

# UNIVERSIDAD DE CIENCIAS Y ARTES DE CHIAPAS

FACULTAD DE CIENCIAS ODONTOLÓGICAS Y SALUD  
PÚBLICA

## TESIS PROFESIONAL

EL CONSUMO DE ALCOHOL EN  
ESTUDIANTES DE LA ESCUELA  
NORMAL DE HUEHUETÁN, CHIAPAS

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE

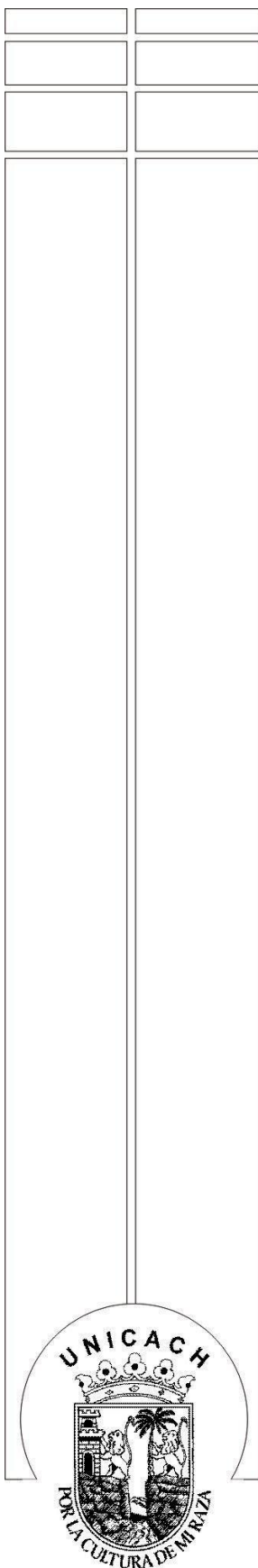
## LICENCIADO EN ENFERMERÍA

PRESENTAN

**CELIA CATALINA CRUZ OCAÑA**  
**AXEL ALBERTO HERNANDEZ MINA**

DIRECTOR DE TESIS

**M.C. EMANUEL RIVAS ROBLES**



Villa de Acapetahua, Chiapas

Mayo, 2023



# **AGRADECIMIENTOS**

## **A Dios**

Por ser el autor intelectual de mi existencia en este mundo, gracias por bendecir mi vida, por guiarme en este camino, por ser siempre el apoyo y la fortaleza en momentos de dificultad y debilidad en el que ya no quería seguir y abandonar todo.

## **A mis padres**

Mi madre Sara Ocaña Godínez y a mi padre Enrique Cruz Mejía; gracias, ustedes han sido siempre el motor que impulsa mis sueños y esperanzas, quienes estuvieron siempre a mi lado en los días y noches más difíciles durante mis horas de estudio motivándome a nunca rendirme y siempre a dar lo mejor de mí. Han sido los pilares y mis mejores guías de vida. Orgullosa de tenerlos como mis padres y que estén a mi lado en este momento tan importante. ¡Gracias por ser quienes son y por creer en mí, los amo!

## **A mis hermanos Teresa de Jesús, Yeni Fernanda, Luis Enrique y Rubén**

Por acompañarme en cada paso de esta travesía y siempre motivarme a seguir adelante, nunca rendirme y siempre dar lo mejor de mí, gracias por el apoyo moral que siempre me brindaron.

## **A mi amigo y compañero de tesis Axel Alberto Hernandez Mina**

Por ser una parte fundamental de la culminación de este pequeño gran logro, por tu amistad y el apoyo brindado en este proceso, te amo mucho amigo mío.

## **Al maestro**

M.C. Emanuel Rivas Robles sin usted, sus virtudes, su paciencia y constancia este trabajo no lo hubiese logrado tan fácil. Sus consejos fueron siempre útiles cuando no salían de mi pensamiento las ideas para escribir lo que hoy he logrado. Usted formó parte importante de esta historia con sus aportes profesionales que lo caracterizan.

*Celia Catalina Cruz Ocaña*

## **AGRADECIMIENTOS**

A Dios, el autor intelectual de mi vida quien me ha permitido llegar hasta este punto donde estoy, mi formación como profesional ha sido una de las etapas más difíciles y gratificantes, él ha sido mi guía durante este camino tan largo y difícil, gracias mi dios por tantas bendiciones y por darme la fuerza para continuar.

A mi familia, gracias por brindarme su apoyo y darme palabras de aliento para poder continuar en esta travesía, siempre estuvieron pendientes, nunca me faltó apoyo y sus consejos siempre fueron acertados y de ayuda a mi crecimiento profesional, gracias por todo, los amo.

A ti Celia Catalina Cruz Ocaña, eres una de las mejores personas que he conocido durante este camino, gracias por tu amistad, tu apoyo y por ser parte fundamental de este proyecto, sabes que te amo amiga.

A mis amigos y compañeros de viaje, gracias por su apoyo, su ayuda ha sido incondicional siempre han estado ahí, recuerdo todas esas horas de trabajo que nos juntamos a lo largo de nuestra formación, no puedo dejar de agradecerles por todo lo que me han enseñado, siempre ocuparan un lugar importante en mi vida.

M.C. Emanuel Rivas Robles a usted por sus aportes a este trabajo de investigación que fueron útiles para el desarrollo del tema, los consejos sirvieron para culminar el trabajo de investigación en tiempo y forma, gracias por el apoyo.

*Axel Alberto Hernandez Mina*



**UNIVERSIDAD DE CIENCIAS Y ARTES DE CHIAPAS**  
**SECRETARÍA GENERAL**  
**DIRECCIÓN DE SERVICIOS ESCOLARES**  
**DEPARTAMENTO DE CERTIFICACIÓN ESCOLAR**  
**AUTORIZACIÓN DE IMPRESIÓN**

Villa de Acapetahua, Chiapas  
 03 de mayo del 2023

C. Celia Catalina Cruz Ocaña

Pasante del Programa Educativo de: Licenciatura en Enfermería

Realizado el análisis y revisión correspondiente a su trabajo recepcional denominado:

El consumo de alcohol en estudiantes de la Escuela Normal de Huehuetan, Chiapas

En la modalidad de: Tesis profesional

Nos permitimos hacer de su conocimiento que esta Comisión Revisora considera que dicho documento reúne los requisitos y méritos necesarios para que proceda a la impresión correspondiente, y de esta manera se encuentre en condiciones de proceder con el trámite que le permita sustentar su Examen Profesional.

ATENTAMENTE

**Revisores**

MCSE. Elidee Teresita Espinosa Juárez

Mtra. Edelmi Tadeo Coronel

M.C. Emanuel Rivas Robles

**Firmas:**

[Firma]  
[Firma]  
[Firma]

Ccp. Expediente





**UNIVERSIDAD DE CIENCIAS Y ARTES DE CHIAPAS**  
SECRETARÍA GENERAL  
DIRECCIÓN DE SERVICIOS ESCOLARES  
DEPARTAMENTO DE CERTIFICACIÓN ESCOLAR  
AUTORIZACIÓN DE IMPRESIÓN

Villa de Acapetahua, Chiapas  
03 de mayo del 2023

C. Axel Alberto Hernandez Mina

Pasante del Programa Educativo de: Licenciatura en Enfermería

Realizado el análisis y revisión correspondiente a su trabajo recepcional denominado:

El consumo de alcohol en estudiantes de la Escuela Normal de Huehuetan, Chiapas

En la modalidad de: Tesis profesional

Nos permitimos hacer de su conocimiento que esta Comisión Revisora considera que dicho documento reúne los requisitos y méritos necesarios para que proceda a la impresión correspondiente, y de esta manera se encuentre en condiciones de proceder con el trámite que le permita sustentar su Examen Profesional.

ATENTAMENTE

**Revisores**

MCSE. Elidee Teresita Espinosa Juárez

Mtra. Edelmi Tadeo Coronel

M.C. Emanuel Rivas Robles

**Firmas:**

[Firma]  
[Firma]  
[Firma]

Ccp. Expediente

# CONTENIDO

INTRODUCCIÓN .....	1
JUSTIFICACIÓN .....	3
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	4
OBJETIVOS .....	5
Objetivo general .....	5
Objetivos específicos.....	5
MARCO TEÓRICO.....	6
Antecedentes.....	6
Padecimientos de los adolescentes.....	14
Alcoholismo .....	14
El alcohol y bebidas alcohólicas .....	14
Tipos de bebidas alcohólicas.....	15
Definición de abuso y dependencia de alcohol.....	15
Patrones de consumo.....	16
Prevalencia del consumo de alcohol .....	17
Tipos de alcohólicos .....	19
Promedio de edad de inicio del consumo .....	19
Frecuencia del consumo de alcohol .....	20
Factores del consumo de alcohol .....	20
El alcohol y las relaciones familiares .....	20
El alcohol y la autoestima .....	21
El rendimiento académico .....	22
Consecuencias del consumo de alcohol.....	22

Trastornos del uso de alcohol.....	23
Prevención del alcoholismo .....	24
METODOLOGÍA.....	26
Contexto de la investigación.....	26
Sujetos de la investigación .....	27
Paradigma de investigación.....	28
Método de investigación.....	29
Técnicas de recolección de datos .....	29
Encuesta.....	29
PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS .....	31
a) Caracterizar aspectos sociodemográfica (edad, sexo, con quien vive, situación socioeconómica y residencia).....	31
b) Factores que llevan a los estudiantes al consumo de alcohol. ....	33
c) Patrón de consumo de riesgo o perjudicial de alcohol.....	37
d) Consecuencias específicas del consumo perjudicial de alcohol.....	39
CONCLUSIONES.....	42
RECOMENDACIONES .....	43
GLOSARIO.....	44
REFERENCIAS DOCUMENTALES .....	46
ANEXOS .....	50

# ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Imagen satelital del área en estudio.....	26
Figura 2. Edad de los estudiantes de la Escuela Normal Dr. Manuel Velásco Suárez. .....	31
Figura 3. Consumo de alcohol. ....	34
Figura 4. Factores que llevan a los estudiantes al consumo de alcohol.....	35
Figura 5. Consecuencias específicas del consumo perjudicial de alcohol. ....	39



## ÍNDICE DE TABLA

Tabla 1. Prevalencia del consumo de alcohol. ....	18
Tabla 2. Características sociodemográficas de los estudiantes de la Normal.....	32
Tabla 3. Niveles de riesgos del consumo perjudicial de alcohol (Organización Mundial de la Salud, 1992).....	37

# INTRODUCCIÓN

El alcoholismo es una práctica en la que la mayor parte de la población incurre, principalmente los adolescentes y adultos jóvenes debido a que es una población de alto riesgo, tras vivir una de las etapas de la vida en la que se producen muchos cambios físicos y emocionales. Los estudiantes de la Escuela Normal en Educación Primaria “Dr. Manuel Velasco Suárez” del municipio de Huehuetán, Chiapas, no considera los riesgos que puede ocasionar el consumo de alcohol. Dada esta problemática, en este estudio se busca atender e intervenir en las necesidades de salud de la comunidad estudiantil, al ser considerado el consumo de alcohol como una práctica de riesgo.

Albarracín-Ordoñez, Marcela, Liliana, (2008) y Salcedo-Monsalve, Palacios-Espinosa, y Espinosa, (2011) argumentan la importancia de esta problemática por medio de su investigación a través de diversos instrumentos como, el inventario situacional del consumo, ficha de datos generales y encuestas, con el fin de detectar los factores del consumo de alcohol, la prevalencia con la que consumen alcohol los estudiantes universitarios, y de igual manera, poder implementar estrategias que puedan reducir el consumo de bebidas alcohólicas.

El proyecto corresponde al paradigma de investigación cualitativa y cuantitativa, ya que se busca describir la prevalencia y los factores del consumo de alcohol que presentan los estudiantes de la Escuela Normal de Huehuetán, Chiapas. La investigación cuantitativa nos va a permitir registrar la prevalencia y los factores que llevan a los universitarios a consumir alcohol. Este trabajo es de tipo descriptivo que consiste en describir fenómenos, situaciones, contexto y sucesos del objeto de estudio. La técnica usada para obtener los datos fue una encuesta de tipo mixto centrada a los objetivos de la investigación.

Los resultados obtenidos fueron que de un total de 75 individuos encuestados, 55 (73%) de ellos han consumido alcohol, 20 (27%) afirman no haber consumido, por otro lado, las características sociodemográficas de la población encuestada son

diversas, algunos estudiantes viven en un núcleo familiar estable y cuentan con estabilidad económica, otros viven con su papá y/o mamá y tienen problemas económicos. Respecto a los factores, se identificó que la curiosidad es el factor predominante que lleva a los estudiantes al consumo de alcohol con 57% (42 personas). De igual manera, se detectó que el patrón de consumo predomina en las mujeres con 87.72% (43 mujeres). A través del test (AUDIT) se observó que de los 75 estudiantes evaluados 66 están en la zona I de riesgo “requieren educación sobre el alcohol” y 6 se encuentran en la zona II “necesitan consejo simple”. Los resultados de la encuesta indican que el 37% de los encuestados no han presentado ningún problema por consumir alcohol, el 31% menciona tener problemas familiares por el consumo de esta bebida.

El consumo de alcohol en jóvenes universitarios es una problemática real que debe de tomarse en cuenta por los directivos de las instituciones, padres de familia y de los mismos universitarios, nuestros resultados arrojaron que los estudiantes de la Escuela Normal de Huehuetán manifestaron haber consumido alcohol por lo menos una vez, debido a factores familiares, sociales y personales que influyeron en el consumo de dicha bebida, siendo el principal factor del consumo, la curiosidad por probar algo nuevo, asimismo, la presión por ser aceptados y pertenecer a un grupo social. La mayoría de los encuestados viven con sus padres y dependen económicamente de ellos, por otro lado, una minoría viven solos y dependen de ellos mismos.

# JUSTIFICACIÓN

El presente trabajo de investigación atiende las necesidades de la comunidad estudiantil de la Escuela Normal en Educación Primaria “Dr. Manuel Velasco Suárez”, se lleva a cabo por considerar, una conducta no apropiada como lo es el consumo de alcohol, y de esta manera poder evitar que los estudiantes se transformen en profesionales con uso problemático de alcohol, lo que puede llegar a interferir en sus actividades diarias, de la misma manera, informar sobre los factores de riesgo que conlleva el consumo de alcohol en los estudiantes, beneficiándose con programas de prevención para evitar el consumo de esta sustancia, de esta manera no se verán afectados en el rendimiento académico, relaciones sociales y familiares.

A través de esta investigación, se aporta información obtenida de diversas fuentes bibliográficas, así como también de los estudiantes encuestados y de su nivel de consumo de alcohol. La sociedad se verá beneficiada de esta investigación, ya que descubriremos e identificaremos cuáles son los principales factores que conllevan a los estudiantes a consumir alcohol, de esta manera, implementar la creación de buenos hábitos. Así se estarían formando docentes con una calidad de educación integra y saludable.

En este sentido, la educación en el área de la salud, constituye una importante estrategia para la actuación de la enfermería dentro de este escenario, principalmente en lo que se refiere a la implantación de los programas de atención al adolescente para estimular el autocuidado y adopción de hábitos saludables de vida a través de la valorización del adolescente como sujeto del cuidado, atención a la familia y de las instituciones educativas, por otro lado, se atiende e interviene en las necesidades de salud actuales, anticipa posibles daños, y genera escenarios saludables de la población con actitud dialógica, solidaria, responsable y propositiva, entendiendo y comprendiendo las riquezas del saber comunitario y su vinculación con el saber científico para beneficio social.

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La Organización Mundial de la Salud define al Síndrome de Dependencia del Alcohol (Alcoholismo) como un estado de cambio en el comportamiento de un individuo. La población universitaria es de alta vulnerabilidad para el consumo de alcohol debido a las posibilidades de acceso que tienen para la compra de bebidas alcohólicas y al incremento en la disponibilidad de situaciones de consumo que se presenta una vez que ingresan al ambiente universitario. Se ha observado una problemática muy importante en los jóvenes universitarios de la escuela Normal de Huehuetán Chiapas referente al consumo de alcohol.

En la última Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco (ENCODAT 2016-2017) se ha demostrado que el consumo de alcohol es alto y tiene una prevalencia creciente en los jóvenes: de 2002 a 2016 el porcentaje de adolescentes (12-17 años) que habían consumido alcohol alguna vez en la vida aumentó de 35.6% a 39.8% y en mayores de 18 años de edad el consumo se incrementó de 72% a 77.3%.

Es fundamental la detección precoz de los factores de riesgos asociados a la problemática en cuestión, que pueden ser sociodemográficos o de orden familiar e inclusive, debido a la influencia ejercida por los medios de comunicación. El consumo de alcohol en los jóvenes es diferente a la del adulto. En los jóvenes, los efectos negativos suelen referirse a alteraciones de las relaciones con la familia, compañeros y maestros, causando bajo rendimiento escolar, agresiones, violencias, perturbación del orden público y conductas de alto riesgo.

El alcohol es uno de los principales factores de riesgo de mortalidad y morbilidad en la población mundial, estando implicado en más de 60 problemas de salud diferentes (cáncer, cirrosis hepática, enfermedades cardiovasculares, anemia, pérdida de memoria, ansiedad, depresión, disfunciones sexuales, entre otras), en consecuencia, a esto ocasiona el insuficiente cumplimiento de los roles familiares, laborales y escolares estudiado por Ochoa-Mangado, Madoz-Gúrpide, & Vicente-Muelas, (2009).

# **OBJETIVOS**

## **OBJETIVO GENERAL**

Determinar los factores de riesgo en función de la edad, género, contexto de consumo y patrón del mismo en estudiantes de la Escuela Normal de Licenciatura en Educación Primaria “Dr. Manuel Velasco Suárez” de Huehuetán, Chiapas.

## **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- a) Caracterizar la población sociodemográfica como edad, sexo, con quien vive, situación socioeconómica y residencia.
- b) Descubrir los factores que llevan a los estudiantes al consumo de alcohol.
- c) Detectar a las personas con un patrón de consumo de riesgo o perjudicial de alcohol.
- d) Determinar algunas consecuencias específicas del consumo perjudicial de alcohol.

# MARCO TEÓRICO

## ANTECEDENTES

Aguilar-Mena, Julieta, Irina, Juan, y Francisco, (2019) llevaron a cabo un estudio transversal en 250 estudiantes de la Licenciatura de Promoción de la Salud en la Universidad Autónoma de la Ciudad de México. Para evaluar, se aplicó un cuestionario estandarizado. La investigación tuvo como objetivo estudiar los patrones del consumo de alcohol en estudiantes universitarios del área de la salud; evaluar la asociación de variables sociodemográficas y psicosociales con el abuso de alcohol. Obtuvieron como resultados que el 97% de los hombres y 94.2% de las mujeres han consumido alcohol alguna vez en la vida, y 76.1 y 64.2%, respectivamente, en el último año; 19% de los participantes reportaron tener problemas relacionados con el consumo de alcohol. Las principales características asociadas con el abuso de alcohol fueron la influencia de los amigos, peleas entre los padres, falta de dinero y tomar decisiones en forma impulsiva.

Pérez-Contreras, Gonzáles-Otero, y Polo-Bolaño, (2018) identificaron las características de la población estudiantil de pregrado y posgrado en la Corporación Universitaria del Caribe (CECAR), en Sincelejo (Sucre, Colombia), en el año 2016, mediante el análisis comparativo de variables demográficas, socio-familiares y económicas. Se utilizó un enfoque cuantitativo de corte positivista y tipo de estudio descriptivo; la muestra fue probabilística aleatoria simple de 1664 estudiantes. El instrumento fue una encuesta construida con preguntas semiabiertas y cerradas, validado mediante juicio de expertos. Las características sociodemográficas no son significativamente diferenciales entre estudiantes de una y otra modalidad respecto a vínculos y dependencia del núcleo familiar, estado civil, procedencia y tipología familiar; en lo económico, prevalecen los estratos 1 y 2, el ingreso económico no asciende a los dos salarios mínimos legales vigentes, el nivel y la modalidad educativa tampoco son factores diferenciadores.

Betancourth-Zambrano, Sonia, Lised, y Edwin, (2017) realizaron un estudio descriptivo–transversal con una muestra de 849 estudiantes universitarios, obtenida por muestreo aleatorio estratificado. Para la recolección de datos cuantitativos se aplicó un cuestionario para caracterizar el consumo de alcohol y los factores sociodemográficos. Teniendo como objetivos identificar y analizar los factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes universitarios del sur-occidente colombiano. Como resultados se encontró una prevalencia de consumo de alcohol de 97.5%, la mayoría de estudiantes reportan consumir alcohol con su grupo de amigos (76%), seguido de la familia (24.9%). La frecuencia de consumo de alcohol se da principalmente cada mes (25.8%) y cada quince días (18.8%).

Alonso, Alejandra, y Bárbara, (2016) realizaron una investigación de tipo transversal-confirmatorio, en una universidad privada de la Ciudad de México donde participaron 292 estudiantes universitarios, con el fin de saber si el consumo de alcohol en universitarios varía dependiendo del sexo y las carreras que estudian. Identificaron distintos factores como la forma en que ingieren alcohol y sus consecuencias, motivos del consumo y cómo afecta sus relaciones interpersonales. Investigaciones previas arrojan que la población universitaria tiene alta vulnerabilidad para caer en el excesivo consumo del alcohol a pesar de saber sus consecuencias, así como también está relacionado con situaciones emocionales sin importar que sean positivas o negativas. De los 292 alumnos encuestados, 178 fueron mujeres obteniendo 60.96% de participación, mientras que los hombres solo alcanzaron el 38.70% con 113 encuestas contestadas, un alumno no especificó si era hombre o mujer.

Armendáriz-García, Alonso-Castillo, María, Puente Rodríguez, y Méndez-Ruiz, (2014) mencionan que el consumo de alcohol constituye un problema de salud pública por la alta prevalencia del consumo, la mortalidad y trastornos mentales asociados a éste, principalmente en los jóvenes. Teniendo como objetivo Identificar la relación e influencia de la historia familiar de consumo de alcohol sobre el consumo de alcohol en los estudiantes universitarios. El estudio fue descriptivo,



correlacional y predictivo. La población fueron estudiantes universitarios. El muestreo fue aleatorio estratificado con asignación proporcional al tamaño del estrato. Dentro de cada estrato se empleó muestreo aleatorio por conglomerados unietápico. La muestra fueron 680 estudiantes universitarios, poder estadístico del 90%. Los instrumentos empleados fueron, el Inventario de Historia Familiar de Consumo de Alcohol y Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol. Resultados: el presentar historia familiar de consumo de alcohol influye de una manera importante en el consumo de alcohol de los estudiantes ( $B = 0.080$ ,  $p = 0.001$ ). La historia familiar de consumo de alcohol influye en el consumo de alcohol de los estudiantes. Se propone un modelo predictivo, el cual en un futuro sirva para la creación de intervenciones de enfermería dirigidas a esta población y sus familias.

Albarracín-Ordoñez y Muñoz-Ortega, (2008), realizaron una investigación de tipo descriptivo, tuvo como objetivo determinar los factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes universitarios de la ciudad de Bucaramanga y su área metropolitana. Se utilizaron dos instrumentos: el Inventario Situacional de Consumo de Alcohol ISCA y una ficha de Datos Generales. Participaron 198 estudiantes de cuatro universidades que hacen parte de la Red Emprender del Oriente Colombiano. Los resultados arrojados muestran que el 93.9% de los universitarios bumanguenses reportan consumo de alcohol, el cual se inicia, en promedio, a los 14.7 años. En 42.4%, el consumo es mensual y se lleva a cabo con mayor frecuencia en las discotecas y en las casas. La bebida que más consumen es la cerveza (hasta 6 botellas). El riesgo de consumo es moderado en el 83.8% de los universitarios y los factores asociados al consumo son los estados emocionales, los momentos agradables y la presión de grupo.

Méndez-Garrido y Azaustre-Lorenzo, (2015) analizaron los principales motivos que originaron el consumo de alcohol en los estudiantes de la Universidad de Huelva. El objetivo fue conocer las causas, los efectos negativos y la relación entre los factores del consumo de alcohol. Se siguió una metodología descriptiva,

transversal, que utilizó un cuestionario ad hoc como instrumento de recogida de datos. Participaron 1.165 estudiantes matriculados en la Universidad de Huelva durante el curso 2012/2013. El muestreo fue estratificado y dentro de cada estrato se optó por un procedimiento aleatorio simple. Se realizaron análisis bivariados, correlaciones, chi-cuadrado, varianza, medias y desviaciones típicas; se evaluó la frecuencia del consumo y se efectuó una reducción factorial. Los resultados más relevantes del estudio mostraron que algunas variables correlacionaron positivamente, así como los factores de la escala. El grado de significatividad y los índices de fiabilidad de éstos fueron relativamente altos.

Salcedo-Monsalve, Palacios-Espinosa, y Espinosa, (2011) realizaron un estudio transversal, con 787 estudiantes de una universidad privada de Bogotá D.C. Sus objetivos fueron determinar la prevalencia del consumo de alcohol, del alcoholismo y del riesgo de alcoholismo, y establecer el patrón del consumo actual de alcohol. Utilizaron una encuesta para recolectar los datos dentro de la cual se incluyó el índice CAGE (cuestionario de tamizaje de uso internacional para diagnóstico del alcoholismo y riesgo del mismo). Se encontró una prevalencia de alcoholismo del 7% y de riesgo de alcoholismo del 15%. Los resultados indican que el consumo de alcohol en estudiantes universitarios inicia en la secundaria y es una conducta problemática que amerita ser ampliada y analizada más detalladamente, teniendo en cuenta otras variables y perfeccionando el diagnóstico del alcoholismo y su riesgo para lograr una identificación e intervención temprana.

Lema, Varela, Duarte-Alarcón, y Bonilla, (2011) realizaron un estudio de fuente secundaria con datos del “Estudio epidemiológico andino sobre consumo de drogas sintéticas en la población universitaria” del Observatorio Interamericano sobre Drogas (OID) de la Organización de Estados Americanos (OEA), la Unión Europea y la Comunidad Andina. Participaron 548 jóvenes universitarios, seleccionados con un muestreo aleatorio estratificado, sus objetivos fueron estimar la prevalencia del consumo de alcohol en jóvenes de una universidad privada de Cali - Colombia, para establecer su relación con factores familiares y sociales. Los resultados indican la prevalencia de consumo de alcohol alguna vez en la vida fue de 96%, en el último

año fue de 89% y en el último mes de 67%. La edad de inicio del consumo fue menor en quienes tienen familiares que se emborrachan frecuentemente y el consumo actual es mayor en quienes tienen amigos que lo hacen frecuentemente. El nivel de consumo de riesgo y perjudicial de alcohol es mayor en quienes tienen familiares y amigos que se embriagan frecuentemente.

Cardona-Arías, Antonio, y Luis, (2013) realizaron un estudio transversal analítico en 550 estudiantes seleccionados por muestreo probabilístico polietápico. Se empleó el AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test) para tamización de consumo de alcohol y una encuesta con información sociodemográfica, económica y académica. Tuvieron como objetivos determinar la prevalencia de consumo de riesgo, síntomas de dependencia y consumo perjudicial de alcohol y su asociación con factores sociodemográficos, económicos y académicos en estudiantes de una universidad de Medellín y se obtuvieron unos resultados de, el 62% presentó un consumo de riesgo, 31% síntomas de dependencia y el 7% consumo perjudicial, estas frecuencias fueron similares a las halladas en las prevalencias desagregadas según el ciclo de formación, el área de estudios, la situación económica y el apoyo familiar.

Nieto-Eugenio, (2016) analizó el patrón de consumo de alcohol en la población estudiantil de la Universidad de Extremadura, describiendo la diferencia de los patrones de consumo según sexo, titulaciones sanitarias y no sanitarias y analizando la existencia de trastornos relacionados con el alcohol. Se realizó un estudio descriptivo de carácter transversal, de base poblacional, ejecutado por entrevistas estandarizadas a alumnos de titulaciones de Grado en Enfermería, Medicina, Fisioterapia, Magisterio e Ingeniería en Sonido e Imagen, durante el curso académico de 2014-2015 utilizando el test CAGE de cribaje de síndrome de dependencia alcohólica (SDA). Se distribuyeron 200 cuestionarios igual al número de alumnos matriculados en ese año académico y se obtuvieron 173. El 76.29% refiere consumir alcohol de manera asidua. Se iniciaron en el consumo entre los 16

y 18 años, predominando un patrón de fin de semana, consumiendo más los hombres que las mujeres.

Amaro-Navarrete y Cansino-Marentes, (2013) realizaron un estudio transversal, observacional de correlación, en estudiantes de primero a cuarto grado del Área de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Nayarit (UAN). El consumo de alcohol en jóvenes no es homogéneo, ya que dependiendo de aspectos como la edad o sexo del sujeto, varía la frecuencia y la cantidad de alcohol consumida. Se realizó un muestreo probabilístico por conglomerados. Se utilizó la prueba para la identificación de trastornos por el abuso de alcohol AUDIT. La población fueron 898 estudiantes, 57.8% mujeres, y 42.2% fueron hombres con edad promedio de 19.5 años la prevalencia de patrón de consumo social fue de 74%, 26% de los estudiantes tuvieron un consumo perjudicial y 1% mostraron signos de dependencia. El consumo de riesgo fue más frecuente en varones (59%).

Conde, Victoria-Jiménez, y Cremonte, (2018) utilizaron un cuestionario auto-administrativo que evaluó: trastorno por uso de alcohol, se estableció la presencia-ausencia de un trastorno por uso de alcohol según el DSM versión 5 (variable dicotómica sí [al menos dos criterios cumplidos]/no [menos de dos criterios cumplidos]), con la Sección de Alcohol de la Entrevista Internacional de Diagnóstico Compuesta, participaron en este estudio 2,430 estudiantes, de una muestra probabilística de todas las Facultades de una universidad pública de Mar del Plata, institución que cuenta con más de 20,000 estudiantes de toda la región. El procedimiento de muestreo fue aleatorio por conglomerados, seleccionando una asignatura por año, por Facultad, de primer a tercer año, mediante un generador de números aleatorios. Para el retest se seleccionaron aleatoriamente 122 estudiantes de la muestra original que fueron reevaluados transcurrida una semana de la evaluación original. Los datos se recolectaron entre los años 2009 y 2014.

Peralta-Hernandez Y Quizhpi-Guamán, (2017) determinaron las consecuencias del consumo de alcohol, en el rendimiento académico en estudiantes de la Unidad Educativa Manuel J. Calle 2016. Es una investigación cuantitativa de tipo descriptivo

se trabajó con una población finita de 210 estudiantes. Para recolectar la información utilizamos las técnicas de observación directa, encuesta y como instrumento un test AUDIT validado por la Organización Mundial de la Salud, que nos permitió identificar las consecuencias debidos al Consumo de Alcohol en el rendimiento académico. La tabulación de datos se realizó en el programa de Excel y SPSS, los resultados están representados en tabla con frecuencia y porcentaje. En esta investigación se ha concluido que el consumo de alcohol afecta en rendimiento académico de los estudiantes, de sexo masculino y en las edades de 16 años siendo los más afectados.

Instituto Nacional sobre el Abuso de Alcohol y Alcoholismo, (2021) realizaron un estudio donde encontraron que el consumo de alcohol en la universidad se ha convertido en un ritual que los estudiantes suelen ver como una parte integral de su experiencia en la educación superior. Algunos estudiantes vienen a la universidad con hábitos de consumo de alcohol establecidos, y el entorno universitario puede causar problemas. Según una encuesta nacional, casi el 55% de los estudiantes universitarios de jornada completa de entre 18 y 22 años consumieron alcohol el mes anterior y alrededor del 37% consumieron alcohol de forma excesiva y peligrosa durante ese mismo periodo de tiempo. Para los fines de esta encuesta, el consumo excesivo y peligroso de alcohol se definió como el consumo de 5 bebidas o más en una ocasión para los hombres y 4 bebidas o más para las mujeres. Sin embargo, algunos estudiantes universitarios beben al menos el doble de esa cantidad, un comportamiento que a menudo se denomina consumo de alcohol en altas cantidades.

### **HÁBITOS NO SALUDABLES DE LOS ADOLESCENTES**

Los hábitos no saludables, se trata de una serie de conductas que se realizan de manera inconsciente y repetitiva, llegando a formar parte de las actividades cotidianas de muchas personas. Por tal motivo luego de un tiempo, dichos hábitos se vuelven automáticos y pueden ocasionar muchos conflictos en la calidad de vida de las personas que los practican (Díaz, 2019).

- **Fumar:** el fumar cigarrillos, tabaco o cualquier otra sustancia, suelen ser considerados como Hábitos NO Saludables, este tipo de conductas son practicadas de manera cotidiana por muchas personas en todo el mundo, y pueden ocasionar una serie de daños negativos a la calidad de vida y a la salud.
- **Consumo de alcohol:** otro de los Hábitos NO Saludables practicados de manera frecuente por una gran cantidad de personas es el consumo excesivo de alcohol, este tipo de actividades también puede ocasionar daños y alteraciones al organismo del ser humano, afectando de manera significativa el estilo de vida y la salud de quienes adquieren este tipo de prácticas.
- **No descansar lo suficiente:** no cumplir con las horas recomendadas de sueño, forma parte de los Hábitos NO Saludables, que afectan la calidad de vida de las personas, ya que estudios demuestran que es muy importante para la salud del ser humano dormir bien. El no descansar afecta directamente el desarrollo físico y emocional del individuo, así como el rendimiento diario a lo largo del día, por tal motivo los expertos consideran que las personas deben dormir entre 7 y 9 horas diarias, de esta manera se garantiza un buen estado de salud y se evitan daños al organismo.
- **Saltarse las comidas:** llevar una mala alimentación o incluso saltarse las comidas es considerado como uno de los Hábitos NO Saludables, que más daños le ocasionan al organismo, este tipo de conductas puede producir alteraciones graves como bajas de tensión, desmayos, trastornos digestivos, como lo son dolores de estómago y reflujo, entre otras patologías.
- **No hacer ejercicio:** es recomendable para el buen funcionamiento del organismo, realizar algún tipo de actividad como caminar, trotar, o incluso ejecutar una rutina de ejercicios diarios de al menos unos 30 minutos cada día, de esta manera la actividad física proporciona una mejor calidad de vida tanto física como emocional, ya que el no hacer ejercicio forma parte de los Hábitos

No Saludables, los cuales producen daños significativos a la salud ocasionando en muchos casos enfermedades.

## **PADECIMIENTOS DE LOS ADOLESCENTES**

La etapa de la adolescencia tiene una importancia vital, porque es cuando se produce la estructuración de la personalidad del individuo, a través de intensos cambios en diferentes niveles: físico, psicológico, emocional y social. Es cuando el sujeto experimenta los mejores índices de salud y vitalidad que le permitirán llevar a cabo las tareas necesarias para alcanzar una vida adulta plena, sin embargo, esta capacidad vital se halla afectada en un número creciente de jóvenes debido a problemas como: la violencia física, el abandono, el suicidio, el abuso de sustancias psicoactivas, las infecciones sexualmente transmisibles, los trastornos mentales, los problemas escolares, los trastornos de la conducta alimentaria y el embarazo precoz, entre otros (Salmerón-Ruiz y Casas-Rivero, 2013).

## **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 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. El alcoholismo parece ser producido por la combinación de diversos factores fisiológicos, psicológicos y genéticos. Se caracteriza por una dependencia emocional y a veces orgánica del alcohol, y produce un daño cerebral progresivo y finalmente la muerte (Peralta-Hernández y Quizhpi-Guamán, 2017).

## **EL ALCOHOL Y BEBIDAS ALCOHÓLICAS**

Comúnmente, se suele considerar al alcohol como un estimulante, como una bebida que despierta y activa a la persona, pero en realidad el alcohol es un depresor del Sistema Nervioso Central (SNC). El alcohol llega al SNC a través de la sangre y los efectos comienzan a manifestarse casi de inmediato, tanto los subjetivos (la forma

en que el bebedor siente que cambia su estado de ánimo y su percepción de las cosas), como los objetivos (la conducta que exhibe). Cabe mencionar que en pequeñas cantidades las bebidas con alcohol parece que estimulan, porque inhiben funciones cerebrales que se relacionan con el aprendizaje, el juicio y el control. Provoca desorganización e interrupción en el pensamiento y en la actividad motriz. Esa desinhibición inicial y la euforia que puede presentarse con pocas cantidades, han hecho creer equivocadamente que las bebidas son estimulantes (Valdez González, 2005).

## **TIPOS DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS**

En primer lugar están las bebidas fermentadas, son aquellas que, además del alcohol etílico obtenido en la fermentación, contienen la mayor parte de los demás componentes de la materia prima empleada, modificados o no por la fermentación. Ej.: vinos, cerveza, sidra, entre otros. De ahí pasamos a las bebidas destiladas, se obtienen, generalmente, mediante destilación de caldos procedentes de la fermentación de materias primas (vino, malta, caña, entre otros). Ejemplos de ellos el Whisky, la Ginebra, el Vodka, el Ron, entre otros. Su graduación alcohólica suele rondar los 40°. Otro tipo de bebida son los licores, son bebidas que tienen como base la maceración, infusión o mezcla de diversos componentes, más azúcares o miel, en alcohol etílico, tales como marrasquino, peppermint o licor de menta, entre otros. Pueden ser mezclas con bebidas destiladas (Labaca-Galán, García-Segura, Álvarez, y Prous-Bosque, 2020).

## **DEFINICIÓN DE ABUSO Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL**

El alcoholismo o trastorno del uso del alcohol (tua) es una enfermedad recidivante (que reaparece algún tiempo después de padecida) y que, según el Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (dsm-iv-tr), se sustenta en el abuso y la dependencia del alcohol. El abuso se define como el uso repetido del alcohol a pesar de sus consecuencias adversas fisiológicas, sociales y familiares. La dependencia, por su parte, es definida como el abuso del alcohol acompañado de tolerancia (la necesidad de beber cada vez más para obtener los mismos efectos



que con las primeras experiencias) y de síndrome de abstinencia (conjunto de signos y síntomas que involucra una intensa sensación de malestar al suspender el uso del alcohol). La dependencia también incluye el craving: deseos incontrolables de beber alcohol (Prospero-García, 2014).

## **PATRONES DE CONSUMO**

Hay diferentes formas de consumir alcohol o patrones de consumo y cada uno supone un riesgo diferente para la salud. Es importante saber que el riesgo cero asociado al alcohol no existe, ya que incluso pequeñas cantidades en determinadas situaciones o a determinadas personas pueden ocasionar problemas (Bertsioa-Euskarazko, 2021).

Estos son los principales tipos o "patrones" de consumo de alcohol:

- **Dependencia del alcohol ("alcoholismo"):** debido a un consumo excesivo y continuado la persona presenta ya signos de adicción física al alcohol pero continúa bebiendo a pesar de los problemas que éste le ocasiona (de salud, relaciones con los demás, entre otros). Es frecuente una pérdida de control sobre el consumo así como un abandono de actividades importantes para la persona (trabajo, familia).
- **Consumo perjudicial:** se produce cuando la persona ya ha presentado algún problema de salud física o mental relacionado con el consumo de alcohol. Se puede producir también después de consumos poco intensos o poco prolongados en el tiempo (no todas las personas respondemos igual ante el alcohol y algunas presentan problemas de salud incluso con consumos pequeños).
- **Consumo de alto riesgo:** la persona todavía no presenta un problema de salud debido al alcohol pero tiene una probabilidad elevada de sufrirlo debido a que consume habitualmente por encima de una cantidad determinada o a que está en unas circunstancias personales que desaconsejan el consumo (por ej. tiene alguna enfermedad, es menor de 16 años, está tomando ciertos medicamentos,

entre otros). El consumo de riesgo por tanto no es un trastorno pero sí es una situación de riesgo para la salud y bienestar de las personas que la OMS aconseja modificar.

- **Consumo de bajo riesgo:** la cantidad consumida presenta una baja probabilidad de causar daños para la salud y el bienestar, y además la persona no presenta circunstancias personales que contraindiquen el consumo (embarazo).
- **Abstinencia:** la persona no consume alcohol.

## **PREVALENCIA DEL CONSUMO DE ALCOHOL**

En México el alcohol es la sustancia potencialmente adictiva que se utiliza con mayor frecuencia por los adultos jóvenes, especialmente entre aquellos en edad de recibir una educación universitaria o superior. Información proveniente de la Encuesta Nacional de Adicciones más reciente muestra que 71.3% de los jóvenes en este grupo de edad (18-29 años) ha consumido bebidas alcohólicas alguna vez en su vida mientras que 52.5% lo ha hecho al menos una vez durante el último mes. En la Ciudad de México se ha encontrado que más de la mitad de las mujeres y cerca de dos terceras partes de los hombres entre los 18-29 años de edad consume regularmente bebidas alcohólicas. Se ha observado que la prevalencia del consumo de alcohol y problemas relacionados es generalmente mayor en los estudiantes universitarios que entre los jóvenes de la misma edad que no son estudiantes, se ha sugerido que la población estudiantil de los centros de educación superior es un grupo de mayor riesgo para el desarrollo de problemas por consumo de alcohol (Díaz-Martínez, y otros, 2008).

Su prevalencia ha contado con la facilidad de estar al alcance de toda clase social, edad y cultura. En México el consumo de alcohol se le ha considerado como el principal problema de adicción, que afecta especialmente a los adolescentes así lo señala la Encuesta Nacional de Adicciones (ENA 2011). Además menciona la prevalencia de consumo en adolescentes de 12-17 años encontrando 46.9% en hombre y 37.7% en mujeres que ha consumido alcohol alguna vez en su vida. En el

último año, la prevalencia de consumo fue 30% (31.8% hombres y 28.1% mujeres). El 4.1% de los adolescentes presentaron dependencia al alcohol (6.2% hombres y 2% mujeres). En tanto en la población adulta de 18-65 años la prevalencia de consumo de alcohol el 77.1% ha consumido alcohol alguna vez en la vida, cifra que corresponde al 88.1% de los hombres y al 67% de las mujeres. En el último año la prevalencia de consumo es de 55.7%, (69.3% hombres y 43.2% mujeres), tabla 1 (Barradas-Alarcón, Fernández-Mojica, y Gutiérrez-Serrano, 2016).

**Tabla 1. Prevalencia del consumo de alcohol.**

Variable	Característica	Fx	%
Alguna vez en tu vida has tomado una bebida completa	Si	4 005	83.1
	No	816	16.9
Edad promedio de inicio de consumo	16 años		
Tipo de bebida de mayor consumo	- Vino	935	19.4
	- Coolers	539	11.2
	- Cerveza	2577	53.5
	- Brandy, vodka, tequila, ron, whisky	2440	50.6
	- Cockteles (piña colada, medias de seda)	1390	28.8
	- Pulque	89	1.8
	- Alcohol puro o aguardiente, solo o preparado	135	2.8

Fuente: Barradas-Alarcón, Fernández-Mojica, y Gutiérrez-Serrano, (2016).

## TIPOS DE ALCOHÓLICOS

- **Alcohólico ALFA:** es el tipo de bebedor al que podemos caracterizar como enfermo psíquico. El alcohólico alfa presenta una dependencia del alcohol psicológica, pero no física. No existe, por tanto, síndrome de abstinencia. El consumidor mantiene el control sobre el consumo, pero no lo abandona porque utiliza la sustancia para paliar algún dolor emocional o psíquico.
- **Alcohólico BETA:** bebedor excesivo regular, tampoco existe dependencia fisiológica, los factores socioculturales son determinantes, presentan complicaciones alcohólicas como gastritis, cirrosis hepática, entre otros.
- **Alcohólico GAMMA:** bebedor Alcoholómano. Existe dependencia fisiológica, pero también una gran importancia de los factores psicológicos, que son los más importantes. En estos casos son relativamente frecuentes largos periodos de abstinencia.
- **Alcohólico DELTA:** bebedor alcoholizado. Dependencia fisiológica y psicológica. Los factores sociales son determinantes, son bebedores sociales incapaces de largos periodos de abstinencia. Es un perfil de progresión lenta.
- **Alcohólico EPSILON o DIPSOMANIA:** bebedor episódico. El estado habitual de abstinencia o consumo moderado, se interrumpe por episodios de ingesta masiva de alcohol (Fábregas, 2020).

## PROMEDIO DE EDAD DE INICIO DEL CONSUMO

En 2011, el 55.2% de quien consumió alcohol indicó haberlo hecho por primera vez a los 17 años o menos; este porcentaje disminuyó en 2016 a 53.1%, en 2011 el 38.9% indicó haber iniciado entre los 18 y 25 años de edad y el 5.9% entre los 26 y 65 años; para 2016, el 41.3% lo ha hecho entre los 18 y 25 años y el 5.6% entre los 26 y 65 años de edad. El rango de edad de inicio del consumo de alcohol en población de 12 a 65 años, a nivel nacional, se encuentra en los hombres, entre los 17 años y menos, siendo el porcentaje de inicio del consumo del 61.5%; en las mujeres el inicio del consumo se encuentra entre los 18 y 25 años con un porcentaje del 47.1%. En total entre los 26 y 65 años sólo inician 5.6% (ENCODAT, 2017).

## **FRECUENCIA DEL CONSUMO DE ALCOHOL**

Al evaluar estudiantes de medicina de la Universidad Veracruzana, campus Minatitlán, Veracruz, México por medio de la prueba de identificación de trastornos por el uso del alcohol (AUDIT) se identificó que el 44.2% tuvo algún tipo de uso problemático de alcohol (puntuación  $\geq 8$  en el AUDIT), siendo 35.7% mujeres y 53.1% hombres. En relación a la frecuencia de consumo de alcohol 45.5% de los universitarios refirieron que consumían de dos a cuatro veces por mes, 17% bebían de dos a tres veces por semana, 29.7% en cantidad de tres a cuatro dosis y 33.9% más de 5 dosis datos considerados preocupantes una vez que la mayoría eran mujeres (Puig-Nolasco, Cortaza-Ramírez, y Pillón, 2011).

## **FACTORES DEL CONSUMO DE ALCOHOL**

Los factores psicosociales se interrelacionan estrechamente con factores biológicos o personales a la hora de iniciarse en el consumo de sustancias psicoactivas. Así, las creencias sociales que se le adjudican al uso del alcohol y la presión del grupo incentivan a muchas personas a beber alcohol. Si, además, el sujeto presenta un rasgo de personalidad determinado y una predisposición genética a desarrollar una adicción, el riesgo es mayor. Esto sucede con aquellas personas con problemas de baja autoestima y alcoholismo. Esta incitación externa se produce mucho entre la población menor o juvenil, pues los adolescentes consumen bebidas alcohólicas para pertenecer a un grupo de amigos. Necesidad que se refuerza aún más si padecen problema de autoestima. De hecho, diversos estudios corroboran la hipótesis de que los jóvenes con baja autoestima muestran mayor riesgo de abusar del alcohol que aquellos que tienen una autovaloración positiva (Bequir, 2020).

## **EL ALCOHOL Y LAS RELACIONES FAMILIARES**

La primera ocasión que los adolescentes beben alcohol casi nunca es el resultado de una decisión personal, sino que suele ser la respuesta a una invitación o presión de algunos miembros de la sociedad, los cuales pueden ser familiares. En este sentido la experiencia por parte del joven suele ser positiva porque le habrá servido

para identificarse y ser uno más del grupo, o bien liberarse de la presión social. Este resultado positivo favorece el tránsito de un consumo experimental, a la ingesta frecuente de esta sustancia, especialmente si esta práctica es habitual en el grupo. Las consecuencias negativas derivadas del abuso de alcohol suelen referirse a alteraciones de las relaciones con la familia, compañeros y maestros, bajo rendimiento escolar, agresiones, violencia, alteraciones del orden público y conductas de alto riesgo, como conducir bajo la influencia alcohólica, así como actividades sexuales de riesgo. Armendáriz-García, Alonso-Castillo, López-Cisneros, Puente-Rodríguez, y Méndez-Ruiz, (2014).

## **EL ALCOHOL Y LA AUTOESTIMA**

La adolescencia es un periodo de transición, lleva a la persona a vivir nuevas experiencias en algunos casos a adquirir hábitos no saludables como el consumo de alcohol. La autoestima, se considera un factor de protección que contribuye a preservar el propio bienestar biológico, psicológico y social de la persona; el tener una autoestima baja, puede convertirse en factor de riesgo, para el abuso de bebidas alcohólicas.

Los resultados obtenidos por el test AUDIT, se destacan los siguientes: 44% de una o menos veces al mes consume alguna bebida alcohólica, 17.4% de los participantes suelen consumir de 3 a 4 bebidas alcohólicas en un día normal, en tanto que 15.6% consume 6 o más bebidas alcohólicas en un solo día, en el curso del último año 3.7% han sido incapaz de dejar de beber una vez que habían empezado a consumir, 2.8% no pudo hacer lo que se esperaba de él porque había bebido, 2.8% ha necesitado beber en ayunas para recuperarse después de haber bebido mucho el día anterior, 9.2% menos de una vez al mes ha tenido remordimiento o sentimientos de culpa después de haber bebido, 9% no ha podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque había estado bebiendo, 100% menciona no haber resultado herida ella u otra persona por haber bebido, 3.7% indica que algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario ha mostrado preocupación por su consumo de bebidas alcohólicas o le ha sugerido que deje de

beber. Los dominios de consumo de alcohol en los que se encontraron a los participantes fueron 80.7% sin riesgo, 13.8% empiezan a tener problemas y 3.7% presentó riesgo elevado (Álvarez-Aguirre y Solano-Frichache, 2006).

## **EL RENDIMIENTO ACADÉMICO**

Ha sido definido como el cumplimiento de las metas, logros u objetivos establecidos en el programa o asignatura que está cursando un alumno. Desde un punto de vista operativo, este indicador se ha limitado a la expresión de una nota cuantitativa o cualitativa y se encuentra que en muchos casos es insatisfactorio lo que se ve reflejado en la pérdida de materias, pérdida del cupo (mortalidad académica) o deserción (Van-Meerbeke y Roa-González, 2005).

## **CONSECUENCIAS DEL CONSUMO DE ALCOHOL**

Por décadas, el uso de drogas y de alcohol se ha asociado a conductas violentas, la mayoría de los actos de violencia se han perpetrado bajo la influencia del alcohol. El consumo y abuso de alcohol es un factor de riesgo para numerosas causas de morbimortalidad y otros hechos sociales, dentro de los cuales se encuentran los episodios de violencia en la pareja. Por violencia de pareja se entiende todo comportamiento que cause daño físico, psicológico o sexual a quienes mantienen esa relación. Comprende actos de agresión física (abofetear, golpear, patear), maltrato psicológico (intimidación, denigración o humillaciones constantes), relaciones sexuales forzadas o cualquier otro comportamiento controlador (aislar a una persona de sus familiares y amigos, vigilar sus movimientos y restringir su acceso a la información o a la ayuda). El consumo de alcohol, sobre todo de carácter excesivo o peligroso, es uno de los principales factores de riesgo para la violencia de pareja, y las relaciones entre ambos (Martínez-Godínez, y otros, 2020).

El alcohol es considerado una hepatotoxina directa, sin embargo, sólo alrededor del 10% al 35% de los alcohólicos desarrollan hepatitis alcohólica, lo que implica una interacción compleja de otros factores como la frecuencia de consumo, la alimentación y el género; además de factores hereditarios e inmunes que influyen

el desarrollo de la enfermedad hepática (Toro-Ospina, Duque-Bustamante, Castaño-Tangarife, y Gutiérrez-Restrepo, 2014).

## **TRASTORNOS DEL USO DE ALCOHOL**

Llusco-Magne y Vargas-Flores, (2013) afirman que existen varios tipos de trastornos derivados del uso de alcohol, los cuales son:

- **Intoxicación:** el nivel de alcoholemia normal es de 0.5 a 1 g/L, y cuya elevación presenta ciertas manifestaciones como euforia, excitación, disminución de la concentración y reflejos retardados. La intoxicación es caracterizada por elevadas cantidades de alcohol en la sangre que puede llevar a estados de coma e incluso la muerte. De esta forma, concentraciones superiores a 3 g/L pueden llevar a ataxia, disartria, obnubilación, estado de coma y finalmente la muerte.
- **Síndrome de dependencia:** el individuo siente la necesidad de consumir alcohol y presenta una dependencia física y psicológica importante. Si al mismo se le restringe el consumo de alcohol puede presentar, síndrome de abstinencia.
- **Síndrome de abstinencia:** afecta a las personas que disminuyen el consumo de alcohol de manera brusca. Los síntomas pueden manifestarse a pocas horas de haber suspendido el consumo de alcohol y el individuo presenta temblor, ansiedad, dolor de cabeza y pérdida del apetito. A pocos días, presentará delirium tremens donde se observa periodos de desorientación, alucinaciones visuales y auditivas escalofrío, malestar general, náuseas y vómitos, parestesias y convulsiones.
- **Demencia alcohólica:** las memorias a corto y largo plazo se encuentran deterioradas, también se ven alteraciones de la personalidad con episodios de apraxia y agnosia.
- **Deterioro de la personalidad:** el individuo presenta trastornos en su conducta, se nota agresivo y obstinado, puede estar ansioso o depresivo y en algunos casos se aísla de su entorno.
- **Conducta suicida:** el estado de depresión y la presencia de síntomas afectivos en una persona con altos niveles de alcoholemia pueden llevar a un desenlace



fatal, donde los intentos de suicidio son frecuentes, sobre todo cuando se encuentran en fases depresivas por el uso de alcohol, o cuando racionalizan que esta enfermedad ha transformado su entorno familiar y social.

- **Función psicosexual deteriorada:** se observa disfunción eréctil y eyaculación retardada, y por las alteraciones psicológicas se presenta el trastorno delirante celotípico.
- **Alucinosis alcohólica:** no se observan alteraciones de la orientación ni de la conciencia, pero sufre alucinaciones auditivas que pueden terminar con episodios de esquizofrenia.

## **PREVENCIÓN DEL ALCOHOLISMO**

El Dr. Rafael Velasco Fernández de reconocido prestigio en este tema ha señalado en varios momentos, en cuanto a que debe promoverse la disminución de aquellos factores que propician el recurrir al alcohol y fortalecer aquellos otros que lo evitan, dirigirse a toda la comunidad escolar y no sólo a los estudiantes, como erróneamente se realiza en algunos programas. De esta manera, fortalecer el sistema de tutorías para promover un proyecto de vida saludable, recurrir a las redes sociales y a las tecnologías de la información y la comunicación. Son importantes los argumentos que desde la Fundación de Investigaciones Sociales AC –FISAC– han sido insistentes en su divulgación, en cuanto a que, en esos actos, y cualquier otro en que se distribuya alcohol, toda persona adulta no debería de beber más de una copa por hora, y que en un mismo evento no sean más de tres copas en el caso de las mujeres y de cuatro en los hombres, para que la ingesta sea moderada. La razón de estas recomendaciones tiene su explicación en la concentración de alcohol en la sangre y su eliminación en función del género (Heres-Pulido, 2015).

## **HIPÓTESIS**

Los estudiantes de la Normal de Huehuetán Chiapas, tienen un nivel elevado de consumo de alcohol, debido a los problemas sociales y familiares, por lo que realizan esta práctica de manera recurrente sin tomar en cuenta las implicaciones en su salud.

# METODOLOGÍA

## CONTEXTO DE LA INVESTIGACIÓN

El estudio se aplicó en la Escuela Normal de Licenciatura en Educación Primaria “Dr. Manuel Velasco Suárez” del municipio de Huehuetán Chiapas. Es un lugar perteneciente a uno de los 125 municipios del estado. Su nombre proviene del Náhuatl “lugar donde abundan los viejos”. La Escuela Normal de Licenciatura en Educación Primaria “Dr. Manuel Velasco Suárez”, con clave: 07ENL0011C con domicilio en 8ª. Poniente sur S/N con C.P. 30670 y ubicada en la población de Huehuetán, Chiapas, fue fundada en el año de 1975, siendo el presidente Municipal Constitucional el Lic. Oscar Alvarado Cook y Gobernador del Estado el Dr. Manuel Velasco Suárez, durante el periodo de Gobierno 1970-1976.

Cuenta con una infraestructura de dos niveles y está dividida en dos edificios, denominados: A y B, cada edificio brinda espacio para distintas áreas, como lo son: cuatro aulas para el alumnado, área administrativa, sala de reuniones, cubículos de profesores, un aula virtual, una plaza cívica, un laboratorio, un aula visual, aula de danza, biblioteca, sala de cómputo, bodega, sala para el comité estudiantil, salón de comida, cancha deportiva, dos baños, áreas naturales y un espacio para el estacionamiento, figura 1.



Figura 1. Imagen satelital del área en estudio (Google Maps, 2021).

Dicha fundación se llevó a cabo el día 1° de septiembre de 1975, mismo que por instrucciones de la Secretaría de Educación en el Estado de Chiapas y con amplia opinión de la planta docente nombran como Director del Plantel Educativo al C. Profesor Marciano Hernández Guzmán y Subdirectora de la misma a la Profesora. Esther Flores Vera, quienes dentro de su comitiva ambos se desempeñaron dentro de un marco legal funciones directivas y administrativas.

Podemos expresar que a partir del periodo que va del 1° de septiembre de 1975 al 31 de diciembre, dicha escuela funciono de manera particular y se sostuvo por cooperación, es decir, cuotas que pagaban los alumnos, que en un principio fue de \$100.00 y después de \$120.00 pesos, mismo que eran para cubrir gastos para la adquisición de gastos de materiales de oficina y ayuda económica por el trabajo de los profesores, catedráticos y directivos.

A partir del 1° de enero de 1977 la ENLEP, por disposición del Gobierno del Estado y de la Secretaría de Educación autorizan el proceso de oficialización del plantel, en donde se manifiesta que los estudios de carrera normalista de cuatro años serán subsidiada y sostenida por las autoridades en mención, asimismo los estudios cursados en dicha institución serán legales y legitimados.

## **SUJETOS DE LA INVESTIGACIÓN**

Se optó por tomar como grupo de investigación a los estudiantes de la Licenciatura en Educación Primaria “Dr. Manuel Velasco Suárez”, incluyendo segundo, cuarto y sexto semestre, durante el periodo escolar de febrero–junio 2021, en los cuales predomina el sexo femenino con 55 mujeres y 41 hombres, teniendo un total de 96 alumnos registrados actualmente. Estos conforman un grupo estudiantil con un rango de edad entre 18 a 25 años, es decir, tanto adolescentes como adultos jóvenes, lo que genera que sean vulnerables al consumo de alcohol de una manera irresponsable, sin tomar en cuenta los problemas que este mismo acto podría generar en su salud a corto y largo plazo y de igual manera en su comportamiento, dado que se encuentran en un rango de edad en la que surgen cambios importantes como la adaptación a un nuevo entorno educativo y social.

En esta edad, existen muchos factores que causan que el estudiante inicie con el consumo de alcohol sin medir o importar las consecuencias que esto pueda generarle a su salud y a su comportamiento, entre las causas más comunes que llevan a realizar esta actividad es el estrés, y la pertenencia a grupos sociales determinados. El consumo de alcohol también puede ser causado por los problemas familiares derivados de padres alcohólicos, violencia familiar o estado socioeconómico de la familia, causando que el estudiante tenga un interés hacia el consumo de bebidas alcohólicas para que de esta manera se pueda escapar un momento de la realidad en la que se encuentra. Sin embargo, esta práctica a lo largo del tiempo si no se educa al estudiante sobre los riesgos que este corre por beber de manera irresponsable y en cantidades que el cuerpo no llega a soportar, puede causar cambios en la conducta y a largo plazo generar una enfermedad derivada del consumo de alcohol que puede llegar hasta la muerte.

## **PARADIGMA DE INVESTIGACIÓN**

La presente investigación es de tipo cuantitativa. Rus-Arías, (2021) dice que la investigación cuantitativa es aquella que utiliza métodos cuantitativos e inferencia estadística con el objetivo de extrapolar los resultados de una muestra a una población. En esta investigación se estudia la prevalencia del consumo de alcohol, factores de riesgo y consecuencias asociadas en estudiantes universitarios de la Escuela Normal de Huehuetán, Chiapas.

La información recabada fue por medio de encuestas de tipo mixto ya que contiene preguntas sobre varios tipos de dimensiones como: dimensión social, familiar, interpersonal, socioeconómica, educativa y también integrará las preguntas del test AUDIT (Test de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol), con el propósito de indagar de manera específica, lo que ayuda a conocer la incidencia del consumo de alcohol, ayudará a la caracterización de la población estudiada, determinar los trastornos, enfermedades y las consecuencias más comunes que puede ocasionar derivados del consumo de esta sustancia a largo y a corto plazo en los estudiantes.

## **MÉTODO DE INVESTIGACIÓN**

El método que se utilizó para comprender el estudio de la investigación fue el descriptivo, debido a que se estudia una problemática social de gran impacto en la población universitaria, en una circunstancia permanente y consecutiva, particularmente en los estudiantes de la Licenciatura en Educación Primaria de la Escuela Normal “Dr. Manuel Velasco Suárez” de Huehuetán Chiapas. La investigación descriptiva consiste en especificar las propiedades, características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier fenómeno que sea sometido al análisis, es decir, únicamente pretende medir o recoger información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos o las variables a las que se refieren (Hernández-Sampieri, Fernández-Collado, & Baptista-Lucio, 2010).

## **TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

En la investigación se empleo una encuesta de tipo mixto. La información fue recabada apartir de una encuesta que contenia preguntas recolectadas de varias investigaciones anteriores sobre el consumo de alcohol, factores del consumo, consecuencias, frecuencia del consumo de alcohol, sintomas de dependencia del alcohol. Las preguntas empleadas en esta encuesta fueron estandarizadas por Aguilar-Mena, Lazarevich, Mendoza-Rodriguez, López-Alavez, & Francisco, (2019), Albarracín-Ordoñez, Marcela, y Liliana, (2008), y Salcedo-Monsalve, Palacios-Espinosa, Espinosa, (2011).

## **ENCUESTA**

Es la aplicación de un cuestionario a un grupo representativo del universo que se está estudiando, consiste en recoger datos referentes a las condiciones de vida y de trabajo de la población de cierta zona, a fin de contribuir a la adopción de medidas sociales prácticas (Baena, 2017).

La técnica de la encuesta se utilizó para estudiar los patrones del consumo de alcohol en estudiantes universitarios, la asociación de factores sociodemográficos y psicosociales con el abuso de alcohol, caracterizar el consumo de alcohol, forma en que ingieren alcohol y sus consecuencias, conocer las causas de los efectos negativos, determinar la prevalencia del consumo, síntomas de dependencia y consumo perjudicial de alcohol para la salud.

Mediante la encuesta AUDIT que busca identificar el riesgo de consumo del alcohol en los individuos encuestados, se pudo caracterizar a la población y conocer en que género se lleva a cabo con más frecuencia esta práctica, conocer los factores de riesgo que llevan a los alumnos a consumir alcohol y también detectar a aquellos alumnos que tienen un consumo riesgoso de alcohol, de esta manera poder plantear y/o darles a conocer las consecuencias que esta mala práctica podría ocasionar a su salud ya que no solamente tendrían problemas en este ámbito si no también en el social y psicosocial.

# PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

## a) CARACTERIZAR ASPECTOS SOCIODEMOGRÁFICA (EDAD, SEXO, CON QUIEN VIVE, SITUACIÓN SOCIOECONÓMICA Y RESIDENCIA).

Se realizó una encuesta para obtener información de las características sociodemográficas de la población en estudio, basado en preguntas estandarizadas y aplicadas por el Instituto Nacional de Estadística y Geografía, (2020). Se evaluaron un total de 75 alumnos de segundo a sexto semestre de la Escuela Normal “Dr. Manuel Velasco Suárez” de la Licenciatura en Educación Primaria, ubicado en el Municipio de Huehuetán, Chiapas. De acuerdo a los resultados, obtenidos, se observa que 46 (61.3%) de los 75 alumnos evaluados son mujeres y 29 (38.7%) son hombres, en un rango de edad de 18 a 23 años, figura 2.

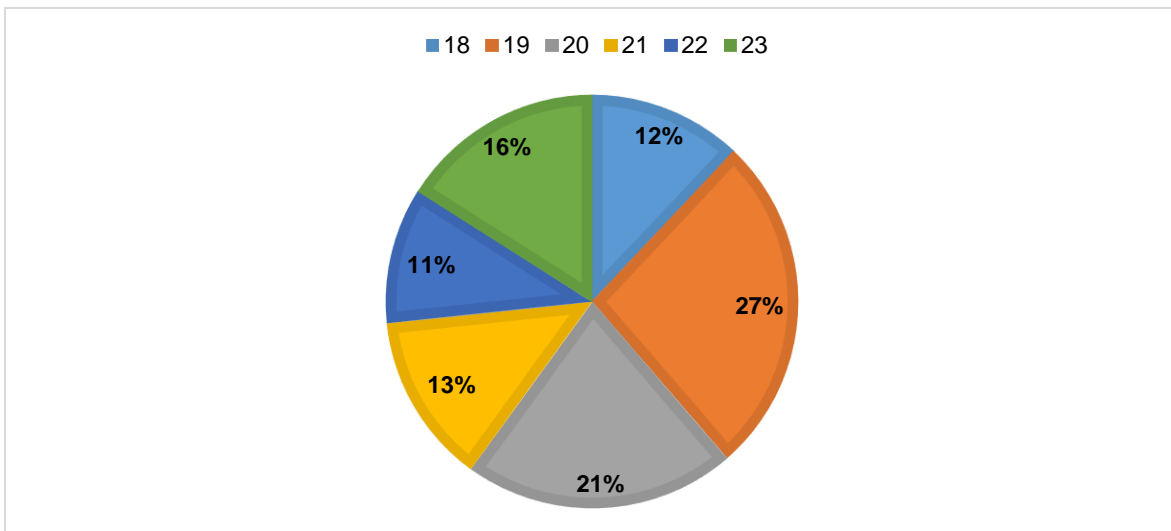


Figura 2. Edad de los estudiantes de la Escuela Normal Dr. Manuel Velasco Suárez.

La encuesta realizada también arrojó datos de vivienda donde se obtuvieron resultados del material del techo de la vivienda, los encuestados indicaron que, 42 (56%) son de lámina, 33 (44%) de concreto y el 0% de palma, también se obtuvo datos del material de las paredes de las viviendas, como resultado se obtuvo que 61 (81%) es de block, 12 (16%) de ladrillo y 2 (3%) de madera, tabla 2.



**Tabla 2. Características sociodemográficas y de vivienda de los estudiantes de la Normal.**

Información	Respuesta	Cantidad	Porcentaje
<b>Con quien vive</b>	Padres	38	50 %
	Mamá	23	31%
	Papá	5	7%
	Abuelos	6	8%
	Otros	3	4%
<b>De quien depende económicamente</b>	Padres	62	83%
	Abuelos	2	2%
	Tíos	0	0%
	Independiente	6	8%
	Otros	5	7%
<b>Su casa es</b>	Propia	66	88%
	Rentada	9	12%
<b>Material del techo de la vivienda</b>	Lamina	42	56%
	Concreto	33	44%
	Palma	0	0%
<b>Material de las paredes de la vivienda</b>	Block	61	81%
	Ladrillo	12	16%
	Madera	2	3%

Los resultados de la investigación arrojan que 83% (62) de los encuestados viven con sus padres datos similares a lo reportado por (Aguilar-Mena, Julieta, Irina, Juan, y Francisco, 2019) en donde indican que, del total, 147 (61.3%) vivieron con ambos padres y 59 (24.6%) trabajaron y estudiaron, tabla 2. La mayoría de los estudiantes pudieron contar con el dinero necesario para satisfacer sus necesidades básicas, con opciones de respuestas siempre o casi siempre: 227 (94.6%) comprar comida, 220 (91.6%) pagar transporte, 194 (80.8%) pagar servicio o cuentas y 161 (67%) comprar ropa necesaria.

De acuerdo a los resultados obtenidos de la fuente de ingreso de los estudiantes son similares con el primer rubro así mismo difieren en los siguientes dos rubros a lo mencionado por Pérez-Contreras, Gonzáles-Otero, y Polo-Bolaño, (2018) indican una mayor dependencia de ambos padres en pregrado presencial, seguido de solo el padre o la madre. En la modalidad a distancia, el 27.8% también es dependiente ya sea de ambos o de uno de los padres, pero el trabajo es la mayor fuente de sostenimiento (44.6%). En posgrado cobra mayor fuerza el trabajo, con 57.8%, seguido del padre y esposo .

Betancourth-Zambrano, Sonia, Lised, y Edwin, (2017) señalan que la frecuencia de personas con las que acostumbran consumir alcohol los estudiantes refiere la mayoría consumir alcohol con su grupo de amigos, es decir 645 personas (76%), a su vez se observa que son los compañeros de la universidad (35.9%) seguidos de la familia (24.9%) quienes acompañan a los estudiantes a consumir alcohol, en contraste se observa el bajo porcentaje respecto a la pareja (15.3%) o compañeros laborales (6.6%). Los autores también mencionan la Frecuencia de situaciones en que acostumbran a consumir bebidas alcohólicas los estudiantes según sexo Las celebraciones con amigos representan la principal situación favorecedora del consumo de alcohol (56.3%), sin embargo, las celebraciones familiares (38.9%), las fiestas decembrinas (43.3%) y las salidas a bailar (46.2%), también muestran cifras similares de frecuencia respecto al consumo, así como en las conmemoraciones culturales de la región, específicamente los carnavales con 39.8% de estudiantes universitarios que ingieren bebidas embriagantes.

## **b) FACTORES QUE LLEVAN A LOS ESTUDIANTES AL CONSUMO DE ALCOHOL.**

En los resultados obtenidos en esta investigación, en el cual se evaluaron 75 estudiantes se encontró que, el porcentaje de alumnos que consumen alcohol es de 55 (73%) tanto hombres como mujeres, siendo únicamente 20 (27%) alumnos los que afirman no haber consumido alcohol. En la recolección de datos, se identificó que de los 75 encuestados 35 (75.95%) mujeres y 20 (68.8%) hombres consumen o han consumido alcohol por lo menos una vez en su vida, figura 3.

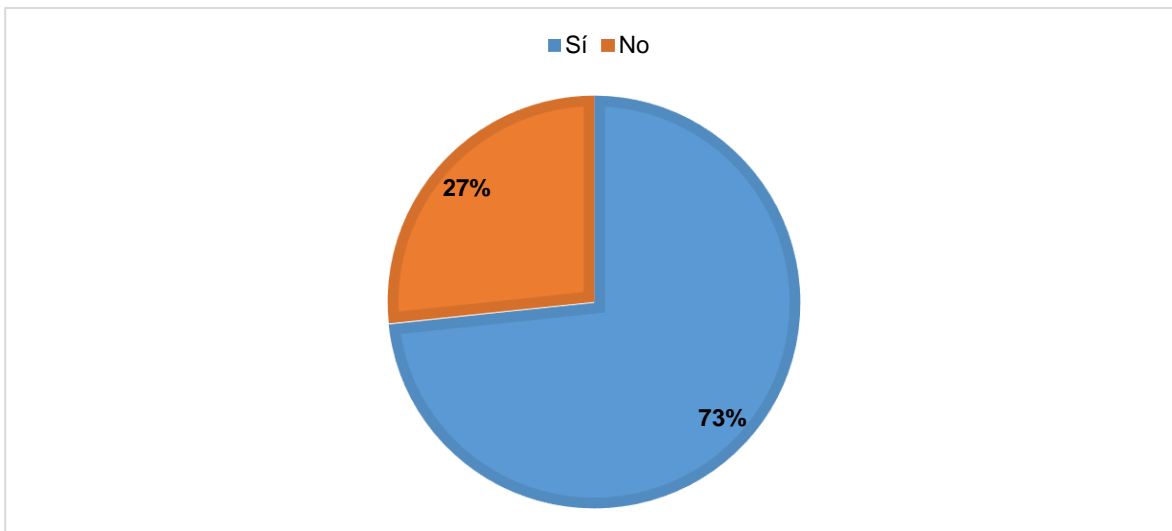


Figura 3. Consumo de alcohol.

De acuerdo a los datos recolectados se detectó que hay mayor prevalencia de consumo de alcohol en mujeres que en hombres lo contrario con Aguilar-Mena, Lazarevich, Mendoza-Rodriguez, López-Alavez, & Francisco, (2019) que obtuvieron como resultado de su investigación que la prevalencia del consumo de alcohol es más común en los hombres con 97%, y las mujeres con 94.2% detectaron que una de las características asociadas con el consumo del alcohol es la falta de dinero.

La investigación realizada difiere a lo investigado por Albarracín-Ordoñez & Muñoz-Ortega, (2008) confirman que el género que presentó mayor consumo y con mayor frecuencia son los hombres ya que lo hacen de forma semanal en 50% a diferencia de las mujeres que es mensual y de 47.%. El consumo de alcohol por género, se encontró que es mayor en hombres (95.9%) que en mujeres (92.7%). Si los criterios de clasificación se comparan mediante el estadístico Chi cuadrado para ver la independencia entre criterios ( $\text{Sig} \leq 0.05$ ), se puede concluir que sí existe diferencia, siendo esta estadísticamente significativa ( $\text{Chi} = 21.18$   $\text{Sig} = .000$ ).

Con los resultados obtenidos de la investigación se descubrió cuáles son los factores que llevan a los estudiantes de la Escuela Normal “Dr. Manuel Velasco Suárez” al consumo de alcohol, para ello se aplicó una encuesta a 96 estudiantes de ambos sexos, de los cuales solo obtuvimos respuesta de 75 de ellos, de las respuestas que se obtuvieron se encontró que la curiosidad es el principal factor

que conlleva al consumo de alcohol con 57% (42 personas) de los estudiantes evaluados, figura 4.

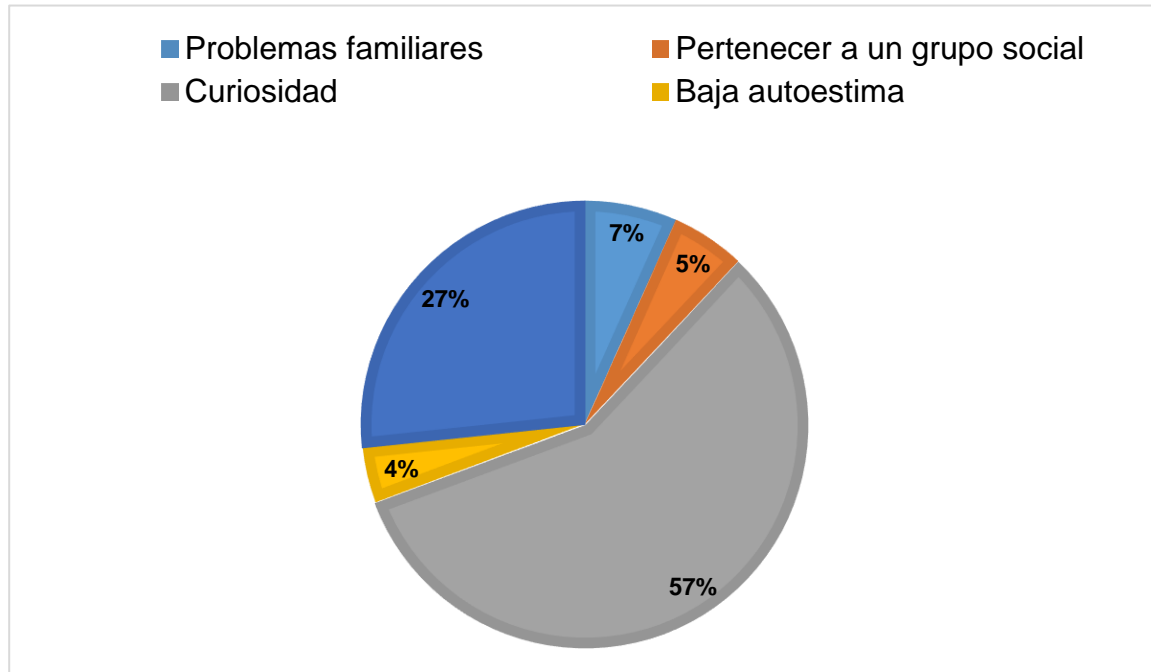


Figura 4. Factores que llevan a los estudiantes al consumo de alcohol.

Los resultados obtenidos en la investigación difieren a lo reportado por Albarracín-Ordoñez, Marcela, y Liliana, (2008), que realizaron un estudio descriptivo transversal en el cual se llevó a cabo una valoración intencional de la conducta de los factores de exposición desde el ámbito demográfico de los participantes en los sitios de convivencia natural, tuvieron como propósito describir los factores asociados al consumo de alcohol, evaluándolos mediante el Inventario Situacional de Consumo de Alcohol (ISCA) y la Ficha de Datos Generales, en estudiantes universitarios (de una universidad pública y tres privadas) de la ciudad de Bucaramanga que cursaban los dos primeros años de pre-grado, concluyendo que, los factores asociados al consumo son los estados emocionales, los momentos agradables y la presión de grupo.

Según los resultados obtenidos los factores que llevan a los estudiantes a consumir alcohol son; problemas familiares, curiosidad, pertenecer a un grupo social y baja autoestima, estos factores difieren a lo obtenido por Méndez-Garrido y Azaustre-Lorenzo, (2015) apreciándose en las variables alejarse de la familia y estar solos; irritabilidad y/o agresividad; disminución del rendimiento académico y ansiedad, relaciones estadísticamente significativas, ya que sus datos estaban asociados cerca de la media, siendo sus DT: 0.734, 0.716, 0.736 y 0.707 respectivamente. En los tramos donde los datos estaban más dispersos de la media, se localizaron en pérdidas de interés general (DT = 0.726); cambio negativo en la higiene y aspecto personal (DT = 0.753) y actitud defensiva (DT = 0.00).

La encuesta indica que de los factores asociados al consumo de alcohol los problemas familiares con 7% de los encuestado mencionan que este problema influye en el consumo de alcohol, este factor es uno de los que cuenta con el porcentaje más bajo Lema, Varela, Duarte-Alarcón, y Bonilla, (2011) indica que el 55% de los sujetos informó que ninguno de sus familiares se embriaga con frecuencia, mientras que el 24% menciona que alguno de sus familiares lo hace y el 14% afirmó que dos o más de sus familiares se emborrachan frecuentemente. La prevalencia de consumo de alcohol en el último año no fue estadísticamente diferente entre quienes refieren tener y no tener familiares que se embriagan frecuentemente (88% y 89% respectivamente) ( $\chi^2 = 0,262$ ;  $p = 0,352$ ). No obstante, la edad de inicio del consumo de alcohol fue estadísticamente diferente entre quienes informan tener y no tener familiares que se emborrachan frecuentemente; siendo menor la edad en quienes tienen familiares que se embriagan con frecuencia ( $\chi^2 = 12,596$ ;  $p = 0,002$ ).

### c) PATRÓN DE CONSUMO DE RIESGO O PERJUDICIAL DE ALCOHOL.

Se utilizó el Test de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT) para identificar a las personas con un patrón de consumo perjudicial o de riesgo de alcohol, el cual fue desarrollado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como un método simple de screening del consumo excesivo de alcohol, el cual comprende 10 preguntas sobre consumo reciente, síntomas de la dependencia y problemas relacionados con el alcohol. De acuerdo a los resultados de la encuesta se encontró que 43 (87.72%) de las 49 mujeres y 23 (79.12%) de los 29 hombres encuestados se encuentran en la zona I de intervención, es decir, han consumido alcohol por lo menos una vez en su vida, pero no representan un riesgo como indicador de consumo perjudicial, y únicamente 3 (12.28%) mujeres y 6 (20.88%) hombres se encuentran en el indicador de consumo perjudicial de alcohol para su salud, tabla 3.

**Tabla 3. Niveles de riesgos del consumo perjudicial de alcohol.**

Zona	Puntuación según AUDIT	Mujeres	Hombres	Intervención
Zona I	0-7	43	23	Educación sobre el alcohol
Zona II	8-15	3	6	Consejo simple
Zona III	16-19	0	0	Consejo simple más terapia breve y monitorización continua.
Zona IV	20-40	0	0	Derivación al especialista para una evaluación diagnóstica y tratamiento.

Fuente: Organización Mundial de la Salud, (1992).

Los resultados encontrados en la investigación difieren a lo reportado por Cardona-Arías y Orjuela, (2013) quienes emplearon una fuente de información primaria basada en una encuesta para la tamización del consumo de alcohol se empleó el AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test). Se determinó que 62% de los estudiantes presenta un consumo de riesgo, el 31% síntomas de dependencia y el 7% consumo perjudicial. estudio se halló que la totalidad de estudiantes presentan algún grado de riesgo en el consumo de alcohol, siendo elevada la proporción de estudiantes con síntomas de dependencia 31% y con consumo perjudicial 7% esto pone de manifiesto que, en la actual población, al igual que en todo el mundo, el uso y abuso de alcohol es un problema de salud pública que afecta a todos grupos etarios. Asimismo con respecto a los grados de consumo que genera el AUDIT, se halló que el 62% presentó un riesgo bajo, en este grupo la OMS recomienda una intervención basada en educación sobre el consumo de alcohol; en el 31% se presentaron síntomas de dependencia en quienes es recomendable educación y consejería sobre su patrón de consumo; en el 7% se halló un patrón de consumo perjudicial, este grupo necesitaría recibir terapia y monitorización continuada, y de ser posible hacer consulta con un especialista para una evaluación diagnóstica más amplia y recibir tratamiento.

Los resultados encontrados en esta investigación se asemejan a lo reportado por Amaro-Navarrete y Cansino-Marentes, (2013) quienes indican que en relación con el nivel de riesgo se encontró una media de 5.2 (DS 4.8) . El consumo de riesgo fue más frecuente en varones (59%). La presencia de consumo de riesgo fue mayor cuando algunos de los familiares cercanos también era bebedor como el padre (20%) y los hermanos (35%). La prevalencia de patrón de consumo social fue de 74%, 26% de los estudiantes tuvieron un consumo de riesgo alto, 2% presentaron un patrón de consumo perjudicial y 1% mostraron signos de dependencia. Cabe mencionar que la puntuación total del AUDIT refleja el nivel de riesgo relacionado con el alcohol del paciente. Debido a que los efectos del alcohol varían según el peso medio y diferencias en el metabolismo. Se confirma al sexo masculino como el más frecuente consumidor a pesar de que la población de todas las carreras es

mayoritariamente femenina y el consumo de alcohol entre mujeres se ha incrementado en las últimas décadas.

De los resultados obtenidos se observa que 3 mujeres y 6 hombres se encuentran en el consumo perjudicial de alcohol Nieto-Eugenio, (2016) menciona en su investigación que 36 alumnos (20,80%) tienen el síndrome de dependencia alcohólica. De estos 30 alumnos, es decir, 17.% respondió con dos respuestas afirmativas y seis 3.5% con tres respuestas afirmativas. Los 137 alumnos restantes 79.2% respondieron positivamente a una o a ninguna pregunta con lo cual no poseen síndrome de dependencia alcohólica.

#### **d) CONSECUENCIAS ESPECÍFICAS DEL CONSUMO PERJUDICIAL DE ALCOHOL.**

Mediante una encuesta de preguntas cerradas que se le realizó a los estudiantes de la Escuela Normal de Huehuetán, Chiapas, con la finalidad de identificar los problemas que el consumo de alcohol a provocado en sus vidas. Se puede observar

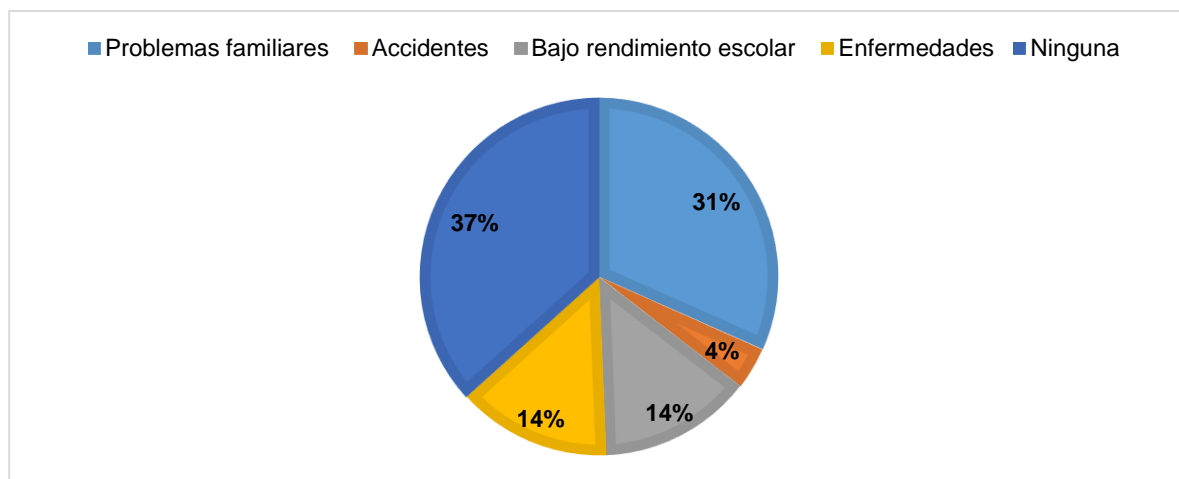


Figura 5. Consecuencias específicas del consumo perjudicial de alcohol.

que de los encuestados el 37% mencionaron que no han sufrido alguna consecuencia ya sea porque no han consumido alcohol o no consumen alcohol de manera frecuente, los accidentes es una de las consecuencias que menos predomina con 4% de los encuestados, el bajo rendimiento escolar es otra de las



consecuencias que el 14% de los encuestados ratifica como unos de los problemas que les ha causado el consumo del alcohol, figura 5.

Los resultados de esta investigación indican que el 14% de los encuestados menciona tener un bajo rendimiento escolar a causa del alcohol, (Peralta-Hernández y Quizhpi-Guamán, 2017), indican en sus resultados que el consumo de alcohol afecta el rendimiento académico de los estudiantes, de sexo masculino y en las edades de 16 años siendo los más afectados. Las consecuencias que afecta el rendimiento académico en los estudiantes, el 9.5% llegan a dominar los aprendizajes, mientras los que no consumen alcohol alcanzan 46.7% de aprendizajes requeridos los estudiantes que presentan problemas con el alcohol 50%,( n=105), tienen un grupo del 43.3% (n= 91) que se encuentra en el nivel medio que es el grupo mayoritario; mientras que, aquellos que no consumen alcohol únicamente tienen un nivel medio el 26.6% pues el 23.3% tiene un alto rendimiento académico. Al realizar la prueba de Chi-cuadrado, se encontró que existe asociación significativa entre el no consumo de alcohol y el alto rendimiento académico ( $p < 0,001$ ), por lo tanto, se concluye que el consumo de alcohol está asociado con el rendimiento medio y bajo, mientras que el no consumo con el rendimiento medio y alto.

En base a lo indicado por el Instituto Nacional sobre el Abuso de Alcohol y Alcoholismo, (2021) las estadísticas más recientes calculan que aproximadamente 1,519 estudiantes universitarios de entre los 18 y 24 años mueren a causa de lesiones involuntarias relacionadas con el alcohol, incluidos los accidentes automovilísticos. Por otro lado las estadísticas del NIAAA más recientes estiman que aproximadamente 696,000 estudiantes de entre 18 y 24 años son agredidos por otro estudiante que estuvo consumiendo alcohol. De la misma manera las estadísticas más recientes estiman que aproximadamente 97,000 estudiantes de entre 18 y 24 años informaron sufrir agresiones sexuales relacionadas con el alcohol o violaciones por el acompañante durante una cita amorosa. Cabe destacar también que aproximadamente uno de cada cuatro estudiantes universitarios informan haber sufrido dificultades académicas debido al consumo de alcohol, como faltar a clases

o atrasarse con los deberes. De igual manera otras consecuencias incluyen intentos de suicidio, problemas de salud, lesiones, comportamiento sexual no seguro y conducir borracho, así como vandalismo, daños e implicación con la policía.

## CONCLUSIONES

La población universitaria en su mayoría vive con sus padres y dependen económicamente de ellos, donde predomina el sexo femenino con el 61.3%, con un grupo de edad promedio de 18 a 23 años. Donde la mayoría menciona vivir en casa propia, donde predomina que los materiales del techo son de lámina y las paredes de block.

La curiosidad y los problemas familiares son los principales factores que motivaron a esta población universitaria a consumir alcohol por primera vez. Aunque también un porcentaje considerable (27%) refiere nunca haber consumido alcohol.

La población estudiantil de la Escuela Normal Dr. Manuel Velasco Suárez a través del test (AUDIT) se detectó la prevalencia del consumo de alcohol donde 43 mujeres y 23 hombres se encuentran en la zona I de intervención, necesitan educación sobre el alcohol, así mismo 3 mujeres y 6 hombres se encuentran en la zona II, necesitan un consejo simple.

El alcohol ha sido un problema de salud en los estudiantes universitarios, las consecuencias de esta conducta han sido diversas, los problemas familiares son el principal problema de la población estudiantil con 31% seguido de las enfermedades que el consumo de esta bebida puede generar con 14%, de igual manera el 14% de los estudiantes presentan bajo rendimiento escolar y los accidentes con 4% es otro de los problemas causados por el consumo del alcohol.

## **RECOMENDACIONES**

Elaborar estrategias y planear acciones educativas para enriquecer el conocimiento sobre la magnitud y los determinantes de los daños relacionados con el alcohol y sobre las intervenciones que reducen y previenen eficazmente esos daños.

Promocionar el autocuidado de la salud en los universitarios mediante prácticas de hábitos saludables que permita a los jóvenes enfocarse en actividades recreativas, sociales y personales que no dañe su integridad física.

Diseñar planes de acción para detectar a los alumnos que tengan problemas relacionados al consumo de alcohol y poder intervenir mediante la planificación de charlas preventivas, psicológicas y grupos de autoayuda.

Elaborar una red de difusión de información concreta y amplia respecto al tema con fines de promoción y prevención.

## GLOSARIO

**Abstinencia:** conjunto de trastornos provocado por la reducción o suspensión brusca de la dosis habitual de una sustancia de la que se tiene dependencia.

**Alcoholemia:** es la cantidad de alcohol que hay en la sangre después de haber ingerido bebidas alcohólicas. Se mide en gramos por litro de sangre (g/l). Directamente en sangre e indirectamente a través del aire expirado (0,25 mg/l de aire expirado= 0,5 g/l en sangre)

**Alcoholómano:** es el bebedor con factores psicológicos de malestar asociados, bebe para mitigar su malestar. Puede intercalar amplios periodos de abstinencia

**Aleatorio:** es una característica que presenta todo aquello que depende del azar.

**Anemia:** afección en la que la sangre no cuenta con suficientes glóbulos rojos sanos.

**Ataxia:** deterioro en el equilibrio o la coordinación debido a daños en el cerebro, los nervios o los músculos.

**Conglomerados unietápico:** es una técnica que aprovecha la existencia de grupos o conglomerados en la población que representan correctamente el total de la población en relación a la característica que queremos medir.

**Depresión:** es un trastorno emocional que causa un sentimiento de tristeza constante y una pérdida de interés en realizar diferentes actividades

**Desagregar:** separar, apartar una cosa de otra.

**Destilar:** calentar un cuerpo hasta evaporar su sustancia volátil que, enfriada después, recupera su estado líquido.

**Dipsomania:** abuso de bebidas alcohólicas

**Disartria:** debilidad en los músculos que se usan para hablar, lo cual suele hacer que el habla suene lenta y confusa.

**Estratificado:** es un procedimiento de muestreo en el que el objetivo de la población se separa en segmentos exclusivos, homogéneos (estratos), y luego una muestra aleatoria simple se selecciona de cada segmento (estrato).

**Estructuración:** ordenación o distribución de las partes o los elementos que forman un todo.

**Euforia:** sensación extrema e irrealista de bienestar físico o emocional, sentirse "elevado".

**Fermentación:** es un proceso catabólico de oxidación incompleta, que no requiere oxígeno, y cuyo producto final es un compuesto orgánico.

**Hepatotoxina:** es una sustancia química tóxica que daña el hígado. Puede ser un efecto secundario de la medicación o encontrarse de forma natural, como microcistinas o en entornos de laboratorio.

**Homogéneo:** que está formado por elementos con características comunes referidas a su clase o naturaleza, lo que permite establecer entre ellos una relación de semejanza y uniformidad.

**Infusión:** bebida agradable o medicinal que se prepara hirviendo o echando en agua muy caliente alguna sustancia vegetal, como hojas, flores, frutos o cortezas de ciertas plantas, y dejándola unos minutos de reposo.

**Maceración:** es un proceso de extracción de sólido a líquido. Técnicamente es muy sencillo: una materia prima sólida se deja reposar en un líquido durante un tiempo determinado. Los compuestos, aromatizantes, colorantes, presentes en el sólido pasarán al líquido extractante si son solubles en él.

**Marrasquino:** es un licor muy delicado, incoloro, algo glutinoso, dulce y fragante. Se hace de una variedad de cerezas llamadas marrascas a las que se añade azúcar, almendras y miel.

**Mortalidad:** cantidad de personas que mueren en un lugar y en un período de tiempo determinados en relación con el total de la población.

**Obnubilación:** estado de la persona que sufre una pérdida pasajera del entendimiento y de la capacidad de razonar o de darse cuenta con claridad de las cosas.

**Parestesia:** sensación de hormigueo o pinchazos, generalmente temporal, que suele producirse en brazos, manos, piernas o pies.

**Polietápico:** un método que consiste en tomar muestras por etapas utilizando unidades de muestreo descendentes con el objetivo de hacer el proceso más práctico.

## REFERENCIAS DOCUMENTALES

- Aguilar-Mena, Lazarevich, J., Mendoza-Rodriguez, I., López-Alavez, & Francisco. (2019). Consumo de alcohol en estudiantes universitarios mexicanos del area de la salud. *Ciencias clínicas*, 20(1), 5-13.
- Albarracín-Ordoñez, M., & Muñoz-Ortega, L. (2008). Factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de los dos primeros años de carrera universitaria. *Liberabit*, 14(14), 49-61. Obtenido de [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-48272008000100007&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272008000100007&lng=es&tlng=es)
- Alonso, Alejandra, A.-C., & Bárbara. (3 de Marzo de 2016). *Revista Psicología Científica.com*. Obtenido de Revista Psicología Científica.com: <https://www.psicologiaincientifica.com/alcoholismo-jovenes-universitarios/#:~:text=Por%20lo%20que%20se%20afirma,y%20de%2047%2C6%25>.
- Álvarez-Aguirre, & Solano-Frichache. (2006). Consumo de alcohol y autoestima. *Revista de la Universidad Autónoma de Querétaro*, 1-4.
- Amaro-Navarrete, C. L., & Cansino-Marentes, M. E.-A. (2013). Factores sociodemográficos relacionados al patrón de consumo en estudiantes universitarios del Área de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Nayarit. *Tamé*, 71-78.
- Armendáriz-García, N., Alonso-Castillo, M., López-Cisneros, M., Puente-Rodríguez, L., & Méndez-Ruiz, D. (2014). La familia y el consumo de alcohol en estudiantes universitarios. *Ciencia y Enfermería*, 109-118.
- Baena, G. (2017). Metodología de la Investigación .
- Barradas-Alarcón, M. E., Fernández-Mojica, N., & Gutiérrez-Serrano, L. (2016). Prevalencia del consumo de alcohol en estudiantes universitarios. *Revista Iberoamericana para la Investigación del Desarrollo Educativo*, 6-12.
- Bequir, S. (12 de Noviembre de 2020). *Como dejar el alcohol*. Obtenido de Autoestima y alcoholismo: su estrecha relación:

<https://comodejarelalcohol.es/autoestima-y-alcoholismo-su-estrecha-relacion/>

- Bertsioa-Euskarazko. (5 de Marzo de 2021). *Osakidetza*. Obtenido de Osakidetza: <https://www.osakidetza.euskadi.eus/cuida-salud/-/el-consumo-de-alcohol/#:~:text=%20Estos%20son%20los%20principales%20tipos%20o%20%22patrones%22,La%20persona%20todav%C3%ADa%20no%20presenta%20un...%20More%20>
- Betancourth-Zambrano, Sonia, T.-B., Lised, C.-P., & Edwin. (2017). Consumo de alcohol en estudiantes universitarios colombianos. *Universidad y Salud*, 19(1), 37-50. Obtenido de <http://dx.doi.org/10.22267/rus.171901.67>
- Cardona-Arías, A., & Orjuela, L. (2013). Consumo de riesgo, síntomas de dependencia y consumo perjudicial de alcohol en estudiantes de una universidad de Medellín. *Archivos de Medicina*, 10(19), 1-15. Obtenido de MedPubs Juornals: [www.archivosdemedicina.com](http://www.archivosdemedicina.com)
- Conde, K., Victoria-Jiménez, P., & Cremonte, M. (Marzo de 2018). Características de los Instrumentos de Tamizaje del Transtorno por Uso de Alcohol en Jóvenes Universitarios de Argentina. *Clínica y Salud*, 29(1), 27-33. Obtenido de [http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1130-52742018000100027&script=sci\\_arttext&tlng=en](http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1130-52742018000100027&script=sci_arttext&tlng=en)
- Díaz, A. (2019). Hábitos NO Saludables: ¿Que son?, consecuencias y más.
- Díaz-Martínez, A., Díaz-Martínez, R., Hernández-Ávila, C., Narro-Robles, J., Fernández-Varela, H., & Solís-Torres, C. (2008). Prevalencia del consumo riesgoso y dañino y factores de riesgo en estudiantes universitarios de primer ingreso. *Salud Mental*, 271-282.
- ENCODAT. (2017). *Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco 2016-2017: Reporte de alcohol*. Ciudad de México: Secretaría de Salud.
- Fábregas, J. (12 de Abril de 2020). *Centro de investigación y tratamiento de adicciones*. Obtenido de centro de investigación y tratamiento de adicciones: <https://www.clinicascita.com/tipos-de-alcoholismo-y-significado-de-alcoholico/>



- Google Maps. (31 de Agosto de 2021). Obtenido de Google Maps :  
<https://www.google.com.mx/maps/place/ENLEP+Dr+Manuel+Velasco+Su%C3%A1rez/@15.015759,-93.5104752,387601m/data=!3m1!1e3!4m9!1m2!2m1!1sescuela+normal+doctor+manuel+velasco+suarez!3m5!1s0x0:0x1cd202be3534c3dc!8m2!3d15.0156827!4d-92.3898475!15sCitlc2N1ZWxhIG5v>
- Heres-Pulido, J. (15 de Mayo de 2015). *Cintalapanecos*. Obtenido de Cintalapanecos: <https://www.cintalapanecos.com/como-prevenir-alcoholismo-en-universitarios/>
- Hernández-Sampieri, R., Fernández-Collado, C., & Baptista-Lucio, M. d. (2010). *Metodología de la investigación*. Ciudad de Mexico: McGraw-Hill.
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía . (2 de Marzo de 2020). *INEGI*. Obtenido de INEGI: <https://www.inegi.org.mx/>
- Instituto Nacional sobre el Abuso de Alcohol y Alcoholismo. (05 de Octubre de 2021). *Blog del director de NIAAA*. Obtenido de Blog del director de NIAAA: [https://www.niaaa.nih.gov/sites/default/files/publications/26074\\_NIAAA\\_CollegeDrinking\\_FS\\_2019\\_Update\\_FINAL\\_v3\\_508.pdf](https://www.niaaa.nih.gov/sites/default/files/publications/26074_NIAAA_CollegeDrinking_FS_2019_Update_FINAL_v3_508.pdf)
- Labaca-Galán, I., García-Segura, L., Álvarez, J., & Prous-Bosque, M. (2020). Tipos de bebidas alcohólicas y efectos diferenciados en la salud. *Revista Española Salud Pública*, 1-27.
- Lema, L. F., Varela, M., Duarte-Alarcón, C., & Bonilla, M. V. (02 de Octubre de 2011). Influencia familiar y social en el consumo de alcohol en jóvenes universitarios. *Facultad Nacional de Salud Pública*, 29(3), 264-271.
- Llusco-Magne, H. M., & Vargas-Flores, T. C. (2013). Alcoholismo. *Revista de actualización Clínica Investigua*, 1-3.
- Martínez-Godínez, D., Gutiérrez-Ruiz, M., Soto-Cisneros, D., Rodríguez-Nava, V., Gómez-Cardona, J., & Rodríguez-Ramírez, J. (2020). Relacion entre el consumo del alcohol y violencia de pareja en estudiantes de educación superior. *Revista de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 75-81.

- Méndez-Garrido, J. M., & Azaustre-Lorenzo, M. d. (2015). El consumo de alcohol en universitarios. Estudio de las relaciones entre las causas y los efectos negativos. *Complutense de Educación*, 689-704.
- Nieto-Eugenio, I. (2016). Consumo de alcohol entre los estudiantes de la Universidad de Extremadura . *Metas de Enfermería* , 6-11.
- Organizacion Mundial de la Salud (OMS). (1992). *Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol*. Generalitat Valenciana.
- Peralta-Hernández, V. M., & Quizhpi-Guamán, I. L. (2017). *Consecuencias del consumo de alcohol, en el rendimiento académico en estudiantes de la unidad educativa Manuel J. Cuenca*.
- Pérez-Contreras, B., Gonzáles-Otero, K., & Polo-Bolaño, Y. (2018). Perfil sociodemográfico y económico de los estudiantes universitarios . *ResearchGate*, 48-62.
- Prospero-García, Ó. (2014). Alcoholismo. *Ciencia*, 32-39.
- Puig-Nolasco, A., Cortaza-Ramírez, L., & Pillón, S. (2011). Consumo de alcohol entre estudiantes mexicanos de medicina. *Latino-Am. Enfermagen*, 714-721.
- Rus Arías, E. (2021). Investigación cuantitativa . *economipedia.com* , 1-2.
- Salcedo-Monsalve, A., Palacios-Espinosa, X., & Espinosa, F. (20 de Abril de 2011). Consumo de Alcohol en jóvenes universitarios. *Avances en Psicología Latinoamericana*, 29(1), 77-95.
- Salmerón-Ruiz, M., & Casas-Rivero, J. (2013). Problema de salud en la adolescencia. *pediatria integral*, 94-100.
- Toro-Ospina, R., Duque- Bustamante, M., Castaño-Tangarife, V., & Gutiérrez-Restrepo, J. (2014). Hepatitis alcohólica. *Medicina y Laboratorio*, 20(3-4), 135-152.
- Valdez González, J. C. (2005). *El consumo de alcohol en estudiantes del Distrito Federeal y su relación con el autoestima y la percepción de riesgo*. México, D.F.
- Van-Meerbeke, A., & Roa-González, C. (2005). Factores asociados al rendimiento académico en estudiantes de medicina. *Educación Médica*, 24-32.

## ANEXOS

Encuesta para conocer aspectos sociodemográfica (edad, sexo, con quien vive, situación socioeconómica y residencia).

Sexo  Mujer  Hombre

Edad \_\_\_\_\_

¿Con quién vive?

Padres  Mamá  Papá  Abuelos  Otro

¿De quién depende económicamente?

Padres  Abuelos  Tíos  Independiente

¿Su casa es?

Propia  Rentada

¿De qué material es el techo de su vivienda?

Lámina  Concreto  Palma  otro

¿De qué material son las paredes de su vivienda?

Madera  Block  Ladrillos  Otro

Factores que llevan a los estudiantes al consumo de alcohol.

¿A consumido alcohol alguna vez?

Sí  No

¿Qué factor lo llevo a consumir alcohol?

Problemas familiares  Pertener a un grupo social  Curiosidad  Baja autoestima  Nunca he consumido alcohol

Patrón de consumo de riesgo o perjudicial de alcohol.

¿Con qué frecuencia consume alguna bebida alcohólica?

Nunca  Una o menos veces al mes  De 2 a 4 veces al mes  De 2 a 3 veces a la semana  4 o más veces a la semana

¿Cuántas consumiciones de bebidas alcohólicas suele realizar en un día de consumo normal?

1 o 2  3 o 4  5 o 6  7, 8 o 9  No consumo alcohol

¿Con qué frecuencia toma 6 o más bebidas alcohólicas en un solo día?

Nunca  Menos de una vez al mes  Mensualmente  Semanalmente  a diario o casi a diario

¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha sido incapaz de parar de beber una vez había empezado?

Nunca  Menos de una vez al mes  Mensualmente  Semanalmente  A diario o casi a diario

¿Con qué frecuencia en el curso del último año no pudo hacer lo que esperaba de usted porque había bebido?

Nunca  Menos de una vez al mes  Mensualmente  Semanalmente  A diario o casi a diario

¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha necesitado beber en ayunas para recuperarse después de haber bebido mucho el día anterior?

Nunca  Menos de una vez al mes  Mensualmente  Semanalmente  A diario o casi a diario

¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha tenido remordimiento o sentimientos de culpa después de haber bebido?

Nunca  Menos de una vez al mes  Mensualmente  Semanalmente  A diario o casi a diario

¿Con qué frecuencia en el curso del último año no ha podido recordar lo sucedido la noche anterior porque había estado bebiendo?

Nunca  Menos de una vez al mes  Mensualmente  Semanalmente  A diario o casi a diario

¿Usted o alguna persona ha resultado herido porque usted había bebido?

No  Sí, pero no en el curso del último año  Sí, el último año

¿Algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario ha mostrado preocupación por su consumo de bebidas alcohólicas o le han sugerido que deje de beber?

No  Sí, pero no en el curso del último año  Sí, el último año

Consecuencias específicas del consumo perjudicial de alcohol.

¿Qué consecuencias le ha traído a su vida el consumo de alcohol?

Problemas familiares  Accidentes  Bajo rendimiento escolar  Enfermedades  
 Ninguna