentador se evaluó a través de modelos de regresión logística para datos agrupados. Después de ajustar por nivel de pobreza del hogar y consumo de alcohol y drogas, se detectó una relación significativa ($RM = 1.5$, $p < 0.01$) con tener un trabajo remunerado y una diferencial entre el género y el grupo de edad.

CONCLUSIONES: La disponibilidad de dinero por parte del joven es un factor que contribuye a explicar la transición entre experimentar y fumar. Dado que el programa *Oportunidades* incluye transferencias monetarias a los hogares incorporados al programa, es necesario instituir campañas de prevención para evitar que la disponibilidad adicional de dinero en los jóvenes se utilice en la compra de cigarrillos.

g) Estudiante S.Z.A(15 años) IMMODERATE ALCOHOL CONSUMPTION AS PREDICTOR OF TOBACCO SMOKING PERSISTENCE AMONG YOUTH. SALUD PÚBLICA MÉX, 2006, VOL.48 SUPPL.1, P.S41-S47. ISSN 0036-3634.

OBJETIVO: Evaluar los factores predictores de la persistencia del tabaquismo en jóvenes estudiantes de Morelos, México.

MATERIAL Y MÉTODOS: Se analizó la información de un estudio de cohorte (1998-2001) de estudiantes del sistema público de educación del Estado de Morelos, México. La muestra se integró con 3 699 participantes. El análisis se realizó mediante modelos de regresión logística.

RESULTADOS: De los 349 jóvenes que en la medición basal fumaban de modo activo, 192 persistieron en la segunda medición. El consumo inmoderado de alcohol en las mujeres resultó un factor predictor junto con la frecuencia de consumo previo de cigarrillos. En los hombres sólo la frecuencia anterior de consumo de cigarrillos predijo la persistencia en el tabaquismo.

CONCLUSIONES: En ambos sexos, el número de cigarros fumados con anterioridad predice la persistencia del tabaquismo. En las mujeres, el consumo inmoderado de alcohol también es un factor predictor. Cualquier medida preventiva del tabaquismo debe considerar de manera integral la prevención del consumo de alcohol.

h) URQUIETA, JOSÉ EDMUNDO, HERNANDEZ-AVILA, MAURICIO AND HERNANDEZ, BERNARDO. TOBACCO AND ALCOHOL CONSUMPTION AMONG YOUTH IN MARGINALIZED URBAN ZONES IN MEXICO: ANALYSIS OF RELATED DECISIONS. SALUD PÚBLICA MÉX, 2006, VOL.48 SUPPL.1, P.S30-S40. ISSN 0036-3634.

OBJETIVO: Identificar aquellos factores económicos y sociodemográficos que influyen en la decisión de los jóvenes de fumar o consumir bebidas alcohólicas en zonas urbanas marginadas de México; probar la hipótesis de que ambas decisiones se relacionan de manera recíproca, y demostrar la influencia de las interacciones sociales al interior del hogar en el consumo de ambas sustancias.

MATERIAL Y MÉTODOS: Se usó la Encuesta de Evaluación de los Hogares Urbanos 2002 (Encelurb 2002), que constituye la línea basal de una encuesta de seguimiento para la evaluación del impacto de un programa social en áreas urbanas. La Encelurb 2002 es una encuesta multitemática que captó información en 17 207 hogares, así como datos sobre el consumo de tabaco y alcohol en 15 181 jóvenes de 12 a 21 años de edad. El método de estimación fue un modelo probit bivariado. Se analizaron la muestra completa y la submuestra de 6 916 adolescentes de 12 a 15 años de edad.

RESULTADOS: La estimación conjunta de las dos propensiones de consumo confirmó que ambas decisiones se relacionan en forma estrecha. La existencia de otros jóvenes mayores que fuman o que ingieren alcohol se asoció positiva y

significativamente con la probabilidad de que los adolescentes de 12 a 15 años consuman ambas sustancias. A mayor edad, la probabilidad de consumir ambas sustancias adictivas es mayor, sobre todo en los hombres. Por otro lado, los jóvenes que manifestaron vivir con ambos padres tuvieron menor probabilidad de fumar o beber alcohol que aquellos que no vivían con ninguno.

CONCLUSIONES: Los resultados prueban que las decisiones de consumir tabaco o alcohol se relacionan de manera recíproca, permiten identificar mejor los factores individuales y familiares que inciden en la propensión de los jóvenes a fumar y consumir bebidas alcohólicas, y se suman a la escasa literatura en México que apunta a la necesidad de analizar el fenómeno de las adicciones en el marco del consumo de varias sustancias.

- i) **HERRERA-VÁZQUEZ, MAGDALENA, WAGNER, FERNANDO A, VELASCO-MONDRAGÓN, EDUARDO ET AL.** ONSET OF ALCOHOL AND TOBACCO USE AND TRANSITION TO OTHER DRUG USE AMONG STUDENTS FROM MORELOS, MEXICO. SALUD PÚBLICA MÉX, APR. 2004, VOL.46, NO.2, P.132-140. ISSN 0036-3634.

OBJETIVO: Estimar la probabilidad acumulada de ocurrencia del primer uso de alcohol y tabaco, y el riesgo de transitar hacia el uso inicial de otras sustancias (marihuana, cocaína y heroína, entre otras) en estudiantes adolescentes y adultos jóvenes de Morelos, México.

MATERIAL Y MÉTODOS: Se llevó a cabo un estudio transversal en el ciclo escolar 1998-1999, en el estado de Morelos, en una muestra probabilística de estudiantes de entre 11 a 24 años de edad ($n=13\ 293$) a quienes se distribuyó un cuestionario auto-aplicable validado. Los datos se reestructuraron para construir una cohorte sintética que se estudió con métodos de sobrevida y unidades discretas de tiempo. Se obtuvieron riesgos relativos y sus intervalos de confianza de 95%, con modelos multivariados de regresión de Cox.

RESULTADOS: Sesenta por ciento de los varones iniciaron el uso de alcohol en promedio a los 17 y el uso de tabaco a los 18 años de edad. Las mujeres iniciaron el uso de alcohol y tabaco un año después que los hombres. El uso de otras drogas ocurrió a los 19 años de edad en promedio en 5% de las mujeres y 13% de los varones. Nueve de cada 100 estudiantes que consumieron drogas ilegales iniciaron directamente sin antes haber usado alcohol ni tabaco. En general, los estudiantes usuarios de alcohol o tabaco, o ambos, presentaron mayor riesgo de iniciar el uso de otras drogas que los no usuarios (RR=6.72; IC 95%=4.13-10.93).

CONCLUSIONES: Son claras las implicaciones potenciales del presente estudio al considerar que, junto con intervenciones encaminadas a disminuir el consumo de drogas, resulta igualmente importante retardar la edad de inicio de alcohol y tabaco por sexo, ya que mediante un nuevo enfoque brinda evidencia epidemiológica que relaciona el uso de estas sustancias con el uso posterior de otras drogas en estudiantes mexicanos.

j) **MEDINA-MORA, MA ELENA, CRAVIOTO, PATRICIA, VILLATORO, JORGE ET AL.** DRUG USED AMONG ADOLESCENTS: RESULTS FROM THE NATIONAL SURVEY ON ADDICTIONS, 1998. SALUD PÚBLICA MÉX, 2003, VOL.45 SUPPL.1, P.S16-S25. ISSN 0036-3634.

OBJETIVO: Describir el consumo de drogas y los factores de riesgo en adolescentes de 12 a 17 años.

MATERIAL Y MÉTODOS: Los datos provienen de la Encuesta Nacional de Adicciones 1998, realizada en hogares ubicados en zonas urbanas de la República Mexicana. El diseño de la muestra fue probabilístico, estratificado y por conglomerados en varias etapas de muestreo, donde la última unidad de selección fue un individuo en la vivienda. Los resultados se analizaron obteniendo los intervalos de confianza de las prevalencias del consumo de drogas, y se realizó un análisis de regresión logística para evaluar los factores asociados con el consumo de drogas.

RESULTADOS: El 3.57% de los varones y 0.6% de las mujeres habían usado una o más drogas excluyendo al tabaco y al alcohol; 2.14 de hombres y 0.45% de mujeres lo habían hecho en los doce meses previos al estudio, y 1.4 de los hombres y 0.3% de las mujeres en los 30 días anteriores a la encuesta. La marihuana es la droga más usada (2.4 y 0.45%), seguida por los inhalables (1.08 y 0.20%) y la cocaína (0.99 y 0.22%) por hombres y mujeres, respectivamente. El riesgo de usar drogas se asoció con ser hombre, no estudiar, considerar fácil conseguir drogas, no

ver mal el uso de drogas por parte de los amigos, que éstos las usaran, usarlas por parte de la familia y estar deprimido.

CONCLUSIONES: El entorno que rodea a nuestros jóvenes de 12 a 17 años indica que el consumo de drogas está cada vez más presente. Los índices de consumo se han incrementado, especialmente en la región norte del país y en las grandes metrópolis (Tijuana, Ciudad de México y Guadalajara, principalmente). Estos datos refuerzan la necesidad de desarrollar campañas que permitan detectar a los menores que tienen problemas emocionales y darles la atención apropiada para evitar que consuman drogas como un mecanismo para enfrentar problemas de esta naturaleza. Asimismo, es necesario identificar a los menores con mayor probabilidad de desarrollar dependencia, quienes requieren de intervenciones preventivas más intensas.

k) SUAREZ, LETICIA AND MENKES, CATHERINE. DOMESTIC VIOLENCE AGAINST MEXICAN TEENAGERS. REV. SAÚDE PÚBLICA, AUG. 2006, VOL.40, NO.4, P.611-609. ISSN 0034-8910.

OBJETIVO: Analizar la percepción de los estudiantes en torno a la violencia intrafamiliar.

MÉTODOS: El estudio se realizó mediante una muestra aleatoria representativa (n=5,982) de estudiantes de secundaria y preparatoria de 13 a 19 años de edad en Chiapas y en San Luis Potosí, México, en el año 2003. Los estudiantes respondieron a un cuestionario de auto llenado acerca de temas de educación sexual, sexualidad,

embarazo y comportamientos de riesgo de los adolescentes y violencia intrafamiliar. Considerando el efecto del diseño muestral, se efectuó un análisis de regresión logística para ver asociación entre características sociodemoeconómicas y el riesgo de sufrir una agresión en el hogar.

RESULTADOS: El análisis estadístico multivariado confirma la mayor vulnerabilidad femenina frente a la violencia familiar en ambas entidades federativas (Chiapas: RM=1.87, p=0.01; San Luis: RM=1.53, p=0.00). Asimismo, el que los estudiantes bebieran alcohol (Chiapas: RM=2.52, p=0.00; San Luis: RM=1.93, p=0.00) o consumieran drogas (Chiapas: RM=2.27, p=0.02; San Luis: RM=1.82, p=0.01) resultaron ser las dos variables más importantes que expusieron a los estudiantes a la violencia intrafamiliar. Se mostró que la interacción del consumo de alcohol con la edad de los estudiantes aumentó el riesgo de violencia. Así, los más jóvenes tuvieron un riesgo del 51% en Chiapas y del 73% en San Luis de sufrir una agresión de un familiar que los de mayor edad.

CONCLUSIONES: Los adolescentes continúan siendo una de las poblaciones más vulnerables debido a su dependencia física, afectiva, económica y social hacia los adultos a su cargo. Esta encuesta es una de las primeras aproximaciones a la medición de violencia hacia los estudiantes.

I) **RODRIGUEZ RODRIGUEZ, DIANA CAROLINA, DALLOS BARENO, CARLOS MANUEL, GONZÁLEZ RUEDA, SILVIA JULIANA ET AL.**
ASSOCIATION BETWEEN DEPRESSIVE SYMPTOMS AND ALCOHOL ABUSE AMONG STUDENTS FROM BUCARAMANGA,

Existe una asociación significativa entre síntomas depresivos y consumo abusivo de alcohol en adolescentes; sin embargo, ésta no ha sido investigada en estudiantes colombianos.

EL OBJETIVO de este estudio fue establecer la asociación entre síntomas depresivos y consumo abusivo de alcohol en estudiantes de educación media vocacional de Bucaramanga, Colombia. Una encuesta anónima que incluía la escala para depresión de Zung, la escala para alcoholismo de CAGE y el cuestionario VESPA fue diligenciada por una muestra aleatoria de 560 estudiantes entre 15 y 19 años de edad.

La fuerza de asociación se estableció con un modelo de regresión logística. La prevalencia de síntomas depresivos con importancia clínica fue 39,5% y la prevalencia de consumo abusivo de alcohol fue 5,7%. Se encontró una asociación entre síntomas depresivos (RP = 3,33; IC95%: 1,41-7,83), percepción de pobre rendimiento académico (RP = 2,50; IC95%: 1,16-5,37) y fumar cigarrillos (RP = 2,47; IC95%: 1,13-5,40) con consumo abusivo de alcohol.

CONCLUSIÓN: Existe una asociación importante entre síntomas depresivos con importancia clínica y consumo abusivo de alcohol. Es necesaria la identificación temprana de depresión y el consumo abusivo de alcohol en adolescentes.

m) RUIZ, MARTHA RAMIREZ FAMILY AND RISK FACTORS RELATED TO ALCOHOL CONSUMPTION AND SMOKING AMONG CHILDREN AND ADOLESCENTS (GUAYAQUIL-EQUADOR). REV. LATINO-AM. ENFERMAGEM, OCT. 2005, VOL.13, NO.SPE, P.813-818. ISSN 0104-1169.

La presente investigación tienen como:

OBJETIVO: Identificar en un ambiente familiar los posibles factores de riesgo relacionados con el uso de alcohol y tabaco en los niños y adolescentes. Es importante destacar que estudio de esta naturaleza dentro de una perspectiva socio-cultural expresa la tentativa de comprender los factores de riesgo para el uso de bebidas alcohólicas y tabaco y enfrentar las influencias ambientales en el entorno familiar con vistas a prevenir futuros casos de dependencia. El estudio se utilizo una muestra de cien familia, a las que se les aplico un instrumento preestablecido con los responsables de las respectivas familias.

RESULTADO: Se obtuvo que 51% del nivel de escolaridad es bajo, el 54% tiene salario inferior al básico, el 61% ingieren bebidas alcohólicas. Vale destacar que incuestionablemente la reducción de la casuística de alcoholismo y/o tabaquismo repercute significativamente en le calidad de vida de los individuos.

n) CHAVEZ, LUZ MARIA CARVAJAL EDUCATION IN THE PREVENTION OF ALCOHOL CONSUMPTION AND SMOKING: A

El uso de alcohol, drogas es un fenómeno social que constituye un grave problema para la Salud Pública, con consecuencias personales, familiares y sociales. El presente estudio es de naturaleza exploratoria-descriptiva cuyo

OBJETIVO: Evaluar las condiciones ambientales de una escuela de enseñanza básica con la finalidad de identificar los posibles factores de riesgo que pueden contribuir para el consumo de alcohol y tabaco de niños y adolescentes. Se realizaron entrevistas a escolares y profesores por medio de un guía preestablecido, conservando el anonimato. Los resultados evidencian que la edad predominante es de 10 a 11 años con el 66,6%. Los niños/as expuestos a factores de riesgo asociados a problemas escolares, baja autoestima y problemas familiares. El 15,6% ha experimentado alcohol; tabaco el 13,4%. Los profesores acreditan que los niños no consumen alcohol, tabaco/drogas, solo hay problemas de conductas.

Los programas dirigidos a adolescentes indican que las intervenciones más efectivas para prevenir el consumo de tabaco y alcohol incluyen entrenamiento en habilidades sociales. En el presente estudio se desarrolló una intervención educativa encaminada a fortalecer los factores protectores autoestima y asertividad, aplicando canales de prevención primaria. El Modelo de Etapas Motivacionales de Componentes Múltiples y la Teoría del Aprendizaje Social brindan sustento teórico al presente estudio. Se realizaron dos mediciones, antes, y después de haber concluido la intervención.

RESULTADOS: Se encontró un incremento de autoestima de $Me=63.14$ en la primer medición a $Me=84.38$ al finalizar la intervención. El nivel de asertividad se incrementó significativamente de $Me=60.09$ a 81.26 al finalizar la intervención en el grupo experimental ($p<.001$). Las medias de autoestima y asertividad fueron significativamente mayores en el grupo experimental que en el grupo control ($p<.001$).

o) MARTINEZ RODRIGUEZ, GREGORIO AND LUIS, MARGARITA ANTONIA VILLAR. DESCRIPTIVE STUDY OF DRUGS USE AMONG ADOLESCENTS IN HIGHER MIDDLE EDUCATION IN MONTERREY, NUEVA LEÓN, MEXICO. REV. LATINO-AM. ENFERMAGEM, MAR./APR. 2004, VOL.12, NO.SPE, P.391-397. ISSN 0104-1169.

OBJETIVO: Establecer el perfil de consumo de drogas lícitas e ilícitas, patrones de consumo y estrategias de afrontamiento y resistencia al alcohol, tabaco y otras drogas en adolescentes de educación media superior. El estudio se sustentó en los conceptos de autores especializados en el tema considerándose las características conductuales, psicológicas y normativas de la persona. La muestra no probabilística consistió de 325 jóvenes. **RESULTADOS:** Indicaron que 67%, 65% y 7% de los adolescentes aceptaron haber usado alcohol, tabaco y marihuana alguna vez en su vida respectivamente y en el último mes el 33%, 38% y 3% esas mismas substancias, 65% consideran que la mayoría de sus compañeros han hecho uso;

56% tuvieron que rechazar una vez el ofrecimiento de alcohol, 64% tabaco y 51% marihuana, en el último mes con base en esos hallazgos. Se recomienda implementar un programa de prevención orientado a apoyar los recursos del adolescente para resistir las presiones para el consumo.

p) PANIAGUA REPETTO, HORACIO AND GARCÍA CALATAYUD, SALVADOR. WARNING SIGNS OF EATING, DEPRESSIVE, LEARNING DISORDERS AND VIOLENT BEHAVIOR AMONG TEENAGERS IN CANTABRIA, SPAIN. REV. ESP. SALUD PUBLICA, MAY-JUNE 2003, VOL.77, NO.3, P.411-422. ISSN 1135-5727.

FUNDAMENTO: Los adolescentes presentan con relativa frecuencia trastornos de la conducta alimentaria, depresivos, del aprendizaje y conductas violentas, detectados tardíamente en muchas ocasiones. El objetivo de este trabajo fue investigar la presencia de signos de alerta ante estos trastornos entre los adolescentes y relacionarlos con el entorno social y familiar y los hábitos de vida.

MÉTODOS: Estudio transversal descriptivo, mediante encuesta a 2.178 adolescentes de 12 a 16 años, representativos de los adolescentes de Cantabria. Los signos de alerta se definieron a partir de los criterios de la Asociación Médica Americana y Asociación Americana de Psiquiatría.

RESULTADOS: El 4,2% de los adolescentes presenta signos de alerta de trastornos del aprendizaje, asociados al sexo masculino, a la asistencia a colegios públicos y a repetir curso. El 4,3% y el 10,2% presenta signos de alerta de trastornos

de la conducta alimentaria y trastornos depresivos, respectivamente, estando ambos asociados al sexo femenino. El 8,4% tiene signos de alerta de conductas violentas, más frecuente en varones. Los signos investigados están distribuidos homogéneamente y aumentan con la edad. Están asociados de forma estadísticamente significativa con mayor consumo de tabaco, alcohol y drogas ilegales, episodios de embriaguez y determinado uso del tiempo libre por parte de los propios adolescentes, y con mayor consumo de sustancias adictivas por amigos y familiares.

CONCLUSIONES: La prevalencia de signos de alerta en la adolescencia y sus consecuencias individuales y familiares, a corto y a largo plazo, justifican la detección en atención primaria, mediante cuestionarios sencillos que orienten al diagnóstico precoz.

q) **PONS DIEZ, JAVIER. FAMILY MODELING, ROLE OF PARENTS AS REGARDS THE FACTORS CONTRIBUTION TO THE USE OF ALCOHOL AMONG ADOLESCENTS. REV. ESP. SALUD PUBLICA, MAY/JUNE 1998, VOL.72, NO.3, P.251-266. ISSN 1135-5727.**

FUNDAMENTO: Se pretende determinar las relaciones existentes entre el consumo de bebidas alcohólicas por parte de los adolescentes y dos variables psicosociales: el consumo alcohólico de los otros miembros del sistema familiar y las estrategias educativas paternas.

MÉTODOS: Se seleccionó una muestra de 1.100 adolescentes de ambos sexos, de edades comprendidas entre los 15 y los 19 años en la ciudad de Valencia. Se evaluaron a través de los instrumentos pertinentes tres variables: a) estrategias paternas de socialización familiar; b) percepción del adolescente respecto al consumo de siete tipos de bebidas alcohólicas en los miembros de su familia; y c) consumo de siete tipos diferentes de bebidas alcohólicas por parte de los adolescentes en los fines de semana.

RESULTADOS: Una vez aplicado el análisis de varianza, se detectó que el consumo de alcohol en los adolescentes está significativamente relacionado con el consumo de los otros miembros de su familia, y con la utilización por parte de los padres de estrategias educativas basadas principalmente en la reprobación y en la ausencia de comprensión y afecto.

CONCLUSIONES: Se infiere la necesidad de implicar a los padres en los procesos preventivos a fin de crear un ambiente familiar positivo y además ofrecer a los hijos un modelado racional y controlado en el uso familiar de bebidas alcohólicas. La prevención debería incluir a los padres como un agente central de la intervención.

r) **CABALLERO-HIDALGO, ARACELI, GONZALEZ, BEATRIZ, PINILLA, JAIME ET AL.** ANALYSIS OF FACTORS RELATED TO SMOKING INITIATION AND CONTINUED SMOKING IN YOUNG ADOLESCENTS. GAC SANIT, NOV.-DEC. 2005, VOL.19, NO.6, P.440-447. ISSN 0213-9111.

OBJETIVO: Analizar los factores que determinan la adquisición y posterior consolidación del consumo de tabaco en los jóvenes adolescentes.

MATERIAL Y MÉTODO: Estudio longitudinal de 3 años de duración (2000-2002) sobre jóvenes estudiantes de enseñanza obligatoria, con una edad al inicio del estudio de 13-14 años. Los datos fueron recogidos mediante encuesta individual, cuyo ámbito de estudio era la isla de Gran Canaria, con una muestra final de 745 individuos. Se estimaron modelos de elección binaria condicional de efectos fijos para datos longitudinales, para determinar la probabilidad de probar por primera vez el tabaco («modelo de inicio»), así como sobre la probabilidad de ser fumador ocasional o habitual («modelo de experimentación»).

RESULTADOS: En el último año, el 57% de los adolescentes encuestados ha tenido contacto con el tabaco alguna vez, un 25% más que en el primer año, algunos de ellos (el 9%) de forma diaria. En el «modelo de inicio» los determinantes del consumo de tabaco son el interés por el colegio (odds ratio [OR] = 0,27; intervalo de confianza [IC] del 95%, 0,08-0,87, y OR = 0,14; IC del 95%, 0,03-0,58 para los que manifestaron bastante y mucho interés por el colegio, respectivamente), el consumo de tabaco por parte del mejor amigo (OR = 7,44; IC del 95%, 2,59-21,4), el consumo de alcohol (OR = 11,82; IC del 95%, 4,96-28,2, y OR = 15,42; IC del 95%, 4,68-50,7 para los que beben alcohol de manera ocasional o frecuente, respectivamente), y el dinero disponible (euros semanales) (OR = 1,13; IC del 95%, 1,07-1,19). Para el «modelo de experimentación», el consumo de tabaco por parte del mejor amigo (OR = 7,01; IC del 95%, 2,96-16,5), el consumo de alcohol (OR = 5,71; IC del 95%, 1,98-16,4, y OR = 5,22; IC del 95%, 1,56-17,5 para los que beben

alcohol de manera ocasional o frecuente, respectivamente) y los años que lleva como fumador (OR = 1,44; IC del 95%, 1,11-1,86). **CONCLUSIONES:** El estudio destaca, principalmente, los efectos del grupo de amigos, el consumo de bebidas alcohólicas y el poco interés por los estudios como factores asociados al consumo de tabaco.

s) **ARIZA, C., NEBOT, M., VILLALBI, J.R. ET AL.** TRENDS IN TOBACCO, ALCOHOL AND CANNABIS CONSUMPTION AMONG SECONDARY SCHOOL PUPILS IN BARCELONA, SPAIN [1987-1999]. GAC SANIT, MAY-JUNE 2003, VOL.17, NO.3, P.190-195. ISSN 0213-9111.

OBJETIVO: Describir las tendencias en el consumo de tabaco, alcohol y cannabis entre los adolescentes escolarizados entre 1987 y 1999 de la ciudad de Barcelona.

MÉTODOS: Encuestas transversales realizadas a muestras representativas de escolares de segundo curso de Educación Secundaria Obligatoria (ESO) entre 1987 y 1999. Los cuestionarios eran anónimos y autocontestados. Se dispone de datos de 5.013 escolares de la ciudad de Barcelona que participan en alguna de las 5 encuestas.

RESULTADOS: Tras disminuir de forma uniforme entre 1987 y 1996, en 1999 se observa un aumento del 13,4% en el consumo regular (diario o semanal) de tabaco y del 38,7% en el consumo experimental de tabaco, respecto a las prevalencias observadas en 1996. Con respecto al consumo de alcohol, se observa una

disminución global del 14% de los escolares que ha bebido al menos medio vaso de alcohol entre 1987 y 1999. El consumo problemático de alcohol se iguala en ambos sexos, y la proporción que declara haberse emborrachado alguna vez es en 1999 superior en las chicas (14,0%) que en los chicos (10,5%). Mientras en 1996 un 6,9% declaraba haber probado cannabis, la proporción en 1999, sin diferencias entre sexos, era del 7,% de la población estudiada.

CONCLUSIONES: En el período estudiado se observa un aumento del consumo regular de tabaco, una disminución del consumo de alcohol y una estabilización del consumo de cannabis. Las diferencias entre ambos sexos tienden a desaparecer.

1.10. BASES TEÓRICAS ADECUADAS:

I. ALCOHOLISMO:

El alcoholismo consiste en un consumo excesivo de alcohol de forma prolongada con dependencia del mismo.

Es una enfermedad crónica producida por el consumo incontrolado de bebidas alcohólicas, lo cual interfiere en la salud física, mental, social y/o familiar así como en las responsabilidades laborales.

Para muchos el alcoholismo no es más que un vicio, una desviación moral.

Para otros un despilfarro económico y la causa de otros despilfarros de esfuerzo y energías. Para otros la causa de trastornos mentales.

Tres perspectiva la moral, la economía – social, la psiquiatría y podríamos apuntar algunas mas: la familiar, la laboral, la de las relaciones humanas, la de la configuración social. etc.

En suma ¿alcoholismo? Es una enfermedad pero ¿DE QUÉ? ¿QUIENES ESTÁN ENFERMOS? ¿EN QUE CONSISTE DE VERDAD ESTA ENFERMEDAD TAN ESPECIAL Y TAN CORRIENTE?

En realidad más que una enfermedad como lo puede ser el cáncer, la hepatitis, la arteriosclerosis es un problema de salud con aspectos médicos sociales y de posturas ante la vida. Barajando estos tres niveles tendremos la clave para entenderlo seriamente y el camino para emprender una acción solidaria que nos compromete a todos ciudadanos médicos, políticos, profesionales de todo tipo.

1.1 DEFINICIÓN DE LA CIENCIA QUÍMICA CON RESPECTO AL ALCOHOL:

Es aquel líquido volátil, el cual está compuesto por carbono, hidrógeno y oxígeno. Para la farmacología es una droga anestésica que estimula la secreción gástrica y de la circulación. En algunos derivados y aplicado sobre la piel, produce efectos de calmante, cicatrizante y antiséptico.

También se dice que el alcohol es la droga más difundida en la sociedad peruana. En general se puede decir que un grupo importante de la población adulta consume bebidas alcohólicas en exceso.

Se trata de una droga legal, su comercialización y consumo son permitidos socialmente sin embargo, su abuso puede llevarnos a cometer acciones penadas por la ley cuyos efectos pueden ser irreversibles.

Además el abuso del alcohol produce daño irreparable a nuestro organismo en especial al cerebro y una muy aguda neuro-dependencia.

1.2 ALCOHOL ABSOLUTO:

Es la suma de alcohol puro que resulta de toda bebida ingerida contando la proporción de los grados que tiene.

Así en un litro de vino (1000 centímetros cúbicos de bebida) de 10° (diez grados), nos hemos tragado 100 centímetros cúbicos de alcohol.

1.3 EL ENFERMO ALCOHÓLICO:

Es la persona que sufre dependencia con relación al consumo de bebidas alcohólicas. Es un toxicómano que por las razones que sea bebe de tal manera que no es libre de dejar de beber, a pesar de las consecuencias funestas que le provoca y a pesar de que el mismo las conozca.

Esta situación de dependencia ante el alcohol evoluciona en un plazo de 5 a 10 años hacia un tipo cada vez mas grave de dependencia, que tiene repercusiones en su salud psíquica y física, producto de la intoxicación y alteración del organismo.

II. RETRATO DEL BEBEDOR (EL QUE LO AGUANTE TODO):

En un principio asoma el aumento de tolerancia. Lo que el bebedor llama ufanamente aguantar y que la solemos ver como señal de buena salud. Ese si que es un trome. Chupa y no se queda dormido en realidad esque cada día necesita mas de la bebida. No es extraño que pueda ingerir de 6 o 7 litros de cerveza al día y dos o mas botellas de licor como ron, pisco añís.... Y todo esto es posible por un

cambio del metabolismo y un esfuerzo agotador del hígado en concreto que trabaja forzado hasta que un día se hace trizas

Este desgaste acelera esa pérdida de capacidad de abstenerse. Ya que necesita beber continuamente. Ha pasado de ser bebedor a tener los síntomas propios de la dependencia.

2.1 SÍNDROME DE ABSTINENCIA:

En esta circunstancia, si deja de beber, o si le falta la bebida aparece el llamado síndrome de abstinencia: es el temblor de la abstinencia. Temblor de manos sensación de náuseas con o sin vómitos especialmente por las mañanas, desano creciente, diarreas esporádicas y enrojecimiento de los ojos. Calambres musculares, sobre todo en las pantorrillas y detrás del pie. Inquietudes y malestar en el sueño.

2.1.1 DELIRIUM TREMENS: (PELIGRO LATENTE)

Es el síntoma más extremo del síndrome de abstinencia es especialmente peligroso dentro de esta situación de carencia de alcohol.

Cuadro clínico muy grave que evoluciona en unos días hacia su resolución favorable y la muerte del paciente especialmente si no es tratado correctamente o incide en un organismo desnutrido y con escasas defensas. La aparatosidad de esta crisis se manifiesta en

- ✓ Agitación y temblor generalizados.
- ✓ Alucinaciones de todas clases entre las que destacan las de pequeños animales, figuras deformadas o inquietantes.

- ✓ Fiebre elevada.
- ✓ Un cuadro clínico propenso a toda clase de complicaciones graves, capaces por sí solas de originar la muerte.

III. CAUSAS DEL ALCOHOLISMO:

El alcoholismo es un tipo de drogodependencia.

Hay dos tipos de dependencia en esta adicción: la física y la psicológica. La dependencia física se revela por sí misma, cuando se interrumpe la ingesta de alcohol, con síntomas muy claros como la tolerancia, cada vez mayor, al alcohol y enfermedades asociadas a su consumo.

El efecto directo del alcohol en el sistema nervioso es la depresión, como resultado de la disminución de la actividad, la ansiedad, tensión e inhibiciones. Incluso un pequeño nivel de alcohol dentro del cuerpo enlentece las reacciones. La concentración y el juicio empiezan a empeorar. En cantidades excesivas, el alcohol produce una intoxicación y envenenamiento.

El alcohol también afecta a otros sistemas corporales. Puede aparecer una irritación del tracto gastrointestinal con erosiones en las paredes del estómago debidas a las náuseas y vómitos. Las vitaminas no se absorben bien, y esto ocasiona deficiencias nutricionales en los alcohólicos de larga evolución. También ocasiona problemas en el hígado (cirrosis hepática).

El sistema cardiovascular se ve afectado por cardiopatías. También puede aparecer una alteración sexual causando una disfunción en la erección del pene en el hombre

y una desaparición de la menstruación en la mujer. El consumo de alcohol durante el embarazo puede causar problemas en el desarrollo del feto, produciendo el llamado síndrome fetal del alcohol.

El desarrollo de la dependencia del alcohol puede ocurrir entre los 5 y 25 años siguiendo una progresión. Primero se desarrolla la tolerancia alcohol. Esto ocurre en personas que son capaces de consumir una gran cantidad de alcohol antes de que se noten los efectos adversos.

Después de la tolerancia aparecerán los lapsus de memoria. Más tarde aparece la falta del control de beber, y la persona afectada no puede permanecer sin beber, lo necesita para desarrollar su vida diaria.

El problema más serio de los bebedores son las complicaciones físicas y mentales. Algunas personas son capaces de conseguir un control sobre su dependencia en las fases tempranas antes de la total pérdida del control.

No hay una causa definida del alcoholismo pero hay factores que pueden jugar un papel en su desarrollo. Es más probable el desencadenamiento de un alcoholismo en las personas con algún familiar alcohólico que en otras que no lo tienen. No se conoce la razón, que puede encontrarse en anomalías genéticas o bioquímicas.

Entre los factores psicológicos se incluyen: la necesidad de consuelo para la ansiedad, conflictos en las relaciones personales, baja estima personal, etc...

Los factores sociales incluyen: la facilidad de consumo de alcohol, la aceptación social del consumo de alcohol, estilos de vida de stress, etc...

La incidencia en la dependencia del alcohol está aumentando. Las estadísticas varían pero aproximadamente un 7% de adultos en Europa están afectados.

3.1 EFECTOS DEL ALCOHOL EN EL ORGANISMO:

El alcohol produce sobre el organismo un efecto tóxico directo y un efecto sedante; además, la ingestión excesiva de alcohol durante periodos prolongados conduce a carencias en la nutrición y en otras necesidades orgánicas, lo cual complica la situación. Los casos avanzados requieren hospitalización. Los efectos sobre los principales sistemas del organismo son acumulativos e incluyen un amplio rango de alteraciones en el aparato digestivo, entre las que destacan las úlceras de estómago y de duodeno, la pancreatitis crónica y la cirrosis hepática, así como lesiones irreversibles en los sistemas nerviosos central y periférico. Pueden llegar a producirse desmayos, alucinaciones e intensos temblores, síntomas del síndrome de abstinencia alcohólica más grave, y el delirium tremens, que puede ser mortal a pesar del tratamiento adecuado; esto último contrasta con los síndromes de abstinencia de los opiáceos como la heroína, que aunque muy aparatosos rara vez son fatales. Se ha demostrado en fechas recientes que la ingestión de alcohol durante la gestación, incluso en cantidades moderadas, puede producir daños graves en el feto, especialmente retraso en el desarrollo físico y mental; la forma más grave de este retraso, poco frecuente, se llama síndrome de alcoholismo fetal.

IV. PREVENCIÓN DEL ALCOHOLISMO:

Hasta que las causas primarias del alcoholismo sean descubiertas, el problema no puede ser prevenido. De todas formas, los programas educativos sobre el alcohol dirigido a los niños y adolescentes y a sus familiares pueden ser de gran utilidad. Los hábitos sociales correctos son fundamentales para la prevención de su abuso.

4.1 INFORMACIÓN Y EDUCACIÓN:

Una forma efectiva de prevenir el mal es conociéndolo y esta información debiera promoverse bajo responsabilidad de los gobiernos centrales, municipalidades, distritales o comunales.

Sin embargo el seno de la familia tiene un rol importantísimo para que estos objetivos se cumplan. Existe información amplia acerca de las secuelas que origina el alcoholismo tanto en el propio dependiente como en la familia que lo acoge. Importa, eso si, la edad que tengan los hijos para saberles informar correctamente: edad escolar, rendimiento de los hijos de un alcohólico, la edad difícil de la adolescencia. Etc

Existen centros especializados que pueden orientar a un costo alcanzándonos material impreso y ofreciéndonos charlas, conferencias y conversatorios de gran utilidad para este cometido.

V. SÍNTOMAS:

- Tolerancia de los efectos del alcohol.
- Necesidad diaria o frecuente de alcohol para su función diaria.
- Pérdida de control con incapacidad de interrumpir o reducir el consumo de alcohol.

- Bebedor solitario.
- Dar excusas para beber.
- Episodios de pérdida de memoria asociados al consumo de alcohol (ausencias negras).
- Episodios de violencia asociados al consumo de alcohol.
- Deterioro en las relaciones sociales y familiares y en la responsabilidad laboral.
- Absentismo laboral.
- Inexplicable mal genio.
- Conducta que tiende a esconder el alcoholismo.
- Hostilidad al hablar de la bebida.
- Negarse a la ingesta de alimento.
- Negar la apariencia física.
- Nauseas.
- Vómitos.
- Vacilación por las mañanas.
- Dolor abdominal.
- Calambres.
- Entorpecimiento y temblores.
- Enrojecimiento y capilares de la cara dilatados (especialmente en la nariz).
- Confusión.

- Temblores e incontroladas sacudidas del cuerpo.
- Cansancio y agitación.
- Insomnio.
- Pérdida de apetito e intolerancia a toda la comida.
- Confusión.
- Alucinaciones.
- Taquicardia.
- Sudores.
- Convulsiones.
- Problemas en la lengua.
- Lagrimeo.
- Desvanecimiento.

VI. TEST Y ANÁLISIS:

Se hace una historia del consumo crónico o excesivo del alcohol. La historia debe ser obtenida de la familia si la persona afectada es incapaz de contestar a las preguntas. Un examen médico hace posible la identificación de problemas físicos relacionados con el consumo de alcohol.

Un examen toxicológico del nivel de alcohol en la sangre confirma la reciente ingestión de alcohol (lo que no necesariamente confirma un alcoholismo).

También se realizan Test de función del hígado incluyendo GOT, GPT y fosfatasas alcalinas, que se encuentran anormalmente elevadas.

Esta enfermedad también puede alterar los resultados de los siguientes test:

- Ácido úrico.
- Osmolaridad de orina.
- Test de suero de magnesio.
- Cuerpos cetónicos en la orina.
- Recuento absoluto de eosinófilos.

VII. PRONÓSTICO:

El alcoholismo es el mayor problema de salud, tanto social como económica. Está implicado en más de la mitad de accidentes de tráfico y muertes accidentales. Un alto porcentaje de suicidios se cometen combinando el alcohol con otras sustancias, y hay muchas muertes relacionadas con el alcoholismo por las complicaciones relacionadas con la enfermedad. Los programas de tratamiento tienen diferentes resultados, pero mucha gente con una dependencia del alcohol tiene una completa recuperación.

VIII. COMPLICACIONES:

- Pancreatitis aguda y crónica.
- Cardiomiopatía alcohólica.
- Neuropatía alcohólica.

- Varices esofágicas sangrantes.
- Degeneración cerebral.
- Cirrosis hepática.
- Complicaciones de la abstinencia alcohólica.
- Depresión.
- Disfunción en las erecciones.
- Síndrome fetal alcohólico en los hijos de mujeres alcohólicas.
- Aumento de la presión arterial.
- Incremento en la incidencia del Cáncer.
- Insomnio.
- Deficiencias nutricionales.
- Suicidio.
- Síndrome de Wernicke-Korsakoff.

IX. SIGNOS DE EMERGENCIA:

Vaya a urgencias o llame al teléfono de urgencias (en España: 112, 911, 061) si nota confusión, hemorragias, pérdida de conciencia, etc..., síntomas que pueden aparecer en alcohólicos conocidos o en personas sospechosas de padecer dependencia del alcohol.

X. TRATAMIENTO (NUNCA ES TARDE PARA COMENZAR):

Todo reside en la voluntad del hombre. Cualquier ambición, pobreza, trabajos e incluso también los aspectos negativos el que quiere delinquir, el que quiere enfermar su cuerpo lo hace porque él se lo ha buscado. Pero también poseemos la gran virtud de poder sanarnos, de encaminar el rumbo perdido así debemos encarar el alcoholismo.

El tratamiento primario comienza con el reconocimiento del alcoholismo como un problema que necesita atención específica, en vez de considerarlo secundario a otro problema subyacente como se hacía antaño. Se están desarrollando rápidamente residencias especializadas para su tratamiento y unidades específicas en los hospitales generales y psiquiátricos. A medida que la sociedad se concientia de la verdadera naturaleza del alcoholismo, disminuye su consideración como estigma social, los enfermos y sus familias lo ocultan menos y el diagnóstico no se retrasa tanto. Los tratamientos más precoces y mejores están produciendo unas altas y esperanzadoras tasas de recuperación.

Además de resolver las complicaciones orgánicas y los cuadros de abstinencia, el tratamiento pasa por los consejos y entrevistas individualizados y por las técnicas de terapia de grupo encaminadas a conseguir una abstinencia no forzada de alcohol y otras drogas. La abstinencia es el objetivo deseado, a pesar de que algunas opiniones muy discutidas manifiestan que es posible volver a beber con moderación en sociedad sin peligro. La adicción a otras drogas, sobre todo tranquilizante y

sedante, es muy peligrosa para los alcohólicos. El Antabús, fármaco que produce intolerancia grave al alcohol, se utiliza a veces como adyuvante. Alcohólicos Anónimos, grupo de apoyo para enfermos sometidos a otros tratamientos, puede servir a veces para la recuperación sin necesidad de recurrir al tratamiento psiquiátrico formal

1.11. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS:

Alcohol.-

Cada uno de los compuestos orgánicos que contienen el grupo hidroxilo unido a un radical alifático o a alguno de sus derivados.

1.11.1. Alcoholismo.-

Enfermedad caracterizada por manifestaciones morbosas debidas una intoxicación por alcohol etílico.

1.11.2. Adolescente.-

Edad que sucede a la niñez y que transcurre desde la pubertad hasta el completo desarrollo del organismo.

1.11.3. Amigos.-

Que tiene amistad. Como tratamiento afectuoso, aunque no haya verdadera amistad.

1.11.4. Abstinencia.-

Virtud que consiste en privarse total o parcialmente de satisfacer los apetitos.

1.11.5. Bebedor.-

Persona que abusa de las bebidas alcohólicas.

1.11.6. Despilfarros.-

Gasto excesivo y superfluo.

1.11.7. Ebrio.-

Dicho de una persona: Embriagada por la bebida.

1.11.8. Enfermedad.-

Desequilibrio físico, mental y social del organismo humano.

1.11.9. Esporádica.-

Dicho de una enfermedad: Que no tiene carácter epidémico ni endémico.

1.11.10. Embriaguez.-

Turbación pasajera de las potencias, exceso con que se ha bebido vino o

Licor.

1.11.11. Intoxicación.-

Acción y efecto de intoxicar.

1.11.12. Familia.-

Grupo de personas emparentadas entre sí que viven juntas.

1.11.13. Licor.-

Bebida espirituosa obtenida por destilación, maceración o mezcla de diversas sustancias, y compuesta de alcohol, agua, azúcar y esencias aromáticas variadas.

1.11.14. Organismo.-

Conjunto de órganos del cuerpo animal o vegetal y de las leyes por que se rige

1.11.15. Síntoma.-

Fenómeno revelador de una enfermedad

1.11.16. Trastorno.-

Acción y efecto de trastornar

1.11.17. Toxicómano.-

Dicho de una persona: Que padece toxicomanía.

1.11.18. Ufanamente.-

Con ufanía (arrogante, presuntuoso, engreído).

1.11.19. Vicio.-

Mala calidad, defecto o daño físico en las cosas.

CAPITULO IV : METODOS O PROCEDIMIENTOS

Para el presente estudio de investigación, la técnica a utilizar será la encuesta, el instrumento será una guía de cuestionarios formulados por preguntas claras y sencillas. Se evaluará las sugerencias observadas o dudas para replantear mejoras o cambiar los ítem observados, finalmente se obtendrá la versión final del instrumento.

Técnicas de recolección de datos

- * Análisis de documentos de evaluación: Registro, actas de evaluación.
- * Encuestas.
- * Observación (fichas de observación).
- * Cuestionarios

Técnicas de análisis de datos

- ✎ Datos Personales
- ✎ Factores culturales
- ✎ Factores socioeconómicos
- ✎ Factores educativos

CAPITULO V

V.0 Administración del Proyecto

5.1 Cronograma de Actividades

ACTIVIDADES	2015										2016		
	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	E	F	M

I. Planteamiento																			
	1. Elección del tema.	X																	
	2. Identificación y formulación del problema.	X																	
	3. Revisión Bibliográfica.		X	X															
	4. Determinar objetivos, hipótesis y variables.		X																
	5. Identificación y evaluación de fuentes de datos.			X															
6. Preparación del Plan de Investigación.			X	X															
II. Trabajo de Campo																			
1. Preparación de los instrumentos de recolección de datos.																			
2. Recolección de datos.																			
3. Organización y procesamiento de los datos.																			
4. Análisis de datos y resultados.																			
5. Redacción del Informe.																			
6. Presentación de la Tesis.																			
7. Sustentación																			

5.2 Financiamiento

OBJETO	UNIDAD	COSTO
1. Potencial Humano	1.- Universidad	10.000
	2.- Asesores	000
	3.- Investigadores	2.000
2. Recursos Tecnológicos	4.- Típeo	100
	5.- Copias	40
	5.- Disquete	20
	6.- CD	15
	7.- Encuadernación	120

3. Recursos Materiales	8.- Papel 9.- Cartulina 10.- Fichas	120 50 30
4. Graduación	Graduación	1.000
		Total 13.495

CAPITULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

Los resultados obtenidos en este estudio nos permiten llegar a las siguientes conclusiones:

Podemos observar que los estudiantes iniciaron su consumo porque quisieron, otro grupo manifiesta que la curiosidad los motivo a consumir, durante la etapa colegial ya consumía el 55% de ellos, actualmente se ha incrementado este consumo al 78%, el lugar escogido para consumir son los sitios de diversión y la bebida de preferencia es la cerveza, siendo un 38% de los estudiantes los que más consumen

entre 1 a 3 copas de licor durante una reunión social. Los estudiantes viven en hogares conformados por padre, madre y hermanos, siendo hogares organizados, con respecto a la migración hay un bajo porcentaje, al igual que el fallecimiento reciente de algún miembro importante de la familia, refiriéndonos al aspecto psicológico el 27% de los estudiantes refieren consumir licor por sentirse felices, Podemos deducir que su rendimiento académico si está afectado por el consumo de alcohol, ya que el 56% de los estudiantes tiene calificaciones buenas, el 30% de los estudiantes muy buenas y solamente el 6% tiene calificaciones sobresalientes. Lo cual puede afectar el futuro profesional de estos estudiantes. La familia es fundamental en la determinación de las expectativas relacionadas con el alcohol y la conducta de consumo de alcohol, como también lo son las interacciones e influencias de los amigos ya que tanto la familia como las amistades influyen en las redes sociales. La falta de vigilancia en los hogares y la mayoría de edad de los jóvenes hace más difícil el control. Podemos aclarar que siendo el alcohol una droga lícita aceptada por la sociedad la cual han utilizado nuestros estudiantes objeto de estudio de manera moderada no ha producido daños irreparables en estos jóvenes, ellos pertenecen a hogares organizados, son jóvenes que tienen un potencial muy grande para salir adelante. Pero también podemos observar que el rendimiento académico si se encuentra afectado por el consumo de alcohol. "El consumo de alcohol, ha sido reconocido como un factor de integración social y favorecedor de la convivencia". El alcohol es una de las bebidas estimulantes, que consumidas con moderación y en los contextos permitidos, reduce la tensión, desinhibe y provoca sensaciones de bienestar. Los bebedores que consumen licor de manera moderada disfrutan de las bebidas por esos efectos satisfactorios y degustan diferentes calidades de bebidas. Desafortunadamente, proporciones variables de individuos en la población presentan problemas en su salud y en sus relaciones interpersonales a causa del consumo inmoderado de alcohol. El alcohol es una de las drogas que por su fácil acceso y por su intensa propaganda, se ha convertido en un verdadero problema social en casi todos los países y en todas las edades a partir de la adolescencia.

RECOMENDACIONES

A nivel de propuestas de prevención, hay que tomar en cuenta que al alcohol se lo considera como una droga legal y que puede repercutir como una droga de inicio para el consumo de drogas más fuertes y que esta relación se incrementa cuando se comienza a beber alcohol a edades más tempranas. Por tanto se sugiere

1.- La formación de equipos interdisciplinarios dentro del departamento médico de la universidad con la formación suficiente para poder diseñar, implementar y evaluar

programas adecuados para la población objeto, así como también de las costumbres de esta población y su entorno.

2.- Implementar programas para retardar el inicio de consumo de alcohol o mejor aún promover el no consumo (se realizó un plan de prevención para concientizar y disminuir el consumo PP. 64).

3.- De acuerdo a los datos recabados en el presente estudio se recomienda: Si ya está consumiendo alcohol, sin que haya un abuso constante, promover el uso moderado con la finalidad de que el estudiante aprenda a controlar su consumo.

4.- promover la formación integral motivando aspectos como la formación en valores y establecimiento de metas, así como también entablar estilos de vida saludable.

5.-Impulsar la participación activa de los docentes ya que ellos pueden convertirse en agentes activos de cambio, ya que ellos son los que están en mayor contacto con los estudiantes y pueden llegar a ser figuras importantes de autoridad y de confianza.

6.- Proporcionar información sencilla pero completa acerca de los tipos de bebidas alcohólicas, para concientizar a la población sobre los efectos, que tiene el alcohol.

BIBLIOGRAFIA

WWW.GOOGLE.COM.PE

WWW.CIELO.COM.PE

WWW.ALTAVISTA.COM.PE

<http://search.proquest.com/>

<http://www.adicciones.es/>

<https://dialnet.unirioja.es>

<http://www.redalyc.org/>

<http://www.unioviedo.es/>

<http://www.scielo.org.mx/>

ANEXOS

ENCUESTA

TRABAJO DE CAMPO

1. TITULO

Factores que influyen al consumo de alcohol en estudiantes del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Privada “Fernando Belaunde Terry” del distrito de La Tinguiña – Ica.

PRESENTACION:

Estimado estudiantes: Somos estudiantes de enfermería estamos elaborando un trabajo de investigación con la finalidad de determinar que factores influyen al consumo de alcohol.

2. INSTRUCCIONES:

El presente cuestionario es anónimo y los datos deben ser veraz.

Marcar con una (X) las respuestas

3. CUERPO CENTRAL:

FACTORES PERSONAL

✓ ¿Qué edad tiene?

✓ ¿Tienes hermano

si no

✓ ¿Cuántos hermanos tienes?

ASPECTO EDUCATIVO

✓ ¿En que grado y sección te encuentras?

5to A () 5to B()

✓ ¿Le gustaría continuar con sus estudios superiores

SI () NO ()

ASPECTOS SOCIOECONÓMICOS

✓ ¿Trabaja actualmente?

No () Si()

✓ ¿Dónde? _____

✓ ¿Qué actividad desempeña? _____

- ✓ ¿Cuál es el salario que recibe? _____
- ✓ ¿Qué actividades realiza cotidianamente? (además de trabajar)
- ✓ ¿La vivienda en la que habita es propia o alquilada?
- ✓ ¿Cuenta con todos los servicios sanitarios?

Electricidad____ Drenaje y alcantarillado _____Agua potable _____

- ✓ ¿Cuántas habitaciones tiene? _____
- ✓ Número de personas que habitan por cuarto_____
- ✓ A través de que medio de comunicación te Informas

Radio _____ TV_____

Familiares____ Amigos_____

FACTORES CULTURALES

- ✓ ¿Tienes idea lo que es el alcohol?
- ✓ ¿Cómo es tu rendimiento académico?

Bueno () Regular () Malo ()



