



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE ENFERMERÍA**

**TESINA DE GRADO PREVIA A LA OBTENCIÓN DEL  
TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**TÍTULO DEL PROYECTO DE TESINA:**

**EL ALCOHOLISMO EN LOS ADOLESCENTES DE SEXTO CURSO DEL  
COLEGIO JUAN DE VELASCO Y SU INFLUENCIA EN EL RENDIMIENTO  
ACADÉMICO PERÍODO ENERO- JULIO 2011**

**AUTORAS:**

**ALBA VERÓNICA YAGUARSHUNGO DUCHI  
BERTHA ISABEL SAGBA MORALES**

**TUTORA**

**LIC. CAROLA LEON**

**RIOBAMBA - ECUADOR  
2012**

## CERTIFICACIÓN

Certifico que el presente trabajo de investigación previo a la obtención del Título de Licenciada en Enfermería con el tema “El alcoholismo en los adolescentes de sexto curso del colegio Juan de Velasco y su influencia en el rendimiento académico periodo enero- julio 2011” ha sido elaborado por las Srtas. Bertha Isabel Sagba Morales y Alba Verónica Yaguarshungo Duchi, el mismo que ha sido revisado y analizado en un cien por ciento con el asesoramiento permanente de mi persona en calidad de Tutora, por lo cual se encuentra apto para su presentación y defensa respectiva

Riobamba, Febrero 2012

.....

**Nombre y firma del tutor**

## **CALIFICACIÓN DEL TRABAJO ESCRITO DE GRADO**

Los miembros del tribunal de grado designados, luego de receptor la sustentación hemos acordado la siguiente calificación:

---

---

**PRESIDENTE**

---

---

**MIEMBRO DEL TRIBUNAL**

---

---

**TUTOR**

**CALIFICACIONES:**

---

## **DERECHO DE AUDITORIA**

Bertha Sagba y Alba Yaguarshungo, certificamos que somos responsables de las ideas, doctrinas, resultados y recomendaciones propuestas en este trabajo de investigación y los derechos de autoría pertenecen a la Universidad Nacional de Chimborazo.

# AGRADECIMIENTO

A la Lic. Eda Lorenzo y a la Lic. Carola León soporte académico de esta propuesta técnica aplicada a nuestro medio; así como también a mi familia quienes desde el inicio creyeron en mí y en el tema, brindándome la oportunidad de aprovechar su excelencia, conocimiento y prestigio profesional.

ALBA

Agradezco a dios por darme salud y vida para seguir adelante, a mis padres por brindarme toda su ayuda gracias a ellos estoy terminando la carrera, y mis docentes por brindar todos sus sabios conocimientos.

BERTHA

## RESUMEN

El objetivo de este trabajo investigativo se centra en determinar la influencia del consumo de alcohol en el rendimiento académico de los estudiantes de sexto curso del colegio Juan de Velasco de la ciudad de Riobamba. El universo para la investigación estuvo conformado por 150 estudiantes. La información se obtuvo por medio de encuestas estructuradas y aplicadas a los estudiantes involucrados en el estudio. Los resultados de la investigación indican que: el 23% empezó a consumir bebidas alcohólicas a partir de los 16-19 años, el 32% de los adolescentes manifiestan que la frecuencia con la que consumen alcohol es de dos días a la semana. Prácticamente todos los estudiantes beben alcohol, unos con más frecuencia que otros y los efectos negativos se muestran en la dificultad para concentrarse en clase. El 25.3% de los adolescentes tienen dependencia alcohólica, presenta un nivel de consumo calificado como perjudicial el 38.7%, el 26% están en el grupo de los consumidores de riesgo y el 10% están en el grupo de los bebedores sociales. El rendimiento académico de los estudiantes depende del grado de alcoholismo, y la dependencia entre las variables de estudio es alta según se demuestra en la prueba de hipótesis según la aplicación de la tabla cruzada “Chi Cuadrado”. La mayor parte de los estudiantes desconocen los efectos del alcoholismo y cómo el mismo está afectando a su rendimiento académico, peor aún y lo más peligrosos, no identifican el grupo en el que se ubican de acuerdo al consumo actual de alcohol, lo que no les permite aceptar su problema para luego corregirlo. Se diseñó un tríptico el mismo tiene como objetivo minimizar el consumo de alcohol en los adolescentes ya que en él se describen los problemas de salud que puede ocasionar el consumo de alcohol además de las diferentes recomendaciones para tener un buen estilo de vida y mejorar su rendimiento académico.

## SUMARY

The objective of this research work focuses on determining the influence of alcohol on the academic performance of sixth grade students of the school Juan de Velasco of the city of Riobamba. The research universe consisted of 150 students. Information was obtained through structured surveys and applied to students involved in the study. The research results indicate that: the consumption of alcoholic beverages, one way or another, is part of the social life of teenagers, most began to consume from an early age, between 12-15 years, levels of alcohol of most students is two days a week. Virtually all students drink alcohol, some more often than others and the negative effects are shown in difficulty concentrating in class. They do not care if people are criticizing your drinking and have no intention to stop drinking alcohol, even if they are aware of the harm they cause especially in their relationships with peers and family, but despite this they are not willing to get professional help. There are students, who have alcohol dependence, or who have a level of consumption has qualified as harmful, others are in the group of consumers at risk. The academic performance of students depends on the degree of alcoholism,  $p = 0.00$  Dependence between the study variables is high as demonstrated in testing hypotheses using inferential statistics. Most students know what alcoholism, causes, is and effects produced in the body. Alcoholism is a disease that causes very serious damage bio psychosocial, we must work among young people achieve healthy lifestyles. If we take action in time, we can ensure that they do not take and do not reach those who do quit. We designed a triptych it aims to minimize the consumption of alcohol among adolescents since it describes the health problems that can lead to alcohol addition to the various recommendations for a good lifestyle.

# ÍNDICE GENERAL

INTRODUCCIÓN	1
--------------	---

## CAPITULO I “EL PROBLEMA”

1.1	Problema.....	3
1.2	Planteamiento del problema.....	3
1.3	Formulación del problema.....	5
1.4	Objetivos.....	5
1.4.1	Objetivo general.....	5
1.4.2	Objetivos específicos.....	5
1.5	Justificación.....	6

## CAPITULO II “MARCO TEÓRICO”

2.	Marco teórico.....	7
2.1	Posicionamiento teórico personal.....	7
2.2	Fundamentación teórica.....	7
2.2.1	Antecedentes de la investigación.....	7
2.2.2	Adolescencia.....	8
2.2.3	Cambios de la adolescencia.....	8
2.2.4	Alcoholismo.....	8
2.2.5	Etiología.....	9
2.2.6	Factores del Alcoholismo.....	10
2.2.7	Fisiología del alcoholismo.....	10
2.2.8	Causas del Alcoholismo.....	12



2.2.9	Problemas de salud Relacionada con el consumo de Alcohol .....	13
2.2.10	Tipos de Alcohólicos.....	15
2.2.11	Abuso del alcohol.....	16
2.2.12	Personalidades del alcohólico.....	17
2.2.13	Tipos de Alcohol.....	19
2.2.14	Tabla de volumen y graduación de bebidas alcohólicas.....	20
2.2.15	Medidas preventivas del alcoholismo en los adolescentes.....	21
2.2.16	Rendimiento académico.....	24
2.3	Definición de términos básicos.....	27
2.4	Hipótesis y variables.....	29
2.4.1	Hipótesis.....	29
2.4.2	.Variables.....	29
2.4.2.1	Variable dependiente.....	29
2.4.2.2	Variable independiente.....	29
2.5	Operacionalización de variables .....	30

### **CAPITULO III “MARCO METODOLÓGICO”**

3	Marco Metodológico.....	32
3.1	Método.....	32
3.1.1	Tipo de investigación.....	32
3.1.2	Diseño de la investigación.....	32
3.2	Población y muestra.....	32
3.2.1	Población.....	32
3.2.2	Muestra.....	33
3.3	Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	33
3.4	Técnicas para el análisis e interpretación de resultados.....	33
3.5	Análisis de los resultados.....	34

## **CAPITULO IV**

### **4. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

4.1 Conclusiones.....	55
4.2 Recomendaciones.....	56

## **CAPÍTULO V**

BIBLIOGRAFÍA .....	57
ANEXOS.....	58

## INTRODUCCIÓN

Con respecto a los antecedentes, el uso de bebidas alcohólicas va estrechamente ligado a los acontecimientos sociales de nuestra civilización desde tiempos inmemorables. Inmediatamente que el ser humano es capaz, en su evolución adaptativa al medio, de descubrir una forma de almacenar líquidos en un recipiente, comienza la historia de las bebidas alcohólicas. Tan pronto como es descubierto el proceso de fermentación de ciertos líquidos azucarados procedentes de algunos granos y frutos, comienza el consumo de estas bebidas. Se ha convertido al alcohol en una sustancia ampliamente utilizada y con una enorme aceptación social, presente en casi todos los rituales sociales vinculados a la cultura.

Ingerir en grandes cantidades bebidas alcohólicas en la adolescencia puede tener efectos graves, sobre todo si el organismo del bebedor se encuentra en desarrollo. Son muchos los efectos que puede producir el alcoholismo en los adolescentes, uno de ellos es la dificultad de concentración en clase lo que explicaría un bajo rendimiento académico y la determinación de esa relación fue el motivo para la realización de este trabajo.

La estructura general de la investigación contiene capítulos que abordan secuencialmente temas específicos, así, en el primer capítulo, se enfoca el problema, se plantea los objetivos que guían la investigación y se justifica el trabajo investigativo tomando en cuenta su importancia y la relevancia que implica su solución.

El segundo capítulo corresponde al desarrollo de la parte teórica, para fundamentar científicamente los conceptos relacionados al tema que se trata, como el Alcoholismo en los adolescentes, causas, efectos, problemas de salud relacionados con el Alcoholismo, y Rendimiento académico, además se identifica las variables de estudio.

En el tercer capítulo se establece la metodología, el tipo de investigación es descriptiva el diseño corresponde a la de campo se utilizó como instrumentos la encuesta y el fichaje de archivos de secretaria, donde podemos evidenciar el Diagnostico del Alcoholismo relacionado con el promedio anual. El universo para la investigación estuvo conformado por 150 estudiantes

En el cuarto capítulo se menciona las conclusiones y recomendaciones.

En el quinto capítulo se evidencia los anexos en el cual se presenta el reporte de lo que fueron las charlas educativas que se impartieron a los estudiantes, con el respectivo registro fotográfico.

El problema que se pretende investigar para a futuro disminuir el consumo de alcohol mediante educación para la salud a los estudiantes de los terceros de bachillerato del colegio “Juan de Velasco” con temas relacionados al alcoholismo, analizando sus factores causales y sus repercusiones en la salud y en el rendimiento académico.

La meta es lograr a través de la entrega de una guía de medidas de prevención del alcoholismo en adolescentes, disminuir el número de consumidores para la cual vamos a trabajar con los maestros y autoridades del plantel.

El punto de partida para el estudio inició con la identificación del problema de alcoholismo en esta institución, un acercamiento y seguimiento previo a la realidad evidenció el consumo de alcohol en los estudiantes, lo que motivo abordar este tema a través de esta investigación.

# CAPÍTULO I

## 1.- PROBLEMATIZACIÓN

### 1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El alcohol desde una perspectiva de salud mundial, se ha convertido en uno de los riesgos más serios para la salud a nivel mundial. Según el Informe Mundial de la Salud 2005 publicado por la OMS, el consumo de alcohol en los adolescentes causa el 4% de la carga de morbilidad, lo cual representa 58.3 millones de años de vida ajustados a la discapacidad, y el 3.2% (1.8 millones) de todas las muertes del mundo en 2000. De entre los 26 factores de riesgo evaluados por la OMS, el alcohol fue el quinto factor de riesgo más importante en lo que respecta a muertes prematuras y discapacidades en el mundo. El papel del alcohol como factor causal de problemas sociales y de salud.<sup>1</sup>

En América Latina en el año 2006, el alcohol en los adolescentes fue el factor de riesgo más importante para la salud en las Américas en los países de ingresos medios y bajos como Argentina, Chile y Uruguay, es en donde el consumo se acerca al 7%, mientras que en Bolivia es del 4,3%.<sup>2</sup>

En el Ecuador el consumo de alcohol en los adolescentes, la prevalencia anual es el 54.4% y la prevalencia mensual es 31.7%. El 60.7% de la población realizó su primer consumo de alcohol entre los 15-19 años. El primer consumo de alcohol se produce en los hombres a los 17 años y entre las mujeres, a los 18 años.<sup>3</sup>

---

<sup>1</sup>OMS. Riesgos para la salud de los jóvenes.2005

<sup>2</sup> Cárdenas, C. El consumo de bebidas alcohólicas en la adolescencia 2008

<sup>3</sup> Informe del Estudio Nacional a Hogares sobre Consumo de Drogas 2007, CONSEP-OED, CICAD/OEA Plan Nacional de Prevención Integral y Control de Drogas 2009-2012

En el Ecuador según regiones: En la sierra el 3% de estudiantes antes de cumplir los 12 años ya consumen alcohol y en la Costa el 2%; si nos referimos por edad, entre los 12 - 14 años el 27% consume alcohol en la sierra frente al 19% en la Costa.<sup>4</sup>

En la provincia de Chimborazo el consumo de alcohol es de 32,4%, según las estadísticas el uso y abuso de alcohol, está en aumento especialmente entre los adolescentes de 12-14 años.<sup>5</sup>

En el colegio Juan de Velasco, el consumo de alcohol en los adolescentes en varios casos según los indicadores diagnósticos, las causas que pueden inducir a este problema son circunstancias sociales, personalidad Alcohólica, y dificultad a nivel personal, la edad a la que empezaron a consumir alcohol está entre los 12-15 años. La frecuencia con lo que probablemente consumen bebidas alcohólicas varía en la semana, los efectos que pueden producirse son diversos pero el más importante es la dificultad de concentración en clase, lo que explicaría un bajo rendimiento académico.

---

<sup>4</sup>SIISE (Sistema Integrado de Indicadores Sociales del Ecuador), Consumo de alcohol en el Ecuador. 2009

<sup>5</sup>MSP Chimborazo. Boletín sobre alcoholismo en los adolescentes. 2002

## **1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

¿CÓMO INFLUYE EL ALCOHOLISMO EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO EN LOS ADOLESCENTES DE SEXTO CURSO DEL COLEGIO JUAN DE VELASCO PERIODO ENERO – JULIO 2011?

## **1.3 OBJETIVOS:**

### **1.3.1 OBJETIVO GENERAL**

DETERMINAR COMO INFLUYE EL ALCOHOLISMO EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO EN LOS ADOLESCENTES DE SEXTO CURSO DEL COLEGIO JUAN DE VELASCO PERIODO ENERO JULIO 2011

### **1.3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

1. Identificar factores relacionados al alcoholismo en adolescentes: causas, edad de inicio de consumo de bebidas alcohólicas, frecuencia de consumo y efectos del consumo.
2. Conocer el nivel del rendimiento académico de los estudiantes de sexto curso del colegio Juan de Velasco
3. Diferenciar a los grupos de estudiantes de acuerdo a los indicadores de diagnóstico: bebedor social, consumo de riesgo, consumo perjudicial y dependencia alcohólica.
4. Determinar si existe o no dependencia entre el consumo de alcohol y el rendimiento académico de los estudiantes de sexto curso del colegio Juan de Velasco.
5. Elaborar una guía de medidas de prevención del alcoholismo en los adolescentes para disminuir el consumo de alcohol y elevar el rendimiento académico.

## **1.4 JUSTIFICACIÓN**

El Alcoholismo es un problema de Salud Pública porque está afectando a toda la población, especialmente a los adolescentes, porque no hay suficientes campañas educativas para prevenirlo y no existe una perspectiva del alcohol como una sustancia destructiva

Es muy importante investigar la relación que existe entre el consumo de alcohol y el rendimiento académico, porque de ello dependen en gran medida las acciones futuras que se deben adoptar para diseñar estrategias de prevención y consecuentemente mejorar el rendimiento académico de los estudiantes.

El problema al que se va a dar solución es disminuir el consumo de alcohol en los estudiantes de los terceros de bachilleratos del colegio “Juan de Velazco” mediante educación para la salud con medidas de prevención del alcoholismo en los adolescentes y así elevar el nivel de rendimiento académico.

Los beneficiarios directos de este trabajo investigativo serán los estudiantes de sexto curso del colegio Juan de Velasco y también sus docentes, los primeros por la posibilidad de mejorar sus rendimientos estimulados por un cambio en sus estilos de vida y los segundos por la opción de contribuir en la solución de problemas, en un ciclo de mejora continua.

Además el círculo familiar de los estudiantes con hábitos alcohólicos se beneficia, porque se evitarían los conflictos generados por el consumo de alcohol y al saber que sus hijos alcanzan mejores rendimientos en sus estudios.



## **CAPITULO II**

### **2. MARCO TEÓRICO**

#### **2.1 POSICIONAMIENTO TEÓRICO PERSONAL**

El presente trabajo de investigación se fundamenta en paradigmas del materialismo dialecto donde se centra su atención en el conocimiento de las causas de ocurrencia de un fenómeno dentro de un proceso y su efecto determinando el cambio y la transformación de la realidad. Esta investigación se encuentra dentro de la base teórica que sustenta que el alcoholismo en los adolescentes es un problema de Salud Publica el mismo que tiene un gran impacto por sus efectos negativos en el aspecto tanto personal, familiar, social.

#### **2.2 FUNDAMENTACION TEÓRICA**

##### **2.2.1 ANTECEDENTES**

De acuerdo a la investigación realizada encontramos una tesina titulada el Alcoholismo en los Adolescentes realizada por los estudiantes de la Universidad Católica del Ecuador en el año 2010-2011 los cuales tenían como objetivo Concientizar y hacer conocer las consecuencias del excesivo uso de alcohol en los estudiantes de la Universidad Católica del Ecuador.<sup>6</sup>

Además Encontramos otro tema de investigado titulado ADOLESCENCIA: Consumo de Alcohol y otras drogas realizado por la Universidad de Murcia. En el año 2005.<sup>7</sup>

En la Universidad Nacional de Chimborazo existe una tesis titulada Rehabilitación del Alcoholismo en el grupo de Alcohólicos Anónimos 24 horas de la ciudad de Riobamba Abril – Agosto 2001, realizado por Mónica Chávez.<sup>8</sup>

---

<sup>6</sup>TESIS DE GRADO. Universidad Católica del Ecuador. “Alcoholismo en los adolescentes” 2011

<sup>7</sup>Universidad de Murcia. “Adolescencia, consumo de alcohol y drogas” 2005

### **2.2.2 ADOLESCENCIA**

La Organización Panamericana de la Salud y la Organización Mundial de la Salud define a la adolescencia como el período comprendido entre los 10 y 19 años. Considerando así la adolescencia temprana va desde 10-14 años, adolescencia media de 14-16 años, adolescencia tardía de 17-19 años. Este período incluye cambios biológicos, psicológicos y sociales.

### **2.2.3 CAMBIOS DEL ADOLESCENTE**

**FÍSICO.-** Estructura ósea y muscular.

**FISIOLÓGICO.-** Sexuales, endocrinológicos.

**SOCIOLÓGICO.-** Relaciones con la familia, adultos, sociedad en general.

**PSICOLÓGICO.-** Conductual, cognitivo.<sup>9</sup>

### **2.2.4 EL ALCOHOLISMO**

La OMS define el alcoholismo como la ingestión diaria de alcohol superior a 50 gramos en la mujer y 70 gramos en el hombre. Combinación de diversos factores fisiológicos, psicológicos y genéticos.<sup>10</sup>

Se caracteriza por una dependencia emocional y a veces orgánica del alcohol, y produce un daño cerebral progresivo y finalmente la muerte.

Es un estado de alteración subjetiva en el que se deteriora el dominio de la persona dependiente sobre su forma de beber existe la urgencia de beber alcohol.<sup>11</sup>

---

<sup>8</sup> CHAVEZ, M. Rehabilitación del alcoholismo grupo de Alcohólicos Anónimos 24 horas” Riobamba. 2011

<sup>9</sup> ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD, ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD 2009 MARCO EPIDEMIOLOGICO CONCEPTUAL DE LA SALUD INTEGRAL DEL ADOLESCENTE. Donas Solum

<sup>10</sup> OMS. Riesgos para la salud en los adolescentes. 2006

<sup>11</sup> Vicente Martínez. El alcoholismo bases para la intervención 2007

Es que es una enfermedad física, mental, espiritual, emocional, familiar y social.<sup>12</sup>

El primer consumo de alcohol en el Ecuador específicamente en el grupo de adolescentes se presenta en los hombres a los 17 años y entre las mujeres, a los 18 años.<sup>13</sup>

### **Frecuencia de consumo de alcohol de los adolescentes en el Ecuador**

El consumo habitual en los adolescentes es alto. El 56% de los ecuatorianos ingiere alcohol, es la sustancia de mayor consumo en el país. Así lo demuestra el estudio Percepciones sociales sobre drogas en Quito, elaborado por la fundación Ayuda contra la drogadicción. Una de cada cinco personas entre 12 y 18 años consume alcohol habitualmente. Tomando en cuenta la frecuencia de consumo, el estudio reveló que un 51,5% ingiere bebidas alcohólicas entre una y tres veces a la semana. El 14,6% afirmó que casi todos los fines de semana toman y solo un 0,5% bebe todos los días. El estudio también arrojó resultados sobre el género de los consumidores. Uno de cada cinco hombres declaró un consumo habitual, mientras que el 40% de las mujeres consultadas confiesa tomar frecuentemente. A nivel educativo, quienes no estudian toman menos (13,4%) que los que acuden a una institución educativa (19,7%).<sup>14</sup>

### **2.2.5 ETIOLOGÍA:**

No tiene una etiología única intervienen en su aparición múltiples factores, en la causalidad del alcoholismo no solo son importantes los factores sino la relación entre ellos.

---

<sup>12</sup>Revista ANUDANDO, Consejo Estatal Contra las Adicciones Lic. Yusi Cervantes Leyzaola

<sup>13</sup>Plan Nacional de Prevención Integral y Control de Drogas 2009-2012

<sup>14</sup>**Diario EL COMERCIO** [http://www.elcomercio.com/sociedad/causas-estimulan-consumo-alcohol-adolescentes\\_0\\_602339833.html](http://www.elcomercio.com/sociedad/causas-estimulan-consumo-alcohol-adolescentes_0_602339833.html). Domingo 04-12-2011

## 2.2.6 FACTORES DEL ALCOHOLISMO

- **Factores Biológicos:** Genéticos que revelan que existe alguna forma de herencia alcohólica.
- **Factores Psicológicos:**

**Individuales:** No existe un patrón de personalidad típicamente alcohólico pero algunos estudios muestran ciertos rasgos como: cualidades esquizoide (aislamiento, soledad, timidez), depresivos, dependencia.

**Familiares:** Aquí está incluida la influencia de la familia en el desarrollo psicológico del individuo, las relaciones entre estos y el miembro enfermo, las consecuencias producidas.<sup>15</sup>

- **Medio ambiente:**

Aquí intervienen los factores educativos que se pueden enlistar en: ausencia de estímulo a la creatividad, autoritarismo, falta de comunicación entre alumnos, maestros. Y un sistema educativo centrado en el contenido y no en el alumno. Los factores socioculturales pues en el medio la aceptación del alcohol es moderadamente permisiva, pues se aceptan la ingesta de alcohol en reuniones pero se rechazan los excesos.<sup>16</sup>

## 2.2.7 FISIOLÓGÍA DEL ALCOHOLISMO

Es un depresor del Sistema Nervioso Central que es ingerido por vía oral. Desde su ingreso en el organismo, podemos ir describiendo los efectos de su acción sobre las distintas partes del mismo.

---

<sup>15</sup>El consumo abusivo de alcohol en la adolescencia: un modelo explicativo desde la psicología social, Javier Pons Diez, Enrique Bejarano.

<sup>16</sup>Psiquiatría y PSICOLOGIA MEDICINA FARRERAS Y ROZMAN Biblioteca de Consulta Microsoft® Encarta® 2006.

Inmediatamente que penetra en el organismo, el alcohol produce una dilatación de los vasos sanguíneos periféricos y, consiguientemente, al refrigerarse la sangre, un descenso de la temperatura. Si la ingestión es pequeña, aumentará la secreción gástrica, pero si es elevada, la secreción gástrica se inhibe y la mucosa estomacal sufre una fuerte irritación, pudiendo dar lugar a gastritis, vómitos, diarreas, etc.

Cuando el estómago está vacío, el alcohol lo atraviesa muy rápidamente y pasa al duodeno y al intestino delgado, donde es absorbido, distribuyéndose en el torrente circulatorio en poco tiempo. Si, por el contrario, el estómago está lleno, el alcohol se difunde a la sangre lentamente a medida que va pasando al intestino delgado.

El alcohol no es transformado por los jugos digestivos del estómago o del intestino, como los alimentos, sino que pasa directa y muy rápidamente, sobre todo en ayunas, a la sangre, desde donde se difunde a los diferentes tejidos del organismo.

El organismo, en cambio, no puede almacenar alcohol ni tampoco eliminarlo por la orina, el sudor o la respiración; sólo elimina por este medio un pequeño porcentaje, del 1% al 5%. Así pues, al menos un 95% del alcohol ingerido deberá ser metabolizado a nivel hepático, transformarlo totalmente en otros cuerpos más simples que se pueden eliminar. Como sólo puede ser oxidado a una cierta velocidad en el hígado, el alcohol permanece en la sangre y en los tejidos, mientras termina de ser metabolizado.

El alcohol no se elimina del organismo más rápidamente con el trabajo muscular intenso, como generalmente se cree. El músculo no utiliza nunca el alcohol para su trabajo.

Lo que hace creer que da fuerzas es una sensación subjetiva, ya que su acción sobre el Sistema Nervioso puede impedir al bebedor sentir momentáneamente la fatiga. El deporte, porque el alcohol aumenta la producción de orina y por consiguiente la sed.<sup>17</sup>

---

<sup>17</sup>Cárdenas, C. (2008). El consumo de bebidas alcohólicas en la adolescencia.

## 2.2.8 CAUSAS DEL ALCOHOLISMO

➤ **Desinhibición**

El beber alcohol le hace perder la timidez y le da valor para afrontar situaciones nuevas para las cuales no se siente preparado.<sup>18</sup>

➤ **Integración a un grupo de adolescentes**

Los adolescentes sienten la necesidad de afiliación a un grupo de adolescentes para sentirse integrado socialmente el problema es que una de las formas de conquistar esta integración es imitar las conductas de los demás jóvenes del grupo.

➤ **Placer y evasión**

Los adolescentes viven una interminable búsqueda de placer, por eso y por la cultura de nuestra sociedad bebe por todo (divertido, pasarse bien, huir, problemas)

➤ Soledad.

➤ Miedo.

➤ Falta de control emocional.

➤ Culpabilidad

➤ Rencor

➤ Inseguridad

➤ Delincuencia

➤ Problemas económicos

➤ Maltrato físico

---

<sup>18</sup> Berjano, E. (2006). El uso indebido de drogas. Bienestar i protección social. Valencia.

## **2.2.9 PROBLEMAS DE SALUD EN LOS ADOLESCENTES RELACIONADOS CON EL CONSUMO DE ALCOHOL**

El consumo de alcohol en la adolescencia aumenta las posibilidades de desarrollar en la edad adulta un consumo abusivo o una dependencia de bebidas alcohólicas.

Los jóvenes rara vez presentan cirrosis hepática u otros trastornos, que se suelen presentar en los adultos tras varios años de abusar del alcohol, sin embargo las últimas investigaciones científicas han demostrado que el consumo de alcohol en la adolescencia, y especialmente el consumo “en atracón”, puede afectar el sistema nervioso central a distintos niveles:

- Interfiere en el desarrollo del cerebro que atraviesa un periodo crítico de cambios durante esta etapa, limitando su futuro y su potencial individual.
- Afecta, entre otras, la zona cerebral relacionada con la memoria y el aprendizaje (hipocampo).
- En los casos en que el consumo de alcohol produce síntomas de resaca o abstinencia, se producen daños sobre la memoria, el aprendizaje y la planificación de tareas.

Como consecuencia, se producen alteraciones de las relaciones personales, del rendimiento escolar, comportamientos violentos y conductas peligrosas para la salud como prácticas sexuales de riesgo o conducir bajo los efectos del alcohol.<sup>19</sup>

### **Órganos más afectados por el consumo de alcohol**

- **El hígado.**- las causas son hepatitis alcohólica -afección tóxica de las células hepáticas-, esteatosis hepática -acúmulo de grasa en las células hepáticas- y cirrosis hepática -alteración estructural del hígado que resulta irreversible.

---

<sup>19</sup>Guía de drogas ministerio de sanidad y consumo Delegación del gobierno para el plan nacional sobre drogas, Carlos Cadahía España 2007

- **El aparato digestivo.-** puede causar, gastritis, alteraciones en el tránsito intestinal, todo ello acompañado de los desequilibrios nutritivos. Por otra parte, el riesgo de padecer cáncer de esófago y de estómago.
- **El páncreas.-** Causa pancreatitis, y que se caracteriza por intensos dolores abdominales, vómitos y alteraciones metabólicas y enzimáticas.
- **Las personas que consumen en la edad de 8-10 años, el alcohol afecta a los nervios periféricos.-** dando lugar a un proceso que se denomina polineuritis alcohólica caracterizado por alteraciones en las extremidades inferiores, tales como fatiga al andar, calambres, dolores nocturnos, anulación de reflejos y parálisis muscular, pudiendo estos síntomas extenderse a las extremidades superiores.

#### **Alteraciones a nivel del sistema nervioso**

- **La psicosis alcohólica aguda o delirium.-** Puede provocar el síndrome de abstinencia.
- **La alucinosis alcohólica.-** Se caracteriza por la existencia de alucinaciones auditivas, en las que el enfermo oye que voces habitualmente reconocibles, le insultan o le increpan, ante lo cual puede reaccionar de manera agresiva.
- **El síndrome de Korsakoff.-** Es provocado por lesiones en el lóbulo frontal a causa del alcohol y la desnutrición, y caracterizado por alteraciones en la memoria, tanto a corto como a largo plazo y, en ocasiones, episodios de fabulación, pudiendo venir asociado a una polineuritis de las extremidades inferiores.<sup>20</sup>

---

<sup>20</sup> García-López, A. y Ezquiaga. Afecciones a nivel del organismo.2006



## **2.2.10 TIPOS DE ALCOHÓLICOS**

### **Abstemios.**

Los bebedores que no responden, quienes o bien no disfrutan o muestran un desagrado activo al gusto y a los efectos del alcohol y en consecuencia, no tiene interés en repetir la experiencia.

No bebedores preocupados, que no solamente se abstienen si no que buscan el persuadir ocasionar a otros que compartan su abstinición.

### **Bebedores sociales.**

Beben con sus amigos. El alcohol es parte de su proceso de socialización, pero no es esencial, y no toleran una embriaguez alteradora, esta es rara, puede ocurrir sólo durante una actividad de grupo, tal como una boda, una fiesta, etc., momento en que se permite bebida en exceso.

### **Alcohólicos Sociales.**

En comparación se intoxican con frecuencia, pero mantienen ciertos controles de su conducta. Un alcohólico social encontrará tiempo para una copa por lo menos, antes de la cena. Es probable que poco después de ésta se quede dormido. Su bebida no interfiere en su matrimonio ni interfiere gravemente en su trabajo.

### **Alcohólicos.**

Se identifica por su gran dependencia o adicción de alcohol y una forma acumulativa de conductas asociadas con la bebida.<sup>21</sup>

---

<sup>21</sup>[www.institutospiral.com](http://www.institutospiral.com)[www.tuotromedico.com](http://www.tuotromedico.com) TORO, José Ricardo, Psiquiatría, Tercera edición.

## **Dependencia alcohólica**

Se trata de una enfermedad caracterizada por el consumo incontrolado de bebidas alcohólicas a un nivel que interfiere con la salud física o mental de la persona y con sus responsabilidades familiares, laborales y sociales.

### **2.2.11 ABUSO DE ALCOHOL**

El abuso de alcohol se diferencia del alcoholismo en que éste no incluye el deseo o la necesidad compulsiva de beber alcohol, la pérdida de control o la dependencia física. Además, el abuso de alcohol es menos probable que incluya síntomas de tolerancia.

El abuso de alcohol es definido como un patrón de consumo de bebidas alcohólicas que es acompañado por una o más de las siguientes situaciones en un período de 12 meses:

- No cumplir con responsabilidades mayores del trabajo, del colegio.
- Beber alcohol durante actividades que son físicamente peligrosas.
- Tener problemas frecuentemente relacionados con el alcohol;
- Continuar bebiendo a pesar de tener problemas constantemente al relacionarse con otras personas que son causados o empeorados por los efectos del alcohol.

A pesar de que el abuso del alcohol es básicamente diferente al alcoholismo, es importante mencionar que muchos de los efectos del abuso del alcohol son sufridos por los alcohólicos.<sup>22</sup>

---

<sup>22</sup>Cárdenas, C. (2008). El consumo de bebidas alcohólicas en la adolescencia. condiciones contribuyentes

## **Problemas en los adolescentes relacionados con el consumo de alcohol**

**Emocionales:** cambios en la personalidad, cambios bruscos de humor, irritabilidad, comportamientos irresponsables y arriesgados, baja autoestima, tristeza o depresión, desinterés general en actividades que antes les gustaban.

**Familiares:** riñas más frecuentes, desobediencia de las normas, mentiras repetidas, estar retraído o no comunicarse con la familia.

**Escolares:** disminución del interés por el colegio, actitud negativa, no ocuparse de hacer los deberes, disminución de las calificaciones, ausencias del colegio, problemas de disciplina.

**Sociales:** amigos nuevos a los que no les interesan las actividades normales de la familia y el colegio, problemas con la ley, cambio hacia un estilo poco convencional de vestir o de gustos musicales.<sup>23</sup>

### **2.2.12 PERSONALIDADES DEL ALCOHÓLICO**

Se ha encontrado que el alcohólico puede tener o no una familia de origen disfuncional - evidentemente esta última agrava el problema. Por supuesto, los maltratos, la soledad, la falta de protección, la falta de valores, el medio ambiente hostil, la influencia de supuestos amigos que consumen drogas y alcohol y factores personales como una pobre autoestima son factores que precipitan el problema y favorecen que el alcoholismo se desarrolle con más rapidez.

---

<sup>23</sup> Departamento de Psiquiatría y Psicología Médica, El alcohol y los adolescentes. Dr. César Soutullo Esperón 04 agosto 2011, Clínica Universidad de Navarra

Algunos investigadores consideran que hay un factor congénito relacionado con la insuficiencia de ciertas sustancias en el cerebro, lo que explicaría ciertos rasgos de la personalidad.<sup>24</sup>

## **CARACTERÍSTICAS DE LA PERSONALIDAD ALCOHOLICA**

- Dependencia emocional.
- Necesidad de llamar la atención.
- Incapacidad para amar, para dar y recibir.
- Problemas sexuales tales como homosexualidad latente, promiscuidad o inseguridad sexual.
- Soledad existencial. Se siente solo, escéptico, diferente, ajeno a todo. Compensa esta situación rodeándose de personas que le den por su lado y lo admiran, con frecuencia de menor edad o de una condición social inferior.
- Impulsividad. Actúa por impulsos cortos. No es constante, no persevera casi en nada.
- Vive en un mundo de fantasía, sueña con frecuencia, lo que lo lleva a mentir.
- El alcohólico tiene un miedo vago a todo y a nada: una angustia existencial. Como consecuencia y compensación a sus miedos. Puede desarrollar una conducta agresiva.
- Incapacidad para integrarse. Como el alcohólico está desintegrado interiormente, no se acepta a sí mismo y se evade, tampoco puede integrarse a un grupo (a menos que sea para tomar). Pero muchos de ellos desarrollan una habilidad especial para manipular, controlar y dirigir a los demás. Puede dirigir grupos pequeños o grandes masas.

---

<sup>24</sup>Revista ANUDANDO, Consejo Estatal Contra las Adicciones *Lic. Yusi Cervantes Leyzaola*

- Inmadurez emocional. Caracterizada por personalidad dependiente, necesidad de aprobación, baja tolerancia a la frustración y dificultad de sentir y manifestar empatía.
- Personalidad autoindulgente. Suele aparecer en hijos de padres sobreprotectores, y se traduce en baja autoestima, falta de autocontrol emocional y conductual, baja tolerancia a la frustración y dificultades para diferir el refuerzo.
- Personalidad autopunitiva. Es característica de personas que han sufrido una educación paterna restrictiva en cuanto a la expresión de sentimientos. Al llegar a la edad adulta estas personas esconden o retraen sus sentimientos y la expresión de sus necesidades.
- Es muy sensible emocionalmente. Todo lo conmueve. Los demás consideran a veces que los alcohólicos son fuertes, pero en realidad son frágiles. Sin embargo, el consumo del alcohol los lleva a una anestesia emocional.
- Incapacidad de tolerancia a la frustración. Es introvertido, tímido, inseguro. Ante un fracaso genera resentimiento hacia los demás y autocompasión. Se siente a la vez culpable y víctima, y en suma, desdichado.

### 2.2.13 TIPOS DE ALCOHOL

- **El vino.** Es el resultado de la fermentación del zumo de uva. Son obtenidos de la fermentación de la pulpa de la uva –algunas características químicas de estos elementos han hecho sugerir que el vino fuera una causa de alteraciones coronarias. Su graduación alcohólica más habitual está en torno a los 12°.
- **La cerveza.** Se obtiene por la fermentación del azúcar de la cebada germinada bajo la acción de la levadura, y perfumada con lúpulo. La graduación alcohólica de la cerveza se encuentra habitualmente alrededor de los 5°.
- **El whisky.** Es un aguardiente obtenido a partir de la destilación de la cebada tostada, es decir, de la malta. Su contenido alcohólico es muy alto, llegando a situarse en los 43°.

- **El coñac.** Es un aguardiente obtenido a partir de la destilación de vinos flojos y añejado posteriormente en toneles de roble. Su graduación alcohólica está alrededor de los 36°.
- **El ron.** Se obtiene por destilación del sustrato de la fermentación del jugo de la caña de azúcar. Su graduación se sitúa en torno a los 40°.
- **El vodka.** Es un aguardiente de alta graduación obtenido a partir de cereales principalmente centeno, maíz y cebada- o de patata. Tiene alrededor de 40° de alcohol.<sup>25</sup>

#### 2.2.14 TABLA DE VOLUMEN Y GRADUACIÓN DE LAS BEBIDAS ALCOHÓLICAS

Para determinar los grados de alcohol se realiza la siguiente operación, se multiplica los grados por cada 100cc por 0.8. Es decir, si consumimos 100cc de una bebida alcohólica que contiene 10°, habremos ingerido 8 gramos de alcohol absoluto. Si ingerimos 100 cc de una bebida con 42°, la cantidad de alcohol absoluto ingerida habrá sido de 33.6 gramos de alcohol absoluto ( $42 \times 0.8 = 33.6$  gramos).<sup>26</sup>

BEBIDA	VOLUMEN(CC)	GRADUACION ALCOHOLICA	GRAMOS DE ALCOHOL
CERVEZA	200	6	9.6
VINO	100	12	9.6
CHAMPAN	100	13	10.4
COÑAC	50	40	16

<sup>25</sup>Basadre, R., López, F., Rodríguez-López, A., González, C. y Lorenzo, A. (2007) Hábitos de consumo alcohólico en escolares.

<sup>26</sup>Copyright 2009 SaludaliaInteractiva.Salud, y Sociedad, Alcohol 2012

RON	50	42	16.8
VODKA	50	42	16
WHISKY	50	45	18

### **2.2.15 MEDIDAS PREVENTIVAS PARA DISMINUIR EL CONSUMO DE ALCOHOL EN LOS ADOLESCENTES**

Una de las medidas preventivas en contra del alcoholismo en los adolescentes es la de establecer campañas para poder proporcionar información por medio de folletos, trípticos, en forma oral. Con el fin de empezar a hacer consciente a la población de la problemática.

La lucha antialcohólica consiste principalmente en educar a la gente contra el abuso de la consumición de bebidas alcohólicas, sobre todo en personas que están en la edad de inicio (14 a 15 años).

### **LA CULTURA**

Como ya hemos visto anteriormente, el alcohol forma parte de nuestra cultura. La sociedad da una gran importancia al consumo de alcohol y la publicidad se encarga de recordárnoslo con insistencia, fomentando de manera indirecta el consumo de alcohol.

### **PUBLICIDAD**

Es importante poner a pensar en la importancia de la publicidad y en que una disminución de ésta se sigue de un descenso en el consumo de alcohol, en especial en los

adolescentes. Es evidente que se podrían redactar leyes sobre la publicidad que afectaran a todos los medios de comunicación, como prensa y radio, y no sólo a la televisión. Esto tendría unas consecuencias que hay que sopesar con mucha precaución. Pongamos un ejemplo, los suplementos dominicales de los periódicos nacionales contienen en cada número varios anuncios de alcohol. Si esta publicidad desapareciera, los editores tendrían que subir de forma considerable su precio o dejar de editarlos. En algunos países se han llevado a cabo experiencias como la de suprimir la publicidad de bebidas alcohólicas y no han conseguido el efecto deseado, ya que las principales marcas disminuyeron los precios, con lo que se compensó el esperado descenso.

Campañas de publicidad encaminadas a potenciar el uso de bebidas sin alcohol, como los jugos de frutas, en un país donde hay tanta tradición agrícola, ayudarían a disminuir el consumo de alcohol.

Se ha mostrado muy útil la publicidad destinada a generar una sensación del riesgo de beber ante situaciones muy concretas como son el conducir o el embarazo, ya que en los países que se han realizado la siniestralidad de tráfico por el alcohol ha disminuido de forma notable.

Una actuación publicitaria de buen resultado es el de la reducción del consumo de alcohol, ya que no implica la prohibición de beber, ni implica las cantidades que hay que beber, ni que exista un consumo moderado que es bueno, ni que exista una cantidad a partir de la cual es malo beber, sino que de forma general pone el énfasis en que, en cualquier circunstancia, cuanto menos se beba, mejor.

## **EDUCACIÓN PARA LA SALUD**

Es evidente que programas de educación para la salud, correctamente realizados, no sólo en los colegios, sino también en los medios de comunicación, servirían para dar a conocer otros estilos de vida más sanos, facilitando una percepción más exacta del



problema con el alcohol y sus repercusiones. Proporcionar las habilidades sociales necesarias para aprender a rechazar las bebidas alcohólicas en una cultura como la nuestra, en la que las presiones sociales para el consumo son tan importantes, es un sistema que ha dado buenos resultados.

### **PATRONES CULTURALES**

Se patrocina el consumo y son las industrias alcohólicas las que potencian y promocionan esta actitud, como una forma de mantenerla.

### **TIEMPO LIBRE Y OCIO**

Hay que enseñar a los jóvenes a manejar su tiempo libre, ya que es evidente que tienen la idea de que el alcohol y la diversión es una misma cosa.

### **FIN DE SEMANA**

Los jóvenes salen el fin de semana a divertirse y divertirse es beber, se sale en grupo y se bebe en grupo y siempre que se sale se bebe. Beber está en íntima relación con salir, con el ocio, con el tiempo libre. La asistencia a un concierto de un grupo musical no se puede entender si no se acompaña de alcohol. Las fiestas del barrio, del pueblo o de la ciudad se festejan con abusos de alcohol para poder divertirse. Es necesario evitar este tipo de situaciones.

### **ACTIVIDADES ESCOLARES**

No son pocos los estudiantes que aprovechan el momento del recreo para salir a tomar una cerveza. Las fiestas escolares como motivo de diversión son evidentemente un momento para beber. No olvidemos la moda impuesta desde hace pocos años de que cuando acaban las clases y comienzan las vacaciones los alumnos se lanzan a la calle para celebrarlo emborrachándose. Las excursiones con el instituto o los viajes de fin de estudios son actividades en las que no falta el alcohol.

## **ACTIVIDADES FAMILIARES**

Las familias en las que el padre y la madre beben y quizás también los hermanos mayores son una situación de riesgo. Cualquier celebración familiar es motivo para que el joven beba. Si se evita el consumo de alcohol en las actividades familiares, se estará dando un gran paso hacia la minimización del consumo.

## **ACTIVIDADES DEPORTIVAS**

Las actividades deportivas ya sea como participantes o como espectadores también pueden suponer un riesgo para el consumo de alcohol. Salir al campo para hacer una acampada es impensable sin alcohol. El fuego de campamento en el que antes se cantaba, se hablaba, se discutía, se jugaba, se ha convertido ahora en un motivo para beber. Ya no se habla, o se habla poco, ni se canta, se pone el aparato de música y junto a las canciones del momento se sacan las bebidas. Si se va a hacer una marcha por el monte, se lleva la bebida porque así te cansas menos y aguantas mejor o quizás porque así se te pasa el frío. Practicar deporte es una inmejorable excusa para celebrar el triunfo o ahogar las penas de la derrota. La práctica de un deporte en grupo se ha convertido en una ocasión para seguir bebiendo. Después del partido se juntan todos los amigos y se hace un almuerzo en el que no puede faltar el alcohol. Acudir a un espectáculo deportivo es motivo para beber antes, durante o después del espectáculo. Si en vez de practicar el deporte se acude a un espectáculo deportivo como espectador las circunstancias son similares.

La creación de lugares o establecimientos alternativos donde se puedan reunir los jóvenes y no se consuma alcohol, como salas de juegos o de internet, podría ser una medida adecuada.

Se han llevado a cabo experiencias en otros países en donde la prevención va dirigida a las consecuencias del beber, haciendo que en grandes discotecas exista personal que sepa de primeros auxilios con lo que la prevención no va dirigida a la restricción de la bebida, sino a intervenir sobre sus consecuencias.

## **PREVENCIÓN DEL CONSUMO ACTUANDO SOBRE LAS CONSECUENCIAS**

La lucha específica contra los problemas derivados de los accidentes de tráfico, mediante la disminución de los niveles de alcoholemia permitidos para conducir y el aumento de los controles preventivos de circulación vial, ha conseguido una reducción de los daños atribuibles al alcohol en los accidentes de tráfico.

Las otras estrategias preventivas derivadas de actuar sobre las consecuencias pertenecen al ámbito de la salud pública y se ponen en marcha en muchos de los centros sanitarios de nuestro país. Una de las más importantes es la detección precoz de los problemas por el consumo de alcohol. En este sentido es importante el incremento de la sensibilización del personal de salud hacia esta problemática. Además, una vez que se han instaurado problemas como la dependencia alcohólica son necesarias intervenciones tendentes a prevenir las complicaciones de la enfermedad, en las que el personal de salud vuelve a jugar un papel fundamental.

### **2.2.16 RENDIMIENTO ACADÉMICO**

El rendimiento académico es el cumplimiento de las metas, logros u objetivos establecidos en el programa o asignatura que está cursando un alumno.

Rendimiento académico es el nivel de progreso de las materias objeto de aprendizaje, considera que es el resultado del aprovechamiento escolar en función a diferentes objetivos escolares y hay quienes homologan que rendimiento académico puede ser definido como el éxito o fracaso en el estudio, expresado a través de notas o calificativos.<sup>27</sup>

---

<sup>27</sup>Carpio. rendimiento Academico (2004)

## **CARACTERÍSTICAS DEL RENDIMIENTO ACADÉMICO**

- El rendimiento en su aspecto dinámico responde al proceso de aprendizaje, como tal está ligado a la capacidad y esfuerzo del estudiante.
- En su aspecto estático comprende al producto del aprendizaje generado por el estudiante y expresa una conducta de aprovechamiento.
- El rendimiento está ligado a medidas de calidad y a juicios de valoración.
- El rendimiento es un medio y no un fin en sí mismo.
- El rendimiento está relacionado a propósitos de carácter ético que incluye expectativas económicas, lo cual hace necesario un tipo de rendimiento en función al modelo social vigente.<sup>28</sup>

## **FACTORES DEL RENDIMIENTO ACADÉMICO**

- Nivel intelectual.
- Personalidad.
- La motivación.
- Las aptitudes.
- Los intereses.
- Hábitos de estudio.
- Autoestima.

## **INDICADORES DEL RENDIMIENTO ACADÉMICO**

Los indicadores del rendimiento académico están constituidos por.

- Tasa de éxito.
- Tasa de reñitencia.

---

<sup>28</sup>Humberto de Spinola BR. Rendimiento académico Revista Paraguaya de Sociología 2008

- Tasa de deserción.<sup>29</sup>

## **2.3 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS**

### **CONSUMO DE ALCOHOL**

Es la utilización que se hace de una sustancia en un determinado momento, y como consecuencia del cual se experimentan unos efectos determinados.

### **TOLERANCIA**

A menudo provocada por la dependencia, aquí el individuo necesita dosis cada vez más altas de alcohol para obtener los efectos originales o prevenir el síndrome de abstinencia.

### **EL SÍNDROME DE ABSTINENCIA**

Es el conjunto de reacciones físicas o corporales que ocurren cuando una persona con adicción a una sustancia (alcohol) deja de consumirlo/a. el alcohol o luchar su homeostasis.

### **DEPENDENCIA PSÍQUICA**

Esta fase, la más violenta dentro del proceso de lafármaco-dependencia, se caracteriza por el estado de inquietud que manifiesta el consumidor habitual de droga, que retorna a la calma tras haber vuelto a consumirla.

---

<sup>29</sup>Álvarez MT, García H. Factores e indicadores que predicen el rendimiento académico.. San Juan de Pasto: Universidad de Nariño; 2006.

## **DESINHIBICIÓN**

El beber alcohol le hace perder la timidez y le da valor para afrontar situaciones nuevas para las cuales no se siente preparado.

## **EVASIÓN**

Los adolescentes viven una interminable búsqueda de placer, por eso y por la cultura de nuestra sociedad bebe por todo (divertido, pasarse bien, huir, problemas).

## **KORSAKOFF**

Alteración a nivel del lóbulo frontal a causa del alcohol y la desnutrición, y caracterizado por alteraciones en la memoria.

## **AUTOINDULGENTE.**

Consiste en ser comprensivo con uno mismo, justificando las propias flaquezas, cobardías, perezas, inacciones, concesiones y debilidades varias.

## **ESTEATOSIS HEPÁTICA**

Es una enfermedad del hígado caracterizada por acumulación de ácidos grasos y triglicéridos en las células *hepáticas conocida como hígado graso.*

## **NEUROPATÍA ALCOHÓLICA**

Es el daño a los nervios que resulta del consumo excesivo de alcohol.

## **2.4 HIPÓTESIS Y VARIABLES**

### **2.4.1 HIPÓTESIS**

El alcoholismo influye directamente en el rendimiento académico de los adolescentes de sexto curso del colegio Juan de Velasco.

### **2.4.2 VARIABLES**

#### **2.4.2.1 VARIABLE INDEPENDIENTE**

ALCOHOLISMO

#### **2.4.2.2 VARIABLE DEPENDIENTE**

EL RENDIMIENTO ACADÉMICO.

## 2.5 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

<b>VARIABLE INDEPENDIENTE</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ESCALA</b>	<b>TÉCNICAS E INSTRUMENTOS</b>
El alcoholismo	Se define como la ingestión o consumo de alcohol provocado por diferentes causas a diferentes edades de los adolescentes, que se traduce en hábitos que producen efectos negativos que los ubica en niveles o grados de alcoholismo	<p>Causas del consumo de alcohol</p> <p>Inicio de consumo</p> <p>Hábitos</p> <p>Efectos del consumo de alcohol</p> <p>Grado de alcoholismo</p>	<p>Razones que incentiva el consumo</p> <p>Edad de inicio</p> <p>Frecuencia de consumo</p> <p>Efectos del consumo de alcohol</p> <p>Indicadores diagnósticos</p>	<p>-Dificultades a nivel personal</p> <p>- Circunstancias sociales</p> <p>- Hereditario</p> <p>- Personalidad alcohólica</p> <p>8-11 años</p> <p>12-15 años</p> <p>16-20 años</p> <p>Un día a la semana</p> <p>Dos días a la semana</p> <p>Tres días a la semana</p> <p>Más días a la semana</p> <p>Pérdida de la memoria</p> <p>Dificultad de concentración en clase</p> <p>Depresión</p> <p>0-1 Consumidor social</p> <p>2-3 Consumo de riesgo</p> <p>4-5 Consumo perjudicial</p> <p>6-7 Dependencia alcohólica</p>	Encuestas y test de indicadores diagnósticos



<b>VARIABLEDEPENDIENTE</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ESCALA</b>	<b>TÉCNICAS E INSTRUMENTOS</b>
El rendimiento y desempeño académico	Nivel de aprendizaje y/o logros académicos a lo largo de un período o semestre, que se sintetiza en un calificativo final	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rendimiento</li> <li>• Desempeño</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Calificaciones</li> <li>• Pruebas escritas</li> <li>• Participación.</li> <li>• Exposiciones.</li> </ul>	Sobresaliente (19-20) Muy Bueno (17-18) Bueno (15-16) Regular <15	Reporte de promedios de notas de los estudiantes (Archivos de decretaría)

## **CAPÍTULO III**

### **3. MARCO METODOLÓGICO**

#### **3.1 MÉTODO**

##### **3.1.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN**

###### **Descriptiva**

Porque describirá la situación real de la influencia del alcoholismo en el rendimiento académico.

##### **3.1.2 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN**

###### **CAMPO**

Porque se realiza en el propio sitio donde se encuentra el objeto de estudio colegio “Juan de Velasco” permite el conocimiento más a fondo del investigador.

#### **3.2 POBLACIÓN Y MUESTRA**

##### **3.2.1 POBLACIÓN**

La población de nuestra investigación es de 150 estudiantes.

##### **3.2.2 MUESTRA**

Por tratarse de una población pequeña, se prefiere trabajar con toda la población, para anular el error muestral.

#### **3.3 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

La técnica que se utilizó fue la encuesta y el fichaje de archivos de secretaria.

### **3-4 TÉCNICAS PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS**

La información se recopiló por medio de los instrumentos elaborados exclusivamente para el efecto. Anexo 1 – 2 y 3.

La información se ingresó en una base de datos con la ayuda de un software estadístico para computadora. SPSS 17.0

Los datos obtenidos fueron analizados de acuerdo a la variable: para las variables discretas en número de casos y sus porcentajes. Se utilizó tablas o gráficos de distribución de frecuencias.

La existencia o no de dependencia entre variables se determinó por medio de estadística diferencial, con tabla cruzada para chi cuadrado con valor de probabilidad.

### 3.5 ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

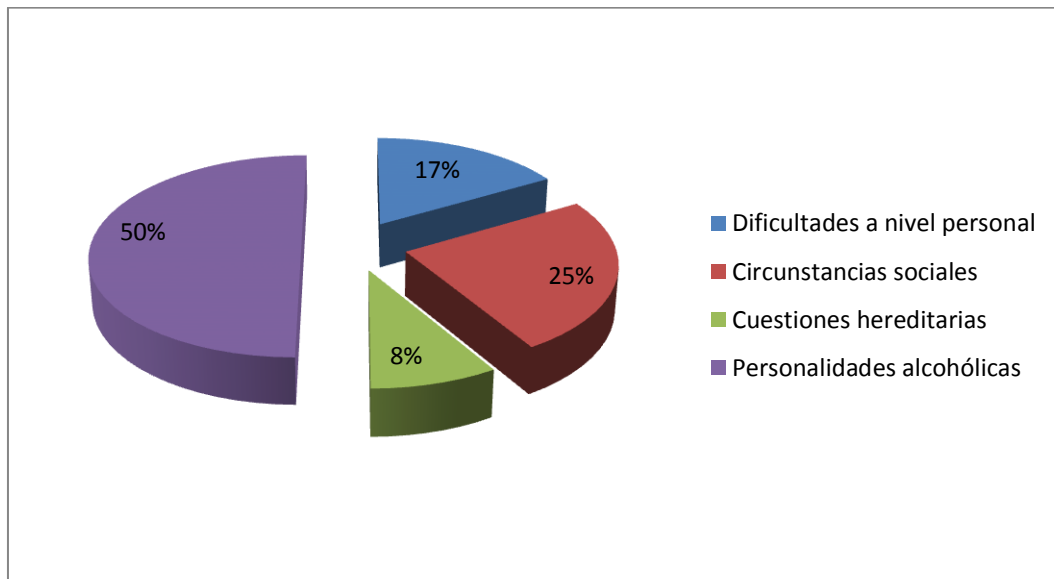
**CUADRO 1. A su concepto, el consumo de alcohol se debe a.**

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Dificultades a nivel personal	25	17%
Circunstancias sociales	37	25%
Cuestiones hereditarias	13	8%
Personalidades alcohólicas	75	50%
Total	150	100%

**Fuente:** Encuesta realizada a los estudiantes de los sextos cursos del colegio “Juan de Velasco”

**Elaborado por:** Alba Yaguarshungo y Bertha Sagba

**GRÁFICO 1.**



**Fuente:** Encuesta realizada a los estudiantes de los sextos cursos del colegio “Juan de Velasco”

**Elaborado por:** Alba Yaguarshungo y Bertha Sagba

**Análisis e interpretación de datos:** Según la encuesta realizada el 50% de los estudiantes que se educan en esa institución nos refieren que el consumo de alcohol se

debe a personalidades alcohólicas, el 25% responde a circunstancias sociales, el 17% responde que se debe a dificultades a nivel personal, y el 8% responde a cuestiones hereditarias, dándonos a conocer una persona que se desarrolla en un ambiente con individuos alcohólicos es propenso a desarrollar en la adolescencia una persona alcohólica.

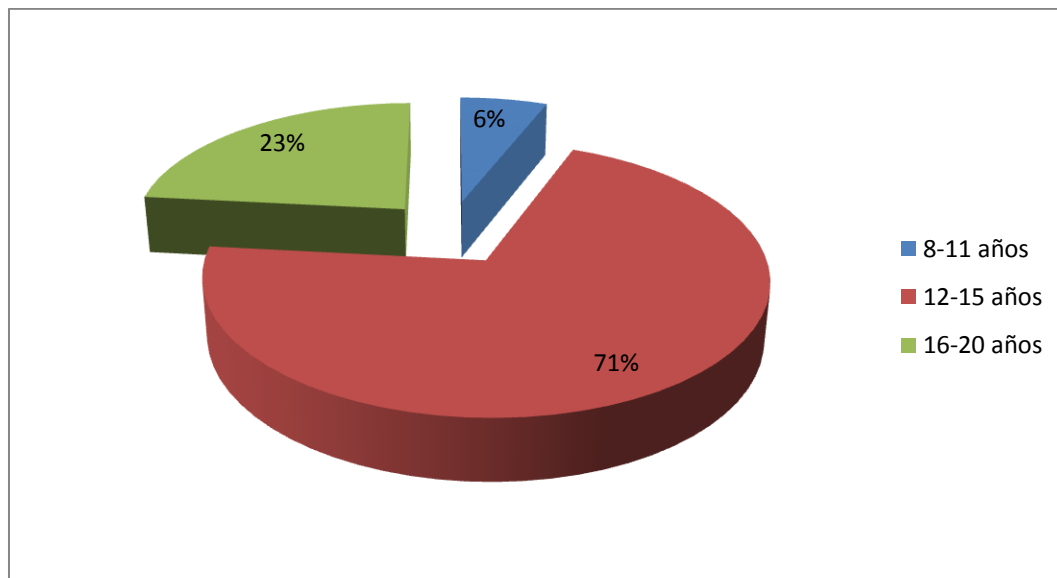
**CUADRO 2.- A qué edad empezó usted a consumir bebidas alcohólicas.**

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
8-11 años	9	6%
12-15 años	106	71%
16-19 años	35	23%
total	150	100%

**Fuente:** Encuesta realizada a los estudiantes de los sextos cursos del colegio “Juan de Velasco”

**Elaborado por:** Alba Yaguarshungo y Bertha Sagba

**GRÁFICO 2.**



**Fuente:** Encuesta realizada a los estudiantes de los sextos cursos del colegio “Juan de Velasco”

**Elaborado por:** Alba Yaguarshungo y Bertha Sagba

**Análisis e interpretación de datos:** Según la encuesta aplicada a los estudiantes involucrados el 6% refieren que la edad a la que empezaron a consumir alcohol es de 8-11 años, el 23% de los estudiantes refieren que la edad a que empezaron a consumir bebidas alcohólicas es a los 16-20 años, el 71% de los estudiantes refieren que la edad a la que empezaron a consumir bebidas alcohólicas es de 12-15 años, dándonos a conocer que esta es la edad más vulnerable en donde los adolescentes son más propensos a caer en el alcohol.

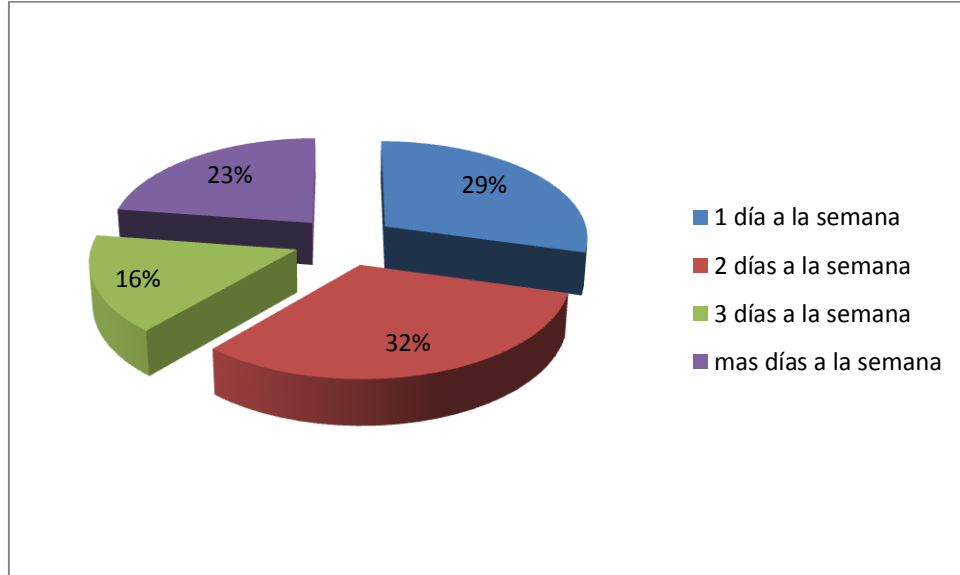
**CUADRO 3. Con qué frecuencia consume usted bebidas alcohólicas.**

<b>CATEGORIA</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>PORCENTAJE</b>
1 día a la semana	44	29%
2 días a la semana	48	32%
3 días a la semana	24	16%
Más de 3 días a la semana	34	23%
total	150	100%

**Fuente:** Encuesta realizada a los estudiantes de los sextos cursos del colegio “Juan de Velasco”

**Elaborado por:** Alba Yaguarshungo y Bertha Sagba

**GRÁFICO 3.**



**Fuente:** Encuesta realizada a los estudiantes de los sextos cursos del colegio “Juan de Velasco”  
**Elaborado por:** Alba Yaguarshungo y Bertha Sagba

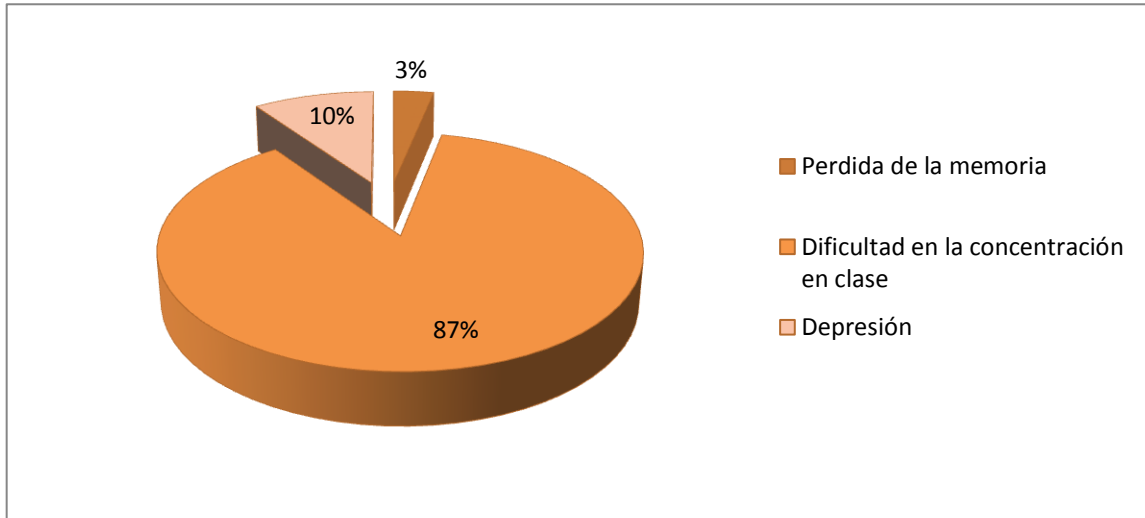
**Análisis e interpretación de datos:** Según el estudio realizado a los estudiantes el 32% de los estudiantes, nos da a conocer que la incidencia del consumo del alcohol en los adolescentes en esa institución es de dos días a la semana, el 29% responden que consumen bebidas alcohólicas 1 día a la semana, el 23% responden que consumen bebidas alcohólicas más de 3 días a la semana, 16% consumen bebidas alcohólicas 3 días a la semana, Prácticamente todos los estudiantes beben alcohol, unos con más frecuencia que otros.

**CUADRO 4. Cuáles son los efectos que el alcohol ha causado en usted.**

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Perdida de la memoria	5	3%
Dificultad en la concentración en clase	130	87%
Depresión	15	10%
Total	150	100%

**Fuente:** Encuesta realizada a los estudiantes de los sextos cursos del colegio “Juan de Velasco”  
**Elaborado por:** Alba Yaguarshungo y Bertha Sagba

**GRÁFICO 4.**



**Fuente:** Encuesta realizada a los estudiantes de los sextos cursos del colegio “Juan de Velasco”

**Elaborado por:** Alba Yaguarshungo y Bertha Sagba

**Análisis e interpretación de datos:** El 87% de los estudiantes, responden que uno de los efectos del consumo de alcohol ha causado en ellos es la dificultad de la concentración en clase, el 10% responden que uno de los efectos que el consumo de alcohol ha causado en ellos es la depresión, el 3% responden que uno de los efectos que el consumo de alcohol ha causado en ellos es la pérdida de la memoria. Según los datos obtenidos uno de los efectos del consumo del alcohol en los adolescentes es la dificultad de concentración en clase lo que explicaría un bajo rendimiento académico en los estudiantes.

**CUADRO 5. ¿Le ha molestado alguna vez que la gente le critique su forma de beber?**

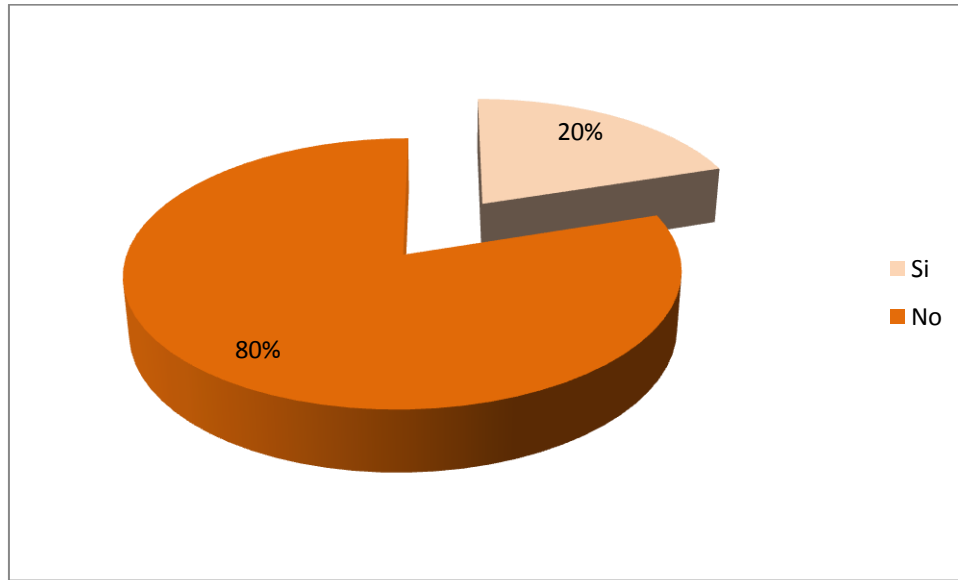
CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	30	20
No	120	80



Total	150	100%
-------	-----	------

**Fuente:** Encuesta realizada a los estudiantes de los sextos cursos del colegio “Juan de Velasco”  
**Elaborado por:** Alba Yaguarshungo y Bertha Sagba

**GRÁFICO 5.**



**Fuente:** Encuesta realizada a los estudiantes de los sextos cursos del colegio “Juan de Velasco”  
**Elaborado por:** Alba Yaguarshungo y Bertha Sagba

**Análisis e interpretación de datos:** Únicamente el 20% de los estudiantes en estudio, responden que si les molesta cuando la gente critica su forma de beber, pero para la mayoría que representa el 80% prácticamente no les importa si la gente les critica su forma de beber, Se nota una total falta de conciencia por parte de los adolescentes, en lo que se refiere al consumo de alcohol y los efectos dañinos del mismo.

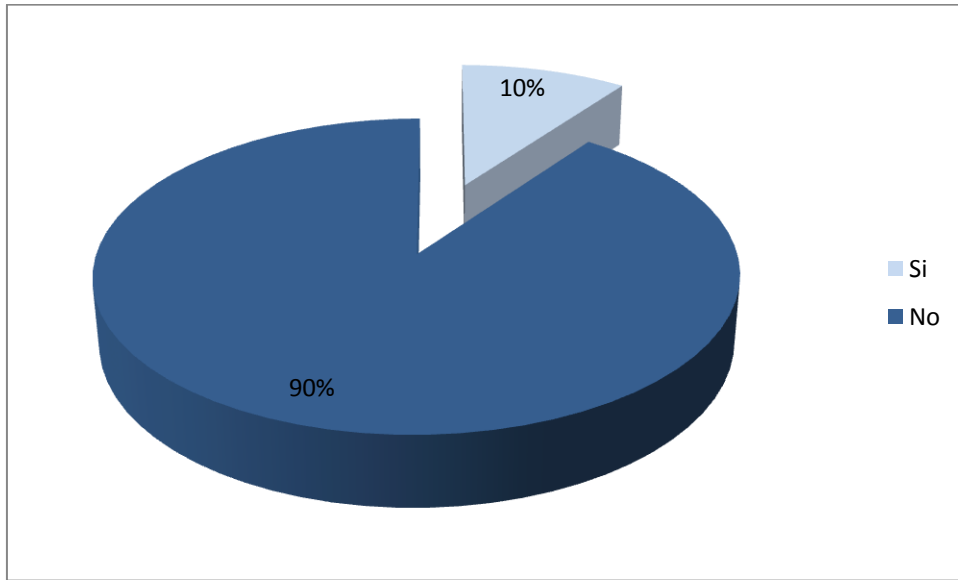
**CUADRO 6. ¿Ha tenido usted alguna vez la impresión de que debería beber menos?**

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	15	10
No	135	90

Total	150	100%
-------	-----	------

**Fuente:** Encuesta realizada a los estudiantes de los sextos cursos del colegio “Juan de Velasco”  
**Elaborado por:** Alba Yaguarshungo y Bertha Sagba

**GRÁFICO 6.**



**Fuente:** Encuesta realizada a los estudiantes de los sextos cursos del colegio “Juan de Velasco”  
**Elaborado por:** Alba Yaguarshungo y Bertha Sagba

**Análisis e interpretación de datos:** El 90% de los estudiantes en estudio, responden que no tienen la menor intención de dejar de beber alcohol, y sólo el 10% de los estudiantes consideran la posibilidad de dejar de beber. Como se observa, el problema del consumo de alcohol en el sector estudiantil se agrava, porque así se contara con programas de ayuda, éstos casi de nada servirían, sino se cuenta con la voluntad de los adolescentes, para alejarse del consumo de alcohol.

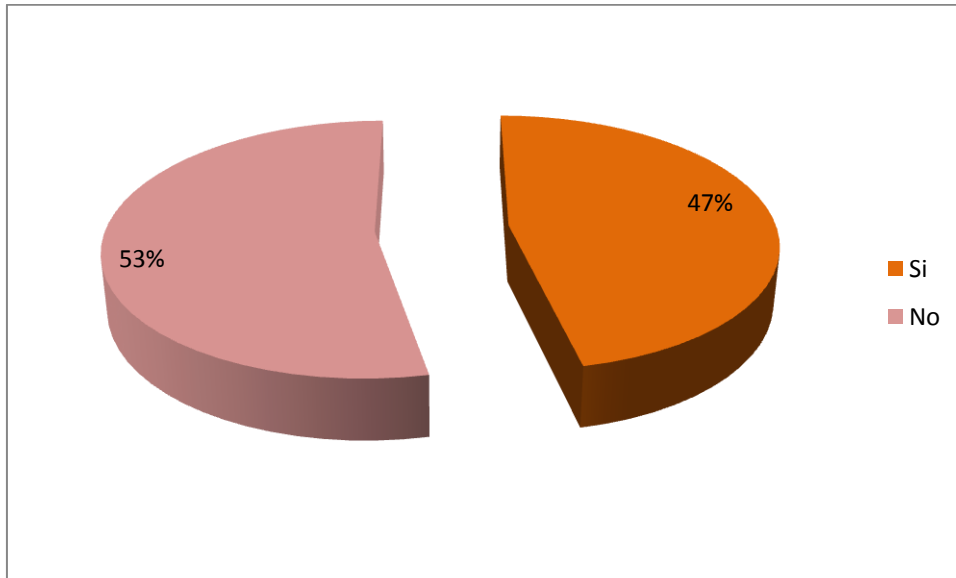
**CUADRO 7. ¿Se ha sentido alguna vez mal o culpable por su costumbre de beber?**

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	70	47

No	80	53
Total	150	100%

**Fuente:** Encuesta realizada a los estudiantes de los sextos cursos del colegio “Juan de Velasco”  
**Elaborado por:** Alba Yaguarshungo y Bertha Sagba

**GRÁFICO 7.**



**Fuente:** Encuesta realizada a los estudiantes de los sextos cursos del colegio “Juan de Velasco”  
**Elaborado por:** Alba Yaguarshungo y Bertha Sagba

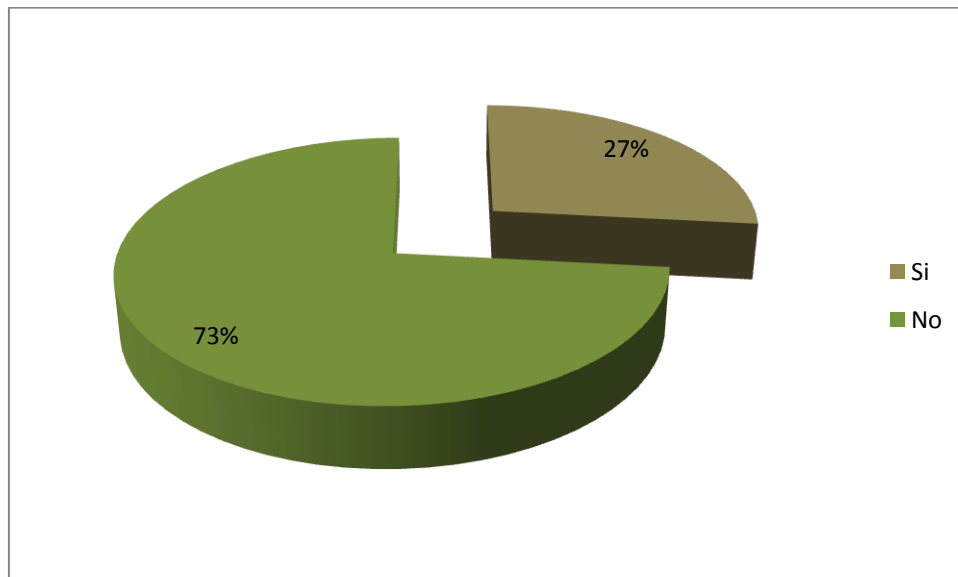
**Análisis e interpretación de datos:** El 53% de los estudiantes encuestados, responden que no se sienten mal o culpables por consumir alcohol, en cambio el 47% de los estudiantes si sienten algún tipo de remordimiento por estar inmiscuidos en el consumo de alcohol. Como se evidencia en el resultado, existe un mal entendido en la juventud con respecto al consumo de alcohol, ellos creen erradamente que no hay motivos para sentirse culpable de nada, esto hace que en vez de reducir su consumo, éste cada vez se incremente más.

**CUADRO 8. ¿Alguna vez lo primero que ha hecho por la mañana ha sido beber para calmar sus nervios o paralizarse de una preocupación?**

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	40	27
No	110	73
Total	150	100%

**Fuente:** Encuesta realizada a los estudiantes de los sextos cursos del colegio “Juan de Velasco”  
**Elaborado por:** Alba Yaguarshungo y Bertha Sagba

**GRÁFICO 8.**



**Fuente:** Encuesta realizada a los estudiantes de los sextos cursos del colegio “Juan de Velasco”  
**Elaborado por:** Alba Yaguarshungo y Bertha Sagba

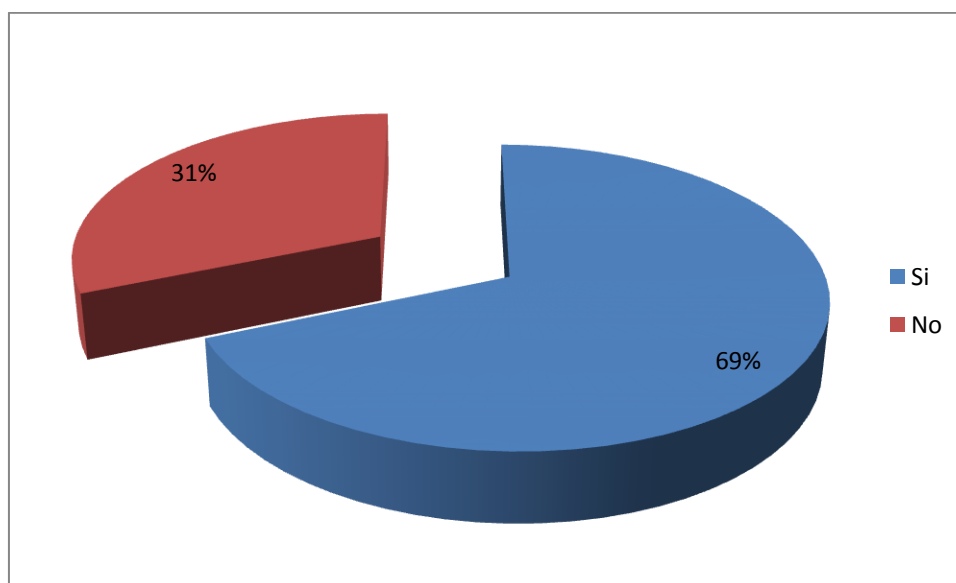
**Análisis e interpretación de datos:** El 27% de estudiantes que acostumbran al siguiente día de haber bebido, consumir otra vez licor para sentirse bien. Esto es muy preocupante, porque los adolescentes van haciendo del consumo de alcohol un hábito. El 73% de alumnos, no tiene esta costumbre, no buscan nuevamente el alcohol, porque simplemente no lo necesitan.

**CUADRO 9. ¿Considera usted que su forma de beber está creándole dificultades en su salud, en su familia, en su colegio o en sus relaciones con los compañeros?**

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	103	69
No	47	31
Total	150	100%

**Fuente:** Encuesta realizada a los estudiantes de los sextos cursos del colegio “Juan de Velasco”  
**Elaborado por:** Alba Yaguarshungo y Bertha Sagba

**GRÁFICO 9.**



**Fuente:** Encuesta realizada a los estudiantes de los sextos cursos del colegio “Juan de Velasco”  
**Elaborado por:** Alba Yaguarshungo y Bertha Sagba

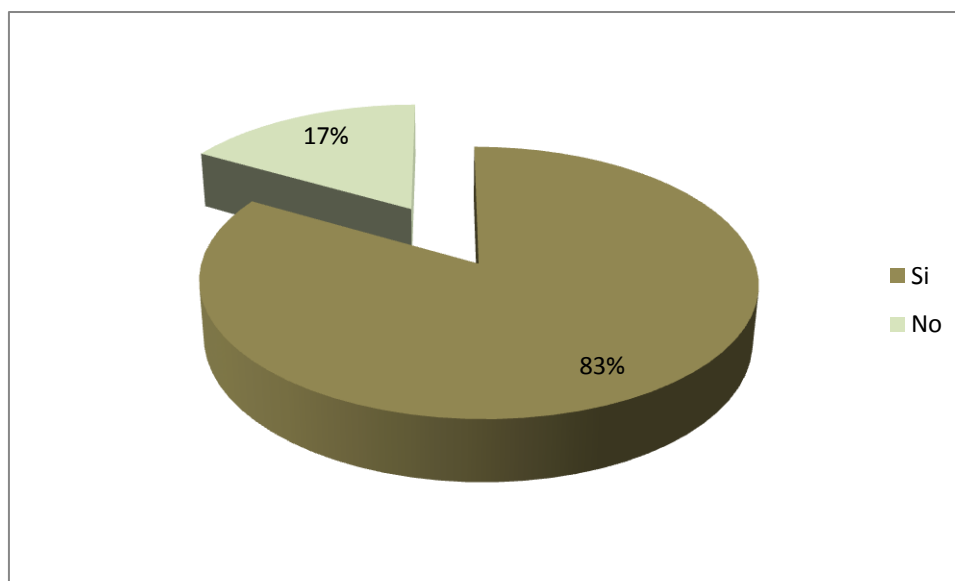
**Análisis e interpretación de datos:** Al 69% de estudiantes encuestados, el consumo de alcohol les está afectando en sus relaciones con los compañeros y familiares, creándose un entorno que no favorece un correcto desempeño estudiantil y afectando de manera notoria su rendimiento académico. El 31% restante opina que sus relaciones afectivas con la familia y los compañeros no se ve afectada por el consumo de alcohol.

**CUADRO 10. ¿Considera usted que tiene dificultades para controlarse cuando bebe?**

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	125	83
No	25	17
Total	150	100%

**Fuente:** Encuesta realizada a los estudiantes de los sextos cursos del colegio “Juan de Velasco”  
**Elaborado por:** Alba Yaguarshungo y Bertha Sagba

**GRÁFICO 10.**



**Fuente:** Encuesta realizada a los estudiantes de los sextos cursos del colegio “Juan de Velasco”  
**Elaborado por:** Alba Yaguarshungo y Bertha Sagba

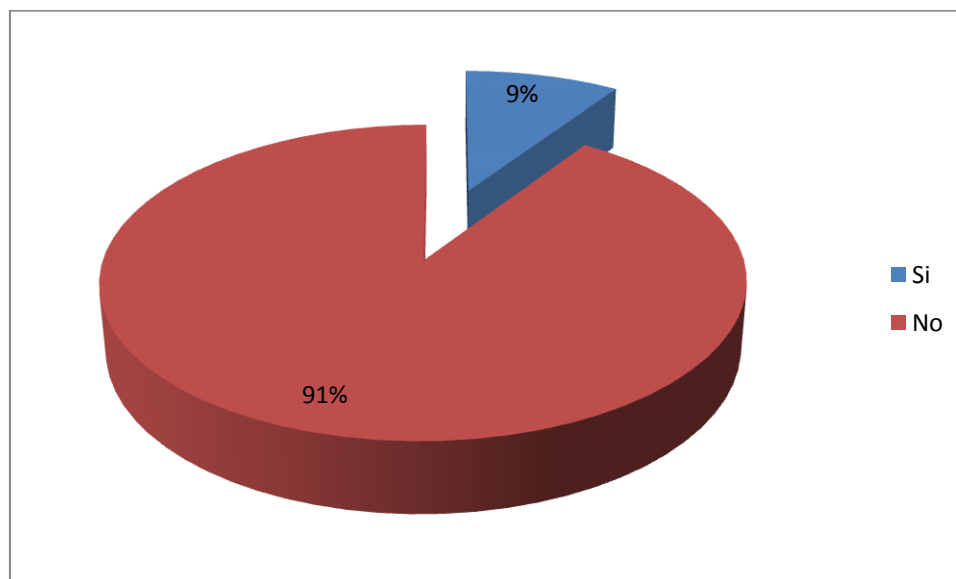
**Análisis e interpretación de datos:** Se observa que la mayoría de estudiantes que corresponden al 83%, tienen dificultades para controlarse cuando ingieren bebidas alcohólicas, el 17% mantiene algún tipo de control cuando beben, lo que significaría que la mayor parte de los adolescentes no pueden controlar sus acciones cuando están bajo efectos del alcohol,

**CUADRO 11. ¿Cuándo está más de 2 días sin beber aparecen malestares por falta de bebidas alcohólicas?**

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	14	9
No	136	91
Total	150	100%

**Fuente:** Encuesta realizada a los estudiantes de los sextos cursos del colegio “Juan de Velasco”  
**Elaborado por:** Alba Yaguarshungo y Bertha Sagba

**GRÁFICO 11.**



**Fuente:** Encuesta realizada a los estudiantes de los sextos cursos del colegio “Juan de Velasco”  
**Elaborado por:** Alba Yaguarshungo y Bertha Sagba

**Análisis e interpretación de datos:** el 91% de los adolescentes no siente malestar por falta de bebidas alcohólicas, cuando no las ha consumido en más de dos días, pero un

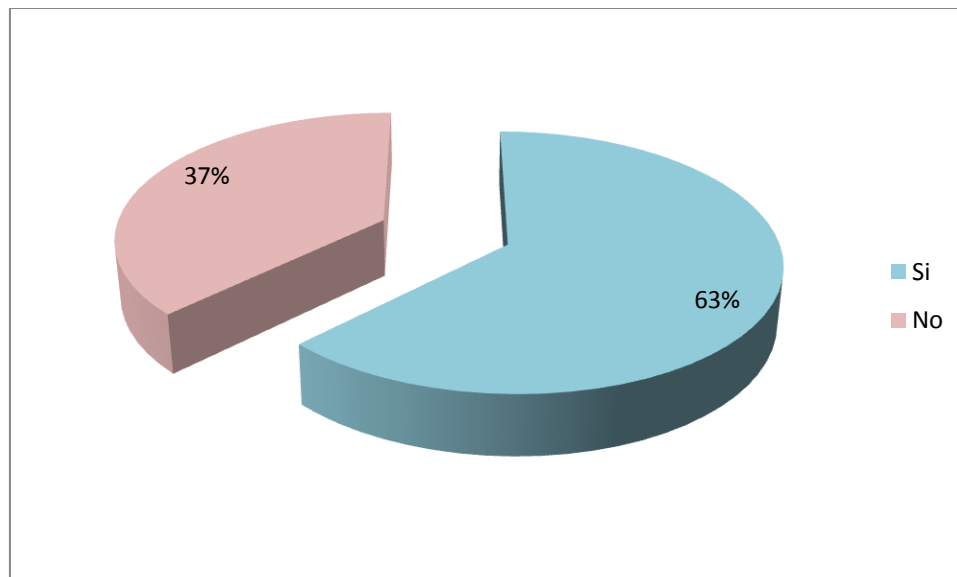
9% si tiene síntomas que hacen presumir que su organismo pide ingerir alcohol, lo cual representa ya un caso grave, porque el estudiante se enfrenta a un riesgo inminente de volver a consumir alcohol, lo que le lleva a generar un hábito, que luego le será perjudicial en su rendimiento académico y en la vida misma.

**CUADRO 12.** ¿Se embriaga usted más de 1 vez al mes, o sea más de 12 veces al año?

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	94	63
No	56	37
Total	150	100%

**Fuente:** Encuesta realizada a los estudiantes de los sextos cursos del colegio “Juan de Velasco”  
**Elaborado por:** Alba Yaguarshungo y Bertha Sagba

**GRÁFICO 12.**



**Fuente:** Encuesta realizada a los estudiantes de los sextos cursos del colegio “Juan de Velasco”  
**Elaborado por:** Alba Yaguarshungo y Bertha Sagba



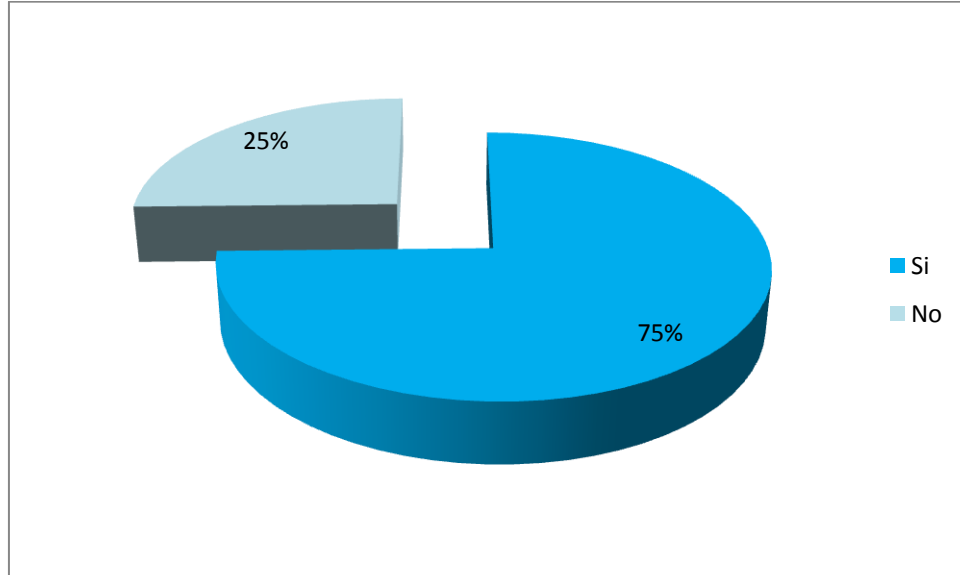
**Análisis e interpretación de datos:** Existe un 63% de estudiantes que acostumbran embriagarse más de una vez al mes, lo cual en sí ya constituye un problema de adicción al alcohol, en cambio el 37% restante manifiesta que no tienen por costumbre beber 12 veces al año o más. Son tantos los lugares y las ofertas de licor, que resulta muy difícil que los estudiantes no beban al menos una vez por semana.

**CUADRO 13. ¿Se ha despertado alguna vez y no recuerda lo ocurrido el día anterior mientras bebía?**

<b>CATEGORIA</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>PORCENTAJE</b>
Si	112	75
No	38	25
Total	150	100%

**Fuente:** Encuesta realizada a los estudiantes de los sextos cursos del colegio “Juan de Velasco”  
**Elaborado por:** Alba Yaguarshungo y Bertha Sagba

**GRÁFICO 13.**



**Fuente:** Encuesta realizada a los estudiantes de los sextos cursos del colegio “Juan de Velasco”  
**Elaborado por:** Alba Yaguarshungo y Bertha Sagba

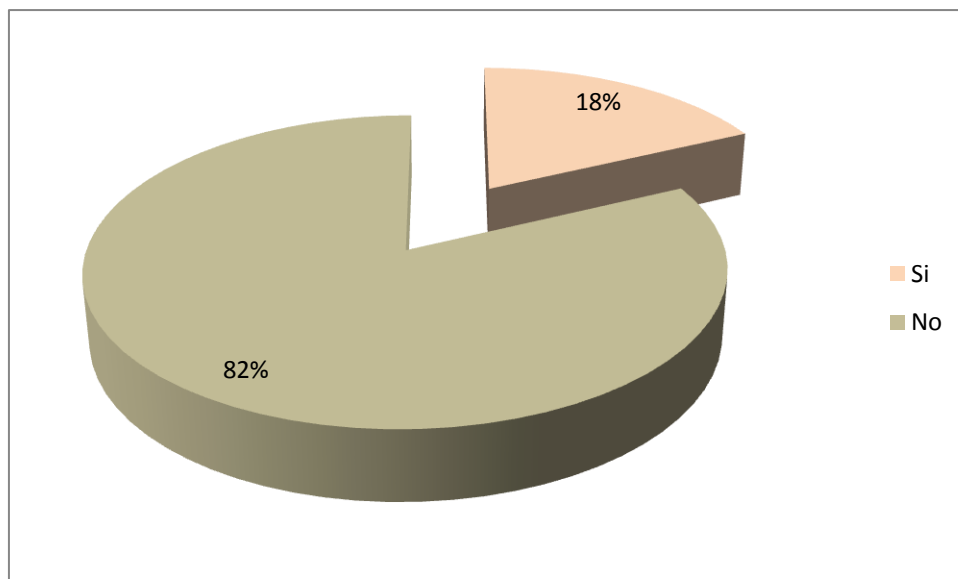
**Análisis e interpretación de datos:** Este es uno de los mayores problemas con el alcohol, y en el caso de los estudiantes del colegio Juan de Velasco, el problema se manifiesta similar, el 75% manifiesta que no pueden recordar nada de lo ocurrido mientras bebían, esta situación es lamentable, porque les toca asumir consecuencias de las que ni siquiera tienen recuerdos. El 25% opina que si es posible recordar los acontecimientos ocurridos el día anterior mientras bebían, pero el hecho de que lo recuerden a veces no es suficiente, ya que en algunas ocasiones cometen errores que les van afectar tanto en su vida familiar social como estudiantil.

**CUADRO 14. ¿Cree usted que bebe más de la cuenta?**

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	27	18
No	123	82
Total	150	100%

**Fuente:** Encuesta realizada a los estudiantes de los sextos cursos del colegio “Juan de Velasco”  
**Elaborado por:** Alba Yaguarshungo y Bertha Sagba

**GRÁFICO 14.**



**Fuente:** Encuesta realizada a los estudiantes de los sextos cursos del colegio “Juan de Velasco”  
**Elaborado por:** Alba Yaguarshungo y Bertha Sagba

**Análisis e interpretación de datos:** El 82% de adolescentes consideran que beben moderadamente, a lo mejor es una falsa apreciación, porque es muy subjetivo valorar el estado de embriaguez, lo que para unos puede resultar mínimo, para otros no lo es. El 18% de estudiantes encuestados afirman que cuando beben, no lo hacen en demasía. De cualquier forma, lo que se trata es de evitar el consumo de alcohol, tomando en cuenta que se trata de jóvenes con futuro, que se están labrando una carrera académica con miras a convertirse luego en profesionales, y, para eso hay que dedicar tiempo a los estudios y a mantener estilos de vida saludables.

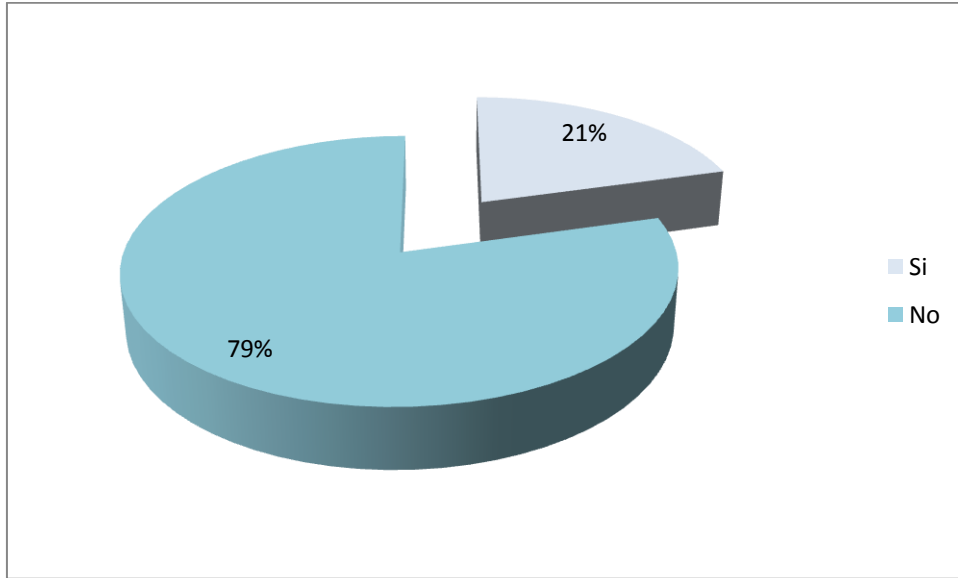
**CUADRO 15. ¿Considera usted que debía recibir ayuda médica o tomar menos?**

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	31	31

No	119	79
Total	150	100%

**Fuente:** Encuesta realizada a los estudiantes de los sextos cursos del colegio “Juan de Velasco”  
**Elaborado por:** Alba Yaguarshungo y Bertha Sagba

**GRÁFICO 15.**



**Fuente:** Encuesta realizada a los estudiantes de los sextos cursos del colegio “Juan de Velasco”  
**Elaborado por:** Alba Yaguarshungo y Bertha Sagba

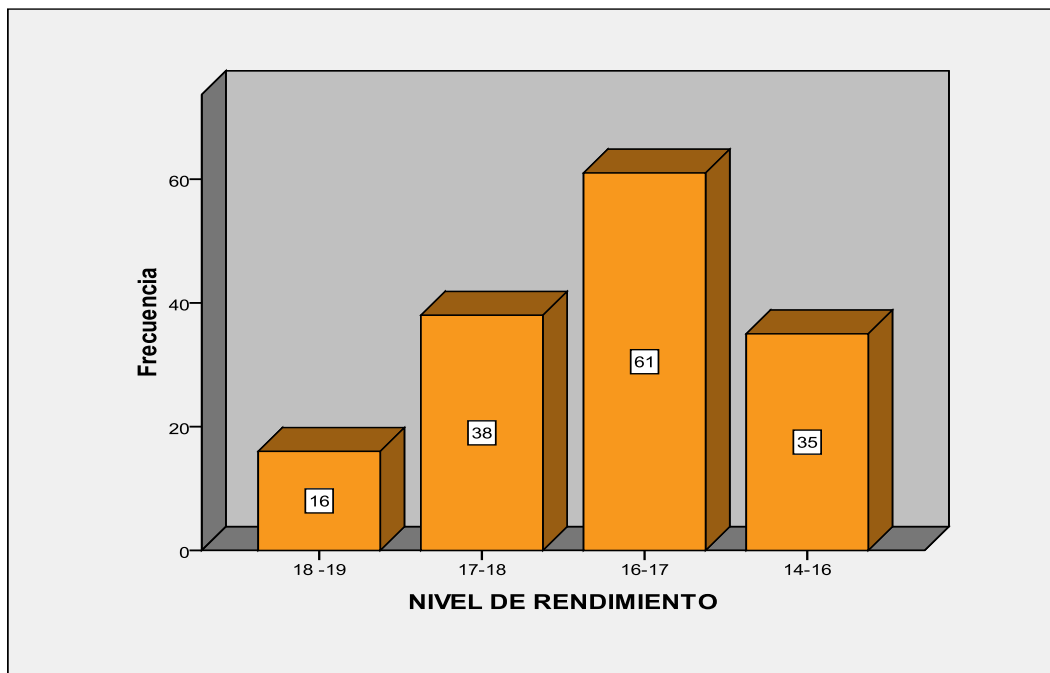
**Análisis e interpretación de datos:** El 79% opina que no necesitan ayuda médica para controlar el hábito de beber y que no consideran que deban reducir la cantidad de alcohol que están ingiriendo, pero un considerable 21% manifiestan su deseo de reducir la ingesta de alcohol y también estar dispuestos a recibir ayuda médica para controlar su problema de alcoholismo.

**CUADRO 16. DISTRIBUCIÓN POR GRUPOS DE ACUERDO AL PROMEDIO ANUAL**

CATEGORIA	FRECUENCIA		PORCENTAJE
	H	M	
18 -19	7	9	10
17-18	11	25	24
16-17	17	24	27
14-16	36	21	38
Total	71	79	100

**Fuente:** Archivos de Secretaría del Colegio “Juan de Velasco”  
**Elaborado por:** Alba Yaguarshungo y Bertha Sagba

**GRÁFICO 16.**



**Fuente:** Encuesta realizada a los estudiantes de los sextos cursos del colegio “Juan de Velasco”  
**Elaborado por:** Alba Yaguarshungo y Bertha Sagba

**Análisis e interpretación de datos:** Se observa que el 27% de los estudiantes de los sextos cursos del colegio Juan de Velasco, tienen promedios que van desde 16 a 17 puntos sobre un total de 20, apenas el 10% supera el puntaje 18, un 24% se ubican en los puntajes comprendidos entre 17-18 puntos y el 38% tienen promedios inferiores a 14 puntos.

**CUADRO 17. UBICACIÓN DE ACUERDO A LOS INDICADORES DE DIAGNÓSTICO PARA EL CONSUMO DE ALCOHOL**

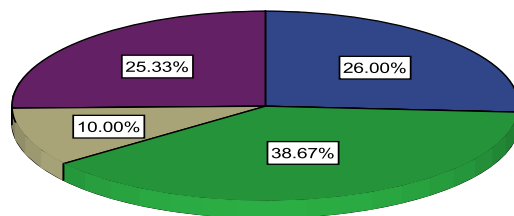
CATEGORIA	FRECUENCIA		PORCENTAJE
	H	M	
Consumo de riesgo	14	25	26.0
Consumo perjudicial	26	32	38.7
Consumo social o bebedor social	6	9	10.0
Dependencia alcohólica	28	10	25.3
Total	74	76	100

**Fuente:** Encuesta realizada a los estudiantes de los sextos cursos del colegio “Juan de Velasco”  
**Elaborado por:** Alba Yaguarshungo y Bertha Sagba

**GRÁFICO 17.**

INDICADORES DIAGNÓSTICOS

- Consumo de riesgo
- Consumo perjudicial
- Consumo social o bebedor social
- Dependencia alcohólica



**Análisis e interpretación de datos:** El 25.3% ya tiene dependencia alcohólica, el 38.7% presenta un consumo perjudicial para la salud, el 26% está en el grupo de los

consumidores de riesgo y sólo el 15% pueden ser considerados como bebedores sociales. Lo que significa que el consumo de alcohol en los adolescentes se está convirtiendo en un hábito en su vida diaria.

**CUADRO 18. PROMEDIO ANUAL DE LOS ESTUDIANTES SOBRE 20 PUNTOS Y GRADO DE ALCOHOLISMO DE ACUERDO AL CONSUMO**

Nº	Grado de alcoholismo de acuerdo a CUESTIONARIO DE INDICADORES DIAGNÓSTICOS	PROMEDIO ANUAL
1	Consumo perjudicial	16.25
2	Consumo perjudicial	16.67
3	Consumo perjudicial	16.00
4	Consumo perjudicial	16.17
5	Consumo perjudicial	16.33
6	Consumo social o bebedor social	18.67
7	Consumo perjudicial	16.75
8	Dependenciaalcohólica	14.75
9	Dependenciaalcohólica	15.50
10	Consumo de riesgo	17.00
11	Consumo perjudicial	16.83
12	Consumo de riesgo	17.08
13	Dependenciaalcohólica	16.58
14	Consumo de riesgo	17.92
15	Consumo perjudicial	16.08
16	Consumo perjudicial	16.08
17	Consumo perjudicial	16.75
18	Consumo perjudicial	16.17
19	Consumo de riesgo	17.33
20	Consumo de riesgo	17.75
21	Consumo perjudicial	16.00
22	Consumo perjudicial	16.83
23	Consumo perjudicial	16.08
24	Consumo social o bebedor social	18.00
25	Dependencia alcohólica	15.67
26	Consumo de riesgo	17.50
27	Consumo de riesgo	17.00
28	Dependencia alcohólica	15.92
29	Dependenciaalcohólica	15.67
30	Consumo perjudicial	16.58
31	Consumo perjudicial	16.42
32	Consumo de riesgo	17.58
33	Consumo social o bebedor social	18.58
34	Dependenciaalcohólica	15.75
35	Consumo perjudicial	16.17
36	Consumo de riesgo	17.83
37	Consumo perjudicial	16.25

38	Consumo perjudicial	16.42
39	Dependenciaalcohólica	15.67
40	Consumo social o bebedor social	18.58
41	Dependenciaalcohólica	15.42
42	Consumo perjudicial	16.50
43	Consumo social o bebedor social	18.08
44	Dependenciaalcohólica	15.17
45	Consumo perjudicial	16.58
46	Consumo social o bebedor social	18.17
47	Dependenciaalcohólica	16.92
48	Consumo de riesgo	17.67
49	Consumo de riesgo	17.08
50	Consumo perjudicial	16.42
51	Consumo perjudicial	16.67
52	Consumo de riesgo	17.92
53	Dependenciaalcohólica	15.83
54	Dependenciaalcohólica	15.58
55	Consumo perjudicial	16.83
56	Consumo perjudicial	16.75
57	Consumo social o bebedor social	18.25
58	Consumo de riesgo	17.92
59	Dependenciaalcohólica	15.67
60	Consumo perjudicial	16.67
61	Dependenciaalcohólica	15.92
62	Dependenciaalcohólica	15.00
63	Consumo social o bebedor social	18.00
64	Dependenciaalcohólica	15.92
65	Consumo de riesgo	17.75
66	Consumo perjudicial	16.92
67	Consumo de riesgo	17.50
68	Consumo perjudicial	16.25
69	Consumo social o bebedor social	18.25
70	Consumo de riesgo	17.42
71	Consumo de riesgo	17.33
72	Consumo de riesgo	17.92
73	Dependenciaalcohólica	16.42
74	Consumo social o bebedor social	18.00
75	Consumo de riesgo	17.75
76	Consumo de riesgo	17.92
77	Consumo de riesgo	17.58
78	Consumo de riesgo	17.17
79	Consumo social o bebedor social	18.17
80	Consumo de riesgo	17.67
81	Consumo perjudicial	16.67
82	Consumo de riesgo	17.92
83	Consumo de riesgo	17.92
84	Dependenciaalcohólica	15.83
85	Consumo perjudicial	16.58
86	Consumo de riesgo	17.75
87	Consumo perjudicial	16.75
88	Consumo perjudicial	16.08



89	Consumo social o bebedor social	18.33
90	Consumo de riesgo	17.42
91	Consumo de riesgo	17.58
92	Consumo de riesgo	17.25
93	Consumo perjudicial	16.67
94	Consumo perjudicial	16.92
95	Consumo social o bebedor social	18.25
96	Consumo de riesgo	17.92
97	Consumo perjudicial	16.67
98	Consumo perjudicial	16.08
99	Consumo de riesgo	17.25
100	Consumo social o bebedor social	18.92
101	Consumo de riesgo	17.75
102	Consumo de riesgo	17.46
103	Dependenciaalcohólica	15.08
104	Consumo perjudicial	16.23
105	Dependenciaalcohólica	15.92
106	Consumo de riesgo	17.31
107	Consumo perjudicial	16.38
108	Consumo perjudicial	16.46
109	Consumo perjudicial	16.77
110	Dependenciaalcohólica	15.69
11	Consumo de riesgo	18.08
112	Consumo de riesgo	17.54
113	Dependenciaalcohólica	15.15
114	Consumo de riesgo	17.15
115	Consumo perjudicial	16.38
116	Consumo perjudicial	16.38
117	Consumo perjudicial	16.62
118	Consumo perjudicial	16.15
119	Consumo perjudicial	16.15
120	Dependenciaalcohólica	15.00
121	Dependenciaalcohólica	14.77
122	Dependenciaalcohólica	15.54
123	Consumo perjudicial	16.15
124	Dependenciaalcohólica	15.69
125	Consumo perjudicial	16.92
126	Dependenciaalcohólica	15.85
127	Consumo perjudicial	16.08
128	Dependenciaalcohólica	15.77
129	Dependenciaalcohólica	15.54
130	Dependenciaalcohólica	15.69
131	Consumo social o bebedor social	18.85
132	Consumo perjudicial	16.54
133	Consumo de riesgo	17.54
134	Dependenciaalcohólica	15.85
135	Consumo perjudicial	16.54
136	Dependenciaalcohólica	15.92
137	Consumo perjudicial	16.23
138	Dependenciaalcohólica	14.92
139	Dependenciaalcohólica	15.77

140	Dependenciaalcohólica	15.00
141	Dependenciaalcohólica	15.15
142	Consumo perjudicial	16.92
143	Dependenciaalcohólica	15.15
144	Consumo de riesgo	17.38
145	Consumo perjudicial	16.00
146	Consumo perjudicial	16.23
147	Consumo perjudicial	16.31
148	Consumo perjudicial	16.15
149	Consumo perjudicial	16.92
150	Consumo perjudicial	16.69

30

No. de respuestas positivas en el CUESTIONARIO DE INDICADORES DIAGNÓSTICOS (Preguntas 9 – 15):

Consumo social o bebedor social de 0 a 1

Consumo de riesgo de 2 a 3

Consumo perjudicial de 4 a 5

Dependencia alcohólica de 6 a 7

### 3.6 COMPROBACIÓN DE LA HIPÓTESIS

NIVEL DE RENDIMIENTO * INDICADORES DE DIAGNÓSTICOS							
			INDICADORES DIAGNÓSTICOS				Total
			Consumo de riesgo	Consumo perjudicial	Consumo social o bebedor social	Dependencia alcohólica	
NIVEL DE RENDIMIENTO	18 -19	Observado	1	0	15	0	16
		Esperado	4.2	6.2	1.6	4.1	16
	17-18	Observado	38	0	0	0	38
		Esperado	9.9	14.7	3.8	9.6	38
	16-17	Observado	0	58	0	3	61
		Esperado	15.9	23.6	6.1	15.5	61
	14-16	Observado	0	0	0	35	35
		Esperado	9.1	13.5	3.5	8.9	35
Total		Observado	39	58	15	38	150

<sup>30</sup> Nómina y promedios anuales de los estudiantes de sexto curso del colegio “Juan de Velasco” periodo 2010-2011 facilitados por la secretaria de la institución.

<b>NIVEL DE RENDIMIENTO * INDICADORES DE DIAGNÓSTICOS</b>							
			<b>INDICADORES DIAGNÓSTICOS</b>				Total
			Consumo de riesgo	Consumo perjudicial	Consumo social o bebedor social	Dependencia alcohólica	
<b>NIVEL DE RENDIMIENTO</b>	18 -19	Observado	1	0	15	0	16
		Esperado	4.2	6.2	1.6	4.1	16
	17-18	Observado	38	0	0	0	38
		Esperado	9.9	14.7	3.8	9.6	38
	16-17	Observado	0	58	0	3	61
		Esperado	15.9	23.6	6.1	15.5	61
	14-16	Observado	0	0	0	35	35
		Esperado	9.1	13.5	3.5	8.9	35
	Total	Observado	39	58	15	38	150
		Esperado	39	58	15	38	150

<b>PRUEBA DE TABLA CRUZADA (CHI CUADRADO)</b>			
	Valor	Grados de libertad	p (probabilidad)
Pearson Chi-Square	427.832	9	.000

Como el valor de la probabilidad es menor a 0.05 y también menor a 0.01, entonces, si existe dependencia entre las variables. El rendimiento académico depende del grado de alcoholismo

## **CAPITULO IV**

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### 4.1 CONCLUSIONES

- ❖
- ❖ Como se puede observar, el consumo de bebidas alcohólicas, de una u otra forma, es parte de la vida social de los adolescentes. La mayoría, empezó a consumirlas desde temprana edad, entre los 12-15 años, etapa en la cual el adolescente empieza a adquirir hábitos y se debe principalmente a personalidades alcohólicas.
- ❖ Los niveles de consumo de alcohol de la mayor parte de estudiantes en estudio es de dos días a la semana. Prácticamente todos los estudiantes beben alcohol, unos con más frecuencia que otros y los efectos negativos se muestran en la dificultad para concentrarse en clase.
- ❖ Hay estudiantes que tiene dependencia alcohólica, presenta un nivel de consumo calificado como perjudicial, otros están en el grupo de los consumidores de riesgo.
- ❖ La dependencia entre las variables de estudio es alta según se demuestra en la prueba de hipótesis.
- ❖ Después de haber brindado la información sobre el alcoholismo, hemos concluido de que la mayor parte de los adolescentes en estudio desconocen lo que es el alcoholismo, las causas, y efectos que producen en el organismo, por lo que se elaboro una guía con información sobre el alcoholismo en los adolescentes y medidas de prevención del mismo.

## **4.2 RECOMENDACIONES**

- ❖ Recomendamos a cada uno de los profesores la elaboración de medios de comunicación y escritos visuales para la educación de los adolescentes acerca del alcoholismo sus causas y efectos.
- ❖ Recomendamos a las autoridades del colegio Juan de Velasco que pongan énfasis en la prevención del alcoholismo.
- ❖ Ayudar a los adolescentes a no consumir alcohol con charlas motivacionales para prevenir el consumo temprano.
- ❖ Recomendamos a los estudiantes a dedicar su tiempo libre a realizar actividades encaminadas a mejorar su estilo de vida.

- ❖ Recomendamos a los padres de familia dedicar tiempo a conversar con sus hijos darles confianza, brindarles amor y respeto para evitar que la falta de estos aspectos les obliguen a refugiarse en el alcohol.

## **CAPÍTULO V**

### **BIBLIOGRAFIA**

1. PONS, J. BEJARANO, E. El consumo abusivo de alcohol en la adolescencia: un modelo explicativo desde la psicología social, Ed. Interamericana, Madrid, 2006
2. Consejo Nacional de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas (Consep).2010
3. <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/000944.htm>
4. MARTÍNEZ, B. Alcoholismo bases para la intervención.2007 pag 9-10
5. YUSI, L. Consejo Estatal Contra las Adicciones. Revista ANUDANDO, Buenos Aires, 2008
6. FARRERAS, R. Psiquiatría y psicología medicina Biblioteca de Consulta Microsoft ® Encarta ® 2006.

7. RICARDO; J. Psiquiatría. Disponible en:  
[www.institutospiral.com](http://www.institutospiral.com)[www.tuotromedico.com](http://www.tuotromedico.com),
8. ANUDANDO, Revista. Consejo Estatal Contra las Adicciones del Estado de Querétaro, Año 3, Edición 17, Mayo-Junio 2006
9. BASADRE, R..LÓPEZ, F. Hábitos de consumo alcohólico en escolares. 2007
10. CÁRDENAS,C. El consumo de bebidas alcohólicas en la adolescencia. condiciones contribuyentes. 2008
11. PÉREZ FLORES, A. Adolescencia edición III , pag 30-33. 2008
12. DE SPINOLA, H. Rendimiento académico. Revista Paraguaya de Sociología;78:143-167. 2008
13. HERÁN, V. Rendimiento académico. 2008
14. KACZYNSKA, C. Alcoholismo y rendimiento académico. 2000
15. CHADWICK, D. Evaluación de aprendizajes. 2007
16. CARPIO, H. Rendimiento escolar, parámetros de evaluación. 2004

# ANEXOS

## ANEXO 1.

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE ENFERMERÍA  
ENCUESTA APLICADA A LOS SEÑORES Y SEÑORITAS ESTUDIANTES DE  
LOS SEXTOS CURSOS DEL COLEGIO “JUAN DE VELASCO”**

**OBJETIVO:** Brindar educación a los estudiantes sobre las causas y efectos del alcoholismo, y cómo influye en sí el consumo de alcohol en el rendimiento académico.

**1.- A su concepto, el consumo de alcohol se debe a.**

- a) .....Dificultades a nivel personal
- b) .....Circunstancias sociales
- c) .....Cuestiones hereditarias
- d) .....Personalidades alcohólicas

**2.- A qué edad empezó usted a consumir bebidas alcohólicas.**



- a) .....8-11 años
- b) .....12-15 años
- c) .....16-20 años

**3.- Con qué frecuencia consume usted bebidas alcohólicas.**

- a) .....1 día a la semana
- b) .....2 días a la semana
- c) .....3 días a la semana
- d) .....mas días a la semana

**4.- Que efectos el alcohol ha causado en usted.**

- a) .....Perdida de la memoria
- b) .....Dificultad en la concentración en clase
- c) .....Depresión

**5.- ¿Le ha molestado alguna vez la gente que le critica su forma de beber?**

- a) .....Si
- b) .....No

**6.- ¿Ha tenido usted alguna vez la impresión de que debería beber menos?**

- a) .....Si
- b) .....No

**7.- ¿Se ha sentido alguna vez mal o culpable por su costumbre de beber?**

- a) .....Si
- b) .....No

**8.- ¿Alguna vez lo primero que ha hecho por la mañana ha sido beber para calmar sus nervios o para librarse de una resaca?**

- a) .....Si
- b) .....No

**9.- ¿Considera usted que su forma de beber está creándole dificultades en su salud, en su familia, en su colegio o en sus relaciones con los compañeros?**

- a) .....Si

b) .....No

**10.- ¿Considera usted que tiene dificultades para controlarse cuando bebe?**

a) .....Si

b) .....No

**11.- ¿Cuándo está más de 2 días sin beber aparecen malestares por falta de bebidas alcohólicas?**

a) .....Si

b) .....No

**12.- ¿Se embriaga usted más de 1 vez al mes, o sea más de 12 veces al año?**

a) .....Si

b) .....No

**13.- ¿Se ha despertado alguna vez y no recuerda lo ocurrido el día anterior mientras bebía?**

a) .....Si

b) .....No

**14.- ¿Cree usted que bebe más de la cuenta?**

a) .....Si

b) .....No

**15.- ¿Considera usted que debía recibir ayuda médica o tomar menos?**

a) .....Si

b) .....No

## **ANEXO 2.**

### **CUESTIONARIO DE INDICADORES DIAGNÓSTICOS (CID)**

1. ¿Considera usted que su forma de beber está creándole dificultades en su salud, en su familia, en su trabajo o en sus relaciones con los vecinos?
2. ¿Considera usted que tiene dificultades para controlarse cuando bebe?
3. ¿Cuándo está más de 2 días sin beber aparecen malestares por falta de bebidas alcohólicas?
4. ¿Se embriaga usted más de 1 vez al mes, o sea más de 12 veces al año?

5. ¿Se ha despertado alguna vez y no recuerda lo ocurrido el día anterior mientras bebía?
6. ¿Cree usted que bebe más de la cuenta?
7. ¿Considera usted que debía recibir ayuda médica o tomar menos?


No. de respuestas positivas:

Consumo social o bebedor social de 0 a 1  
Consumo de riesgo de 2 a 3  
Consumo perjudicial de 4 a 5  
Dependencia alcohólica de 6 a 7

### **ANEXO 3.**

#### **FICHAJE**

## **CUADRO DE RECOLECCIÓN DE DATOS DE RENDIMIENTO ACADÉMICO DE LOS ESTUDIANTES DE LOS SEXTOS CURSOS DEL COLEGIO JUAN DE VELASCO**

### **ACTA DE CALIFICACIONES FINAL**

**CURSO:**

**ASIGNATURA:**

<b>N°</b>	<b>COD.</b>	<b>NOMBRES COMPLETOS</b>	<b>PROMEDIO</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
1				
2				
.				
.				
.				
.				
.				
.				
n				

**ANEXO 4.**

**PROMEDIOS ANUALES DE LOS ESTUDIANTES DE LOS SEXTOS  
CURSOS DEL COLEGIO JUAN DE VELASCO**

<b>N°</b>	<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	<b>SEXO</b>		<b>EDAD</b>	<b>PROMEDIO ANUAL</b>
		<b>H</b>	<b>M</b>		
1	Acan Yanza Edwin Fernando	X		18	16.25
2	Armijos Pin Do Edwin David	X		17	16.67
3	Ati Ati Mario Jhonatan	X		18	16.00
4	Baranja Guanga Vanesa Elizaabeth		X	19	16.17
5	Cajo Centeno Myrian Elizabeth		X	17	16.33
6	Carpintero Carpintero Patricia		X	18	18.67
7	Cazco Muyulema Silvia Veronica		X	18	16.75

8	CazcoVaca Jean Patricio	X		18	14.75
9	Cazorla Huaraca Jhonatan	X		17	15.50
10	Cefla Silva Alba Abigail		X	17	17.00
11	Cefla Silva Sonia Marili		X	17	16.83
12	Chalaco Castillo Mariuxi		X	17	17.08
13	Charco Hidalgo Ritha Raquel		X	17	16.58
14	Chulli Pilco Monica Isabel		X	17	17-92
15	Cortez Change Andrea Estefania		X	18	16.08
16	Garcia Bonilla Yesenia Alexandra		X	19	16.08
17	Garcia Garcia Saul Matias	X		19	16.75
18	Guacho Yuquilema Miguel	X		17	16.17
19	Guanga Chabla Katherine		X	18	17.33
20	Guano Duran Violeta Cristina		X	19	17.75
21	Hernandez Paredes Ronny	X		18	16.00
22	Inchiglema Yantalema Yessica		X	18	16.83
23	Lopez Tuapanta Betty Isabel		X	18	16.08
24	Moreno Quishpi Juan Carlos	X		18	18.00
25	Muñoz Carpio Erika Roxana		X	18	15-67
26	Nieto Tiuquinga Mariela Veronica		X	19	17.50
27	Pagalo Guzman Johana		X	17	17.00
28	Palacios Galeas Rosa Elvira		X	17	15.92
29	Perez Agualsaca Mayra		X	18	15.67
30	Perez Alarcon Jose Andres	X		19	16.58
31	Peñafie IMesache Miryan		X	18	16.42
32	Pinduisaca Tuquinga Ana		X	17	17.58
33	Pintag Pinda Gloria Guadalupe		X	18	18.58
34	Pomaquiza Guaman Moises	X		17	15.75
35	Puetate Toledo Cristian	X		18	16.17
36	Quinzo Guevara Grecia		X	19	17.83
37	Quisnacela Veloz Gessy		X	19	16.25
38	Santillan Noriega Diego	X		18	16.42
39	Santos Muñoz Franklin	X		17	15.67
40	Segovia Gusqui Maria Fernanda		X	17	18.58
41	Sinaluisa Guano Cristian	X		19	15.42
42	Tacuri Merino María Fernanda		X	18	16.50
43	Allauca Cajamarca Clara		X	19	18.08
44	Anchatuña Gunsha Alex	X		17	15.17
45	Andrade Barba Pamela		X	17	16.58
46	Ausay Carrillo Cristian	X		18	18.17
47	Barreno Paucar Adriana		X	17	16.92
48	Baño Lucina Luis Alejandro	X		19	17.67
49	Cadena Samaniego Evelyn		X	18	17.08
50	Chiluisa Tubon Luis Fabricio	X		18	16.42

51	Conlago Ugsiña Mariel		X	18	16.67
52	Contento Días Libia		X	18	17.92
53	Cruz Lozano Byron Patricio	X		17	15.83
54	Diaz Lopez Cristian Danilo	X		17	15.58
55	Gadvay Paguay Nancy Susana		X	19	16.83
56	Guaman Quishpe Mónica Paulina		X	19	16.75
57	Ilbay Guzman Paola Tatiana		X	17	18.25
58	Ilbay Ilbay Mercy Liliana		X	17	17.92
59	Montalvo Rodriguez Italo	X		17	15.67
60	Moyota Centeno Dario	X		17	16.67
61	Ojeda Ortiz Adrian Arturo	X		17	15.92
62	Paguay Chavez Vanessa Fernanda		X	17	15.00
63	Paguay Mendez Johana		X	17	18.00
64	Parapi Cardenas Tamara		X	19	15.92
65	Paucar Ramos Patricia Alexandra		X	19	17.75
66	Ríos Caluña Evelyn Dayana		X	19	16.92
67	Shaqui Pomaquiza Marco	X		18	17.50
68	Valencia Lema Juan Vicente	X		17	16.25
69	Balladares Carrasquillo Luis	X		18	18.25
70	Brito Rodriguez Alvaro Santiago	X		19	17.42
71	Bueño Sanchez Deisy		X	18	17.33
72	Carrera Estrada Richard	X		18	17.92
73	Cevallos Granizo Valeria		X	18	16.42
74	Cordova Alvarez Samai		X	18	18.00
75	Cordovillo Cuadrado Alex	X		18	17.75
76	Corozo Cortez Jorge Luis	X		18	17.92
77	Cortez Chacha Jessica		X	18	17.58
78	Cujiguashpa Moreta Jenny		X	18	17.17
79	Espinoza Bravo Bryan Paul	X		20	18.17
80	Guaman Guaraca Karina		X	18	17.67
81	Hidalgo Villacis Erika Gabriela		X	17	16.67
82	Izurieta Vallejo Daysi		X	19	17.92
83	Lema Yanza Jenny Liceth		X	18	17.92
84	Logroño Bajaña Gustavo	X		17	15.83
85	Lopez Lopez Yessenia		X	19	16.58
86	Medina Olivo Adriana Estefania		X	18	17.75
87	Mullo Hidalgo Maria Carmen		X	19	16.75
88	PalagPaca Mayra Alexandra		X	19	16.08
89	Ruiz Salazar Diego Armando	X		18	18.33
90	Sagñay Guaminga Daysi		X	17	17.42
91	Sanchez Moyon Nelly		X	17	17.58
92	Tierra Amaguaya Rocio Ximena		X	17	17.25
93	Yantalema Soria Yessica		X	17	16.67

94	Yupa Chabla Rosa Amelia		X	17	16.92
95	Adrian Coro Roxana Maribel		X	17	18.25
96	Alarcon Guaman Diana		X	17	17.92
97	Arevalo Hidalgo Alex Dario	X		17	16.67
98	Asqui AsquiHolger Dario	X		17	16.08
99	Cantos Suquillo Stalin	X		19	17.25
100	Cazorla Lema Paola		X	19	18.92
101	Cevallos Arevalo Lesly		X	18	17.75
102	Asan Cushpa Marco Vinicio	X		18	17.46
103	Ati Ganan Victor Alfonso	X		18	15.08
104	Caiza Toapanta Jhony Javier	X		19	16.23
105	Chango Alarcon David	X		19	15.92
106	Chiluza Carrillo Flavio	X		18	17.31
107	Guadalupe Criollo Victor	X		17	16.38
108	Guaña Zaruma Emerson	X		18	16.46
109	Haro Sosa Andres David	X		19	16.77
110	Horna Berrezueta Brayan	X		18	15.69
111	Lopez Adriano Washinton	X		19	18.08
112	Miguez Gordillo Edison	X		19	17.54
113	Once Muñoz Cristhian Fernando	X		18	15.15
114	Ortiz Ruiz Diego Omar	X		17	17.15
115	Oñate Shilquigua Gladys		X	17	16.38
116	Parra Logroño Rommel	X		17	16.38
117	Pulupa Lincango Pablo	X		17	16.62
118	Pusay Freire Jhonatan	X		17	16.15
119	Quishpe Chauca Cristian	X		17	16.15
120	Rugel Anchundia Joar	X		18	15.00
121	Sanches Montero Maria Jose		X	19	14.77
122	Sisa Lema Cristian Luis	X		19	15.54
123	Tuquinga Cayambe Wilmer	X		18	16.15
124	Vargas Allauca Maritza		X	17	15.69
125	Vascones Torres Alexis	X		19	16.92
126	Yambay Morocho Ángel	X		18	15.85
127	Aguagallo Robalino Katherine		X	17	16.08
128	Arias Villa Jhonatan	X		17	15.77
129	Girón Castillo Miguel Ángel	X		17	15.54
130	Guamán Chávez Jhonatan	X		17	15.69
131	Illapa Robles Valeria		X	18	18.85
132	Jácome Vaquero María Fernanda		X	19	16.54
133	León Cepa Mariana		X	18	17.54
134	León Merino Wilmer	X		18	15.85
135	López Brito Lorena		X	18	16.54
136	Machado Tapia Andres	X		18	15.92



137	Mirando Martinez Marlon	X		18	16.23
138	Moequecho Valdiviezo Alex	X		18	14.92
139	Montenegro Barrido David	X		18	15.77
140	Moyota Cepeda Luis Andrés	X		17	15.00
141	Naranjo Dacto Jhonatan	X		17	15.15
142	Ortega Romero Wendy		X	17	16.92
143	Parra Urbano Diego Alex	X		17	15.15
144	Rodríguez Ortega Renato	X		17	17.38
145	Samaniego Guzmán Dennis		X	17	16.00
146	Shunta Llangari Dennys	X		19	16.23
147	Urquizo Álvarez Cecilia		X	18	16.31
148	Valverde Granizo Jhonatan	X		20	16.15
149	Vimos Inguillay Juan Marcelo	X		19	16.92
150	Yaguachi Yaucen Deysi		X	17	16.69

## ANEXO 5

### ELABORACION DEL TRIPTICO

## QUÉ ES EL ALCOHOLISMO



Es una enfermedad física, mental, espiritual, emocional, familiar y social.

## PORQUE LOS ADOLESCENTES CONSUMEN ALCOHOL



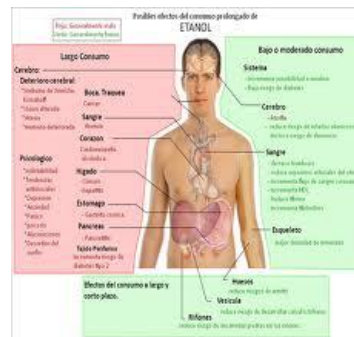
- Para formar parte de un grupo de amigos.

- Para divertirse más y sentirse bien.
- Para olvidar los problemas.



- Por el gusto al sabor.
- Para "quitarse la vergüenza" que les permita hacer cosas que de otra manera no harían.

## EFFECTOS DEL ALCOHOLISMO



- **A nivel del hígado**

Puede provocar cirrosis hepática, hepatitis alcohólica

- **A nivel del Aparato Digestivo.-** Puede provocar gastritis, cáncer de esófago y de estómago.



- **A nivel del Páncreas**

Puede aparecer una pancreatitis.

- **Puede provocar alucinaciones, Delirium**

## RECOMENDACIONES

Realizar actividades recreativas como:

- Hacer deporte



- Participar en un grupo de danza



- Integrarse a un grupo de música



- Pintar.
- Ir de campamento
- Leer revistas informativas y recreativas.



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE  
CHIMBORAZO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE  
LA SALUD**

**ESCUELA DE ENFERMERÍA**

**TEMA: "EL ALCOHOLISMO"**

**ELABORADO POR:**

*ALBA YAGUARSHUNGO*

*BERTHA SAGBA*



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA DE ENFERMERÍA**

**PLAN EDUCATIVO**

## **I.- DATOS INFORMATIVOS**

**TEMA:** El Alcoholismo en los adolescentes

**LUGAR:** Colegio “Juan de Velasco”

**POBLACION:** Estudiantes de los sextos cursos del colegio Juan de Velasco

**FECHA:** 5, 6, 9, 15, 16 de Junio del 2011

**HORA:** 10h00-10h30

**RESPONSABLES:** Alba Yaguarshungo y Bertha Sagba

## **II.- OBJETIVO**

- Capacitar a los/las estudiantes de los sextos cursos del colegio Juan de Velasco mediante conferencias para la salud sobre las causas y consecuencias que produce el consumo excesivo de alcohol en la etapa de la adolescencia.

**CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE LA APLICACIÓN DEL PLAN EDUCATIVO PARA ELEVAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL ALCOHOLISMO EN LOS ADOLESCENTES DE LOS SEXTOS CURSOS DEL COLEGIO “JUAN DE VELASCO”**

ACTIVIDADES	DÍAS				
	5 de Junio del 2011	6 de Junio del 2011	9 de Junio del 2011	15 de Junio del 2011	16 de Junio del 2011
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Educación para la salud sobre. Alcoholismo, causas, efectos, problemas de salud, el rendimiento académico relacionado con el alcoholismo, recomendaciones generales Tercero de Bachillerato paralelo “A”</li> </ul>					
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Educación para la salud sobre Alcoholismo, causas, efectos, problemas de salud, el rendimiento académico relacionado con el alcoholismo, recomendaciones generales Tercero de Bachillerato paralelo alcoholismo. “B”</li> </ul>					
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Educación para la salud sobre</li> <li>• Alcoholismo, causas, efectos, problemas de salud, el rendimiento</li> </ul>					

académico relacionado con el alcoholismo, recomendaciones generales Tercero de Bachillerato paralelo alcoholism "C"					
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Educación para la salud sobre</li> <li>• Alcoholismo, causas, efectos, problemas de salud, el rendimiento académico relacionado con el alcoholismo, recomendaciones generales Tercero de Bachillerato paralelo alcoholism "D"</li> </ul>					
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Educación para la salud sobre</li> <li>• Alcoholismo, causas, efectos, problemas de salud, el rendimiento académico relacionado con el alcoholismo, recomendaciones generales Tercero de Bachillerato paralelo alcoholism "E"</li> </ul>					

<b>SELECCIÓN DE CONTENIDOS</b>	<b>METODOLOGIA</b>	<b>MATERIAL</b>	<b>EVALUACIÓN</b>
<p>Saludo y Bienvenida</p> <p>Presentación</p> <p>Actividad #1:</p> <p>Técnica de animación: Presentación individual del grupo.</p> <p>Objetivo: Lograr cohesión grupal, y relaciones interpersonales satisfactorias.</p>	<p>Metodología: Los miembros del grupo enuncian su nombre y apellidos, los gustos y preferencias, así como aspiraciones futuras. El resto del grupo escucha y forman grupos de cohesión.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Carteles</li> <li>• Trípticos</li> <li>• Presentaciones de power point</li> <li>• Video</li> <li>• Cuestionarios de evaluación</li> </ul>	<p>Cuestionario de preguntas sobre los temas tratados: el Alcoholismo, causas, efectos, como afecta en el rendimiento académico, y en su salud.</p> <p><b>Lluvia de ideas.</b></p> <p>Objetivo: Demostrar el nivel de conocimiento sobre la repercusión</p>

<p>Actividad #2:</p> <p>Charla educativa sobre el tema del alcoholismo y su repercusión biológica, psicológica y social.</p> <p>Objetivo: Brindar información a los adolescentes sobre la repercusión biológica, psicológica y social que provoca el consumo de alcohol en el ser humano.</p> <p>. Actividad # 3</p> <p>Técnica de Demostración, utilizando medios de comunicación para demostrar los efectos del alcohol sobre el organismo.</p> <p>Objetivo: Demostrar los efectos del alcohol sobre el organismo.</p> <p>Actividad #4</p>	<p>Metodología: en una presentación en power point previamente preparado, se muestra imágenes de los sistemas más afectados por el consumo de bebidas alcohólicas, así como hace referencias a las alteraciones más frecuentes en el orden psicológico y social</p> <p>Metodología: con un video, donde se muestren imágenes de medios diagnósticos de personas alcohólicas, así como sus comportamientos en la vida cotidiana.</p> <p>Metodología: Se realiza un juego de Roles donde el grupo hace una</p>		<p>Biopsicosocial del alcoholismo.</p> <p>Metodología: Los miembros del grupo espontáneamente expresan los conocimientos adquiridos a través del programa.</p> <p>Técnica evaluativa de cierre</p> <p>Objetivo: valorar el cumplimiento del Programa de Educación para la salud.</p> <p>Metodología: Se realiza una técnica participativa donde los estudiantes del grupo expresaran los elementos positivos, negativos e interesantes del programa.</p>
--	--	--	--



<p>Taller de reflexión y debate.</p> <p>Objetivos: Reflexionar sobre la repercusión del consumo de alcohol.</p>	<p>dramatización sobre una situación similar a las que ellos están involucrados. Luego realizan el debate sobre lo observado y la forma de revertir la situación.</p>		
---	---	--	--

## **DESARROLLO**

### **QUE ES EL ALCOHOLISMO**

El alcoholismo es una enfermedad causada por el abuso compulsivo de bebidas alcohólicas, que puede traer graves trastornos e incluso tener consecuencias hereditarias, como enfermedades del sistema nervioso.

El alcoholismo, es una condición, la cual se va formando por medio del hábito de tomar alcohol. Sí, ya que muchas de las personas alcohólicas comienzan como bebedores sociales; esto es, comienzan bebiendo para tranquilizarse y distenderse en eventos sociales. También están aquellos que lo hacen para escapar de la realidad, o más bien dicho, para distraerse de situaciones infelices o sentimientos depresivos.<sup>31</sup>

### **COMO ACTUA EL ALCOHOL EN EL ORGANISMO**

Es un depresor del Sistema Nervioso Central que es ingerido por vía oral. Desde su ingreso en el organismo, podemos ir describiendo los efectos de su acción sobre las distintas partes del mismo.

Inmediatamente que penetra en el organismo, el alcohol produce una dilatación de los vasos sanguíneos periféricos y, consiguientemente, al refrigerarse la sangre, un descenso de la temperatura. Si la ingestión es pequeña, aumentará la secreción gástrica, pero si es elevada, la secreción gástrica se inhibe y la mucosa estomacal sufre una fuerte irritación, pudiendo dar lugar a gastritis, vómitos, diarreas, etc.

Cuando el estómago está vacío, el alcohol lo atraviesa muy rápidamente y pasa al duodeno y al intestino delgado, donde es absorbido, distribuyéndose en el torrente circulatorio en poco tiempo. Si, por el contrario, el estómago está lleno, el alcohol se difunde a la sangre lentamente a medida que va pasando al intestino delgado.

El alcohol no es transformado por los jugos digestivos del estómago o del intestino, como los alimentos, sino que pasa directa y muy rápidamente, sobre todo en ayunas, a la sangre, desde donde se difunde a los diferentes tejidos del organismo.

---

<sup>31</sup>Revista ANUDANDO, Consejo Estatal Contra las Adicciones Lic. Yusi Cervantes Leyzaola

El organismo, en cambio, no puede almacenar alcohol ni tampoco eliminarlo por la orina, el sudor o la respiración; sólo elimina por este medio un pequeño porcentaje, del 1% al 5%. Así pues, al menos un 95% del alcohol ingerido deberá ser metabolizado a nivel hepático, transformarlo totalmente en otros cuerpos más simples que se pueden eliminar. Como sólo puede ser oxidado a una cierta velocidad en el hígado, el alcohol permanece en la sangre y en los tejidos, mientras termina de ser metabolizado.

El alcohol no se elimina del organismo más rápidamente con el trabajo muscular intenso, como generalmente se cree. El músculo no utiliza nunca el alcohol para su trabajo.

Lo que hace creer que da fuerzas es una sensación subjetiva, ya que su acción sobre el Sistema Nervioso puede impedir al bebedor sentir momentáneamente la fatiga. El deporte, porque el alcohol aumenta la producción de orina y por consiguiente la sed.<sup>32</sup>

## **PROBLEMAS DE SALUD RELACIONADOS CON EL CONSUMO DE ALCOHOL**

### **Órganos más afectados por el consumo de alcohol**

- **El hígado.-** las causas son hepatitis alcohólica -afección tóxica de las células hepáticas-, esteatosis hepática -acúmulo de grasa en las células hepáticas- y cirrosis hepática -alteración estructural del hígado que resulta irreversible.
- **El aparato digestivo.-** puede causar, gastritis, alteraciones en el tránsito intestinal, todo ello acompañado de los desequilibrios nutritivos. Por otra parte, el riesgo de padecer cáncer de esófago y de estómago.
- **El páncreas.-** Causa pancreatitis, y que se caracteriza por intensos dolores abdominales, vómitos y alteraciones metabólicas y enzimáticas.
- **Las personas que consumen en la edad de 8-10 años, el alcohol afecta a los nervios periféricos.-** dando lugar a un proceso que se denomina polineuritis alcohólica caracterizado por alteraciones en las extremidades inferiores, tales

---

<sup>32</sup>Cárdenas, C. (2008). El consumo de bebidas alcohólicas en la adolescencia.

como fatiga al andar, calambres, dolores nocturnos, anulación de reflejos y parálisis muscular, pudiendo estos síntomas extenderse a las extremidades superiores.

### **Alteraciones a nivel del sistema nervioso**

- **La psicosis alcohólica aguda o delirium.-** Puede provocar el síndrome de abstinencia.
- **La alucinosis alcohólica.-** Se caracteriza por la existencia de alucinaciones auditivas, en las que el enfermo oye que voces habitualmente reconocibles, le insultan o le increpan, ante lo cual puede reaccionar de manera agresiva.
- **El síndrome de Korsakoff.-** Es provocado por lesiones en el lóbulo frontal a causa del alcohol y la desnutrición, y caracterizado por alteraciones en la memoria, tanto a corto como a largo plazo y, en ocasiones, episodios de fabulación, pudiendo venir asociado a una polineuritis de las extremidades inferiores.<sup>33</sup>

### **CAUSAS DEL ALCOHOLISMO**

- **Desinhibición**  
El beber alcohol le hace perder la timidez y le da valor para afrontar situaciones nuevas para las cuales no se siente preparado.
- **Integración a un grupo de adolescentes**  
Los adolescentes sienten la necesidad de afiliación a un grupo de adolescentes para sentirse integrado socialmente el problema es que una de las formas de conquistar esta integración es imitar las conductas de los demás jóvenes del grupo.
- **Placer y evasión**

---

<sup>33</sup> García-López, A. y Ezquiaga. Afecciones a nivel del organismo.2006

Los adolescentes viven una interminable búsqueda de placer, por eso y por la cultura de nuestra sociedad bebe por todo (divertido, pasarse bien, huir, problemas)

- Soledad.
- Miedo.
- Falta de control emocional.
- Culpabilidad
- Rencor
- Inseguridad
- Delincuencia
- Problemas económicos
- Maltrato físico<sup>34</sup>

#### **TABLA DE VOLUMEN Y GRADUACIÓN DE LAS BEBIDAS ALCOHÓLICAS**

Para determinar los grados de alcohol se realiza la siguiente operación, se multiplica los grados por cada 100cc por 0.8. Es decir, si consumimos 100cc de una bebida alcohólica que contiene 10°, habremos ingerido 8 gramos de alcohol absoluto. Si ingerimos 100 cc de una bebida con 42°, la cantidad de alcohol absoluto ingerida habrá sido de 33.6 gramos de alcohol absoluto ( $42 \times 0.8 = 33.6$  gramos).<sup>35</sup>

➤

<b>BEBIDA</b>	<b>VOLUMEN(CC)</b>	<b>GRADUACION ALCOHOLICA</b>	<b>GRAMOS DE ALCOHOL</b>
CERVEZA	200	6	9.6
VINO	100	12	9.6

<sup>34</sup> García-López, A. y Ezquiaga. Afecciones a nivel del organismo.2006

<sup>35</sup> Copyright 2009 SaludaliaInteractiva.Salud, y Sociedad, Alcohol 2012

CHAMPAN	100	13	10.4
COÑAC	50	40	16
RON	50	42	16.8
VODKA	50	42	16
WHISKY	50	45	18

### **INFORME DE LA CHARLA EDUCATIVA**

Los días 5, 6 9, 15, 16 de Junio del 2011 nos dirigimos al colegio Juan de Velasco para brindar educación para la salud a los adolescentes de los sextos cursos, acerca del alcoholismo, causas, efectos, problemas de salud relacionados con el consumo de alcohol y consecuencias en el rendimiento académico.

Llegamos a cada uno de los paralelos nos presentamos, y explicamos el motivo de nuestra presencia, brindamos educación para la salud acerca de los temas anteriormente mencionados, y entregamos un tríptico a cada uno de los adolescentes los cuales se mostraron muy interesados por el tema, realizaron preguntas acerca de lo que no entendían con exactitud y de temas que resultaban para ellos desconocidos.

Al culminar la charla se realizó un test de evaluación con un cuestionario de preguntas sobre los temas tratados a cada uno de los estudiantes, para evaluar el nivel de aprendizaje.

Agradecemos a los estudiantes y los docentes por habernos dado un espacio de su tiempo para poder cumplir con el objetivo propuesto.

## EDUCACION PARA LA SALUD QUE SE DESARROLLO EN EL COLEGIO "JUAN DE VELASCO"



## CHARLA EDUCATIVA A LOS ESTUDIANTES







**ENTREGA DE TRIPTICOS**



## REALIZACION DE LAS ENCUESTAS





**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA DE ENFERMERÍA**

**“ GUÍA METODOLÓGICA DE EDUCACIÓN PARA LA  
SALUD A LOS/LAS ESTUDIANTES DE SEXTO CURSO  
DEL COLEGIO JUAN DE VELASCO SOBRE EL  
ALCOHOLISMO Y MEDIDAS DE PREVENCIÓN”**

**RESPONSABLES:**

Alba Yaguarshungo

Bertha Sagba

**TUTORA:**

MsC. Carola León

**RIOBAMBA-ECUADOR**

**2011**

# GUIA DE MEDIDAS DE PREVENCIÓN DEL ALCOHOLISMO EN LOS ADOLESCENTES

## INTRODUCCIÓN

Según la O.M.S. cada año crece el número de adolescentes que consumen bebidas alcohólicas en el mundo.

La población adolescente necesita de nuestra especial atención, ya que los comportamientos que adopten en esta etapa afectan sus condiciones de salud y calidad de vida en el presente y en su futuro, siendo imperiosa la necesidad de que desarrollen habilidades para enfrentar las diferentes situaciones que a diario se les presentan.

Luego de finalizar la tesina denominada: "**El Alcoholismo en los adolescentes de sexto curso del colegio Juan de Velasco y su influencia en el rendimiento académico período enero- julio 2011**" se concluyó que el 39% de los estudiantes según los indicadores diagnósticos, consumen alcohol. Y la frecuencia con lo que lo hacen es de dos días a la semana.

Por lo que se planteo la presente guía dirigida a los estudiantes para mejorar sus conocimientos sobre el alcoholismo y por tanto mejorar su rendimiento académico.

El contenido de la Guía se inicia con la descripción de lo que es el alcoholismo, causas, efectos, como afecta a nivel del organismo, la importancia de ésta en el período de la adolescencia. Se espera que el documento, dé respuesta a una serie de inquietudes y expectativas que se le presentan a los diferentes maestros y estudiantes, y que pueda ser compartido con otros profesionales de sectores afines a la atención de adolescentes.

## **OBJETIVO GENERAL**

Elevar el nivel de conocimientos de los estudiantes, maestros y autoridades del colegio Juan de Velasco mediante la entrega de una guía de medidas de prevención de alcoholismo en los adolescentes.

## **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Informar sobre lo que es el alcohol y efectos.
- Identificar los factores de riesgo del consumo de alcohol.
- Educar a los estudiantes y maestros sobre las medidas de prevención del alcoholismo en los adolescentes.

## EL ALCHOLISMO EN LA ADOLESCENCIA

### EL ALCOHOL

El alcohol es una droga depresora del Sistema Nervioso Central que inhibe progresivamente las funciones cerebrales. Afecta a la capacidad de autocontrol, produciendo inicialmente euforia y desinhibición.<sup>36</sup>

### ALCOHOLISMO

Es una enfermedad crónica y progresiva que deriva de la ingestión excesiva y no controlada de alcohol, el cual se encuentra en todas las bebidas alcohólicas en mayor o menor grado.<sup>37</sup>

### FACTORES DEL ALCOHOLISMO

- **Factores Biológicos:** Genéticos que revelan que existe alguna forma de herencia alcohólica.
- **Factores Psicológicos:**

**Individuales:** No existe un patrón de personalidad típicamente alcohólico pero algunos estudios muestran ciertos rasgos como: cualidades esquizoide (aislamiento, soledad, timidez), depresivos, dependencia.

**Familiares:** Aquí está incluida la influencia de la familia en el desarrollo psicológico del individuo, las relaciones entre estos y el miembro enfermo, las consecuencias producidas.<sup>38</sup>

---

<sup>36</sup>CARLOS CADAHÍA, Guía sobre drogasel Plan Nacional sobre Drogas, España 2007.

<sup>37</sup>OMS. Riesgos para la salud en los adolescentes.2006

- **Medio ambiente:**

Aquí intervienen los factores educativos que se pueden enlistar en: ausencia de estímulo a la creatividad, autoritarismo, falta de comunicación entre alumnos, maestros. Y un sistema educativo centrado en el contenido y no en el alumno. Los factores socioculturales pues en el medio la aceptación del alcohol es moderadamente permisiva, pues se aceptan la ingesta de alcohol en reuniones pero se rechazan los excesos.<sup>39</sup>

## **CAUSAS DEL ALCOHOLISMO**

- **Desinhibición**

El beber alcohol le hace perder la timidez y le da valor para afrontar situaciones nuevas para las cuales no se siente preparado.<sup>40</sup>

- **Integración a un grupo de adolescentes**

Los adolescentes sienten la necesidad de afiliación a un grupo de adolescentes para sentirse integrado socialmente el problema es que una de las formas de conquistar esta integración es imitar las conductas de los demás jóvenes del grupo.

- **Placer y evasión**

Los adolescentes viven una interminable búsqueda de placer, por eso y por la cultura de nuestra sociedad bebe por todo (divertido, pasarse bien, huir, problemas)

- **De tipo Social**

---

<sup>38</sup>El consumo abusivo de alcohol en la adolescencia: un modelo explicativo desde la psicología social, Javier Pons Diez, Enrique Bejarano.

<sup>39</sup>Psiquiatría y PSICOLOGIA MEDICINA FARRERAS Y ROZMAN Biblioteca de Consulta Microsoft® Encarta® 2006

<sup>40</sup>Berjano, E. (2006). El uso indebido de drogas. Bienestar i protección social. Valencia.



**La dificultad de asumir algunas realidades cotidianas.-** La adolescencia es un momento particularmente vulnerable en la vida de una persona, por ser el momento de “transición” entre la pérdida de los padres como educadores principales y la búsqueda o el encuentro de otras nuevas figuras, deseos y sensaciones. A todo esto se suma enfrentamiento con un mundo que cada vez se les va haciendo mas complejo.

**El papel que hace del alcohol compañía habitual en las relaciones sociales.** Las evidencias sugieren que el hecho de que los compañeros de un adolescente consuman alcohol es un sólido indicador de que él o ella beberán alcohol

➤ **De tipo Familiar**

El consumo de alcohol dentro de la familia es siempre referencia para los/as adolescentes y afecta sobre todo en el adelanto de la edad del consumo por parte de estos. Los adolescentes beben menos y tienen menos problemas relacionados con el alcohol cuando los padres aplican una disciplina uniforme y expresan sus expectativas claramente. Los hijos de padres alcohólicos tienen más probabilidades de empezar a tomar durante su adolescencia y a desarrollar desórdenes de uso de alcohol. Las investigaciones más recientes sugieren que hay menos probabilidades de que los niños beban alcohol si los padres forman parte de sus vidas y participan en sus actividades y cuando tanto los niños como los padres indican que tienen una relación estrecha. Los jóvenes cuyas familias tienen ya un historial de abuso de alcohol, están en "mayor riesgo" que otros para desarrollar problemas relacionados con el alcohol puesto que al ver a sus padres y/o demás familiares, se acostumbran y creen que el consumir bebidas embriagantes es un buen hábito característico de los adultos<sup>41</sup>

---

<sup>41</sup>CARLOS CADAHÍA, Guía sobre drogasel Plan Nacional sobre Drogas, España 2007.

### ➤ **De tipo Individual**

Problemas de socialización.

Dependencia afectiva.

Problemas de personalidad.

Otras veces se acude al alcohol por curiosidad, por el afán de experimentar, de conocer aquello de lo que se habla y que tan peligroso parece. También para facilitar el contacto y la comunicación en las relaciones sexuales, pero por el contrario, esto no solo no lo facilita, sino que lo dificulta y aporta efectos contrarios a los buscados. Otra de las formas de acercarse al alcohol por parte de los adolescentes es para participar de la sociedad de los adultos, cuyas actitudes se toman como referencia en numerosas situaciones cotidianas. Los adolescentes beben alcohol para tener una excusa para involucrarse en conductas no aceptadas socialmente y poder “echarle la culpa al alcohol”, así por ejemplo, si alguno hace algo que pueda ser percibido como infantil, agresivo o peligroso y que pudiera tener una respuesta negativa de sus compañeros, tiene “un pretexto”, algo a que atribuir la conducta inaceptable.

### **EFFECTOS INMEDIATOS QUE PRODUCEN EN EL ORGANISMO**

El alcohol ingerido en una bebida es absorbido en el aparato digestivo, desde donde pasa a la circulación sanguínea en la que puede permanecer hasta 18 horas. Es eliminado finalmente a través del hígado. La presencia continuada de alcohol en el organismo y su consumo repetido es responsable de la mayoría de las lesiones que esta sustancia produce en nuestro cuerpo, como la cirrosis hepática o las encefalopatías en las que el funcionamiento de hígado y cerebro se ve gravemente alterado.

Pocos minutos después de haber bebido, pueden aparecer una serie de efectos, cuya manifestación varía según la cantidad ingerida y las características de cada persona.<sup>42</sup>

Por orden de aparición en el tiempo y en relación con la concentración de alcohol en el organismo, estos efectos serían los siguientes: En los casos en que la concentración sanguínea de alcohol alcance o supere los 3 gramos de alcohol por litro pueden aparecer apatía y somnolencia.

### **RIESGOS Y CONSECUENCIAS DEL CONSUMO DE ALCOHOL**

El consumo de alcohol en la adolescencia aumenta las posibilidades de desarrollar en la edad adulta un consumo abusivo o una dependencia de bebidas alcohólicas.

Los jóvenes rara vez presentan cirrosis hepática u otros trastornos, que se suelen presentar en los adultos tras varios años de abusar del alcohol, sin embargo las últimas investigaciones científicas han demostrado que el consumo de alcohol en la adolescencia, y especialmente el consumo “en atracón”, puede afectar el sistema nervioso central a distintos niveles:

- Interfiere en el desarrollo del cerebro que atraviesa un periodo crítico de cambios durante esta etapa, limitando su futuro y su potencial individual.
- Afecta, entre otras, la zona cerebral relacionada con la memoria y el aprendizaje (hipocampo).
- En los casos en que el consumo de alcohol produce síntomas de resaca o abstinencia, se producen daños sobre la memoria, el aprendizaje y la planificación de tareas.

Como consecuencia, se producen alteraciones de las relaciones personales, del rendimiento escolar, comportamientos violentos y conductas peligrosas para la salud como prácticas sexuales de riesgo o conducir bajo los efectos del alcohol

Los problemas derivados del abuso de alcohol pueden producirse tanto a corto como a largo plazo.

---

<sup>42</sup>CARLOS CADAHÍA, Guía sobre drogasel Plan Nacional sobre Drogas, España 2007.

### **A CORTO PLAZO (efectos agudos)**

El abuso de alcohol conlleva los siguientes riesgos:

- Se puede llegar a la intoxicación etílica, que puede provocar un coma e incluso la muerte.
- Favorece conductas de riesgo, ya que el alcohol desinhibe y, además, provoca una

### **A LARGO PLAZO (efectos crónicos)**

El consumo excesivo de alcohol puede provocar importantes problemas de salud, conflictos familiares y sociales. Estos efectos pueden presentarse incluso en el caso de personas que no hayan desarrollado una dependencia y, por tanto, no sean consideradas alcohólicas. Destacan los siguientes:

- Hipertensión arterial
- Alteraciones del sueño
- Gastritis
- Agresividad
- Úlcera gastroduodenal
- Depresión
- Cirrosis hepática
- Disfunciones sexuales
- Cardiopatías
- Deterioro cognitivo
- Encefalopatías
- Demencia
- Cáncer
- Psicosis<sup>43</sup>

---

<sup>43</sup>CARLOS CADAHÍA, Guía sobre drogasel Plan Nacional sobre Drogas, España 2007

## QUE ES EL ABUSO DE ALCOHOL

El abuso de alcohol se diferencia del alcoholismo en que éste no incluye el deseo o la necesidad compulsiva de beber alcohol, la pérdida de control o la dependencia física. Además, el abuso de alcohol es menos probable que incluya síntomas de tolerancia.

El abuso de alcohol es definido como un patrón de consumo de bebidas alcohólicas que es acompañado por una o más de las siguientes situaciones en un período de 12 meses:

- No cumplir con responsabilidades mayores del trabajo, del colegio.
- Beber alcohol durante actividades que son físicamente peligrosas.
- Tener problemas frecuentemente relacionados con el alcohol;
- Continuar bebiendo a pesar de tener problemas constantemente al relacionarse con otras personas que son causados o empeorados por los efectos del alcohol.<sup>44</sup>

### Problemas en los adolescentes relacionados con el consumo de alcohol

- **Emocionales:** cambios en la personalidad, cambios bruscos de humor, irritabilidad, comportamientos irresponsables y arriesgados, baja autoestima, tristeza o depresión, desinterés general en actividades que antes les gustaban.
- **Familiares:** riñas más frecuentes, desobediencia de las normas, mentiras repetidas, estar retraído o no comunicarse con la familia.
- **Escolares:** disminución del interés por el colegio, actitud negativa, no ocuparse de hacer los deberes, disminución de las calificaciones, ausencias del colegio, problemas de disciplina.

---

<sup>44</sup>Cárdenas, C. (2008). El consumo de bebidas alcohólicas en la adolescencia. condiciones contribuyentes

- **Sociales:** amigos nuevos a los que no les interesan las actividades normales de la familia y el colegio, problemas con la ley, cambio hacia un estilo poco convencional de vestir o de gustos musicales.<sup>45</sup>

### **TABLA DE VOLUMEN Y GRADUACIÓN DE LAS BEBIDAS ALCOHÓLICAS**

Para determinar los grados de alcohol se realiza la siguiente operación, se multiplica los grados por cada 100cc por 0.8. Es decir, si consumimos 100cc de una bebida alcohólica que contiene 10°, habremos ingerido 8 gramos de alcohol absoluto. Si ingerimos 100 cc de una bebida con 42°, la cantidad de alcohol absoluto ingerida habrá sido de 33.6 gramos de alcohol absoluto ( $42 \times 0.8 = 33.6$  gramos).<sup>46</sup>

---

<sup>45</sup>Departamento de Psiquiatría y Psicología Médica, El alcohol y los adolescentes. Dr. César Soutullo Esperón 04 agosto 2011, Clínica Universidad de Navarra

<sup>46</sup>Copyright 2009 SaludaliaInteractiva.Salud, y Sociedad, Alcohol 2012

<b>BEBIDA</b>	<b>VOLUMEN(CC)</b>	<b>GRADUACION ALCOHOLICA</b>	<b>GRAMOS DE ALCOHOL</b>
CERVEZA	200	6	9.6
VINO	100	12	9.6
CHAMPAN	100	13	10.4
COÑAC	50	40	16
RON	50	42	16.8
VODKA	50	42	16
WHISKY	50	45	18

**Para calcular la cantidad de alcohol consumida se utiliza la Unidad de Bebida Estándar (UBE).<sup>47</sup>**

	<b>volumen</b>	<b>Unidades de Bebidas</b>
<b>Vino</b>	1 vasito (100cc)	1UBE
<b>Cerveza</b>	1caña (200cc)	1UBE
<b>Licor</b>	1copa(50cc)	2UBE

#### **TIPO DE CONSUMIDORES SEGÚN LA OMS**

<b>Consumo</b>	<b>Hombre</b>	<b>mujer</b>
<b>Bajo riesgo</b>	Hasta 17 UBE/semana	Hasta 11 UBE/semana
<b>Alto riesgo</b>	Entre 17 y 28 UBE/semana	Entre 11 y 17 UBE/semana
<b>Peligroso</b>	Más de 28 UBE/semana	Más de 17 UBE/semana

<sup>47</sup>CARLOS CADAHÍA, Guía sobre drogasel Plan Nacional sobre Drogas, España 2007

## **MEDIDAS PREVENTIVAS PARA DISMINUIR EL CONSUMO DE ALCOHOL EN LOS ADOLESCENTES**

Una de las medidas preventivas en contra del alcoholismo en los adolescentes es la de establecer campañas para poder proporcionar información por medio de folletos, trípticos, en forma oral. Con el fin de empezar a hacer consciente a la población de la problemática.

La lucha antialcohólica consiste principalmente en educar a la gente contra el abuso de la consumición de bebidas alcohólicas, sobre todo en personas que están en la edad de inicio (14 a 15 años).

La Salud Pública de diversos países, sobre todo de cultura mediterránea, han dado luz verde a distintas campañas sobre prevención del alcoholismo, con las que se ha pretendido, de una parte, llamar la atención social sobre lo que es un problema real de salud pública, contra la idea de tolerancia y permisividad, que dicho sea de paso, no se da con otras sustancias tóxicas, y de otra parte, informar respecto de la prevención de esta enfermedad, como el medio más eficaz para combatirla.

### **LA CULTURA**

Como ya se ha visto anteriormente, el alcohol forma parte de nuestra cultura. La sociedad da una gran importancia al consumo de alcohol y la publicidad se encarga de recordárnoslo con insistencia, fomentando de manera indirecta el consumo de alcohol por lo que debemos incentivar a los estudiantes a que formen parte de:

- Grupos de danza.
- Estimular las actividades artísticas y creativas (la música, el teatro, las artes plásticas, las artesanías).
- Incentivar a participar en concursos de pintura y declamación.



## **PUBLICIDAD**

Es importante poner a pensar en la importancia de la publicidad y en que una disminución de ésta se sigue de un descenso en el consumo de alcohol, en especial en los adolescentes. Es evidente que se podrían redactar leyes sobre la publicidad que afectaran a todos los medios de comunicación, como prensa y radio, y no sólo a la televisión.

- Campañas de publicidad encaminadas a potenciar el uso de bebidas sin alcohol, como los jugos de frutas, en un país donde hay tanta tradición agrícola, ayudarían a disminuir el consumo de alcohol.
- Prohibir la utilización de marcas de bebidas alcohólicas para la comercialización de otros productos
- Promocionar campañas en las que aparezcan personajes famosos que no consumen alcohol para romper el esquema alcohol / éxito
- Introducir en los programas de educación para la salud unos conocimientos mínimos de publicidad, que permitan a los adolescentes analizar los mensajes publicitarios que reciben
- Limitar la presencia del alcohol en lugares y publicaciones accesibles a los adolescentes.

## **EDUCACIÓN PARA LA SALUD**

Es evidente que programas de educación para la salud, correctamente realizados, no sólo en los colegios, sino también en los medios de comunicación, servirían para dar a conocer otros estilos de vida más sanos, facilitando una percepción más exacta del problema con el alcohol y sus repercusiones. Proporcionar las habilidades sociales necesarias para aprender a rechazar las bebidas alcohólicas en una cultura como la

nuestra, en la que las presiones sociales para el consumo son tan importantes, es un sistema que ha dado buenos resultados.

- Educar frecuentemente a los estudiantes y autoridades en temas relacionados al alcoholismo.
- Entregar información actualizada que sirva como instrumento de educación para los estudiantes y autoridades.
- Educar a los jóvenes a manejar su tiempo libre, ya que es evidente que tienen la idea de que el alcohol y la diversión es una misma cosa.
- Educar a los padres de familia en temas relacionados con los valores, deberes derechos de los adolescentes, que entiendan que dar libertad no es sinónimo de libertinaje.
- Los programas de prevención deben orientarse a grupos de edad específica, y ser apropiados a la etapa del desarrollo y sensibles a las diferencias culturales.

## **TIEMPO LIBRE Y OCIO**

- La creación de lugares o establecimientos alternativos donde se puedan reunir los jóvenes y no se consuma alcohol, como salas de juegos o de internet, podría ser una medida adecuada.
- Integrarse a grupos
- Favorecer la práctica del deporte, mostrando sus ventajas para la salud física y mental

## **ACTIVIDADES ACADÉMICAS**

No son pocos los estudiantes que aprovechan el momento del recreo para salir a tomar una cerveza. Las fiestas escolares como motivo de diversión son evidentemente un momento para beber. No olvidemos la moda impuesta desde hace pocos años de que

cuando acaban las clases y comienzan las vacaciones los alumnos se lanzan a la calle para celebrarlo emborrachándose.

- En sus horas libres trabajen con grupos de apoyo para revisar apuntes o tareas no comprendidas, y elevar su rendimiento académico.
- Evitar las excursiones con el instituto o los viajes de fin de estudios ya que son actividades en las que no falta el alcohol.
- Establecer relación entre los alumnos formando grupos para la ejecución de los trabajos escolares y para otras actividades.

### **ACTIVIDADES FAMILIARES**

Las familias en las que el padre y la madre beben y quizás también los hermanos mayores son una situación de riesgo. Cualquier celebración familiar es motivo para que el joven beba. Si se evita el consumo de alcohol en las actividades familiares, se estará dando un gran paso hacia la minimización del consumo.

- Realizar paseos familiares.
- Realizar talleres conjuntamente con los padres de familia y autoridades para analizar un tema de gran relevancia como es el alcoholismo en los adolescentes.
- Indicar a los padres de familia que incluyan a sus hijos a colaborar en actividades del hogar.
- Fomentar la escucha activa padres e hijos.
- Evitar el consumo de alcohol en reuniones familiares sobre todo cuando están presentes los adolescentes

### **RECOMENDACIONES:**

#### **AUTORIDADES DEL COLEGIO**

- Que incluyan en el pensum académico una cátedra de educación para la salud.

- Capacitar frecuentemente a los docentes y estudiantes sobre temas de relevancia como el alcoholismo, embarazo en las adolescentes, drogas, planificación familiar.
- Diseñar estrategias de prevención del alcoholismo en adolescentes.
- Realizar un seguimiento sobre los lugares clandestinos donde se venden alcohol a los adolescentes.

#### **CONSEJO ESTUDIANTIL**

- Incluir en la propuesta de trabajo campañas para disminuir el consumo de alcohol.
- Trabajar conjuntamente con las autoridades para concientizar a los adolescentes que el consumo de alcohol es perjudicial para la salud.
- En fiestas u otros eventos académicos eviten la venta y el consumo de alcohol.

#### **CENTRO MEDICO**

- Elaborar material educativo como trípticos, hojas volantes sobre el alcoholismo y medidas de prevención del mismo.
- Elaborar gigantografías sobre los efectos que produce el consumo de alcohol en la adolescencia.

## **BIBLIOGRAFIA**

1. CARLOS CADAHÍA, Guía sobre drogasel Plan Nacional sobre Drogas, España 2007.
2. BERJANO, E. El uso indebido de drogas. Bienestar i protección social. Valencia. 2006
3. CÁRDENAS, C. El consumo de bebidas alcohólicas en la adolescencia. condiciones contribuyentes.2008
4. DR. CÉSAR SOUTULLO Departamento de Psiquiatría y Psicología Médica, El alcohol y los adolescentes. Esperón 04 agosto 2011, Clínica Universidad de Navarra.

5. Copyright 2009 SaludaliaInteractiva.Salud, y Sociedad, Alcohol 2012