

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIZACIÓN



PREVALENCIA DE CONSUMO DE BEBIDAS
ALCOHÓLICAS EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA EN
RELACIÓN A SUS FACTORES ASOCIADOS IES. JOSÉ
CARLOS MARIÁTEGUI PUNO - 2018

TESIS

PRESENTADA POR:

DANTE ELMER HANCCO MONRROY

PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
EN PSICOLOGÍA EDUCATIVA

PROMOCION: 2018-II

PUNO - PERÚ

2019

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO PUNO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIZACIÓN

PREVALENCIA DE CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN
ESTUDIANTES DE SECUNDARIA EN RELACIÓN A SUS FACTORES
ASOCIADOS IES. JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI PUNO - 2018



DANTE ELMER HANCCO MONRROY

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
EN PSICOLOGÍA EDUCATIVA

APROBADA POR EL SIGUIENTE JURADO:

PRESIDENTE

.....
Dr. Alcides Flores Paredes

PRIMER MIEMBRO

.....
Dr. Guillermo Antonio Zevallos Mendoza

SEGUNDO MIEMBRO

.....
Dra. Gabriela Cornejo Valdivia

DIRECTOR

.....
Dr. Yony Martin Pino Vanegas

ASESOR

.....
Dr. Yony Martin Pino Vanegas

Área: Responsabilidad social de la Educación
Tema: Salud y Nutrición escolar

Fecha de sustentación: 27 / jun / 2019

AGRADECIMIENTO

Mis agradecimientos están dirigidos a Dios quien me ha dado la vida y me dirige por el camino correcto quien permanentemente está conmigo en el afán de perfeccionarme diariamente, Gracias Señor...

Gracias por mis padres Alejandro y Florencia y la familia que me has dado quienes con su amor y afecto me dieron la oportunidad de poder seguir esta hermosa carrera profesional

Además agradecerte de manera especial por mi esposa y ayuda idónea Pilar Nely y los hijos que me distes Alejandro Emanuel, Juan Pablo y Sara Eunice por ser una bendición en mi vida

ÍNDICE

AGRADECIMIENTO

ÍNDICE

RESUMEN	12
ABSTRACT.....	7
INTRODUCCIÓN	8

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Descripción del problema	9
1.2. Definición del problema	11
1.3. Justificación de la investigación	11
1.4. Objetivos de la investigación.....	13

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO – CONCEPTUAL

2.1. El alcoholismo	14
2.2. Consecuencias del alcohol	15
2.2.1. En el organismo	15
2.2.2. En la mujer embarazada.....	20
2.2.3. En la familia.....	21
2.2.4. En la sociedad	22
2.3. Factores socioculturales relacionados al alcoholismo	23
2.4. Factores familiares relacionados al alcoholismo	27
2.5. Antecedentes de la investigación	31
2.6. Hipótesis y variables	35
2.7. Operacionalización de variables	36

CAPÍTULO III

DISEÑO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo y diseño de investigación	37
3.1.1. Tipo de investigación.....	37
3.1.2. Diseño de investigación.....	37
3.2. Población y muestra de la investigación.....	37
3.2.1. Población	37
3.2.2. Muestra	37
3.3. Ubicación y descripción de la población	38
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	39
3.5. Procedimiento del experimento	40

3.6. Metodología	40
------------------------	----

CAPITULO IV

RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

4.1. Prevalencia del medio familiar sobre el alcoholismo en adolescentes del 4to y 5to grado de secundaria	42
4.2. Prevalencia del medio escolar sobre el alcoholismo en adolescentes del 4to y 5to grado de secundaria	43
4.3. Prevalencia del medio cultural sobre el alcoholismo en adolescentes del 4to y 5to grado de secundaria	44
4.4. Prevalencia del medio social sobre el alcoholismo en adolescentes del 4to y 5to grado de secundaria	46
4.5. Prueba de hipótesis	47
CONCLUSIONES	50
RECOMENDACIONES	51
BIBLIOGRAFÍA	52
ANEXOS	57

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Prevalencia del medio familiar en el alcoholismo de los adolescentes	42
Tabla 2. Prevalencia del medio escolar en el alcoholismo de los adolescentes.....	44
Tabla 3. Prevalencia del medio cultural en el alcoholismo de los adolescentes.....	45
Tabla 4. Prevalencia del medio social en el alcoholismo de los adolescentes.....	46

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Prevalencia del medio familiar sobre el alcoholismo en adolescentes de 4to y 5to grado de Secundaria	43
Figura 2. Prevalencia del medio escolar sobre el alcoholismo en adolescentes de 4to y 5to grado de secundaria.....	44
Figura 3. Prevalencia del medio cultural sobre el alcoholismo en adolescentes del 4to y 5to grado de secundaria.....	45
Figura 4. Prevalencia del medio social sobre el alcoholismo en adolescentes del 4to y 5to grado de Secundaria.....	47

RESUMEN

El consumo de bebidas alcohólicas es uno de los problemas más comunes en los escolares de nivel secundario, además constituye un importante problema de la salud pública en el Perú, el presente estudio tuvo como objetivo, analizar el consumo de bebidas alcohólicas y los factores familiar, escolar, cultural y social de los estudiantes del cuarto y quinto de secundaria del IES. José Carlos Mariátegui de Puno – 2018. En cuanto al método, se trata de una investigación de campo de nivel descriptivo observacional y de corte transversal, donde se aplicó una encuesta a los escolares del cuarto y quinto de secundaria a fin de obtener información sobre características del medio ambiente familiar, escolar, cultural y social, hábitos de consumo de bebidas alcohólicas y conocimientos acerca del alcoholismo, la misma que consta de 18 preguntas organizadas en cuatro bloques estructurales en una muestra representativa de 80 estudiantes de nivel secundaria la recolección de datos se realizó a través de técnicas cuantitativas (encuesta), dentro de los resultados se tiene que los factores que influyen en el consumo de bebidas alcohólicas en los estudiantes del 4to y 5to grado de secundaria de la I.E.S. José Carlos Mariátegui Puno son los factores familiar, escolar, cultural y social. El nivel de prevalencia de consumo de bebidas alcohólicas en los estudiantes del 4to y 5to grado de secundaria de la I.E.S. José Carlos Mariátegui Puno es menor que 30% lo cual nos muestra que solo el 30% de los estudiantes son afectados negativamente por los factores familiar, escolar, cultural y social. Los factores que tienen una mayor influencia en el consumo de bebidas alcohólicas en los estudiantes del 4to y 5to grado de secundaria de la I.E.S. José Carlos Mariátegui Puno son los factores familiar y escolar

Palabras clave: Bebidas alcohólicas, estudiantes, factores asociados, prevalencia

ABSTRACT

The consumption of alcoholic beverages is one of the most common problems in secondary school students, it also constitutes an important public health problem in Peru, the present study aimed to analyze the consumption of alcoholic beverages and family factors, school, cultural and social students of the fourth and fifth secondary school of the IES. José Carlos Mariátegui de Puno - 2018. Regarding the method, it is an observational descriptive and cross-sectional field investigation, where a survey was applied to schoolchildren in the fourth and fifth secondary schools in order to obtain information on characteristics of the family, school, cultural and social environment, drinking habits and knowledge about alcoholism, which consists of 18 questions organized in four structural blocks in a representative sample of 80 secondary students collecting data conducted through quantitative techniques (survey), the results have that the factors that influence the consumption of alcoholic beverages in the students of the 4th and 5th grade of secondary school of the HEI José Carlos Mariátegui Puno are the family, school, cultural and social factors. The level of prevalence of consumption of alcoholic beverages in students in the 4th and 5th grades of high school of the I.E.S. José Carlos Mariátegui Puno is less than 30% which shows that only 30% of students are negatively affected by family, school, cultural and social factors. The factors that have the greatest influence on the consumption of alcoholic beverages in students in the 4th and 5th grades of secondary school of the I.E.S. José Carlos Mariátegui Puno are the family and school factors

Keywords: Alcoholic beverages, students, associated factors, prevalence

INTRODUCCIÓN

Es un hecho innegable que, el problema del uso indiscriminado de las bebidas alcohólicas representa en la actualidad uno de los fenómenos sociocultural es más dramáticos con que se enfrentan no solo las grandes potencias, sino también los denominados países en vías de desarrollo, en los primeros, ésta enfermiza preferencia se explica como un intento de liberación de las tensiones a que se encuentran sometidos los individuos que, perteneciendo a la supercosmopolitización sufren paulatinamente un lento proceso que deshumaniza y masifica al hombre; pero en los pueblos en vías de desarrollo, necesitados de la concurrencia de todas sus energías vitales para salir del subdesarrollo, el uso desmedido del alcohol resulta una traición de esa humanidad, cualesquiera que sean las razones que se pretenda esgrimir en su defensa, pues su carácter inminentemente peligroso y degenerativo para la salud de la población, comprometen los dos estadios más importantes de la vida, la adolescencia y la juventud.

Por la magnitud y trascendencia del problema alcohólico y por imperativo moral, creemos que la solución o parte de ella radica en la educación sanitaria dirigida a los jóvenes adolescentes ya sean en sus salones de clases o en cualquier otro lugar que se encuentren reunidos y en la exploración de las características que están condicionando el uso indiscriminado de las bebidas alcohólicas a fin de orientar las acciones del personal Médico a incentivar la prevención del consumo frecuente de bebidas alcohólicas, defendiendo así tan valioso capital humano.

A continuación se presentan en el Capítulo I, se formula el problema, la justificación y los objetivos; el Capítulo II, comprende las bases teóricas, la definición de conceptos y los antecedentes, y; en el Capítulo III, se describe la metodología utilizada en la investigación y finalmente en el Capítulo IV, se presentan los resultados obtenidos, el contraste de hipótesis, las conclusiones, recomendaciones, referencias y anexos.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

El alcoholismo y los problemas relacionados con el consumo de alcohol son importantes elementos en el perfil de la salud pública actual. La prevalencia de estos problemas se ha incrementado de manera sostenida a lo largo de los años, como lo podemos observar en las estadísticas brindadas por CEDRO y sabemos que se encuentra entre las principales causas de pérdida de años saludables afectando de manera particular a hombres y mujeres en las etapas más productivas de la vida.

En los últimos años se ha confirmado científicamente que el alcohol se comporta de forma muy semejante al resto de las sustancias psicoactivas susceptibles de abuso.¹

El consumo abusivo de bebidas alcohólicas está claramente relacionado con el desarrollo de discapacidad y de distintas enfermedades, así como con violencia, maltrato infantil, marginación y conflictos con la familia y en la escuela. El alcohol está presente en una proporción muy importante de accidentes de tráfico, laborales y domésticos.²

El alcoholismo, a diferencia del simple consumo excesivo o irresponsable de alcohol, ha sido considerado en el pasado un síntoma de estrés social o psicológico, o un comportamiento aprendido e inadaptado. El alcoholismo ha pasado a ser definido recientemente, y quizá de forma más acertada, como una enfermedad compleja en sí. Los primeros síntomas incluyen la preocupación por la disponibilidad de alcohol, lo que influye poderosamente en la elección por parte del enfermo de sus amistades o actividades.³

El alcohol se está considerando cada vez más como una droga que modifica el estado de ánimo, y menos como una parte de la alimentación, una costumbre social o un rito religioso. Se caracteriza por una dependencia emocional y a veces orgánica del alcohol, y produce un daño cerebral progresivo y finalmente la muerte. El abuso de alcohol y el alcoholismo participan de manera directa e indirecta en varias de las principales causas de mortalidad y problemas sociales en Perú principalmente en la población masculina. Los daños por el consumo excesivo del alcohol se observan prácticamente en todos los órganos y sistemas con una interacción compleja entre los efectos en cada uno de ellos, por lo que las personas con dependencia al alcohol requieren siempre una valoración médica completa y el tratamiento adecuado de los trastornos específicos. Otra consecuencia poco reconocida es el Síndrome Alcohólico Fetal, en productos de mujeres que beben durante el embarazo.⁴

El estudio y comprensión de la adolescencia ha venido cobrando vigencia en los últimos años. Actualmente se considera como un importante estadio del desarrollo se ha intentado establecer una teoría abarcativa de los cambios biológicos psicológicos y socioculturales para poder superar el aislamiento en que se mantienen las diversas disciplinas que la estudian es durante la adolescencia que se fundamentan las bases de la estructura personal definitiva, es pues una fase difícil y peligrosa, que genera un conjunto de problemas, los cuales se gravan cuando éste se relaciona con el alcohol a temprana edad y muchas veces en razón a la falta de información sobre las consecuencias del consumo frecuente de bebidas alcohólicas y, si se incluye el medio social y familiar para que se dé un frecuente consumo de bebidas alcohólicas entonces el problema será mayor, cuyas consecuencias se ven en la realidad traducida en escenas antisociales protagonizadas por los adolescentes en estado de ebriedad.^{5,6}

En relación a los considerandos consignados, debemos enfatizar que nuestro propósito consiste en investigar:

Que? Consumo de bebidas alcohólicas en escolares del cuarto y quinto de secundaria

Donde? I.E.S. “José Carlos Mariátegui Aplicación UNA -PUNO” de la Provincia de Puno Dpto. de Puno

Por qué? Por la alta tasa de Incidencia de alcoholismo en escolares

Cuando? Año 2018

1.2. DEFINICIÓN DEL PROBLEMA

Problema general

- ¿Qué factores influyen en el consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes del cuarto y quinto de secundaria de la I.E.S. José Carlos Mariátegui Puno?

Problemas específicos

- ¿Cuál es la prevalencia de consumo de bebidas alcohólicas en los estudiantes del cuarto y quinto de secundaria de la I.E.S. José Carlos Mariátegui Puno?
- ¿Qué factor: familiar, escolar, cultural o social influyen en el consumo de bebidas alcohólicas en los estudiantes del cuarto y quinto de secundaria de la I.E.S. José Carlos Mariátegui Puno?

1.3. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

El alcohol se toma como algo común y corriente mientras que las drogas como la marihuana, cocaína y otras se les da una imagen impasible y oscura, pero debemos saber que el alcohol es tan dañino como éstas drogas; además, cuando se habla de

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

A pesar de que el alcoholismo afecta mayormente a los adultos, su consumo en los adolescentes es cada vez más preocupante. y lo hacen por una gran diversidad de razones, pero debemos saber que cuando ya se es alcohólico no hay razones para seguir tomando, sino excusas tal es el caso de un tiempo a esta parte se puede ver con preocupación cómo es que los estudiantes de las diferentes Instituciones Educativas Secundarias del medio viene ingiriendo bebidas alcohólicas cada vez en mayor frecuencia, en ese entender consideramos que el niño y el adolescente son el hombre del mañana, sobre quienes descansará gran parte de la responsabilidad del progreso de la patria, es justificable como acción de prevención primaria del alcoholismo, la identificación de Factores que influyen en el uso frecuente de bebidas alcohólicas, conociendo las causas de ésta situación es posible sugerir medidas tendientes a lograr cambios futuros en los ámbitos culturales de ingestión de bebidas alcohólicas. Según un informe internacional en América Latina, el consumo inmoderado de bebidas alcohólicas es uno de los mayores problemas en Salud Pública, Guillermo Ugarte, Presidente de la Asociación Iberoamericana de estudio de los problemas de alcohol (AIEPA), Chile y México presentan los mayores índices de alcoholismo, en ésta parte del mundo, agregando que, en menor grado, la adicción se presenta también en el Perú y algunas de Costa Rica, “Si bien el problema del alcoholismo explicó Ugarte, reviste importancia en todos los países, existen focos de gravedad en los cuales esa enfermedad se constituye en un verdadero problema de Salud Pública”⁷

Por la magnitud y trascendencia del problema alcohólico y por imperativo moral, creemos que la solución o parte de ella radica en la educación sanitaria dirigida a los jóvenes adolescentes ya sean en sus salones de clases o en cualquier otro lugar que se

encuentren reunidos y en la exploración de las características que están condicionando el uso indiscriminado de las bebidas alcohólicas en la población conformada por jóvenes adolescentes, a fin de orientar las acciones del personal Médico a incentivar la prevención del consumo frecuente de bebidas alcohólicas, defendiendo así tan valioso capital humano.

Las consideraciones que se exponen, pretenden ser tan solo un pequeño aporte que descubra algún punto de luz, en el panorama todavía penumbroso del estudio de la problemática del uso indiscriminado de las bebidas alcohólicas en los jóvenes escolares, para el presente estudio se ha considerado a los estudiantes varones del cuarto y quinto año de educación secundaria de la I.E.S. “José Carlos Mariátegui Aplicación UNA - PUNO” de la Provincia de Puno, Dpto. de Puno

1.4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

Objetivo General

- Analizar el consumo de bebidas alcohólicas y los factores: familiar, escolar, cultural y social de los estudiantes del cuarto y quinto de secundaria de la I.E.S. José Carlos Mariátegui Puno 2018.

Objetivos Específicos

- Determinar la prevalencia de consumo de bebidas alcohólicas en los estudiantes del cuarto y quinto de secundaria la I.E.S. José Carlos Mariátegui Puno
- Identificar los Factores del familiar, escolar, cultural y social, donde el estudiante desarrolla sus actividades académicas.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO – CONCEPTUAL

2.1. EL ALCOHOLISMO

El alcoholismo es una enfermedad crónica, progresiva y a menudo mortal que se caracteriza por una dependencia emocional y a veces orgánica del alcohol. Es producida por la ingestión excesiva de alcohol etílico, bien en forma de bebidas alcohólicas o como constituyente de otras sustancias. En las estadísticas brindadas por CEDRO se encontró que el consumo de alcohol en Lima es mayor que en provincias: Según estadísticas del 2001 al 2003 el uso reciente de alcohol aumentó 3,4 % y la prevalencia aumentó en 11,1 % es decir hay un incremento en el consumo de alcohol, dándose el mayor aumento en la región Lima, seguido por el resto de la costa, luego la Sierra y la Selva.⁸

La Organización Mundial de la Salud lo define como un trastorno crónico de la conducta caracterizado por la dependencia hacia el alcohol expresado a través de dos síntomas fundamentales: la incapacidad para detenerse en la ingestión de alcohol y la imposibilidad de abstenerse de alcohol y considera la ingestión diaria de alcohol superior a 50 gramos en la mujer y 70 gramos en el hombre (una copa de licor o un combinado tiene aproximadamente 40 gramos de alcohol, un cuarto de litro de vino 30 gramos y un cuarto de litro de cerveza 15 gramos)⁹.

Mientras que el alcoholismo lo definen como “ Aquellos bebedores excesivos cuya dependencia al alcohol ha alcanzado un grado tal que presentan notables trastornos mentales o interferencias con su salud mental o física, con sus relaciones interpersonales y su funcionamiento social y económico, o bien tienen signos claros de la tendencia a

orientarse hacia tales síntomas. Es por esto, entonces, que tales personas requieren tratamiento”¹⁰

2.2. CONSECUENCIAS DEL ALCOHOL

2.2.1. En el Organismo

Las investigaciones médicas han demostrado que el abuso prolongado del alcohol causa enfermedades del hígado como la cirrosis y la hepatitis, además de pérdida de la memoria, úlceras, anemia, coagulación defectuosa, deterioro de la función sexual, malnutrición, depresión, cáncer y hasta daño cerebral. Pero desde la perspectiva de la salud pública, el mayor impacto proviene del consumo ocasional de alto riesgo de quienes suelen beber poco o moderadamente. Debido a su total y rápida absorción, el alcohol ingerido es incorporado al torrente sanguíneo que baña cada célula del organismo. Por esta razón no hay órgano que escape a su acción destructiva. El alcohol en cantidades tóxicas, tiene diferentes efectos dentro del organismo, la mayoría de ellos negativos, pues lo único positivo es que contribuye a disminuir el colesterol de la sangre.¹¹

a) A nivel del Sistema Nervioso: En el consumo agudo, dependiendo de la cantidad y el tipo de persona, progresivamente se alteran las funciones superiores, sobre todo la praxis y la atención, es por eso que es recomendable no conducir en estado de embriaguez, otras alteraciones son en el lenguaje y la memoria. En el consumo crónico: se ha demostrado, que además de algunas alteraciones de las funciones superiores ya escritas, hay lesiones en las células nerviosas, y muchas de ellas mueren, está demostrado que el cerebro de un alcohólico de muchos años pesa menos que el de un no alcohólico, además de uso habitual de alcohol deprime el sistema nervioso central, produciendo depresión clínica, confusión y, en los casos graves, psicosis y trastornos

mentales. El alcohol también puede causar problemas neurológicos más leves, incluyendo insomnio y cefalea (dolores de cabeza) (especialmente después de beber vino rojo). Excepto en los casos graves, el daño neurológico no es permanente y la abstinencia casi siempre conduce a la recuperación de la función mental normal.¹¹

b) En el Aparato Digestivo:

Las alteraciones del aparato digestivo son con mucha frecuencia, el motivo por el que el paciente alcohólico crónico contacta con el sistema sanitario, por lo que es importante tener este grupo de trastornos muy presentes para poder hacer un diagnóstico precoz de problemas relacionados con el consumo de alcohol, pudiendo aparecer trastornos a nivel de: Esófago. El abuso de alcohol favorece el reflujo gastroesofágico con aparición de esofagitis pépticas por disminución de la presión del esfínter esofágico inferior, y en el caso de hernia hiatal agrava los síntomas de ésta.

En el caso de las varices esofágicas generalmente secundarias a hipertensión portal pueden sangrar y ocasionar hemorragia digestiva alta (hematemesis) o baja (melenas). Estómago. Produce una acción cáustica e irritante sobre la mucosa del estómago que aumenta la producción de mucus y de ácido clorhídrico, perturbado de este modo la función digestiva hasta producir gastritis crónica. Este aumento de secreción del estómago puede favorecer la aparición de úlceras gástricas y duodenales por ello el consumo agudo es uno de los causantes de gastritis erosiva, que pueden terminar en una emergencia por hemorragia digestiva; es por eso también que una persona con enfermedad ácido péptica (gastritis o úlcera péptica), se le prohíbe totalmente la ingesta de alcohol.

Gastritis alcohólica aguda o crónica, que se potencia con el consumo de antiinflamatorios no esteroideos, úlcera de estómago, y cáncer de estómago.

Páncreas. La causa más frecuente de pancreatitis aguda junto con la colelitiasis es el alcohol, siendo el origen de la misma la precipitación de las proteínas de las enzimas pancreáticas en los conductillos pancreáticos. Por otra parte, el alcohol es la causa de la pancreatitis crónica en el 75% de los casos.

Hígado. El órgano más afectado es el hígado, cerca del 20% de alcohólicos termina en cirrosis. El hígado también puede sufrir esteatosis o hepatitis alcohólica. Los pacientes bebedores que hayan tenido Hepatitis B, tienen más riesgo para terminar en cirrosis que los que no deben alcohol y han tenido el antecedente de Hepatitis B. El hígado metaboliza aproximadamente el 90% del alcohol ingerido, por lo que puede producir alteraciones múltiples. Existe una buena correlación entre la cantidad de alcohol ingerido, la duración del consumo y el desarrollo de las alteraciones hepáticas (hepatopatía), si bien existe una gran variabilidad interindividual.¹²

c) En el sistema Cardiovascular:

Se ha descrito miocardiopatías a consecuencia del consumo de alcohol, además de aumentos en la presión arterial tras ingesta aguda. El consumo de vino (2 copas como máximo por día te ayuda a bajar el nivel de colesterol de la sangre), los medios conocedores sobre adicciones no recomendamos eso, hasta no haber agotado otras posibilidades para bajarla hipercolesterolemia y haber descartado cualquier posibilidad de adicción al alcohol.

Hipertensión arterial. Existe un incremento progresivo de las resistencias periféricas con el aumento del consumo de alcohol, sobre todo con consumos superiores a 100 gr de alcohol día.

Alteraciones del ritmo cardiaco. El abuso de alcohol puede provocar fibrilación ventricular y muerte súbita, por lo que es recomendable el estudio del consumo de

drogas como el alcohol y la cocaína en aquellos casos de extrasistolia ventricular frecuente, una vez descartadas las alteraciones estructurales. Por otra parte, el alcohol es uno de los factores de riesgo más importantes a valorar en los casos de fibrilación auricular en los que se descarta la existencia de cardiopatía estructural y alteraciones de la función tiroidea.

Cardiopatía isquémica El posible efecto beneficioso de la ingesta moderada de alcohol en relación con la patología cardíaca es muy popular, pero también muy discutido. En la actualidad se desconoce la dimensión exacta de la reducción del riesgo y el nivel de consumo alcohólico en el que aparece la máxima reducción. Estudios más rigurosos, que contemplan otros factores, encuentran una menor reducción de este riesgo que además sobreviene a un nivel de consumo inferior al supuesto. La mayor parte de la reducción del riesgo de cardiopatía isquémica puede conseguirse con un consumo medio de 10 g de alcohol (una bebida estándar; por ejemplo, un vaso de vino) cada dos días. Por encima de los 20 g de alcohol (dos consumiciones) al día aumenta el riesgo de enfermedad coronaria, y a edades muy avanzadas, la reducción del riesgo desaparece.

La reducción del riesgo coronario parece atribuirse principalmente al propio alcohol más que a un tipo específico de bebida.

Accidentes cerebrovasculares El consumo de más de 60 gramos de alcohol al día multiplica por dos el riesgo de ACVA (Accidente Cerebrovascular Agudo) isquémico y el consumo de alcohol cualquiera que sea la cantidad multiplica por 2-4 el riesgo de accidente hemorrágico. Es más, se puede afirmar que el consumo excesivo de alcohol es un factor de riesgo objetivo en los casos de muerte súbita, tanto de origen cardiovascular, como del resto de patologías ligadas a la muerte súbita.¹³

d) En el sistema Endocrinológico:

El consumo crónico de alcohol provoca diversas alteraciones endocrinas, entre las que se encuentran:

- Hipogonadismo hipogonadotrópico, con atrofia testicular e infertilidad.
- Feminización por aumento de los estrógenos plasmáticos, que se traduce en la aparición de eritema en las palmas de las manos, arañas vasculares y aumento del tamaño de las mamas (ginecomastia).
- En las mujeres puede ocasionar amenorrea, aumento del riesgo de aborto espontáneo y esterilidad.
- Síndrome pseudos Cushing con atrofia muscular, estrías abdominales, cara de luna llena, debilidad, y otros.
- El alcohol favorecer a la secreción la prolactina, es por eso que en el alcohólicos de mucho tiempo, al examen, algunas veces encontramos escasa secreción láctea por los pezones, Se describe ginecomastia en algunos de ellos.¹⁴

e) Trastornos metabólicos

Además de las alteraciones de las proteínas, lípidos y vitaminas secundarias a la ingesta crónica de alcohol, se debe tener en consideración dos complicaciones que revisten gravedad, y, aunque no muy frecuentes, no son excepcionales.¹⁵

Cetoacidosis alcohólica. La combinación de la abstinencia de alcohol y la falta de alimentación durante este periodo provoca un aumento de insulina y liberación de ácidos grasos libres que tiene como resultado cetoacidosis. Los niveles de glucosa en sangre son inferiores a 150 mg/dl, lo que la diferencia de la cetoacidosis diabética, en la que son mucho más elevados.

Hipoglucemia alcohólica. Una ingesta alcohólica importante puede provocar la aparición súbita de estupor y deterioro del estado de conciencia que generalmente se atribuye a la intoxicación alcohólica, pero que es debido a la oxidación del alcohol en el hígado que provoca el bloqueo de la vía normal de la glucogénesis, disminuyendo la producción de glucosa por el hígado, por lo que tras ayuno prolongado y la desnutrición provoca la hipoglucemia y acidosis. El tratamiento consiste en la infusión rápida de glucosa que revierte el estupor y el coma.¹⁶

f) En el sistema reproductor:

En el bebedor intenso se han controlado casos de impotencia en el varón y esterilidad en la mujer. Disfunción sexual, reducción de hormonas masculinas por la acción de alcohol sobre el testículo y la hipófisis, reducción de la entrada de sangre en los cuerpos cavernosos debido a la aterosclerosis temprana.¹⁷

2.2.2. En la mujer embarazada

El síndrome de alcoholismo fetal, que en forma grave de su presentación, el recién nacido presentara bajo peso y malformaciones craneofaciales. Y en una forma leve el síndrome del alcoholismo fetal puede ser imperceptible y manifestarse a posterior con pequeños trastornos del aprendizaje. Por eso queda absolutamente prohibido tomar alcohol durante el embarazo.¹⁸ El alcohol atraviesa la barrera hematoencefálica y placentaria. Por ello cualquier cantidad de alcohol que ingiera la mujer embarazada, supone un riesgo muy importante para el feto. Su consumo en el embarazo puede producir un conjunto de efectos en la salud del feto que se ha denominado «Síndrome Alcohólico-Fetal» (SAF). Este síndrome está caracterizado por retraso de crecimiento pre y postnatal, trastornos funcionales del sistema nervioso central y alteraciones craneofaciales, pudiendo acompañarse de malformaciones en otros órganos y aparatos.

Los factores que inciden en el desarrollo de este síndrome son la frecuencia y cantidad del consumo materno de alcohol durante la gestación, el momento del consumo, el estado nutricional y de salud de la madre, el uso concomitante de otras drogas y las circunstancias socio ambientales en las que vive.

En relación a la frecuencia y dosis consumida, se debe hacer hincapié en que no existe ningún nivel seguro documentado de ingesta de alcohol. Los efectos producidos están relacionados con el momento gestacional en que se encuentra el desarrollo humano, es decir, si éste se encuentra en fase de periodo embrionario (ocho semanas o menos de gestación) o en periodo fetal (a partir de las 8 semanas). Las malformaciones se producen en el periodo embrionario, el crecimiento retardado y los defectos neurológicos se producen en el segundo y tercer trimestre.

Las disfunciones del sistema nervioso central se refieren a la microencefalia, la hipotonía y la mala coordinación motora y del lenguaje. El retraso mental es el trastorno más frecuente y grave. Suele ser moderado y se manifiesta sobre todo en el desarrollo del lenguaje y en algunos trastornos de conducta, especialmente falta de atención, impulsividad y labilidad emocional.

2.2.3. En la Familia

La víctima directa del alcohol es el alcohólico, los afectados indirectamente son sus familiares, pero toda la familia sufre las consecuencias de esta enfermedad. Se describe que la mayor cantidad de maltratos físicos a la mujer o a los hijos, se dan bajo efectos del alcohol; por tanto la violencia familiar y la disfunción de todos los componentes de la familia tienen en algunos casos relación con problemas de alcoholismo. Esta enfermedad hace difícil la funcionalidad familiar aumenta los casos de divorcios y violencia a la mujer (sexual, física y psicológica) y a los niños, etc.

Casi siete millones de niños viven en hogares con al menos un padre alcohólico. El alcoholismo aumenta el riesgo para el comportamiento y el abuso violentos. Los niños de padres alcohólicos tienden responder peor que otros académicamente, tener una incidencia mayor de depresión, ansiedad y estrés y tener autoestima inferior que otros niños. Los hogares alcohólicos son menos cohesivos, tienen más conflictos y sus miembros son menos independientes y expresivos que en los hogares no alcohólicos o con padres alcohólicos en recuperación. Además del riesgo hereditario para el alcoholismo posterior, un estudio encontró que 41% de estos niños tenían graves problemas de hacer frente con las cosas y adaptarse; los efectos de un padre alcohólico sobre los niños pueden ser de toda la vida. Un estudio encontró que los niños que se diagnosticaron con depresión principal entre las edades de seis y 12 años tenían mayor probabilidad de tener a padres o parientes alcohólicos que los niños que no estaban deprimidos. Hay unos 20 millones de niños adultos de padres alcohólicos, quienes, un estudio sugirió, están en mayor riesgo para dejar un matrimonio y para presentar enfermedades psiquiátricas.¹⁹

2.2.4. En la sociedad

Los expertos destacan que el alcohol causa un número desproporcionado de víctimas. La gente pobre gasta una mayor proporción de su salario en alcohol, y cuando sufre las consecuencias de los excesos en la bebida tiene menos acceso a los servicios de salud, puede perder su trabajo y causa más trastornos a su familia. En la asociación entre consumo de alcohol y violencia, no presentan datos concluyentes.²⁰

Decir que el alcohol «causa» violencia es una simplificación; existen muchos ejemplos de que también puede darse la relación contraria: una situación violenta facilita y mantiene el consumo de alcohol y, hasta algo paradójico, las víctimas de la violencia de

otro tienden a consumir alcohol de forma peligrosa, cuando antes no lo hacían.²¹ Los accidentes laborales, las faltas o tardanzas al trabajo, una de las razones es el consumo del alcohol. Los homicidios y suicidios son hechos mayormente bajo los efectos del alcohol y otras drogas. En primer lugar los accidentes de tránsito, alrededor del 50 % de accidentes se producen bajo efectos del alcohol (ya sea por parte de los conductores o de los peatones), y son la primera causa de mortalidad entre los jóvenes de 18 a 24 años.²¹ El consumo de alcohol constituye posiblemente el factor de riesgo más importante de accidente de tráfico y de lesiones asociadas al mismo la susceptibilidad a sufrir un accidente y las lesiones asociadas. La conducción con 0,5 g/l de etanol en sangre supone casi el doble de probabilidad de sufrir un accidente de circulación respecto a la conducción sin ingestión de alcohol, aumentando dicha probabilidad progresivamente a partir de esta concentración; así con 0,8 g/l el riesgo es casi cinco veces mayor que el que presentan los que no han bebido alcohol.²²

El alcohol también aumenta el riesgo para las lesiones accidentales resultando de muchas otras causas. Un estudio de los pacientes en una sala de emergencias informo que 47 % de las personas que fueron admitidas para lesiones probaron positivas párale alcohol y 35 % estaban intoxicadas. De las personas que estaban intoxicadas, 75 % mostraron evidencia de alcoholismo crónico. Esta enfermedad es el diagnostico primario en una cuarta parte de todas las personas que se suicidan; el alcohol se implica en 67 % de todos los asesinatos.²³

2.3. FACTORES SOCIOCULTURALES RELACIONADOS AL ALCOHOLISMO

Una de las características del consumo de alcohol es que está insertado prácticamente en todos los aspectos de la vida, desde la religión, la medicina y las fiestas. Comúnmente

cualquier actividad colectiva conlleva con símbolo de alegría el uso de bebidas alcohólicas. Es cierto que se mantiene para la concelebración, alegre o triste, de nacimientos, bautismos, primeras comuniones, bodas, separaciones, divorcios, muertes, funerales, premios de la lotería, fracasos amorosos, logro de un empleo, o su pérdida; en fin, que sirve para acompañar a cualquier estado emocional individual o colectivo. La cultura de consumo alcohólico hace difícil señalar, prevenir y combatir adecuadamente los efectos nocivos de la ingestión excesiva o crónica de bebidas alcohólicas. Estamos educados y formados dentro de una sociedad cuyas normas de conductas toleran el consumo de alcohol, e inclusive sirve en circunstancias, como símbolos de status social. Ante esa realidad hace falta difundir los conocimientos necesarios, y crear los servicios de asistencia médica, psiquiátrica y social, así como difundir la necesidad de una conciencia acerca del uso responsable y las implicaciones de la ingestión de bebidas alcohólicas. El machismo es otro atributo psicológico de base cultural que tiene mucha relevancia en los patrones de consumo de nuestra sociedad ²⁴.

Algunos aspectos motivan al individuo al consumo de alcohol por ejemplo el acto de ofrecer y aceptar una copa de alcohol es un gesto de amistad, un individuo que está compartiendo con otros en una interacción que incluye consumir alcohol, al hacerlo se siente aceptado por los demás. Tal aceptación es una necesidad humana básica.²⁵ Pueden desencadenar el consumo de alcohol están la disponibilidad del alcohol, la aceptación social del consumo de alcohol, la presión del compañero y estilos de vida estresantes; estos aspectos afectan la aceptabilidad y disponibilidad del alcohol son las características más determinantes en la producción de los hábitos de consumo personal peligroso.²⁶ El advenimiento de la edad adulta, la masculinidad en alguna clase social u ocupacional, con frecuencia tiene implicaciones respecto a la aceptación o reprobación de ciertos patrones de consumo de bebidas alcohólicas. Los subgrupos de delincuentes y

marginados con toda seguridad simpatizaran, enfatizaran o respaldaran uno u otro hábito de consumo de alcohol contra los patrones convencionales de su sociedad.²⁷

Aspecto adicional a considerar es el vínculo con amistades malsanas con tendencias antisociales donde la presión de grupo ya sea en contextos sociales, laborales o académicos son muchas veces la que precipita el desarrollo de consumos excesivos y finalmente la dependencia.²⁸ Es de sobra conocido que la publicidad es uno de los factores que inciden en el consumo de cualquier producto, promocionándolo, dándolo a conocer, haciéndolo atractivo y apetecible, ejerciendo además una gran influencia social en la adopción de ciertos estilos de vida, y valores; y esta es también la estrategia de que se sirve la industria de bebidas alcohólicas para promover su consumo. Los medios de comunicación tienen cada vez mayor peso en la transmisión de valores a través de sus textos e imágenes, relacionando, por ejemplo, el consumo de una bebida con la adquisición de los valores deseados. De ahí, la enorme influencia que la publicidad tiene en la toma de decisiones de consumo.²⁹

El interés que para las industrias tiene la captación de nuevos consumidores ha hecho de los adolescentes y los jóvenes un colectivo diana de la publicidad. Ello se refleja por una parte en los argumentos, significados y valores de los anuncios de bebidas alcohólicas, frecuentemente asociados al ocio juvenil, al ambiente de la noche, a la mejora de la relación grupal, entre sexos, etc.

Se introducen cargas emocionales buscando la empatía y la identificación de los espectadores con los protagonistas del anuncio y, aprovechando que el consumo de alcohol es una conducta normalizada y arraigada en nuestra sociedad, que se identifica con lo cotidiano, con el ocio y la diversión, convierte a las bebidas alcohólicas en un elemento recurrente para guionistas y productores tanto de series de ficción.³⁰ La

publicidad de bebidas alcohólicas contribuye, pues, a instaurar una imagen de normalidad del consumo entre adolescentes y jóvenes, disminuyendo la percepción que estos tienen del riesgo asociado al consumo de alcohol. Teoría Sociocultural Observa como los valores y actitudes culturales influyen en la conducta de beber de las personas. Aquellas culturas cuyos valores religiosos o morales prohíben o limitan extremadamente el uso del alcohol tienen más bajas incidencias del alcoholismo. Esta teoría se basa en la idea de que los valores, percepciones, normas y creencias se pasan de una generación a otra. El alcohol es parte de la vida diaria de algunas familias, mientras que en otras hay un uso infrecuente o abstinencia del alcohol. La exposición al uso o abuso del alcohol puede influir en el desarrollo del alcoholismo. Por ejemplo un niño que cree que en un vecindario donde las personas beben por la calle tiene más probabilidad de convertirse en alcohólico que un niño en un ambiente más abstemio. De la misma forma, un niño criado por uno o dos padres alcohólicos tiene más probabilidades de convertirse en alcohólico que un niño con padres que no beben ³¹. Existen factores socioculturales importantes para la adquisición del hábito alcohólico entre ellos costumbres regionales que consideran la bebida como un signo de virilidad y además la vinculan con la celebración de ritos religiosos, ceremonias familiares o públicas, festejos de personas relacionadas con la fabricación o ventas de bebidas, entre ellos gastronómicos marinos y los ambientes sociales viciados donde, el ocio y las malas compañías llevan a la adquisición del hábito. Históricamente el hombre ha gustado de la ingestión del alcohol por su efecto euforizante, por la mejoría que aporta a la angustia y por su valor de liberar represiones. Cuando en un individuo predominan psicológicamente los sentimientos de inferioridad, insuficiencia y timidez, el alcohol le da confianza y valor para vencer dichas incapacidades y establecer mejores relaciones sociales. Los individuos alegres, campechanos, habladores, sociables, dados a las

amistades, profesiones y circunstancia caen fácilmente en el alcoholismo (Campebell y Gramham)

En definitiva, si bien para engendrar el hábito es necesaria una personalidad alcohólica, ésta necesitará para su desarrollo la influencia de determinados factores socioculturales.³²

2.4. FACTORES FAMILIARES RELACIONADOS AL ALCOHOLISMO

La familia como el espacio primario de socialización del individuo, representa el contexto básico para su desarrollo personal y social. Diferentes estudios e investigaciones corroboran que existe un nivel de correlación entre el consumo de drogas y factores relacionados al ámbito familiar, coincidiendo que las familias con mayores niveles de integración y articulación constituyen un factor protector para prevenir el consumo de sustancias psicoactivas. La familia también se cuenta como un factor, ya que los hábitos de los padres influyen sobre los hijos. Si estos crecen en un ambiente donde el alcohol es celebrado como algo que se relaciona con la fiesta, el bienestar y la euforia, al tiempo que se reduce el miedo y la ansiedad, va a ver mayor riesgo de que los hijos tengan las mismas prácticas, esto está demostrado en diversos estudios familiares han señalado la existencia de una mayor frecuencia de presentación del alcoholismo en familiares directos de alcohólicos que en familiares de no alcohólicos. La relación estrecha con otros alcohólicos, parece desempeñar un papel importante en el hábito del consumo, sobre todo en los primeros periodos de la vida, cuando los mecanismos de imitación inconsciente y de identificación son muy activos. La familia es un sistema socio natural organizado en roles fijos (padre, madre, hermanos, tíos, etc.), con vínculos que pueden ser consanguíneos o no, con un modo de existencia económico, social y cultural común, con una matriz afectiva aglutinante y un

funcionamiento unitario que le da identidad. La experiencia nos muestra que las dificultades de comunicación, la ausencia de límites y fallas de autoridad en el contexto familiar, así como una serie de patrones alterados en la dinámica familiar como sobreprotección rechazo y/o abandono, autoritarismo-castigo y/o permisividad, ausencia presencia débil del padre, actitudes ambiguas sobre las drogas, y carencias afectivas, entre otros, son características familiares que no favorecen un crecimiento personal y el desarrollo de capacidades para afrontar los problemas de la vida.³²

Diversos estudios remarcan que el desconocimiento de las actividades de los hijos, y la falta de referentes normativos claros que regulen el comportamiento de cada uno de los miembros de la familia, lo que se traduce en ausencia de una disciplina o en la imposición autoritaria de la misma, constituyen un factor de riesgo para un comportamiento desviado incluyendo el consumo de drogas. Esta incompetencia de los padres puede estar ligada a su propia historia personal y también a factores estructurales, como en aquellas familias sumidas en una elevada conflictividad o sometidas a la pobreza y la exclusión social.³³

Se ha postulado que son tres los déficits parentales. Ellos son:

- a) La ausencia de supervisión, expresión de un débil vínculo parentofilial, que se refleja en un cierto desinterés por saber dónde se encuentra el hijo(a), con quién está, o cuál será su hora de llegada.
- b) Incompetencia para establecer las normas de conducta, y lograr que ellas sean internalizadas por sus descendientes.
- c) Deficiencia en el manejo de las contingencias, es decir, en cómo orientar el comportamiento y corregir las desviaciones con firmeza, pero sin herir la autoestima de

sus hijos. Lo que se observa es una evidente inconsistencia en la distribución de los refuerzos, de modo que los hijos no saben a qué atenerse.³³

MARCO CONCEPTUAL

ALCOHOL

Es una sustancia depresora del sistema nervioso central, que estabiliza la membrana celular en la neurona. Sus efectos dependen de la concentración en el organismo, la constitución de éste y del tipo de alcohol que se consuma.

ADOLESCENCIA

La adolescencia es un periodo en el desarrollo biológico, psicológico, sexual y social inmediatamente posterior a la niñez, que comienza aproximadamente a los 13 años y culmina a la mayoría de edad.

ALUMNOS

Estudiantes del nivel secundario que cursan entre el primer y quinto año de educación secundaria.

ACEPTACIÓN DE AMIGOS

Significa el grado en el que la compañía de una persona es tenida por otros como satisfactoria para el mantenimiento de relaciones estrechas.

BEBIDAS ALCOHÓLICAS

Abarca todos los productos o subproductos derivados de los procesos de fermentación y destilación destinados a ser consumidos por vía oral: (cerveza, vino, destilados y otros), macerados, licores de fantasía.

CONSUMO DE ALCOHOL

Es el acto de ingerir o beber sustancias líquidas que contengan alcohol etílico o etanol, tales como la cerveza, vino, ron, aguardiente y otros.

CURIOSIDAD

Entendemos por curiosidad al acto mediante el cual una persona tiene inquietud ante un fenómeno y busca conocerlo a través, normalmente, de la experiencia empírica, es decir, actuando de manera directa sobre él.

DIVERSIÓN

Es un término que se utiliza normalmente para hacer referencia a todas aquellas actividades que generan alegría en quien las realiza ya que se caracterizan por ser entretenidas, alegres, relajantes o interesantes

DISCOTECA

Local público con horario preferentemente nocturno para escuchar música grabada, bailar y consumir bebidas.

EDAD DE INICIO

Se suele establecer un corte en el tiempo correspondiente con una edad específica, que divide a los consumidores en un grupo de iniciadores tempranos y otro grupo de iniciadores tardíos en función de que hayan comenzado la ingesta de alcohol antes o después de esa edad.

FRECUENCIA.

Repetición mayor o menor de un acto o de un suceso.

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Colegio donde los alumnos (as) estudian y desarrollan sus clases del primero al quinto año de educación secundaria.

MOTIVO

Es aquella cuestión, razón, circunstancia, entre otras alternativas, que mueve a alguien a hacer algo o que provoca tal o cual acción.

PRESIÓN

Presión social hace referencia a la influencia que ejerce un grupo de pares en alentar a una persona a cambiar sus actitudes, valores, o comportamiento de manera de conformidad a las normas del grupo.

2.5. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

Ramírez MR, Andrade D. (Guayaquil-Ecuador). Realizó una investigación sobre " LA FAMILIA Y LOS FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS CON EL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO EN LOS NIÑOS Y ADOLESCENTES (GUAYAQUIL-ECUADOR)" La presente investigación tuvo el objetivo el de identificar en un ambiente familiar los posibles factores de riesgo relacionados con el uso de alcohol y tabaco en los niños y adolescentes. Es importante destacar que estudio de esta naturaleza dentro de una perspectiva socio-cultural expresa la tentativa de comprender los factores de riesgo para el uso de bebidas alcohólicas y tabaco y enfrentar las influencias ambientales en el entorno familiar con vistas a prevenir futuros casos de dependencia. Concluyéndose que: "El 51% del nivel de escolaridad es bajo, el 54% tiene salario inferior al básico, el 61% ingieren bebidas alcohólicas. Vale destacar que

incuestionablemente la reducción de la casuística de alcoholismo y/o tabaquismo repercute significativamente en la calidad de vida de los individuos”.³⁴

Arraiz, Gloria A., Pérez, Maritza Y Tagliaferro, Zulay A. En Su Tesis "Frecuencia y factores de riesgo para el consumo de alcohol en adolescentes matriculados en la Escuela Bolivariana Turbio y la Unidad Educativa San Miguel, Municipio Jiménez. Lara 2008" Venezuela, tuvo el objetivo de Determinar la frecuencia del consumo de alcohol y los factores de riesgo asociados al consumo Teniendo como resultados: Del total de encuestados 62,96% eran del género femenino y 53,70% tenían edades entre 13 y 15 años; 64,81% de la muestra refirió consumo de alcohol y no se evidenció diferencia estadísticamente significativa en el consumo entre el género femenino y masculino. El mayor porcentaje de los adolescentes (51,42%) inició su consumo entre los 10 y 12 años y éste aumenta a medida que progresa la edad. El tipo de bebida de mayor consumo fue la cerveza (68,58%) motivados por la celebración; 40% reportó una frecuencia de consumo cada seis meses y 18,50% ingiere más de 5 cervezas o copas por vez. De los adolescentes que consumen alcohol 42,9% pertenecen al estrato socioeconómico IV (clase media baja) y todos los del estrato socioeconómico II (clase media alta) refirieron consumo. Al relacionar funcionalidad familiar y consumo de alcohol se evidenció que 66,70% de los adolescentes con familias gravemente disfuncionales eran consumidores y 73,30% provenían de hogares moderadamente disfuncionales; 69,69% de los consumidores tenían antecedentes familiares de consumo. Conclusiones: Considerando los resultados expuestos y que actualmente el alcohol se reconoce como una droga socialmente permitida, se espera que el presente estudio sirva como base para futuras investigaciones y se tomen medidas preventivas y correctivas que disminuyan el consumo de alcohol en este grupo poblacional.³⁵

A NIVEL NACIONAL

Musayon, Yesenia y colaboradores realizó un estudio sobre “Factores de riesgo del consumo de bebidas alcohólicas en escolares de secundaria del colegio “mi Perú”, en noviembre del 2002, en Lima. La presente investigación tuvo como objetivo identificar el consumo de bebidas alcohólicas y factores de riesgo a todos los escolares de secundaria. El estudio es descriptivo - transversal para conocer y analizar los factores de riesgo del consumo de bebidas alcohólicas en escolares de secundaria del colegio “Mi Perú”, en Noviembre del 2002, en Lima. “Se encontró que más de la cuarta parte de los escolares del colegio estudiado ha consumido alguna bebida alcohólica en el último año, y este consumo incrementa conforme incrementan los años de estudio y la edad; más aún si el escolar es de sexo masculino”. “Otros factores de riesgo son el ofrecimiento de una bebida alcohólica, si el escolar realiza algún trabajo por el cual le pagan, el sentirse triste o tener ganas de llorar. Cuando los padres desconocen lo que le gusta o disgusta al escolar o desconocen el lugar donde se encuentra su hijo, si tienen problemas entre ellos por el uso de alcohol o existe falta de claridad en las reglas incrementa el riesgo de consumo de alcohol. En el ambiente social, escolar y amical, resulta un riesgo cuando el escolar tiene amigos que consumen bebidas alcohólicas, cuando han tenido problemas con la policía o autoridades de colegio, cuando abandona los estudios, cuando se ha aburrido en fiestas en donde no ha habido alcohol o no ha habido supervisión de adultos”.³⁶

DEVIDA (2009) en el Estudio Nacional: Prevención y Consumo de Drogas en Estudiantes de Secundaria; encontró que la mayor prevalencia de vida, año y mes de consumo de prevalencia de año de consumo de drogas legales fue de 26.1%, y dentro de estas, la mayor prevalencia de consumo fue de bebidas alcohólicas (21.6%), en comparación con el consumo de tabaco (16.5%). En cuanto a las drogas ilegales, estas

presentaron una prevalencia de año del 3.5%, la droga ilegal con mayor prevalencia de año de consumo fue la marihuana (2.4%) y la droga ilegal de menor prevalencia de año fue el éxtasis (0.4%). Las drogas médicas presentaron una prevalencia de año del 4.2%, los tranquilizantes fueron los más consumidos.³⁷

CHAMBILLA, L. (2011) en su estudio "Consumo de drogas y su relación con factores de riesgo en adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa "Mariscal Cáceres" distrito de Ciudad Nueva Tacna 2011", identificó que el 37,86% consumen drogas, siendo el alcohol (83,12%) la sustancia más consumida entre las drogas legales y la marihuana (40%) entre las drogas ilegales. Los factores de riesgo más frecuentes en los adolescentes son: amigos consumidores (54,32%), padres consumidores (37,45%) y la violencia intrafamiliar psicológica (34,57%). El consumo de drogas se relaciona con los siguientes factores de riesgo: Baja autoestima, mala comunicación familiar, violencia intrafamiliar (física, psicológica y sexual), consumo de padres, consumo de amigos y la accesibilidad de drogas; y el bajo nivel de información no se relaciona significativamente.³⁸

A NIVEL REGIONAL

Arosquipa Quispe, Jenner Nicolás; Mamani Carrasco, Rafael Richard En su tesis fiesta patronal "virgen inmaculada concepción" en el consumo de bebidas alcohólicas en los estudiantes de educación secundaria del distrito de Macusani: 2016 cuyo objetivo fue Analizar y explicar la fiesta patronal "Virgen Inmaculada Concepción" en el consumo de bebidas alcohólicas en los estudiantes de educación secundaria en el distrito de Macusani: 2016. Para tal propósito de análisis de la investigación, metodológicamente se ha utilizado como tamaño de muestra de 298 estudiantes de 03 I.E.S (José Macedo Mendoza, Julio Gabancho Enriquez y Politécnico) los resultados en relación a las consecuencias sociales y académicas que ocasiona el consumo de bebidas alcohólicas,

se obtiene en un promedio porcentual del 51% de estudiante que percibe como la que genera problemas familiares en el aspecto social y con un promedio porcentual del 61% de estudiantes que perciben como la que genera problemas de mal rendimiento académico en el aspecto académico. Finalmente respecto a las propuestas estas están en relación a los siguientes aspectos: Prevención y la educación para la salud; prevención en la escuela; el papel de la familia en la prevención; la prevención y la comunidad; y el rol del gobierno local en la prevención.³⁹

2.6. HIPÓTESIS Y VARIABLES

Hipótesis General.

H⁰: Las características del medio ambiente familiar, escolar, cultural y social del estudiante del cuarto y quinto de secundaria de la I.E.S. José Carlos Mariátegui Puno, no condicionan a la embriaguez por el consumo de bebidas alcohólicas.

H¹: Las características del medio ambiente familiar, escolar, cultural y social del estudiante del cuarto y quinto de secundaria de la I.E.S. José Carlos Mariátegui Puno, si condicionan a la embriaguez por el consumo de bebidas alcohólicas.

2.7. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	CATEGORÍAS	ÍNDICE
Consumo de Bebidas Alcohólicas	Consumo de Bebidas Alcohólicas	Frecuencia/Semana Tipo De Bebida	- Nominal.	1 vez 2 a 3 veces más de 3 veces Whisky Cerveza Pisco Ron Vino Otros
Medio Familiar	Familia	Convivencia	-Nominal	Una sola persona 2-3 personas 3 a más personas
Medio Escolar	Institución educativa	Tipo De Colegio	Nominal	Particular Privado
Medio Cultural	La cultura	Forma De Vida	Nominal	Estable Dinámico Ocupado
Medio Social	Sociedad	Condición Social educativo	Nominal	Alto Medio Bajo Obrera Marginal

CAPÍTULO III

DISEÑO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

3.1.1. Tipo de Investigación

El tipo de Investigación es de campo de nivel descriptivo observacional y de corte transversal,

3.1.2. Diseño de Investigación

El Presente Trabajo de Investigación corresponde al diseño No experimental

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN

3.2.1. Población

La población para el desarrollo del presente estudio estuvo conformada por todos los estudiantes de 15 a 18 años de edad que cursan el cuarto y quinto año de estudio matriculados en la Institución educativa

3.2.2. Muestra

Muestra no probabilística, en la presente investigación se seleccionó estudiantes, con edades de 15 a 18 años de la Institución Educativa el tamaño de la muestra se obtuvo a través de la fórmula de “Determinación del tamaño de muestra para estimar una proporción”

$$n = \frac{Z^2 \cdot P \cdot Q \cdot N}{E^2 (N - 1) + Z^2 \cdot P \cdot Q}$$

n: tamaño de la muestra

N: tamaño de la población

Z: grado de confianza que se establece

E: error absoluto o precisión de la estimación de la proporción

P: proporción de unidades que poseen el atributo de interés

Q: resto aritmético de P

Criterios de inclusión:

- Estudiantes con asistencia regular a la Institución educativa
- Todos los estudiantes de 15 a 18 años de edad.

Criterios de exclusión:

- Estudiantes que no asisten regularmente a clases.
- Estudiantes que no desean participar del estudio.

3.3. UBICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DE LA POBLACIÓN

La presente investigación se realizó en la I.E.S. José Caros Mariátegui - PUNO que encuentra ubicado en la ciudad Universitaria Av. Floral N° 1153 específicamente en los estudiantes que corresponden al cuarto y quinto de Secundaria,

Región: Puno

Departamento: Puno

Provincia: Puno

Distrito: Puno

Coordenadas geográficas:

Latitud: 15°50'00"S

Longitud : 70°02'00"W

Altitud : 3.827 msnm

3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Técnicas.

En el presente estudio se utilizó como técnica la encuesta

Instrumentos.

Se aplicó como instrumento un cuestionario estructurado a los escolares varones del cuarto y quinto de secundaria, compuesto por 18 preguntas organizadas en cuatro bloques estructurales que fue validado en la Tesis “consumo de alcohol y tabaco en estudiantes”. Unidad educativa “José María Domínguez” y miguel de cervantes” Barrio Nuevo. Tesis de grado para optar el título de especialista en puericultura y pediatría Universidad centro occidental Lisandro Alvarado Venezuela -1999 ⁴⁰.

El cuestionario está conformado por 18 preguntas organizadas en cuatro bloques estructurales

Para la presente investigación se aplicó un test estadístico de prueba de hipótesis seleccionando para esto la prueba no paramétrica de Wilcoxon de los rangos con signo, esta prueba compara el rango medio de dos muestras relacionadas y determina si existe diferencia entre ellas; además que el estadístico de prueba es el valor:

$$Z = \frac{T - \mu_T}{\sigma_T}$$

Que se ajusta a una distribución normal tipificada.

3.5. PROCEDIMIENTO DEL EXPERIMENTO

1. Se gestionó la autorización de las autoridades de la I.E.S. José Caros Mariátegui - PUNO
- 2.- Delimitación del ámbito geográfico de estudio involucrando
- 3.- Selección de escolares varones del cuarto y quinto de secundaria.
- 4.- Aplicación de un cuestionario a los escolares del cuarto y quinto de secundaria a fin de obtener información sobre características del medio ambiente familiar, escolar, cultural y social, hábitos de consumo de bebidas alcohólicas y conocimientos acerca del alcoholismo.
- 5.- Se realizará la medición de resultados para establecer su significado, seleccionando como procedimiento estadístico.

3.6. METODOLOGÍA

Determinación del medio Familiar

Se determinó los niveles del medio familiar basado en las preguntas 15 (con un puntaje de 0 a 1), 16 (con un puntaje de 0 a 1) y 17 (con un puntaje de 0 a 3). Donde el puntaje mínimo es 0 y el máximo 5 se utilizó como baremo el primer y tercer cuartil.

MEDIO FAMILIAR		
MALO	REGULAR	BUENO
0 a 1	2 a 4	5

Determinación del medio Escolar

Se determinó los niveles del medio Escolar basado en las preguntas 8 (con un puntaje de 0 a 1) y 9 (con un puntaje de 0 a 1). Donde el puntaje mínimo es 0 y el máximo 2.

MEDIO ESCOLAR		
BUENO	REGULAR	MALO
2	1	0

Determinación del medio Cultural

Se determinó los niveles del medio cultural basado en las preguntas 14 (con un puntaje de 0 a 1) y 16 (con un puntaje de 0 a 1). Donde el puntaje mínimo es 0 y el máximo 2

MEDIO CULTURAL		
BUENO	REGULAR	MALO
2	1	0

Determinación del medio Social

Se determinó los niveles del medio Escolar basado en las preguntas 9 (con un puntaje de 0 a 4) y 8 (con un puntaje de 0 a 1), 10 (con un puntaje de 0 a 1), se utilizó como baremo el primer y tercer cuartil.

MEDIO ESCOLAR		
BUENO	REGULAR	MALO
3	2	1 - 0

CAPITULO IV

RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

4.1. Prevalencia del medio familiar sobre el alcoholismo en adolescentes del 4to y 5to grado de secundaria

La Tabla 1 muestra en términos porcentuales las respuestas brindadas por los estudiantes del 4to y 5to grado de secundaria de la Institución Educativa Secundaria José Carlos Mariátegui de la Ciudad de Puno con respecto a la prevalencia del medio familiar en el alcoholismo de los adolescentes en respuesta a la interrogante: ¿El factor familiar influyen en el consumo de bebidas alcohólicas en los estudiantes del 4to y 5to grado de secundaria de la I.E.S. José Carlos Mariátegui Puno? La que dio como resultado una solo respuesta categórica sí.

Tabla 1

Prevalencia del medio familiar en el alcoholismo de los adolescentes

ALCOHOLISMO	MEDIO FAMILIAR						TOTAL	
	BUENO		REGULAR		MALO		N	%
	N	%	N	%	N	%		
UNA VEZ	1	1,15%	2	2,30%	3	3,45%	6	6,90%
DOS VECES	1	1,15%	4	4,60%	7	8,05%	12	13,79%
ALCOHOLISMO TRES VECES	2	2,30%	13	14,94%	15	17,24%	30	34,48%
UNA VEZ POR SEMANA	2	2,30%	17	19,54%	20	22,99%	39	44,83%
TOTAL	6	6,90%	36	41,38%	45	51,72%	87	100,00%

Fuente: Cuestionario de encuesta

Además, podemos apreciar que el gráfico de barras mostrado a continuación resume está información de forma detallada.

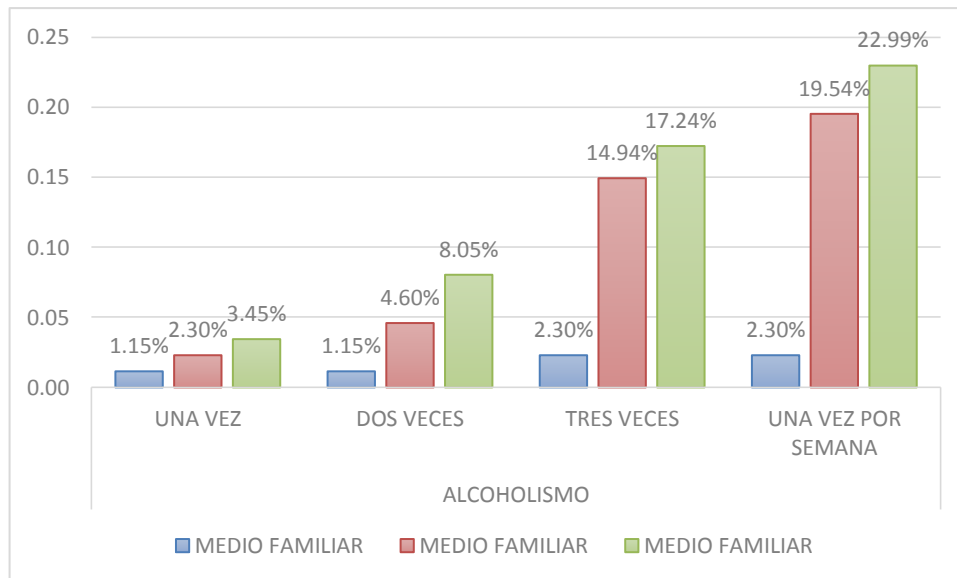


Figura 1. Prevalencia del medio familiar sobre el alcoholismo en adolescentes de 4to y 5to grado de Secundaria

Fuente: Cuestionario de encuesta

4.2. Prevalencia del medio escolar sobre el alcoholismo en adolescentes del 4to y 5to grado de secundaria

La Tabla 2 muestra en términos porcentuales las respuestas brindadas por los estudiantes del 4to y 5to grado de secundaria de la Institución Educativa Secundaria José Carlos Mariátegui de la Ciudad de Puno con respecto a la prevalencia del medio escolar en el alcoholismo de los adolescentes en respuesta a la interrogante: ¿El factor escolar influyen en el consumo de bebidas alcohólicas en los estudiantes del 4to y 5to grado de secundaria de la I.E.S. José Carlos Mariátegui Puno? La que dio como resultado una solo respuesta categórica sí.

Tabla 2

Prevalencia del medio escolar en el alcoholismo de los adolescentes

		MEDIO ESCOLAR						TOTAL	
		BUENO		REGULAR		MALO		N	%
		N	%	N	%	N	%		
ALCOHOLISMO	UNA VEZ	1	1,15%	2	2,30%	2	2,30%	5	5,75%
	DOS VECES	2	2,30%	2	2,30%	13	14,94%	17	19,54%
	TRES VECES	2	2,30%	7	8,05%	14	16,09%	23	26,44%
	UNA VEZ POR SEMANA	12	13,79%	13	14,94%	17	19,54%	42	48,28%
TOTAL		17	19,54%	24	27,59%	46	52,87%	87	100,00%

Fuente: Cuestionario de encuesta

Además, podemos apreciar que el gráfico de barras mostrado a continuación resume esta información de forma detallada.

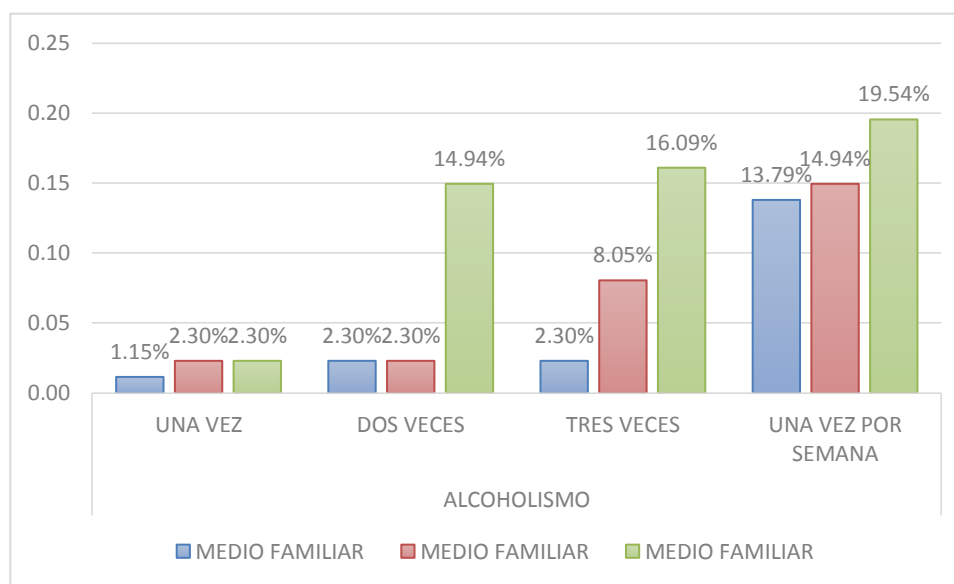


Figura 2. Prevalencia del medio escolar sobre el alcoholismo en adolescentes de 4to y 5to grado de secundaria

Fuente: Cuestionario de encuesta

4.3. Prevalencia del medio cultural sobre el alcoholismo en adolescentes del 4to y 5to grado de secundaria

La Tabla 3 muestra en términos porcentuales las respuestas brindadas por los estudiantes del 4to y 5to grado de secundaria de la Institución Educativa Secundaria

José Carlos Mariátegui de la Ciudad de Puno con respecto a la prevalencia del medio cultural en el alcoholismo de los adolescentes en respuesta a la interrogante: ¿El factor cultural influyen en el consumo de bebidas alcohólicas en los estudiantes del 4to y 5to grado de secundaria de la I.E.S. José Carlos Mariátegui Puno? La que dio como resultado una solo respuesta categórica sí.

Tabla 3

Prevalencia del medio cultural en el alcoholismo de los adolescentes

		MEDIO CULTURAL						TOTAL	
		BUENO		REGULAR		MALO		N	%
		N	%	N	%	N	%		
ALCOHOLISMO	UNA VEZ	4	4,60%	5	5,75%	7	8,05%	16	18,39%
	DOS VECES	5	5,75%	7	8,05%	8	9,20%	20	22,99%
	TRES VECES	8	9,20%	7	8,05%	7	8,05%	22	25,29%
	UNA VEZ POR SEMANA	4	4,60%	17	19,54%	8	9,20%	29	33,33%
TOTAL		21	24,14%	36	41,38%	30	34,48%	87	100,00%

Fuente: Cuestionario de encuesta

Además, podemos apreciar que el gráfico de barras mostrado a continuación resume esta información de forma detallada.

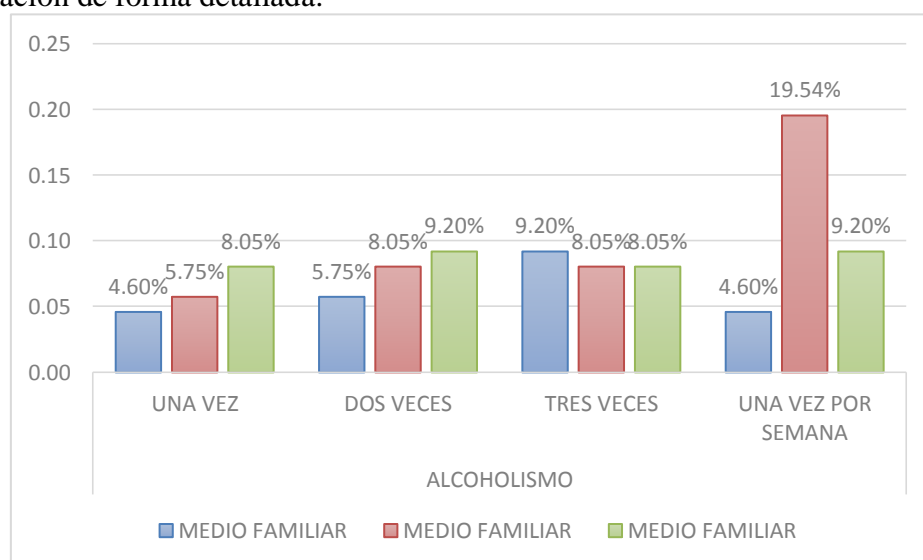


Figura 3. Prevalencia del medio cultural sobre el alcoholismo en adolescentes del 4to y 5to grado de secundaria

Fuente: Cuestionario de encuesta

4.4. Prevalencia del medio social sobre el alcoholismo en adolescentes del 4to y 5to grado de secundaria

La Tabla 4 muestra en términos porcentuales las respuestas brindadas por los estudiantes del 4to y 5to grado de secundaria de la Institución Educativa Secundaria José Carlos Mariátegui de la Ciudad de Puno con respecto a la prevalencia del medio social en el alcoholismo de los adolescentes en respuesta a la interrogante: ¿El factor social influyen en el consumo de bebidas alcohólicas en los estudiantes del 4to y 5to grado de secundaria de la I.E.S. José Carlos Mariátegui Puno? La que dio como resultado una sola respuesta categórica sí.

Tabla 4

Prevalencia del medio social en el alcoholismo de los adolescentes

		MEDIO SOCIAL						TOTAL	
		BUENO		REGULAR		MALO		N	%
		N	%	N	%	N	%		
ALCOHOLISMO	UNA VEZ	3	3,45%	5	5,75%	3	3,45%	11	12,64%
	DOS VECES	4	4,60%	13	14,94%	4	4,60%	21	24,14%
	TRES VECES	7	8,05%	15	17,24%	7	8,05%	29	33,33%
	UNA VEZ POR SEMANA	4	4,60%	18	20,69%	4	4,60%	26	29,89%
TOTAL		18	20,69%	51	58,62%	18	20,69%	87	100,00%

Fuente: Cuestionario de encuesta

Además, podemos apreciar que el gráfico de barras mostrado a continuación resume esta información de forma detallada.

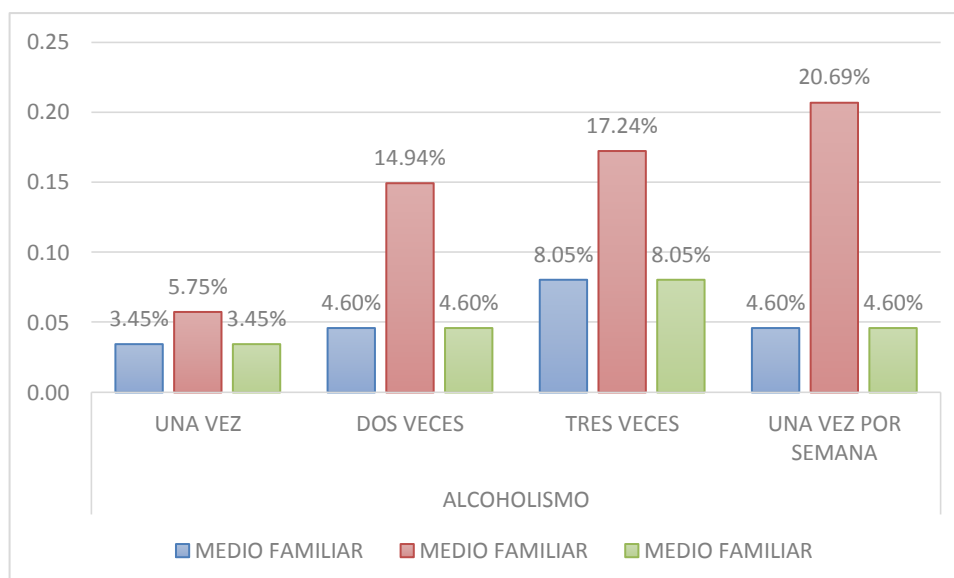


Figura 4. Prevalencia del medio social sobre el alcoholismo en adolescentes del 4to y 5to grado de Secundaria.

Fuente: Cuestionario de encuesta

4.5. Prueba de Hipótesis

a. Hipótesis estadística

H₀: Las características del medio ambiente familiar, escolar, cultural y social del estudiante del 4to y 5to grado de secundaria del distrito de Puno, no condicionan a la embriaguez por el consumo de bebidas alcohólicas.

H_a: Las características del medio ambiente familiar, escolar, cultural y social del estudiante del 4to y 5to grado de secundaria del distrito de Puno, condicionan a la embriaguez por el consumo de bebidas alcohólicas.

b. Margen de error

$\alpha : 0,05$

Grados de libertad

gl = 9

donde:

gl = grados de libertad

c. Estadística de prueba ji-Cuadrada

$$X^2 = \sum_{N=1}^H \sum_{N=1}^K \frac{(fo - fe)^2}{fe}$$

Donde:

X² = valor estadístico de ji cuadrada.

fo = frecuencia observada.

fe = frecuencia esperada.

	valor	gl	Sig. asintotica (bilateral)
chi-cuadrada	16,9519	9	0,033
N de casos validos	348		

Como se ve que la sig. Asintótica tiene un valor de: 0,033 que es menor que el margen de error de: 0,05, se asume que la hipótesis alterna se acepta. es decir que las características del medio ambiente familiar, escolar, cultural y social del estudiante del 4to y 5to grado de secundaria del distrito de Puno, condicionan a la embriaguez por el consumo de bebidas alcohólicas.

Los resultados obtenidos en la presente investigación indican que los factores familiar, escolar, cultural y social influyen en el consumo de bebidas alcohólicas en los estudiantes del 4to y 5to grado de secundaria de la I.E.S. José Carlos Mariátegui Puno, El nivel de prevalencia de consumo de bebidas alcohólicas en los estudiantes del 4to y 5to grado de secundaria de la I.E.S. José Carlos Mariátegui Puno es menor que 30% lo cual nos muestra que solo el 30% de los estudiantes son afectados negativamente por los factores familiar, escolar, cultural y social. Referente a los factores cultural y social existe relación con la investigación realizada por AROSQUIPA, J.; MAMANI, R. titulada: Fiesta patronal “virgen inmaculada concepción” en el consumo de bebidas alcohólicas en los estudiantes de educación secundaria del distrito de Macusani: 2016 cuyo objetivo fue Analizar y explicar la fiesta patronal “Virgen Inmaculada

Concepción” en el consumo de bebidas alcohólicas en los estudiantes de educación secundaria en el distrito de Macusani. donde se ha utilizado como tamaño de muestra de 298 estudiantes de 03 I.E.S (José Macedo Mendoza, Julio Gabancho Enriquez y Politécnico) donde los resultados en relación a las consecuencias sociales y académicas que ocasiona el consumo de bebidas alcohólicas, se obtiene en un promedio porcentual del 51% de estudiante que percibe como la que genera problemas familiares en el aspecto social y con un promedio porcentual del 61% de estudiantes que perciben como la que genera problemas de mal rendimiento académico en el aspecto académico. Estos resultados tienen concordancia con los hallazgos en nuestra investigación ya que el factor cultural y social repercute en la influencia en el consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes del cuarto y quinto de secundaria

Los factores que tienen una mayor prevalencia en el consumo de bebidas alcohólicas en los estudiantes del 4to y 5to grado de secundaria de la I.E.S. José Carlos Mariátegui Puno son los factores familiar y escolar, es concordante con los resultados obtenidos por Musayon, Yesenia y colaboradores en la investigación sobre “Factores de riesgo del consumo de bebidas alcohólicas en escolares de secundaria del colegio “mi Perú”, en noviembre del 2002, en Lima donde se encontró que el ambiente social, escolar y amical, resulta un riesgo cuando el escolar tiene amigos que consumen bebidas alcohólicas, cuando han tenido problemas con la policía o autoridades de colegio, cuando abandona los estudios, cuando se ha aburrido en fiestas en donde no ha habido alcohol o no ha habido supervisión de adultos. Con ello se confirma que los factores social y escolar son preponderantemente influyentes en el consumo de bebidas alcohólicas en escolares del cuarto y quinto de secundaria

CONCLUSIONES

- Los factores que influyen en el consumo de bebidas alcohólicas en los estudiantes del 4to y 5to grado de secundaria de la I.E.S. José Carlos Mariátegui Puno son los factores familiar, escolar, cultural y social.
- El nivel de prevalencia de consumo de bebidas alcohólicas en los estudiantes del 4to y 5to grado de secundaria de la I.E.S. Jose Carlos Mariategui Puno es menor que 30% los cual nos muestra que los solo el 30% de los estudiantes son afectados negativamente por los factores familiar, escolar, cultural y social.
- Los factores que tienen una mayor prevalencia en el consumo de bebidas alcohólicas en los estudiantes del 4to y 5to grado de secundaria de la I.E.S. José Carlos Mariátegui Puno son los factores familiar y escolar.

RECOMENDACIONES

- Coordinar acciones entre el sector de salud y educación para que en forma conjunta, modificar algunas variables que inciden en el alcoholismo a través del programa de orientación y bienestar del educando
- Prevenir en la etapa escolar, mediante una adecuada educación sanitaria de rechazo a las bebidas alcohólicas, la proliferación del alcoholismo, con participación de toda la comunidad y sus medios de información.
- Integrar al maestro en el equipo multidisciplinario de lucha contra el alcoholismo, considerando su rol de líder y modelo del alumno.
- Exigir al estado, a través de las autoridades de salud, la asignación de partidas específicas que tengan como objetivo combatir éste flagelo de la humanidad.

BIBLIOGRAFÍA

1. HARRIS, S. El problema del alcohol. Volumen 10, Número 1, 2005 pag. 4
2. Informe sobre alcohol Ministerio de Sanidad y Consumo Edit. Rumagraf. España Madrid 2007, pág. 97
3. Informe sobre alcohol Ministerio de Sanidad y Consumo Edit. Rumagraf. España Madrid 2007 pág. 54
4. Factores Protectores y de riesgo asociados al uso de alcohol en adolescentes hijos de padre alcohólico, en el Perú <http://www.scielo.br/cielo.php>
5. PEREZ E. Ycol Compenio de Pediatría y Puericultura. Universidad central de Venezuela. Tomo II . Caracas. 1990
6. SAEZ I. El Adolescente de alto riesgo y primeras causas de Mortalidad. Departamento de Salud del Adolescente. Dirección Materno infantil. Ministerio de sanidad y Asistencia social. Caracas.1992
7. Asociación Iberoamericana de Estudio de los Problemas del Alcohol Alcoholismo GUILLERMO UGARTE MANTEROLA, EDUARDO MEDINA CÁRDENAS
8. CEDRO. Epidemiología de Drogas en la Población Urbana Peruana (Encuesta en Hogares) 2005. Pág. 4
9. Martínez. V. El alcohol como droga. 2006. Disponible en:

<http://www.botanicalonline.com/drogas/drogasalcoholismoconsecuencias.htm>

10. UNMSM. Taller de Alcoholismo. Lima Perú 1998, pág. 30

11. Consecuencias del alcohol

<http://www.botanicalonline.com/drogas/drogasalcoholismoconsecuencias.htm>20
05

12. Alcoholismo y Sociedad tendencias actuales

<http://sld.cu/revistas/mil/vol33.com> pág. 11

13. Informe sobre alcohol Ministerio de Sanidad y Consumo Edit. Rumagraf.
España Madrid 2007,pág 16

14. Alcoholismo y Sociedad tendencias actuales

<http://sld.cu/revistas/mil/vol33.com>, pág. 13

15. Martínez, V. El alcohol como droga. 2006.

<http://www.botanicalonline.com/drogas/drogasalcoholismoconsecuencias.htm>,
pág. 14

16. Martínez, V . El alcohol como droga. 2006.

<Http://www.botanicalonline.com/drogas/drogasalcoholismoconsecuencias.htm>,
pag.18

17. Alcoholismo y Sociedad tendencias actuales <http://sld.cu/revistas/mil/vol33.com>
pág. 11
18. Informe sobre alcohol Ministerio de Sanidad y Consumo Edit. Rumagraf.

España Madrid 2007.,, pág. 54
19. <http://www.salohogar.com/ciencias/sicologia/alcoholismo/consecuenciasdelalcoholismo.ht>
20. MIRAVAL, E. Farmacodependencia y Alcoholismo. Lima Perú 2003.
21. Alcoholismo y Sociedad tendencias actuales
<http://sld.cu/revistas/mil/vol33.com>, pag.16
22. Martínez, V . El alcohol como droga. 2006.

<http://www.botanicalonline.com/drogas/drogasalcoholismoconsecuencias.htm>,
pág. 102
23. Alcoholismo y Sociedad tendencias actuales <http://sld.cu/revistas/mil/vol33.com>,
pag.15
24. VIDAL, A. Psiquiatría. Edit. Panamericana. Buenos Aires Argentina 1999, 372
25. CALAFAT, A Educación sobre el Alcoholismo. Madrid España 1999, 29
26. El Alcohol en nuestra sociedad. <http://www.radiosalud.com/guía/guiat20.htm> ,
2004.

27. El Alcohol en nuestra sociedad. <http://www.radiosalud.com/guía/guiat20.htm> , 2004.
28. El Alcohol en nuestra sociedad. <http://www.radiosalud.com/guía/guiat20.htm> , 2004.pág 3
29. El Alcohol en nuestra sociedad. <http://www.radiosalud.com/guía/guiat20.htm> , 2004.), pág 5
30. El Alcohol en nuestra sociedad. <http://www.radiosalud.com/guía/guiat20.htm> , 2004., pág 9
31. COOK, S. Fundamentos esenciales de Enfermería en Salud Mental. 2da ed. España. Edit. Interamericana Mc Grau – Hill. 1999 pág. 484
32. COOK, S. Fundamentos esenciales de Enfermería en Salud Mental. 2da ed. España. Edit. Interamericana Mc Grau – Hill. 1999 pág.484 pág. 485
33. HARRIS, S. El problema del alcohol. Volumen 10, Número 1, 2005 pág. 4
34. Ramírez MR, Andrade D. (Guayaquil-Ecuador). Realizó una investigación sobre ” La familia y los factores de riesgo relacionados con el consumo de alcohol y tabaco en los niños y adolescentes Guayaquil Ecuador” 2009
35. Arraiz, Gloria A., Pérez, Maritza Y Tagliaferro, Zulay A. Tesis "Frecuencia y factores de riesgo para el consumo de alcohol en adolescentes matriculados en la Escuela Bolivariana Turbio y la Unidad Educativa San Miguel, Municipio Jiménez. Lara 2008" Venezuela

36. Musayon, Yesenia y colaboradores realizó un estudio sobre “Factores de riesgo del consumo de bebidas alcohólicas en escolares de secundaria del Colegio “Mi Perú”, En Noviembre Del 2002, Lima Perú
37. DEVIDA III Estudio Nacional: Prevención y Consumo de Drogas en Estudiantes de Secundaria 2009. Resultados según dominios Regionales. Edita: Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas ~ DEVIDA Lima -- Perú, 2011. [citada 2012 septiembre 10].
- Disponible en: http://www.devida.9ob.pe/images/documentacion/III~Estudio'-Regionales_Escolares_2009
38. CHAMBILLA, L. Consumo de drogas y su relación con factores de riesgo en adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa_ "Mariscal Cáceres" distrito Ciudad Nueva Tacna 2011. (trabajo. para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería], Tacna. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann.2011.
39. AROSQUIPA, J.; MAMANI, R. tesis Fiesta patronal “virgen inmaculada concepción” en el consumo de bebidas alcohólicas en los estudiantes de educación secundaria del distrito de Macusani: 2016
40. BLASCO ME: consumo de alcohol y tabaco en estudiantes. Unidad educativa “José María Domínguez” y miguel de cervantes” Barrio Nuevo. Tesis de grado para optar el título de especialista en puericultura y pediatría Universidad centro occidental Lisandro Alvarado -1999 Venezuela

ANEXOS

ANEXO N° 01

CUESTIONARIO

CUESTIONARIO VALIDADO EN TESIS DE GRADO PARA OPTAR EL TITULO DE ESPECIALISTA EN PUERICULTURA Y PEDIATRÍA UNIVERSIDA CENTRO OCCIDENTAL LISANDRO ALVARADO -1999

FACTORES DE RIESGO PARA EL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS EN ADOLESCENTES

INSTRUCCIONES: Lee detenidamente cada una de las preguntas, utiliza lapicero azul o negro, responde todas las preguntas marcando con un aspa (x) la respuesta (solo una) que consideres correcta.

I.- EDAD SEXO.....

AÑO ESCOLAR.....

INSTITUCION EDUCATIVA SECUNDARIA:.....

II.- 1. ¿Alguna vez has ingerido bebidas alcohólicas? (cerveza, ron, wiski, vino, etc.)

SI..... NO.....

2.- ¿A qué edad ingeriste bebidas alcohólicas por primera vez?

3.- ¿Cuántas veces has ingerido bebidas alcohólicas en la última semana?

a.- ninguna

b.- una vez

c.- 2 veces

d.- 3 a más veces

4.- ¿Cuántas veces has ingerido bebidas alcohólicas en el último mes?

a.- ninguna

b.- una vez

c.- 2 veces

d.- 3 a más veces

5.- ¿Alguna vez has ingerido bebidas alcohólicas hasta emborracharte?

a.- Si

b.- No

- 6.- ¿Cuántas veces en el último mes?
- 7.- ¿Alguna vez te ha ocurrido un accidente luego de haber ingerido alcohol?
- a.- Si
 - b.- No
- ¿Qué tipo de accidente?
- a.- Accidente de tránsito
 - b.- caídas
 - c.- Pelas
 - d.- Delitos menores
 - e.- Otros (explique)
- 8.- ¿Has repetido algún año de secundaria?
- a.- Si
 - b.- No
- 9.- ¿Bebes cuando estas solo o con tus amigos.....
- 10.- ¿Tus amigos cercanos consumen bebidas alcohólicas?
- a.- Si
 - b.- No
- 11.- ¿La primera vez que consumiste alcohol fue por:
- a.- curiosidad
 - b.- buscando aceptación del grupo
 - c.- llamar la atención a los padres
 - d.- Olvidar problemas familiares cuál?.....
 - e.-Otros....
- Explique.....
- 12.- Actualmente ingieres bebidas alcohólicas:
- a.- Para sentirte mejor
 - b.- buscando aceptación del grupo
 - c.- Problemas familiares
 - d.- Problemas sentimentales
 - e.-
- Otros
- Explique.....

13.- ¿ Dónde obtienes bebidas alcohólicas?

- a.- en tu hogar
- b.- con tus amigos
- c.- las compras

14.- ¿Sabes si el uso de alcohol produce daños a la salud?

- a.- Si
- b.- No

que tipo de Enfermedades:

- Hepáticas
- Pulmonares
- Cardiacas
- Dependencia psicológica
- Otros.....

15.- ¿Tus padres viven juntos?

- a.- Si
- b.- No

16.- ¿Alguno de tus padres ingiere bebidas alcoholicas?

- a.- Si
- b.- No

con que frecuencia?:

- Diario
- Semanal

17.- ¿Cómo consideras la comunicación con tus padres?

- Buena
- Regular
- Mala

18.- ¿consumes otras drogas?

- a.- Si
 - b.- No
- Cuales?

Tabaco

Marihuana

Otros.....

ESTRATIFICACIÓN SOCIAL POR GRAFFAR MODIFICADO

NIVEL DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE

Universitario o equivalente.....	5
Secundaria completa.....	4
Secundaria incompleta.....	3
Primaria o alfabeta.....	2
Analfabeta.....	1

FUENTE PRINCIPAL DE INGRESOS

Rentas o fortuna heredada.....	5
GANACIAS U HONORARIOS.....	4
Sueldo mensual.....	3
Salario remuneración semanal o a destajo.....	2
Donaciones privadas o ayudas públicas.....	1

PROFESIÓN DEL JEFE DE FAMILIA

Universitaria o Gerencial.....	5
Técnico titular.....	4
Empleado, técnico no titular, pequeño comerciante.....	3
Obrero especializado.....	2
Obrero no especializado.....	1

CALIDAD DE VIDA

Óptimas condiciones sanitarias, espaciosa, ambientes de lujo.....	5
Óptimas condiciones sanitarias, espaciosa, ambientes Sin lujo.....	4
Buenas condiciones sanitarias sin lujo.....	3
Con deficiencias sanitarias sin lujo.....	2
Rancho, condiciones sanitarias inadecuadas, espacios muy reducidos.....	1