

Universidad Internacional  
para el Desarrollo Sostenible



Universidad Internacional para el Desarrollo Sostenible

Facultad de Ciencias Médicas

Escuela de Medicina y Cirugía Sede Matagalpa

Tesis de Grado para optar al título de Medicina y Cirugía

Tema:

Características del consumo de bebidas alcoholizadas en los adolescentes tardíos de la carrera de medicina y cirugía de UNIDES –Matagalpa, en el periodo febrero-mayo 2023.

Elaborado por:

Br: José Anel González Valenzuela

Tutor Clínico:

Dr. Guillermo Felipe Lanzas Traña

Especialista en Cirugía General

Nicaragua, Matagalpa agosto 2023



# Índice.

Agradecimiento .....	i
Dedicatoria .....	ii
Resumen.....	iii
Opinión del Tutor .....	iv
Capítulo I .....	1
I. Introducción:.....	1
II. Planteamiento del Problema .....	5
III. Antecedentes.....	6
IV. Justificación:.....	12
Capítulo II .....	13
V. Objetivos .....	13
Objetivo General.....	13
Objetivos Específicos: .....	13
Capítulo III .....	14
VI. Marco Teórico: .....	14
6.0 Características sociodemográficas .....	14
La Adolescencia .....	15
6.1 El Alcoholismo en la historia: .....	16
6.2. El alcoholismo como enfermedad:.....	19
6.3 Alcohol.....	21
6.3.1 Definición: .....	21
6.4. Factores de Riesgos: .....	24
6.4.1. Factores de riesgo en los estudiantes:.....	25
6.4 Consumo de drogas y alcohol en la población universitaria: .....	26
6.6. Dónde y cuándo consumen estas sustancias.....	26
6.7. En Nicaragua.....	27

6.8. Y para ellos qué significa la escuela o los espacios universitarios. ....	28
6.9. Tipos de consumo de drogas y alcohol.....	28
6.9.1. Experimental: .....	29
6.9.2 Ocasional: .....	29
6.9.3 Recreativo/ utilitario: .....	29
6.9.4. Compulsivo:.....	30
6.10. Factores asociados al consumo.....	30
6.11. Efectos del alcohol. ....	31
6.12. Fases de Alcoholismo: .....	32
6.12.1 Fase.1. Pre alcohólica: .....	32
6.12.2 Fase 2. Promódica: .....	32
6.12.3 Fase.3. De toxicomanía crucial:.....	33
6.12.4. Fase 4. Crónica:.....	33
Capítulo IV .....	34
VII. PREGUNTAS DIRECTRICES .....	34
Capítulo V .....	35
VIII. Diseño Metodológico .....	35
a. Tipo de estudio .....	35
Clasificación de la investigación. ....	35
b. Corte.....	35
c. Métodos de la investigación.....	36
Métodos Teóricos.....	36
Métodos empíricos .....	36
d. Área de estudio .....	36
e. Población .....	37
f. Unidad de análisis .....	37
h. Criterios de selección .....	37
Criterios de Inclusión.....	37
Criterios de exclusión .....	38
i. Variables por Objetivo.....	38
g. Fuente de Información .....	39

j. Técnica de recolección de la información .....	39
k. Instrumento de recolección de la información .....	39
j. Procesamiento de la información .....	40
m. Consideraciones éticas.....	41
n. Validación de instrumentos: .....	41
o. Operacionalización de variables .....	42
Capítulo VI.....	47
IX. Resultados.....	47
Objetivo # 1. Describir los aspectos sociodemográficos en los adolescentes tardíos de la carrera de medicina y cirugía de UNIDES –Matagalpa, en el periodo febrero- mayo 2023.....	47
Objetivo # 2. Identificar los factores de riesgo a los que están expuestos los adolescentes tardíos de la carrera de medicina y cirugía de UNIDES –Matagalpa, en el periodo febrero- mayo 2023.....	55
Objetivo # 3. Determinar los efectos que ocasionan el uso del alcohol en los adolescentes tardíos de la carrera de medicina y cirugía de UNIDES –Matagalpa, en el periodo febrero- mayo 2023.....	59
Capítulo VII.....	62
X.    Discusión y Análisis.....	62
10.1 Aspectos Sociodemográficos.....	62
10.2 Factores de Riesgo .....	65
10.3 Efectos que Ocasionan el Uso del Alcohol .....	68
Capítulo VIII.....	72
XI.    Conclusiones.....	72
Capítulo IX.....	74
XII.    Recomendaciones .....	74
Capítulo X.....	75
XIII. Bibliografía .....	75
Anexos.....	79

## Índice de Ilustraciones

ILUSTRACIÓN 1 EDADES	47
ILUSTRACIÓN 2 NIVEL EDUCATIVO	¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.
ILUSTRACIÓN 3 ESTADO CIVIL	48
ILUSTRACIÓN 4 OCUPACIÓN	48
ILUSTRACIÓN 5 RELIGIÓN	49
ILUSTRACIÓN 6 HIJOS	49
ILUSTRACIÓN 7 TRABAJAS	50
ILUSTRACIÓN 8 PERSONAS QUE TRABAJAN	50
ILUSTRACIÓN 9 INGRESOS ADICIONALES	51
ILUSTRACIÓN 10 TIPO DE VIVIENDA	51
ILUSTRACIÓN 11 USO DE LA VIVIENDA	52
ILUSTRACIÓN 12 TENENCIA DE LA VIVIENDA	52
ILUSTRACIÓN 13 TIEMPO DE HABITAR	53
ILUSTRACIÓN 14 MATERIAL	53
ILUSTRACIÓN 15 ENERGÍA ELÉCTRICA	54
ILUSTRACIÓN 16 AGUA POTABLE	54
ILUSTRACIÓN 17 SALUD	55

## Índice

GRÁFICA 1. A CONSUMIDO ALCOHOL .....	59
GRÁFICA 2. EDAD DE INICIO .....	59
GRÁFICA 3. FRECUENCIA .....	60
GRÁFICA 4. TIPO QUE CONSUME .....	60
GRÁFICA 5. PRIMERA VEZ .....	61
GRÁFICA 6. MOTIVO PRINCIPAL .....	61
GRÁFICA 7. PERSONAS .....	55
GRÁFICA 8. LA FAMILIA .....	56
GRÁFICA 9. ALGUIEN CONSUME .....	56
GRÁFICA 10. SITUACIÓN SOCIOECONÓMICA .....	57
GRÁFICA 11. INFLUYAN QUE CONSUMAN .....	57
GRÁFICA 12. AÑO CURSADO .....	57
GRÁFICA 13. COMPAÑEROS EN LA UNIVERSIDAD.....	58
GRÁFICA 14. LA CARRERA DE MEDICINA.....	58
GRÁFICA 15. CLASES O ASIGNATURAS .....	58

## Agradecimiento

Tengo que agradecer primeramente a Dios las bendiciones brindadas todos los días al iluminar mi camino y darme sabiduría, permitiéndome llegar a esta etapa de mi vida

A mis padres que han sido pilar fundamental en este proceso y ser ejemplo de vida luchadores y trabajadores y siempre me han motivado para salir adelante.

A mi hijo Gabriel Adel Gonzalez González por siempre darme ánimos y ser mi motor de superación.

A mi hermano Luis Adel González Valenzuela (q.e.p.d), que desde el cielo me guía e ilumina para seguir adelante.

A mis abuelas Esther Rodríguez Herrera y Adelaida Maradiaga Gómez (q.e.p.d), a mis tíos y tías, primos y amigos.

A mis tutores clínico y metodológico por apoyarme y guiarme en esta investigación

Dr. Guillermo F. Lanzas Traña y al Dr. José Luis González Rodríguez.

## **Dedicatoria**

Principal agradecimiento a Dios quién me ha guiado y me ha dado la fortaleza para seguir adelante.

A mi familia por su comprensión y estímulo constante, además su apoyo incondicional a lo largo de mis estudios.

A los profesores y demás personas que a lo largo de mi carrera estuvieron ayudando y apoyando.

Y por último y no menos importante, me la dedico a mí por no darme por vencido y luchar por mi sueño.

## Resumen

El propósito fundamental de la investigación que se realizó estuvo dirigido a analizar las características del consumo de bebidas alcoholizadas en los adolescentes tardíos de la carrera de medicina y cirugía de UNIDES –Matagalpa, en el periodo febrero- mayo 2023, bajo la presencia del paradigma interpretativo, con un enfoque cualitativo con elementos cuantitativos, la investigación se clasifica como descriptiva, observacional, de corte transversal utilizando para ello los métodos teóricos y empíricos, con una población de 75 estudiantes. Las técnicas empleadas fueron la entrevista y encuesta a los estudiantes. En cuanto a los hallazgos discutidos fueron los aspectos sociodemográficos, los efectos que ocasionan el uso del alcohol y los factores de riesgos, presentado como principales conclusiones que las edades oscilan entre los 16 a 19 años, del sexo femenino, de procedencia urbana, solteros y de religión católica, además han consumido desde edades tempranas, que el habito es ocasional, que el tipo que más consumen en cerveza y ron, teniendo como lugar de consumo por primera vez en casa, que lo han hecho por diversión y un gran porcentaje de los estudiantes nunca han consumido alcohol y que los núcleos familiares son mayoritariamente de 4-6 personas, donde la situación socioeconómica no tiene influencia en el consumo, además que la mayor parte de los estudiantes son de primer año, que la carrera de medicina ni las clases o asignaturas no ejercen influencia al consumo de alcohol, por tanto, el consumo de alcohol no es factor de riesgo para los estudiantes de medicina de la UNIDES.

Palabras claves: características sociodemográficas, factores de riesgos, efectos del alcohol, estudiantes y adolescentes.

## Opinión del Tutor

### CARTA AVAL

El suscrito, en calidad de Tutor Clínico: “Características del consumo de bebidas alcoholizadas en los adolescentes tardíos de la carrera de medicina y cirugía de UNIDES –Matagalpa, en el periodo febrero- mayo 2023”, presentado por:

***Br. José Anel González Valenzuela***

Para optar al título de licenciado en Medicina y Cirugía, hace constar que ha culminado la Tesis de Investigación, en cumplimiento al estudio de la carrera de Medicina y Cirugía, desarrollado por la UNIDES, período de febrero a mayo del 2023.

Considero que el mismo cumple con los requisitos científicos y metodológicos que se estipulan en las normativas de culminación de estudios en la UNIDES, para ser sometido a presentación y defensa ante el honorable Tribunal Examinador.

Se extiende la presente en la ciudad de Matagalpa, a los 21 días del mes de junio del año dos mil veinte tres.

Dr. Guillermo Felipe Lanzas Traña.

TUTOR CLÍNICO.

## Capítulo I

### I. Introducción:

El presente trabajo investigativo sobre la caracterización del consumo de bebidas alcoholizadas en los adolescentes tardíos de la carrera de medicina y cirugía de UNIDES –Matagalpa, en el periodo febrero- mayo 2023, se realizó partiendo del supuesto que los adolescentes en esta etapa están en la búsqueda de su identidad, de autonomía y de libertad.

En Nicaragua, el alcohol es consumido en un alto porcentaje, cerca de la mitad de los estudiantes han consumido una de las dos drogas lícitas al menos una vez en su vida. La prevalencia de consumo ha aumentado de acuerdo a la edad, siendo mínimas entre las edades de 12 a 14 años, y máximas desde los 17 años a más. (OPS, 2007) <sup>(17)</sup>. A partir de este planteamiento de la OPS surge la preocupación de saber cuál como es el comportamiento sobre el consumo de alcohol en los estudiantes de la UNIDES y la influencia que este puede traer en sus relaciones interpersonales, académicas y sociales.

El consumo de alcohol es uno de los factores de riesgo para la carga de morbilidad en el mundo, su consumo y los patrones que lo caracterizan, han causado trastornos por su uso desmedido son más que razones que justifican la relevancia de considerar el empleo de esta bebida como un problema de salud pública en la adolescencia. (OPS, 2007). <sup>(17)</sup>

Lo novedoso del tema radica en que a pesar que este consumo es un problema de salud pública en Nicaragua y el mundo, todavía existen numerosas investigaciones al respecto existen dentro de los estudiantes adolescentes de la UNIDES muestras de patrones característicos del consumo de alcohol que merece su estudio de manera selectiva, por tanto, se plantea analizar la caracterización del consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes tardíos de la carrera de medicina y cirugía de UNIDES –Matagalpa, en el periodo febrero-mayo 2023.

Esta investigación es de tipo observacional, descriptiva, la cual se desarrollará bajo el enfoque cualitativo, de ahí el empleo del corte transversal, dentro de la población de los estudiantes de la carrera de medicina y cirugía de la UNIDES, sede Matagalpa.

Este documento está estructurado de la manera siguiente:

Capítulo I. Introducción, donde se hace referencia a los antecedentes existentes sobre el estudio, en el planteamiento del problema se describe detalladamente la problemática encontrada sobre el consumo de alcohol en los adolescentes de la UNIDES Matagalpa y la justificación respondiendo al QUÉ, POR QUÉ y PARA QUÉ DE LA INVESTIGACIÓN.

Capítulo II. Objetivos de la investigación, se realizaron teniendo en cuenta las variables en estudio incorporándole verbos en infinitivo, los cuales orientó el camino a seguir, planteando tres objetivos específicos estrechamente ligados al objetivo general.

Capítulo III. Marco teórico, está compuesto por sub capítulos que permite sustentar teóricamente el estudio realizado en esta tesis.

Capítulo IV. Preguntas directrices son interrogantes que ayudan en el estudio con ciertos aspectos importantes del problema dando respuestas a los objetivos propuestos.

Capítulo V. Diseño Metodológico, contiene el tipo de observacional, con paradigma interpretativo y de corte transversal, contexto y área de estudio fue los estudiantes de primer a tercer año de la UNIDES Matagalpa, la población estudiada fueron el cien por ciento de los estudiantes, los métodos y técnicas son cualitativos para la recolección, el análisis de datos, así como su procesamiento.

Capítulo VI. Resultados, aquí se mostró los resultados obtenidos a partir de la aplicación de los instrumentos.

Capítulo VII. Análisis discusión de resultados, siendo los hallazgos de la investigación.

Capítulo VIII. Conclusiones, en este capítulo se presentan todas las conclusiones sobre el estudio.

Capítulo IX. Recomendaciones, en este capítulo se hacen recomendaciones:

Capítulo X. Bibliografía, presenta todas las referencias bibliográficas utilizadas en esta investigación.

Capítulo XI. Anexos, presenta matrices, cuadros, formatos de instrumentos utilizados en el estudio.

## II. Planteamiento del Problema

El consumo de alcohol excesivo provoca influencias en las capacidades intelectuales de los estudiantes universitarios, y los discentes de la carrera de medicina y cirugía de la UNIDES contemplados entre las edades de 16 a 19 años, no están exentos de sufrir sus efectos, ya que los mismos están determinados por los hábitos y volumen de lo consumido.

Según la (OMS, 2015) <sup>(16)</sup>, plantea que esta es una de las principales causas de muerte de esta población asociada además del consumo de otras sustancias psicotrópicas.

Todo esto debemos de tomarlo como una señal de alerta y llamarlo al dialogo para tratar por esta vía de conducirlo a enrumbar su accionar dentro de la sociedad, haciéndole saber el daño que esto puede ocasionar para su salud, bienestar familiar y su calidad de vida.

De ahí que resulta oportuno señalar de esta problemática, que las situaciones familiares, académicas y sociales pueden ser factores de riesgos que lleven a los estudiantes al consumo de alcohol, por todo lo antes expuesto se plantea la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuáles son las características del consumo de bebidas alcoholizadas en los adolescentes tardíos de la carrera de medicina y cirugía de UNIDES –Matagalpa, en el periodo febrero- mayo 2023?

### III. Antecedentes

#### A nivel Internacional

Quevedo Chávez, Juan Luis y colectivo de autores. (2017) <sup>(20)</sup>. en la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala, realizaron una investigación con el objetivo de analizar los principales factores de vulnerabilidad que influyen en el hábito de consumo de alcohol en adolescentes entre 15 y 19 años de las instituciones educativas privadas del nivel de diversificado: Colegio Valladolid, Colegio San Sebastián, Colegio El Deber, Colegio de Señoritas Santa Inés, Colegio San José de los Infantes e Instituto Tecnológico de Computación durante los meses de junio y julio del año 2017, llegando a las conclusiones que siete de cada diez adolescentes que participaron en este estudio han consumido bebidas alcohólicas durante el último año, De cada diez adolescentes encuestados seis son menores de 18 años, siete pertenecen al sexo masculino, cuatro de ellos tienen familiares que presentan problemas con el consumo de alcohol, siete refieren que es habitual el consumo de alcohol en eventos festivos con familiares o amigos, cuatro han visitado algún lugar en donde se expenden bebidas alcohólicas durante el último mes y que los factores de vulnerabilidad personales y sociales que se relacionan con el consumo de bebidas alcohólicas son: el factor sexo, el factor cultura y normas y el factor contexto del consumo de alcohol.

Martínez, Carlos Javier Lázaro. (2011) <sup>(9)</sup>. En la Universidad de Murcia, España, efectuaron su investigación con el objetivo de analizar el hábito de consumo de

alcohol y su relación con la condición física saludable en adolescente de la región de Murcia, teniendo como principales conclusiones que la batería de la condición física relacionada con la salud ha demostrado tener adecuados índices de fiabilidad y validez, por otra parte, que el consumo de alcohol es uno de los hábitos nocivos para la salud en la etapa adolescentes, también que los niveles de condición física relacionados con la salud en adolescentes son significativamente más altos en los varones que en las mujeres y finalmente que la práctica deportiva en adolescentes genera una ocupación activa que los aleja del consumo de sustancias tóxicas.

Estrada Durand, Pedro Antonio. (2019) <sup>(4)</sup>. En la Universidad Ricardo Palma, Lima, Perú, efectuó una investigación con el objetivo de determinar si el consumo de alcohol es un factor asociado a la depresión en estudiantes de medicina varones de la Universidad Privada Ricardo Palma del Ciclo II (agosto-diciembre) del año 2018, presentando las siguientes conclusiones que el consumo de alcohol es un factor de riesgo asociado a la depresión en los estudiantes varones de la Facultad de Medicina Humana Manuel Huamán Guerrero de la Universidad Ricardo Palma.

Salomón Cruz, Josefina. (2007) <sup>(22)</sup>. En la Universidad Juárez Autónoma de Tabasco, México, formalizó una investigación, teniendo como finalidad de este estudio de determinar el nivel de consumo de alcohol en estudiantes de la licenciatura de Médico Cirujano de la Universidad Juárez Autónoma de Tabasco, donde se llegó a las siguientes conclusiones que los resultados demuestran que la mayoría de los estudiantes de medicina se encuentran libres de riesgo por el

consumo de bebidas alcohólicas (70 %), sin embargo, existe un porcentaje que tienen problemas con el consumo de abuso del alcohol (17 %) y el consumo de dependencia (13 %), los cuales requieren algún tipo de intervención, asimismo, se puede afirmar que los estudiantes de género masculino son quienes presentan mayor porcentaje en cuanto a consumo de abuso y probable dependencia del alcohol.

### **A nivel Nacional**

Mendoza Ramírez, Sonia Isabel y Cristina Chavarría Martínez. (2008) <sup>(10)</sup> Universidad de las Regiones Autónomas de la Costa Caribe Nicaragüense, URACCAN, objetivo Identificar los Factores Psicológicos que influyen sobre el consumo de alcohol en los y las adolescentes de 10-19 años, en los Barrios Víctor Ramón Talavera y Miguel Urbina del Municipio de Bonanza I semestre del año 2008, obteniendo como principales conclusiones que estos resultados nos inducen a pensar que la inestabilidad dentro del núcleo familiar y la convivencia con personas que consumen alcohol, representa un riesgo elevado para que los adolescentes puedan caer en que consuman alcohol, las consecuencias que le pueden traer a la salud es llevarlo a la destrucción de órganos internos, cirrosis, infección en el hígado y rechazo de la sociedad, además, refieren otras causas como es daño psicológico, problemas familiares, rechazo social, abandono familiar, rechazo familiar y de los amigos, todos estos factores influyen en el inicio del consumo de alcohol y que el alcohol es un obstáculo serio en el desarrollo intelectual y social de los jóvenes, que impide su evolución natural hacia la edad adulta, al prolongar la dependencia y la inmadurez, de allí es la importancia de

nuestro rol como entes multiplicadores de salud, haciendo énfasis en la prevención, la orientación y rehabilitación de los jóvenes que sean afectados por este flagelo que amenaza el futuro de nuestra sociedad.

Valladares Tinoco, Gerald Antonio y Fernando Vicente Vallejo Mendieta. (2016) <sup>(24)</sup>, de la UNAN León, desarrollaron una investigación con el objetivo de describir la prevalencia y factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de medicina de I-VI año de la UNAN-León en el periodo comprendido de mayo a junio 2016, encontrando como conclusiones que el consumo de alcohol entre los estudiantes de medicina de la UNAN-León ha tenido un ascenso importante desde el año 2010, y esta prevalencia es similar a estudios tanto nacionales y extranjeros, el tipo de consumo que predominó entre los estudiantes de medicina, es de bajo riesgo pero hay una proporción notable tanto de consumo riesgoso, excesivo y de dependencia y que dentro de los factores asociados al consumo de alcohol, se encontraron 7 factores (consumo paterno, materno, por las amistades y pertenecer al último año de la carrera, ser católico y tener un ingreso familiar alto) siendo la aprobación parental de consumo el principal factor.

Montenegro Moreno, Douglas Alberto. (2019) <sup>(11)</sup>. En la UNAN Managua, estableció su investigación con el objetivo de determinar los factores de riesgo asociados al consumo de alcohol y tabaco en los estudiantes de Medicina de la UNAN-Managua durante 2018, estudio analítico tipo caso-control, con una muestra de 323 estudiantes, siendo 108 del grupo casos y 215 del grupo control

muestreo probabilístico bietápico; estratificado y aleatorio simple, se concluye que hay mayor riesgo en cuanto al consumo de alcohol y tabaco; en el sexo femenino, en las familias extendidas, estudiar la carrera de medicina y las asignaturas de mayor contenido o de mayor estudio.

### **A nivel Local**

Muñoz Gonzáles, Juana Paula. (2022) <sup>(14)</sup>. De la UNAN Managua, FAREM Estelí formalizaron su investigación con el objetivo de reducir el consumo de alcohol en estudiantes del Instituto Padre José Bartocci del municipio de Muy Muy, Matagalpa. Nicaragua, derivando como principales conclusiones que el diagnóstico inicial demuestra que el 35% de los estudiantes de jóvenes y adultos de la modalidad sabatino presentaban problemas asociados al consumo del alcohol, por ende, influyen en las actitudes negativas de los estudiantes; la Investigación Acción Participativa (IAP) en sus diversas etapas, se convirtió en una metodología para la incidencia positiva en jóvenes con problemas de alcoholismo, destacando la participación en los diferentes talleres y técnicas aplicadas, así como la forma de abordaje con un vocabulario accesible, participativo y bajo el principio de Horizontalidad que propone Paulo Freire, los estudiantes involucrados lograron fortalecer las competencias genéricas a través de la implementación de talleres metodológicos, lo cual les permitió fortalecer su autoestima y tomar decisiones con mayor certeza y seguridad.

Flores Maltez, Tania Massiel; Sergio Guillermo Baca Loáisiga y Víctor Manuel Briones Trujillo. (2020) <sup>(5)</sup>. En la UNAN Managua FAREM Matagalpa, estimaron

una investigación con el objetivo de analizar la situación familiar de jóvenes que consumen sustancias alucinógenas (drogas) en el barrio el Porvenir sector 2 del municipio de Sébaco, Departamento de Matagalpa en el primer semestre del año 2020, teniendo con principales conclusiones que la baja calidad de vida por las carencias de servicios básicos dentro del hogar afectan de manera directa el comportamiento de jóvenes y adolescentes, además que las características que tienen las familias de los adolescentes que consumen sustancias alucinógenas afectan las relaciones familiares y finalmente que el consumo de sustancias alucinógenas entre los jóvenes se debe a la influencia del entorno social el cual constituye un determinante para que los jóvenes objeto de este estudio se hayan vuelto consumidores.

Estos antecedentes aportaron a la investigación elementos de referencia donde se demuestra la relevancia e importancia del tema dentro de la comunidad universitaria, ya que no es un caso aislado, el mismo prevalece en las diferentes universidades y países, teniendo como coincidencia que los adolescentes buscan con este consumo la experimentación nuevas emociones, en la mayoría de los casos son influenciados por amigos y familiares, que su uso es perjudicial para la salud y si este se convierte en un hábito frecuente puede convertirse en un problema de salud pública.

#### **IV. Justificación:**

En la actualidad el tema del alcoholismo en jóvenes, reviste trascendental importancia, por afectar el desarrollo integral de la juventud. Con el desarrollo de esta investigación permitiría generar información en sectores involucrados para en conjunto trabajar en la búsqueda de soluciones a este tipo de problemas en estos sectores vulnerables.

Hoy en día existe grandes posibilidades de tener información a través de la internet y las redes sociales sobre el consumo de alcohol, sin embargo hay mucha negligencia en el uso de estas sustancias por parte de los jóvenes universitarios sobre el consumo de bebidas alcohólicas y sus efectos sociales y de salud, se puede afirmar que en las universidades no existe suficientes estudios disponibles sobre esta problemática lo que hace vulnerables a esta población, de ahí la necesidad de trabajar en la búsqueda de estrategias y metodologías con la finalidad de trabajar de manera profiláctica en la reducción de este flagelo en los estudiantes de medicina.

La finalidad de esta investigación es de reconocer que el alto consumo de alcohol es un problema de salud pública y con la realización de este estudio puede servir de referencia para futuras investigaciones sobre el tema, así como para trabajar en una propuesta de estrategias de prevención para disminuir la ingesta de alcohol en los estudiantes de medicina.

## Capítulo II

### V. Objetivos

#### Objetivo General

Analizar las características del consumo de bebidas alcoholizadas en los adolescentes tardíos de la carrera de medicina y cirugía de UNIDES –Matagalpa, en el periodo febrero- mayo 2023.

#### Objetivos Específicos:

- Describir los aspectos sociodemográficos en los adolescentes tardíos de la carrera de medicina y cirugía de UNIDES –Matagalpa, en el periodo febrero- mayo 2023.
- Identificar los factores de riesgo a los que están expuestos los adolescentes tardíos de la carrera de medicina y cirugía de UNIDES – Matagalpa, en el periodo febrero- mayo 2023.
- Determinar los efectos que ocasionan el uso de bebidas alcoholizadas en los adolescentes tardíos de la carrera de medicina y cirugía de UNIDES – Matagalpa, en el periodo febrero- mayo 2023.

## Capítulo III

### VI. Marco Teórico:

#### 6.0 Características sociodemográficas.

Según Pérez Porto, J., Gardey, A. (20 de marzo de 2020) <sup>(23)</sup>. Son indicadores utilizados para describir a las personas en términos de edad, raza, etnia, sexo, nivel educativo, situación laboral, ingresos, estado civil, personas que viven en su casa, condiciones de vida y factores familiares.

Edad: La edad está referida al tiempo de existencia de alguna persona, o cualquier otro ser animado o inanimado, desde su creación o nacimiento, hasta la actualidad. (Aranceta J, 2002) <sup>(1)</sup>

Sexo: Es el conjunto de elementos determinados por las sociedades con respecto a la sexualidad de los individuos, es decir que se clasifica a las personas en género masculino o femenino. (López M, 1999) <sup>(8)</sup>

Estado civil: Condición de una persona según el registro civil en función de si tiene o no pareja y su situación legal respecto a esto. Conjunto de las circunstancias personales que determinan los derechos y obligaciones de las personas. (Garriz J, 2014). <sup>(12)</sup>

Ocupación: Proviene del latín *occupatio* y que está vinculado al verbo ocupar (apropiarse de algo, residir en una vivienda, despertar el interés de alguien). (Garriz J, 2014). <sup>(12)</sup>

Nº de hijos procreados: Es el número de hijos que en promedio tendría una mujer de una cohorte hipotética de mujeres que durante su vida fértil tuvieran sus hijos de acuerdo a las tasas de fecundidad por edad del período en estudio y no estuvieran expuestas a riesgos de mortalidad. (Aranceta J, 2001) <sup>(1)</sup>

Ingresos económicos: Las ganancias que ingresan al conjunto total del presupuesto de una entidad, ya sea pública o privada, individual o grupal. (Garriz, 2014). <sup>(12)</sup>

## La Adolescencia

La adolescencia es un periodo de transito de la niñez a la adultez, por ende en ella, las personas sufren cambios biofisiológicos, psicológicos, intelectuales y sociales, por ende es una etapa de desarrollo y transformaciones constante donde los adolescentes buscan nuevas formas de manifestarse y comportarse en la sociedad, de ahí que adquieren modas e imitaciones de conductas y una de ellas es el consumo de alcohol, para experimentar nuevas emociones, sensaciones y buscar mecanismos de escape y de curiosidad en el medio en que se desenvuelven.

A manera de parafrasear sobre el consumo de alcohol entre adolescentes en Nicaragua no ha estado en discordancia con los sucesos a nivel mundial cuando se corrobora que estos están asociados con muertes por suicidio y accidentes de

tránsito e incluso se ha visto afectada la vulnerabilidad de los jóvenes frente al consumo de otras sustancias adictivas. Por eso resulta de vital importancia la investigación teniendo en cuenta las estadísticas nacionales e internacionales, dejando como elemento preocupante para las entidades universitarias, ministerio de educación, asociaciones de jóvenes y ministerio de salud este problema de salud pública.

## **6.1 El Alcoholismo en la historia:**

(Orozco, 2010)<sup>(20)</sup>, en su revista resalta que en la historia de las bebidas alcohólicas va ligada a la propia historia del ser humano. El consumo de alcohol ha formado parte de nuestra cultura y sociedad durante siglos. Probablemente ningún comportamiento humano ha ocasionado tantas controversias, mitos, prejuicios, malentendidos e incomprendiones como el consumo de alcohol.

Algunos historiadores no dudan en señalar que la producción de bebidas como el vino pudo ser un factor clave que llevase a la humanidad a la vida sedentaria. Los primeros seres humanos eran nómadas, y para que cultivos como la viña produjesen vino se requería permanecer sobre el terreno varios años.

Los estudios antropológicos evidencian que ciertas bebidas alcohólicas fermentadas, como el vino y la cerveza, eran ya consumidas hace al menos cinco mil años. Las bebidas con alcohol, por su naturaleza y sus efectos, se vincularon pronto con lo divino y se asociaron a los rituales religiosos. El alcohol forma parte de nuestra cultura. En el mundo antiguo el acceso a agua potable era un problema, solía estar contaminada y era muy peligroso ingerirla. Recordemos que

hasta el siglo XVII no se ponen en marcha un sistema eficaz de alcantarillado y separación de aguas. Ello explica que el alcohol se utilizó como bebida diaria y fue muy popular, ya que era fuente necesaria para mezclarla con líquidos y una fuente de calorías, de ahí se ganó el apelativo de aqua vitae = agua de vida. (Alcohólicos Anónimos) El alcohol está en la naturaleza, los alimentos que contienen azúcar, por acción de las levaduras al metabolizar el azúcar extraen energía, y producen a la vez, alcohol. No sólo en el caso de las uvas y el vino, sino también en la cerveza, que se obtiene por fermentación de cereales, con almidón. El cultivo de la vid, para la elaboración de vino se atribuye al menos, alrededor de 6000 años antes de Cristo.

En el Antiguo Testamento se desaprueba la embriaguez. El alcohol y su consumo se mencionan en infinidad de pasajes de la Biblia. El Nuevo Testamento sancionó el consumo del alcohol, con el milagro de la transformación del agua en vino, y en la Última Cena se instituyó la Eucaristía, con pan y vino.

En esos tiempos era difícil encontrar agua potable, por lo que todo el mundo bebía alcohol en las comidas. Los griegos no dudaban en aromatizar el vino, con miel, canela e incluso tomillo. El vino era consumido generalmente aguado; el vino puro no estaba recomendado para su uso corriente. El alcohol representaba algo más que una simple bebida, era imprescindible para celebrar importantes acontecimientos como tener una nueva casa, la fiesta de la cosecha, las bodas y los funerales

En la Edad Media los alquimistas de Europa usaban el alcohol para obtener esencias por destilación. El alcohol es el gran desinfectante de uso común. También se utilizaba en medicina para aliviar el dolor, bajar la fiebre o calmar la acidez de estómago. En la mayoría de las culturas el alcohol servía para distraer la fatiga y el aburrimiento de la vida diaria, al tiempo que aliviaba de los dolores irremediables que acompañan a la vejez. Hoy se sigue utilizando en la elaboración de ciertos medicamentos, para producir precipitados y demás, en bebidas, jarabes, en la elaboración de perfumes y cosméticos, en distintas aplicaciones dentro de la industria, como combustible, en la fabricación de pintura, barnices, lacas, disolventes, aerosoles, etc., y en un sinnúmero de productos, unos para consumo humano y otros para uso eminentemente industrial.

Se logra a través de la fermentación de sustancias que contienen azúcar directa o bien indirectamente de productos que transforman su almidón en azúcar. Incluso de la celulosa contenida en la madera se puede obtener alcohol bebible. Dicho de otra manera, el alcohol etílico se obtiene de la fermentación del azúcar contenido en las semillas, cereales y frutos, transformando aquel producto en alcohol y dióxido de carbono.

Para que este fenómeno ocurra se debe agregar cuando no está ya contenido en la levadura, el cual es un hongo vegetal microscópico, que es lo que realmente produce la transformación. Sin levadura no tenemos transformación alcohólica. Luego, mediante el proceso de destilación, se separa el alcohol de otros productos contenidos no adecuados para el consumo, por ejemplo, aceites llamados fusel y aguardientes " malos". Por lo antes dicho podemos extraer que

existen dos clases de bebidas alcohólicas. Las fermentadas (cervezas y vinos), y las destiladas (uso artesanal). Como tal la cerveza y el vino, históricamente se consolidaron en las sociedades occidentales, en el Lejano Oriente, la práctica de hervir el agua, para preparar el té, creó un suministro potable de bebidas no alcohólicas.

Los especialistas en Salud Pública tienen una preocupación profesional al respecto, con los adolescentes que padece esta enfermedad llamada alcoholismo, considerada en el contexto social, por la OMS “Organización Mundial de la Salud” como una enfermedad familiar. Por las características propias de la adolescencia, sabemos que es un período de inestabilidad, de búsqueda y de cambios. En esta etapa del desarrollo, prima una actitud cuestionadora que se opone a las normas y surge un deseo de exploración de nuevas experiencias. En este contexto social y familiar, el alcohol es adictivo para todos y cuando se inicia su consumo antes de los dieciocho años, aumenta la posibilidad de que se genere una adicción. El inicio de consumo de alcohol en la adolescencia incrementa cuatro veces la probabilidad de padecer trastornos de personalidades.

## **6.2. El alcoholismo como enfermedad:**

De acuerdo con la magnitud del alcoholismo la (OMS, 2015) <sup>(16)</sup> Organización Mundial de la Salud la considera como una enfermedad crónica, progresiva y a menudo mortal que se caracteriza por una dependencia emocional y a veces orgánica del alcohol. Es producida por la ingestión excesiva de alcohol etílico, bien en forma de bebidas alcohólicas o como constituyente de otras sustancias.

Es un trastorno primario y no un síntoma de otras enfermedades o problemas emocionales. La química del alcohol le permite afectar casi todo tipo de célula en el cuerpo, incluyendo las que se encuentran en el sistema nervioso central. En el cerebro, el alcohol interactúa con centros responsables del placer y otras sensaciones deseables; después de la exposición prolongada al alcohol, el cerebro se adapta a los cambios producidos por el alcohol y se vuelve dependiente a ellos. Para las personas que sufren de alcoholismo, el tomar se convierte en el medio principal a través del cual pueden interactuar con personas, trabajo y vida.

El alcohol domina su pensamiento, emociones y acciones. Todos los alcohólicos se enfrentan a los mismos problemas básicos, ya sea que estén mendigando por el valor de una cerveza o se encuentren ocupando un puesto ejecutivo en una gran compañía

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

La OMS, (2014) <sup>(15)</sup> relaciona la adicción al alcohol con el “Síndrome de dependencia” entendido como el conjunto de manifestaciones fisiológicas, de comportamiento y cognoscitivas, en el cual el consumo de una sustancia adquiere máxima prioridad para el individuo, mayor incluso que cualquier otro comportamiento de los que en el pasado tuvieron un valor más alto. Es el deseo a

menudo fuerte o insuperable de ingerir una sustancia psicotrópica alcohol o tabaco.

## **6.3 Alcohol**

### **6.3.1 Definición:**

Es un ejemplo claro de droga que disfruta de distintos estatus legales en distintos países, convirtiéndose esta en una droga de abuso en muchos estados por lo que es necesario valorarlas repercusiones sociales y sanitarios de su consumo. Designa genéricamente a toda clase de bebidas estimulantes. El alcohol es una droga que no debe de ser fabricada, no es una sustancia que pueda extraerse directamente. El alcohol surge de la fermentación de productos vegetales. El alcohol es un depresor del Sistema Nervioso Central, que pertenece al grupo de sedantes junto con los barbitúricos y los benzodiazepinas. (Gómez j, Vélez j and Vélez j. 2008).<sup>(10)</sup>

La ruta metabólica que sigue el alcohol cuando se consume no tiene nada que ver con el proceso digestivo normal. Éste pasa por el estómago al duodeno, donde se absorbe; posteriormente al torrente sanguíneo, lo que produce irritación y estimula la secreción de jugos gástricos, así como procesos inflamatorios de esófago y estómago, gastritis y úlceras.

En unos pocos minutos llega el alcohol al cerebro, donde actúa y donde se aprecian los mayores efectos. El consumo excesivo de alcohol (grandes cantidades) en un corto período de tiempo puede producir la muerte.

Las sustancias psicotrópicas son muy adictivas teniendo su centro de atención en los adolescentes y jóvenes y aunque en este caso particular el alcohol es legal su consumo, pero al hacerlo de manera continua y repetida no deja de tener el efecto sobre su actuación en el sistema nervioso central generando alteraciones en las funciones que regulan el pensamiento, las emociones y el comportamiento, como lo expresaba también la (OMS,2014). (15)

El alcohol es un tóxico que, circulando por la sangre, alcanza todos los órganos y sistemas del organismo, por lo que se pueden producir importantes y múltiples problemas relacionados con su consumo: afecta a la respiración intracelular, la producción de neurotransmisores y el metabolismo. (OMS, 2014) (15).

En el bebedor habitual aparece el síndrome de abstinencia tras una privación de bebida de uno a cinco días. En este síndrome de abstinencia se dan síntomas orgánicos, neurovegetativos y psíquicos.

El uso de alcohol no es nuevo, su consumo ha existido desde hace mucho tiempo, aunque no siempre se le ha considerado como un problema, sino que ha formado parte de la cultura de diferentes grupos sociales. Desde los umbrales de la historia el hombre ha buscado la felicidad por diversos caminos, y uno de ellos ha sido el de las drogas, que le han permitido asomarse a paraísos artificiales, a veces fabulosos. (Espig H, Navarro M, Romaguera F, Cerró E. 2009) (5)

Correa de Carvalho (2007) (4) menciona que el hombre siempre ha consumido sustancias. El alcohol y los opiáceos fueron los primeros psicoactivos empleados, hacia el año 5.000 a.C

La situación del consumo de alcohol comenzó a considerarse alarmante por parte de los médicos a finales del siglo XVIII, debido a un cambio en las pautas de conducta hacia la bebida, de los sectores más populares de la población asociado al proceso de industrialización que surgía en Europa. El impacto negativo que el ambiente de las tabernas y el consumo abusivo de bebidas alcohólicas tuvieron sobre las familias obreras y sobre la salud, asociaban elementos tan negativos como enfermedad, ruina, agresividad o delito, pronto convirtió a la taberna en escenario prototípico del vicio y la perversión de las costumbres.

El uso ilegal de esta droga se generalizó a partir de los años 60-70 asociado a la llamada "contracultura" siendo utilizado por universitarios, intelectuales, artistas y músicos en busca de otros estados de conciencia. En la actualidad, siguen siendo utilizados el LSD, los hongos mágicos, la mezcalina, el peyote, pero están de moda otros alucinógenos de origen sintético, como el DOM, DOET, DOB, TMA, MDE, MBDB, TMT, MDA y el MDMA.

Para efecto de la investigación, se considera necesario retomar dos conceptos que son consumo (alcohol y drogas) y consumo de riesgo (hazardous use, hazar do us drinking), el primero tiene que ver con la auto administración de una sustancia psicoactiva y el segundo es el patrón de consumo de sustancias que eleva el riesgo de sufrir consecuencias nocivas para el consumidor. Algunos autores limitan estas consecuencias a las de tipo físico y mental (como en el consumo perjudicial), mientras que otros incluyen también las consecuencias sociales. A diferencia de consumo perjudicial, el consumo de riesgo se refiere a modelos de consumo que tienen importancia para la salud pública, pese a que el

consumidor individual no presenta ningún trastorno actual. Este término se utiliza actualmente por la OMS, pero no figura entre los términos diagnósticos de la CIE11.

#### **6.4. Factores de Riesgos:**

Según Munguía & Pacheco, (2004) <sup>(17)</sup>. Es la situación que se crea por la combinación de amenazas y vulnerabilidades que pueden afectar o afecta el desarrollo individual, familiar y social de las personas. Los factores de riesgo son aquellos agentes interpersonales, sociales o individuales que están presentes en los ambientes en los que se desarrollan las personas. Que pueden incrementar las posibilidades de que se dé un proceso adictivo por el consumo de sustancias dañinas para la salud tanto físico, síquicas y moral del individuo.

Los factores de riesgo (características individuales o condiciones Ambientales) pueden estar presentes o no en un caso concreto. Cuando un Factor de riesgo está presente, es más probable que la persona use o abuse de las drogas que cuando no lo está. La presencia de un solo factor de riesgo no es garantía para que vaya a producir el abuso de drogas y alcohol, por el contrario, la ausencia del mismo no garantiza que el abuso no se produzca. Lo mismo sucede en el caso de los factores de protección. (Pineda, Diana R. Vargas, 2001) <sup>(24)</sup>.

El número de factores de riesgo presentes está directamente relacionado con la probabilidad del abuso de drogas, aunque este efecto adictivo puede atenuarse según la naturaleza y contenido de los mismos. La mayoría de los factores de riesgo y de protección tienen múltiples dimensiones medibles y cada uno de ellos

influye de forma independiente y global en el uso de drogas. Estos aumentan la probabilidad del uso indebido de las drogas y el alcohol es decir aproxima a los estudiantes a tener experiencia de consumo de droga y alcohol. Las que impiden el bienestar y desarrollo humano son: factores individuales, familiares, sociales, la desinformación, la curiosidad por probar cosas nuevas o por el tema de consumo de drogas y alcohol. (Munguía & Pacheco, 2004) <sup>(17)</sup>.

#### **6.4.1. Factores de riesgo en los estudiantes:**

Los jóvenes en la adolescencia se enfrentan con presiones importantes para su edad, por ejemplo: problemas familiares y emocionales, cambios de personalidad, frustraciones en las escuelas, universidades y en la vida social. Aunque los motivos de los jóvenes para el consumo de las drogas son diferentes de los adultos, tanto unos como otros utilizan las drogas de la misma forma. Encuentran placer y sensaciones agradables, sentimientos de euforia y varios niveles de intoxicación. Son lubricantes sociales, disminuyen las fricciones del contacto social reduciendo la ansiedad en el tímido y las inhibiciones del indeciso. (Espig H, Navarro M, Romaguera F, Cerró E. 2009) <sup>(5)</sup>

También pueden tener una función de ritual para aquellos que creen que las drogas proporcionan un acceso a las verdades interiores y a la revelación (aunque los alucinógenos son tomados tanto por los que buscan sensaciones, como por los que buscan el autoconocimiento). Los adolescentes y jóvenes se encuentran en una etapa de exploración, de saber ¿Quiénes son? y ¿Qué quieren? Tener nuevas experiencias, así tengan que correr riesgos como el consumo de drogas.

## **6.4 Consumo de drogas y alcohol en la población**

### **universitaria:**

El problema del consumo afecta principalmente a la población juvenil en todos los países de la región y dentro de ésta, a los varones mucho más que a las mujeres. Las encuestas de consumo muestran, contrariamente a lo que la opinión común supone, que el consumo de drogas ilícitas se distribuye de manera bastante equitativa entre jóvenes de distintos niveles socioeconómicos. Por otro lado, los estudios más cualitativos, sobre todo cuando combinan el estudio del consumo de drogas con otras variables de calidad de vida, muestran que los jóvenes urbanos de sectores de bajos ingresos son los más vulnerables a los daños generados por el consumo: deterioro fuerte de la auto - estima, problemas graves de sociabilidad, merma irreversible en el rendimiento escolar o laboral (con deserción y abandono del empleo), y desintegración familiar. (Espig H, Navarro M, Romaguera F, Cerró E. 2009) <sup>(5)</sup>

## **6.6. Dónde y cuándo consumen estas sustancias.**

De acuerdo a lo planteado en el libro “Las Drogas, Salud y Prevención”, este consumo se caracteriza por realizarse fuera del hogar y concentrarse durante los fines de semana y en contexto de tiempo libre y diversión. No obstante, los problemas relacionados con el abuso del alcohol y las drogas siguen siendo una de las cuestiones que despierta mayor preocupación debido a que especialmente afecta al sector joven de la población. En este libro también plantean que la edad crítica para el inicio del consumo de drogas se sitúa entre los doce y los quince

años, y que la educación sobre el alcohol y las otras drogas es cada vez más necesaria en los centros educativos. Ya que los jóvenes están consumiendo por una potenciación de la actividad psico-físico alegría, euforia, superación, de la timidez y retraimiento; mejoría del estado de ánimo posibilidad de diversión e integración dentro del grupo de amigos.

Ellos esperan del alcohol y las drogas cambios positivos globales potenciador de las relaciones sociales, estos no creen que dichas sustancias tengan consecuencia negativa. Existe indiscutiblemente un mayor consumo en el periodo de fin de semana donde las relaciones interpersonales se intensifican.

Esta consideración positiva hacia el alcohol hace que este se considere como una droga socialmente aceptada y de amplia difusión lo que provoca que los adolescentes en un amplio porcentaje no valoren, el alcohol, como una droga y no considera su consumo como puerta de entrada hacia la adicción a otras drogas

## **6.7. En Nicaragua.**

Aún que no existe un estudio Nacional actualizado sobre la prevalencia de consumo de los adolescentes en las escuelas, se encontró en Nicaragua la encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes de enseñanza media a nivel nacional realizada en el año 2003 por el Dr. Mauricio Sánchez coordinador Nacional del SIDUC indica que la prevalencia de vida por droga consumida en los adolescentes en edades entre 12-19 años o más es del 89.6 % en cigarrillos, el alcohol 97.3 %, la marihuana 11.2 %, el Hashish 0.3 %, inhalantes 4.3 %, cocaína 4.8 %, crack 2.5 %, éxtasis 1.0 %, tranquilizantes 23.8 %, estimulantes 15.7 %,

Alucinógenos 1.3 % y cualquier droga 20.2 %. Todas las drogas mostraron edades de consumo de inicio que van entre los 13.7 y los 14.7 años, con una edad promedio de 14.4 años es decir la población está iniciando a consumir drogas y alcohol a más temprana edad.

## **6.8. Y para ellos qué significa la escuela o los espacios**

### **universitarios.**

Para muchos de los/as adolescentes y jóvenes las escuelas o las universidades se convierte en uno de los principales agentes de socialización, en el que pueden encontrar grupos de iguales en el que se puede continuar con el proceso de socialización iniciado en la familia. En la escuela o universidades se refuerzan y modifican los valores y actitudes que se han adquirido en las familias. Para otros las escuelas y los centros universitarios son espacios en los que se pasan por procesos de maduración.

Para ellos en la edad escolar están sometidos a cambios y momentos de crisis que les exponen a múltiples riesgos entre ellos el consumo de drogas y bebidas alcohólicas. De igual manera asistir a las diversas escuelas de manera obligatoria por sus tutores o padres convirtiéndose los centros escolares en los lugares ideales para detectar los posibles factores de riesgo de adolescentes y jóvenes.

## **6.9. Tipos de consumo de drogas y alcohol**

Existen diversos planteamientos entre los jóvenes de los diversos tipos de consumo en los que se pueden distinguir los siguientes grupos en función de la

asiduidad y las motivaciones entre ellos plantean que el consumo ocurre de la siguiente manera.

#### **6.9.1. Experimental:**

Es el caso de aquellas personas que, quizás por la curiosidad, se anima a probar, pudiendo posteriormente continuar su consumo o interrumpirlo. En la actualidad se puede observar como los jóvenes se pierden en el vicio del alcohol y droga por una simple curiosidad del querer saber que se siente o a qué nivel lleva el consumir este tipo de sustancia.

#### **6.9.2 Ocasional:**

Es el caso de las personas que consumen espaciadamente drogas y alcohol, con frecuencia reducida. Generalmente se trata de personas que se limitan a aceptar las invitaciones que reciben, sin tomar la iniciativa de buscar estas sustancias. Hoy en día los jóvenes, adultos y adolescentes empiezan a consumir alcohol por una invitación del amigo, frecuentemente se utiliza el dicho es por ocasión, pero en ciertos términos si se descuida termina consumiendo droga y encerrándose en un círculo que sin ayuda espiritual, psicológica y profesional se es muy difícil de salir.

#### **6.9.3 Recreativo/ utilitario:**

Es la persona que consume en momentos de diversión y búsqueda de placer, o en tentativa de obtener alguna utilidad específica (como estimulante para poder estudiar, para evitar la sensación de cansancio, para incrementar el rendimiento) este consumo puede convertirse en problemático cuando su frecuencia aumenta,

o cuando se hace necesario recurrir como condición para mantener la actividad deseada.

#### **6.9.4. Compulsivo:**

Es la forma de consumo característica de las personas que llamamos drogodependientes o alcohólicos. Las personas que recurren varias veces al día, su vida se va estrechando hasta girar obsesivamente en entorno a las drogas y el alcohol, mientras cualquier actividad va perdiendo importancia de forma progresiva.

### **6.10. Factores asociados al consumo.**

Las investigaciones realizadas durante las dos últimas décadas han tratado de determinar cómo comienza y avanza el abuso de drogas y alcohol, aunque resulta complicado definir una sola causa. La conducta asociada a su consumo obedece a múltiples factores que pueden aumentar o disminuir el riesgo de que una persona abuse de las drogas. Los factores de riesgo son aquellos agentes interpersonales, sociales o individuales que están presentes en los ambientes en los que se desarrollan las personas que pueden incrementar las posibilidades de que se dé un proceso adictivo; mientras que los factores de protección pueden reducir, neutralizar o bien, eliminar este riesgo.

La vida constituye un don maravilloso por lo que se debe proteger, cuidar y desarrollar armónicamente, el ser humano desde antes del nacimiento se ve influenciado por estímulos de carácter biológico, psicológico, social, económico y cultural. En su relación social se representan una serie de circunstancias o

acontecimiento que facilitan o dificultan que se involucren en el problema de consumo de drogas, la existencia de esto ha originado la preocupación por estudio de estos clasificándolos en dos clases de factores los cuales se han estudiado de raíz del excesivo consumo de drogas y alcohol en la sociedad provocando mayor preocupación el alto consumo en la población estudiantil estos factores ayudan a entender y comprender de una manera diferente esta problemática orientándonos a conocer de una manera más fácil el papel que jugamos ante estas problemáticas,

### **6.11. Efectos del alcohol.**

Los efectos del alcohol, de acuerdo con (Velázquez, 2015), son inmediatos debido a que es absorbido casi instantáneamente, pasando directamente al torrente sanguíneo. Al llegar al cerebro narcotiza las neuronas dificultando primero e impidiendo luego la comunicación entre ellas. Esto se produce en primer término en las regiones del cerebro encargadas del razonamiento y otros procesos complejos. A medida que la alcoholización progresa se afectan las regiones primitivas. Dosis de 15 a 20 CC. De metanol. El alcohol ejerce su principal influencia sobre el sistema nervioso, y tanto la tolerancia como la dependencia, dependen en gran medida de sus efectos neuronales. Su acción psicofisiológica y farmacodinamia es fundamentalmente depresiva, semejante a la producida por anestésicos generales.

Las últimas investigaciones indican que la tolerancia se relaciona con las funciones del sistema nervioso central y con el proceso hepático. El hígado se

deteriora por la absorción del tóxico, evitando parcialmente el deterioro en otras zonas del cuerpo, especialmente el cerebro. Uno de los primeros síntomas del avance de la patología son las amnesias alcohólicas que se caracterizan por ser totales. No obstante, el sujeto puede realizar actividades que precisan cierta racionalización, como tratos económicos o mantener conversaciones.

La toxicomanía alcohólica sufre varias etapas hasta llegar a su cronicidad; se han descrito **cuatro fases**:

## **6.12. Fases de Alcoholismo:**

### **6.12.1 Fase.1. Pre alcohólica:**

Su duración oscila entre seis meses y dos años durante los cuales la bebida es usada para rebajar la tensión y aliviar el nerviosismo y la ansiedad. El sujeto comienza a sentirse diferente de sus amigos, advirtiendo un rechazo por parte de la sociedad al tiempo que aumenta el auto desprecio. Se comienza a ser consciente del problema del alcohol, pero no se encuentran soluciones y persiste el consumo.

### **6.12.2 Fase 2. Promódica:**

La extensión es de dos a cinco años. El alcohol pasa a ser una droga necesaria, apareciendo los primeros síntomas graves. Se manifiestan periodos de Amnesia (apagones, tinieblas) y signos de lesión cerebral. Se sufren sentimientos de culpa, remordimientos, estados crepusculares. Se produce una perturbación psíquica en el agente. Se incrementan los hechos delictivos y los accidentes de tránsito y laborales.

### 6.12.3 Fase.3. De toxicomanía crucial:

Se caracteriza por la pérdida del autocontrol, eliminándose la capacidad inhibitoria, con conducta auto justificable del abuso del alcohol. Se pierden la autoestima y seguridad en uno mismo. El sujeto puede asumir actitudes de grandiosidad, gestos extravagantes, discursos grandilocuentes u ostentaciones, y atribuye la culpa a los demás, con signos agresivos tales como insultos y humillaciones que suelen desembocar en violencia física. La interpretación es paranoide, existiendo la sensación de persecución por los demás. Persisten la lástima de sí mismo y los remordimientos. Se pierde el interés por las cosas, excepto por el alcohol que pasa a ser el centro de la vida del sujeto. Se producen lesiones orgánicas que Producen trastornos de toda la personalidad. Los celos, la conducta paranoide, la Agresividad son síntomas graves de la patología mental.

### 6.12.4. Fase 4. Crónica:

Se produce una destrucción progresiva de la moralidad, con debilitación grave de las facultades mentales, pensamiento confuso, lento y prolongado. Aparecen las psicosis alcohólicas, las alucinosis, la depresión y los delirios. El sueño es conflictivo, con pesadillas y miedo infundado, crisis de angustia y confusión de ideas. Se asocian íntimamente al consumo y abuso de bebidas alcohólicas: síndrome de alcoholismo embrio-fetal; dipsomanía; cáncer: bucal, de esófago, de estómago, de páncreas, de hígado; cirrosis hepática; coma alcohólico; intoxicación letal, y muerte súbita.

## Capítulo IV

### VII. PREGUNTAS DIRECTRICES

¿Cuáles son los aspectos sociodemográficos en los adolescentes tardíos de la carrera de medicina y cirugía de UNIDES –Matagalpa, en el periodo febrero-mayo 2023?

¿Cuáles son los factores de riesgo a los que están expuestos los adolescentes tardíos de la carrera de medicina y cirugía de UNIDES –Matagalpa, en el periodo febrero- mayo 2023?

¿Qué efectos ocasionan el uso de bebidas alcoholizadas en los adolescentes tardíos de la carrera de medicina y cirugía de UNIDES –Matagalpa, en el periodo febrero- mayo 2023?

## Capítulo V

### VIII. Diseño Metodológico

#### a. Tipo de estudio

##### Clasificación de la investigación.

El trabajo investigativo sobre el consumo de bebidas alcoholizadas en los adolescentes tardíos de la carrera de medicina y cirugía de UNIDES –Matagalpa, en el periodo febrero- mayo 2023, se centra en un estudio observacional, descriptivo de corte transversal.

Los estudios observacionales pretenden describir un fenómeno dentro de una población de estudio y conocer su distribución en la misma. En este tipo de estudios, no existe ninguna intervención por parte del investigador, el cual se limita a medir el fenómeno y describirlo tal y como se encuentra presente en la población de estudio. Según (Hernández 2012) <sup>(11)</sup>

El presente trabajo se clasifica como descriptivo, tomando como base la definición de Hernández (2010) <sup>(11)</sup>, quien sostiene que la investigación descriptiva consiste en la caracterización de un hecho, fenómeno, individuo o grupo, con el fin de establecer su estructura o comportamiento.

#### b. Corte

Según Hernández (2012) <sup>(11)</sup> “El corte transversal consiste en estudiar en un momento determinado a distintos grupos de sujetos de edades diferentes”. La

investigación es de corte transversal, ya que se realizó en los meses de febrero a mayo del 2023.

### **c. Métodos de la investigación.**

#### **Métodos Teóricos**

Para (Sampieri, Roberto Hernández; Fernández, Carlos; Baptista, María, 2014)<sup>(28)</sup>, los métodos Teóricos son problemas de carácter conceptual, que son abordados mediante los instrumentos de carácter teórico.

En el marco de referencia teórico se presenta información básica - teórica sobre sobre los aspectos esenciales para evaluar el consumo de alcohol en los estudiantes universitarios de la UNIDES Matagalpa.

#### **Métodos empíricos**

El método empírico: Es un modelo de investigación científica, que se basa en la lógica empírica y que junto al método fenomenológico es el más usado en el campo de las ciencias sociales y en las ciencias descriptivas. (Bernal, Cesar, 2010)<sup>(3)</sup>

Para la recolección, procesamiento y el análisis de los datos obtenidos se hará uso del Método empírico.

### **d. Área de estudio**

El estudio se realizará en la UNIDES, sede Matagalpa, ubicada en Solingalpa de la Iglesia Católica 2 cuadras al Sur, durante los meses de febrero a mayo del 2023.

## **e. Población**

El universo se conformó por un total de 75 estudiantes de la UNIDES sede Matagalpa de I a III año de la carrera de Medicina y Cirugía.

Cabe señalar que para el estudio no se empleó la muestra ya que se trabajó con el 100 % de la población teniendo mayor confiabilidad la investigación, sin exclusión de consumo en los estudiantes.

## **f. Unidad de análisis**

Estudiantes de medicina que responderán la encuesta en la UNIDES sede Matagalpa y que cumplieron con los criterios de inclusión.

## **h. Criterios de selección**

### **Criterios de Inclusión**

- Estudiantes con edades entre 16 a 19 años.
- Estudiantes que estén con matrícula activa.
- Estudiantes que quieran participar en el estudio y que firmen el consentimiento informado.
- Estudiantes de la carrera de Medicina
- Estudiante de I a III año de la carrera.

## Criterios de exclusión

- Estudiantes menores de 16 y mayores de 20 años.
- Estudiantes que no tengan matrícula vigente.
- Estudiantes que no quieran participar en el estudio.

## i. Variables por Objetivo

- Para el Objetivo 1. Describir los **aspectos sociodemográficos** en los adolescentes tardíos de la carrera de medicina y cirugía de UNIDES – Matagalpa, en el periodo febrero- mayo 2023.
  - ✓ Edad
  - ✓ Sexo
  - ✓ Procedencia
  - ✓ Estado civil
  - ✓ Religión
- Identificar los **factores de riesgo** a los que están expuestos los adolescentes tardíos de la carrera de medicina y cirugía de UNIDES – Matagalpa, en el periodo febrero- mayo 2023.
  - ✓ Consumo de alcohol
  - ✓ Inicio de consumo de alcohol
  - ✓ Frecuencia de consumo de alcohol
  - ✓ Tipo de licor que consume
  - ✓ Lugar donde consumió alcohol por primera vez

- Para el Objetivo 3. Determinar los **efectos que ocasionan el uso de bebidas alcoholizadas** en los jóvenes entre las edades de 16 a 19 años.

✓ Efectos del Alcohol

✓ Fases del alcoholismo

Fase.1. Pre alcohólica

Fase 2. Promódica

Fase.3. De toxicomanía crucial

Fase 4. Crónica

### **g. Fuente de Información**

La fuente de información fue primaria, ya que se recolectará la información a través de encuestas directas a los estudiantes de medicina de la UNIDES sede Matagalpa.

### **j. Técnica de recolección de la información**

La técnica que se utilizó fue las encuestas dirigidas a cada estudiante en el período comprendido de febrero a mayo del 2023, esta actividad será realizada por el investigador para evitar sesgo de selección.

### **k. Instrumento de recolección de la información**

El Instrumento de recolección de la información fue una ficha (ver anexos), previamente elaborada, en la que se reflejaran los datos de interés del estudio.

Esta ficha constará con los siguientes datos:

I.-Características sociodemográficas.

II.-Hábito de consumo de alcohol.

III.-Factor académico que influyen en el consumo de alcohol.

#### **j. Procesamiento de la información**

Para analizar las variables se creará una base de datos en el programa de SPSS (Statistical Package for Social Sciencies) versión 20.0, para la categorización se elaboraron los parámetros en estudio según los objetivos del mismo.

La base de datos estará orientada según los aspectos abordados en la ficha de recolección de la información que permitió la identificación y análisis de las variables en estudio.

El análisis de la información se empleará de la siguiente manera:

- Estadística descriptiva

Se establecerán tablas de frecuencia (absoluta y porcentaje) de cada una de las variables cualitativas (categóricas). Los datos fueron presentados en forma de tablas de contingencia, gráficos de barra simple y diagrama de sectores.

De igual manera se utilizará Microsoft Word para elaboración del informe final y Microsoft Power Point para su posterior presentación.

### **m. Consideraciones éticas**

Para la elaboración de este estudio se salvaguardó todo el respeto hacia la población estudiada, no se solicitó la incorporación de los nombres en la ficha de recolección de la información por lo que las fichas estuvieron enumeradas, además de realizarse una carta de consentimiento informado dado las características del estudio. La información se manejó confidencialmente y solo para efecto del estudio, se solicitó la autorización para la realización de este estudio por parte de las autoridades académicas correspondientes.

### **n. Validación de instrumentos:**

Para el proceso de validación de instrumentos se consultaron diferentes fuentes bibliográficas que realizaron estudios relacionados con el consumo de alcohol en estudiantes universitarios de las cuales se tomaron como referencias para esta investigación, ya que los instrumentos están probados y aplicados.

### o. Operacionalización de variables

Objetivos	Variable	Indicadores	Escalas	Dirigido a:	Instrumentos
Definir los aspectos sociodemográficos de los estudiantes de la carrera de medicina y cirugía de la UNIDES entre las edades de 16 a 19 años	Edad	% por Grupos etáreo	16 años	Estudiantes	Encuesta
			17 años	Estudiantes	Encuesta
			18 años	Estudiantes	Encuesta
			19 años	Estudiantes	Encuesta
	Sexo	% según sexo	Masculino	Estudiantes	Encuesta
			Femenino	Estudiantes	Encuesta
	Procedencia	% según procedencia	Urbano	Estudiantes	Encuesta
			Rural	Estudiantes	Encuesta
	Estado civil	% por estado actual	Casado(a)	Estudiantes	Encuesta
			Soltero(a)	Estudiantes	Encuesta
			Unión libre	Estudiantes	Encuesta
			Viudo	Estudiantes	Encuesta
	Religión	% según religión	Católica	Estudiantes	Encuesta
			Evangélica	Estudiantes	Encuesta
			Adventista	Estudiantes	Encuesta
Identificar los factores de riesgo a los que están expuestos los jóvenes entre las edades de 16 a 19 años	Autoestima	Baja autoestima.	% Baja autoestima	Estudiantes	Encuesta
	Angustia	Altos niveles de angustia.	% Altos niveles de angustia.	Estudiantes	Encuesta
	Depresión	Altos niveles de depresión.	% Altos niveles de depresión.	Estudiantes	Encuesta
	Evitar daño	Baja capacidad para evitar el daño.	% Baja capacidad para evitar el daño.	Estudiantes	Encuesta
	Impulsividad y	Altos niveles de	% Altos niveles	Estudiantes	Encuesta

	hostilidad	impulsividad y hostilidad.	de impulsividad y hostilidad.		
	Espiritualidad	Baja espiritualidad.	% Baja espiritualidad	Estudiantes	Encuesta
	Rebeldía y resistencia hacia la autoridad.	% Rebeldía y resistencia hacia la autoridad.		Estudiantes	Encuesta
	Gran necesidad de autonomía.	% Gran necesidad de autonomía.		Estudiantes	Encuesta
	Factores familiares	% Cuantas personas viven en su casa	1-3 personas 4-6 personas + 6 personas	Estudiantes	Encuesta
		% Quienes conforman la familia que viven en tu casa	a) Madre-Usted o Abuelos - usted b) Madre- padre- usted c) Madre- usted- hermanos d) Madre-padre- 2-3 hermanos e) Madre-Padre- abuelos- hermanos	Estudiantes	Encuesta

			f) Madre-Padre-abuelos- tíos-hermanos-primos		
		% Alguien en tu familia consume o ha consumido alcohol	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Estudiantes	Encuesta
		% Consideras que la situación socioeconómica de las familias influye en el consumo de alcohol	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Estudiantes	Encuesta
		% Consideras que el hecho que los padres o algún familiar ingiera alcohol influye a que los hijos también consuman	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Estudiantes	Encuesta
	Factores académicos	% Año universitario cursando	Primero Segundo Tercero	Estudiantes	Encuesta
		% Consideras	<input type="checkbox"/> Si	Estudiantes	Encuesta

		que los compañeros en la universidad influyen en el consumo de alcohol	<input type="checkbox"/> No		
		% Cree usted, que estar en la carrera de medicina influye en el consumo de alcohol	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Estudiantes	Encuesta
Determinar los efectos que ocasionan el uso de bebidas alcoholizadas en los jóvenes entre las edades de 16a19 años.	Consumo de alcohol	% de personas que ingieren alcohol	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Estudiantes	Encuesta
	Inicio de consumo de alcohol	% según el inicio el consumo de alcohol	No aplica 15-16 años 17-18 años 19 años	Estudiantes	Encuesta
	Frecuencia de consumo de alcohol	% según las ocasiones de consumo	Ninguno Diario Semanal Mensual Ocasional	Estudiantes	Encuesta
	Tipo de licor que consumo	% según tipo de licor	Ninguno Cerveza Ron Vodka Tequila	Estudiantes	Encuesta

	Lugar donde consumió alcohol por primera vez	% según lugar de consumo por primera ocasión	Ninguno Casa Colegio Universidad	Estudiantes	Encuesta
	Motivo principal de consumo de alcohol	% según motivo principal de consumo de alcohol	Curiosidad Estrés	Estudiantes	Encuesta
	consumo de alcohol	consumo de alcohol	Curiosidad Problemas familiares Influencia amigos Depresión Diversión	Estudiantes	Encuesta

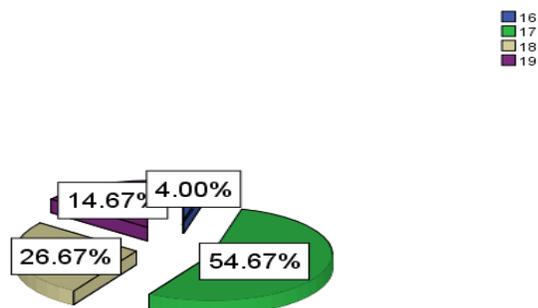
## Capítulo VI

### IX. Resultados

**Objetivo # 1. Describir los aspectos sociodemográficos en los adolescentes tardíos de la carrera de medicina y cirugía de UNIDES – Matagalpa, en el periodo febrero- mayo 2023.**

Para investigar sobre las características sociodemográficas de los estudiantes de medicina de la UNIDES se practicó una entrevista donde aportaron los siguientes resultados.

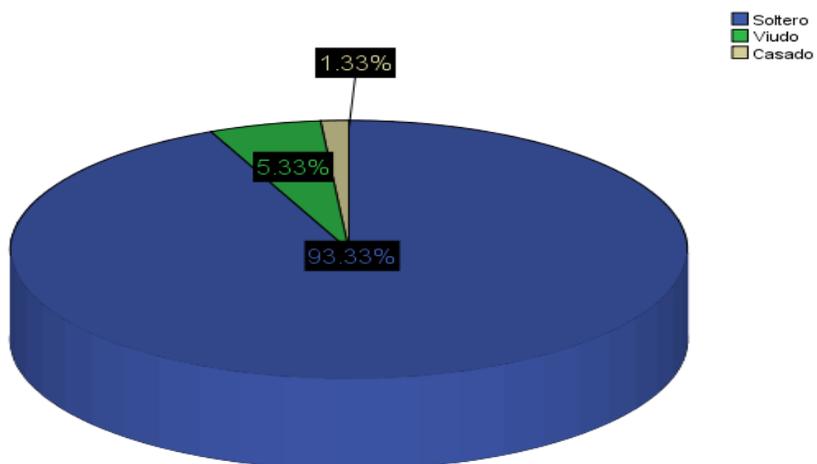
*Ilustración 1 Edades*



Fuente: Entrevista a Estudiantes

En base con la pregunta sobre las edades de los estudiantes el **54.67 %** expreso **17 años**, otro **14.67 %** dijo **19 años**, mientras que el **26.67 %** manifestó tener **18 años** y el ultimo **4.00 %** mostro obtener **16 años**.

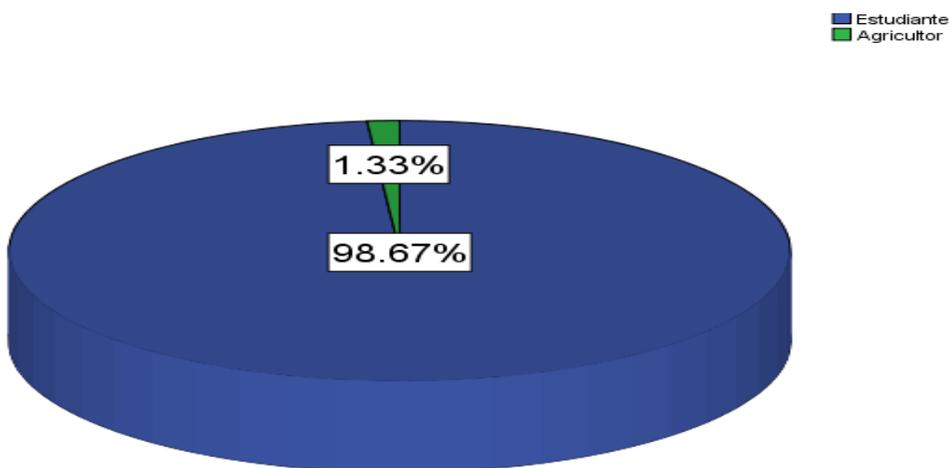
Ilustración 2 Estado Civil



Fuente: Entrevista a Estudiantes

En consecuencia, con el estado civil los discentes manifestaron en un **93.33 %** estar **Solteros**, de la misma forma el **5.33 %** dijo **Viudo** y el **1.33 %** declaró estar **Casado**.

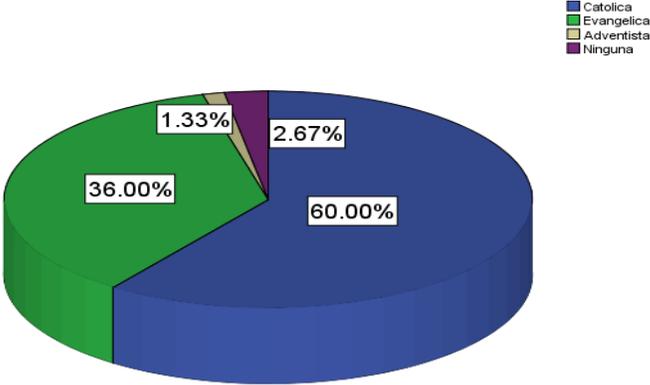
Ilustración 3 Ocupación



Fuente: Entrevista a los Estudiantes

En este mismo orden se preguntó sobre la ocupación respondiendo en un **98.67 %** ser **Estudiante** y el restante **1.33 %** **Agricultor**.

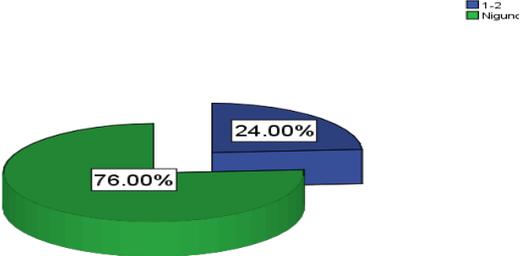
Ilustración 4 Religión



Fuente: Entrevista a Estudiantes

Atendiendo a verificar sobre a qué religión pertenecen los entrevistados contestaron en un **60 %** expresaron ser **católicos**, otro **36 %** dijo estar en la iglesia **evangélica**, el **2.67 %** manifestó que **adventista** y el **1.33** manifestó no pertenecer a ninguna.

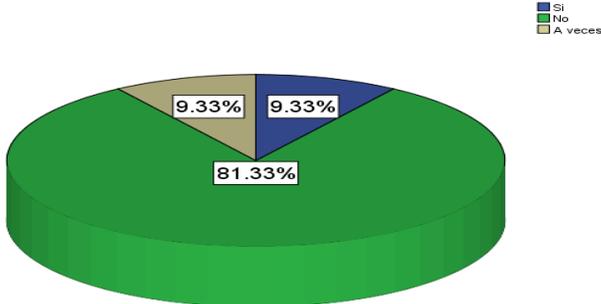
Ilustración 5 Hijos en la familia



Fuente: Entrevista a Estudiantes

En esta pregunta sobre si los estudiantes tienen hijos, respondieron en este particular el **24.00 %** de ellos dijeron tener entre **1-2 hijos**, el **76.00 %** declaro que **ninguno**.

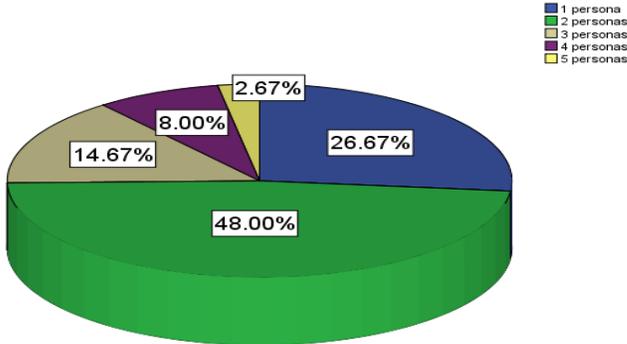
Ilustración 6 Trabajas



Fuente: Entrevista a Estudiantes

Seguidamente en respuesta a la misiva si trabaja actualmente el **81.33 %** de los entrevistados indicaron que **No**, otro **9.33 %** dijo que **Si**, mientras que el ultimo **9.33 %** expreso que **A Veces**.

Ilustración 7 Personas que trabajan



Fuente: Entrevista a Estudiantes

Con respecto a la pregunta sobre cuantas personas trabajan en su hogar el **48 %** dijeron que **2 personas**, otro **26.67 %** expresaron que **1 persona**, después el **14.67 %** manifestaron que **3 personas**, alto y seguido el **8 %** respondieron que **4 personas** y por último el **2.67 %** afirmo que **5 personas**.

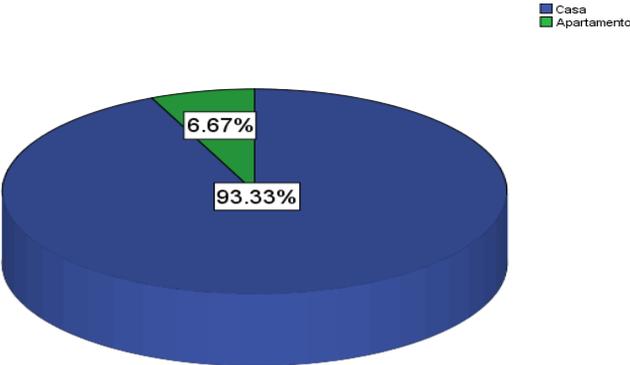
Ilustración 8 Ingresos Adicionales



Fuente: Entrevista a Estudiantes

En lo que se refiere si tienen ingresos adicionales el **52 %** dijo que **No** mientras que el otro **48 %** respondieron que **Sí**.

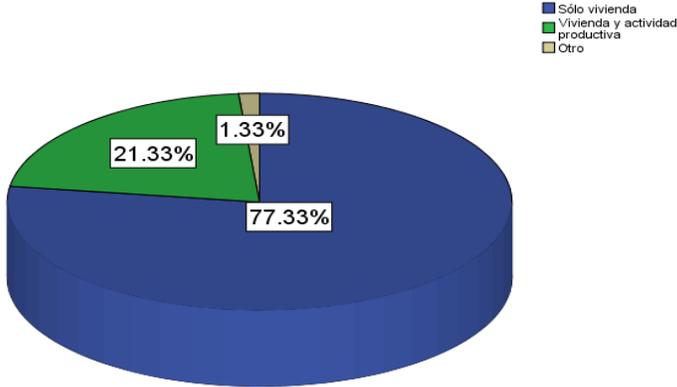
Ilustración 9 Tipo de Vivienda



Fuente: Entrevista a Estudiantes

En referencia al tipo de vivienda que habitan el **93.33 %** declararon que en **casa** y el restante **6.67 %** dijo que en **Apartamento**.

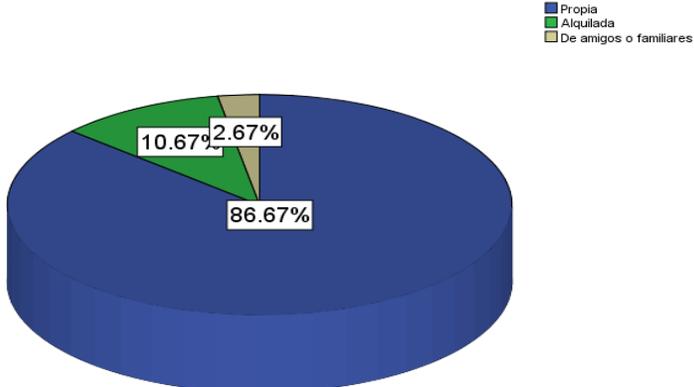
Ilustración 10 Uso de la Vivienda



Fuente: Entrevista a Estudiantes

Con base a la pregunta sobre qué uso le dan a su vivienda el **77.33 %** de los entrevistados respondieron que **Solo Vivienda**, más adelante el **21.33 %** dijo que **Vivienda y actividad productiva** y mientras que el restante **1.33 %** manifestó que **Otra**.

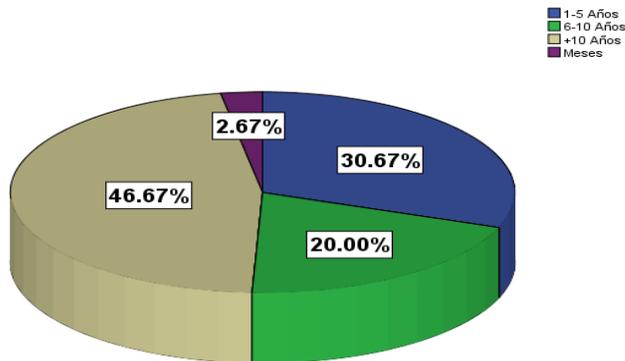
Ilustración 11 Tenencia de la Vivienda



Fuente: Entrevista a Estudiantes

En la pregunta relacionada con la tenencia de la vivienda en que habitan el **86.67 %** afirmaron que era **Propia**, un **10.67 %** respondieron que es **Alquilada** y el otro **2.67 %** confirmaron que es de **Amigos o Familiares**.

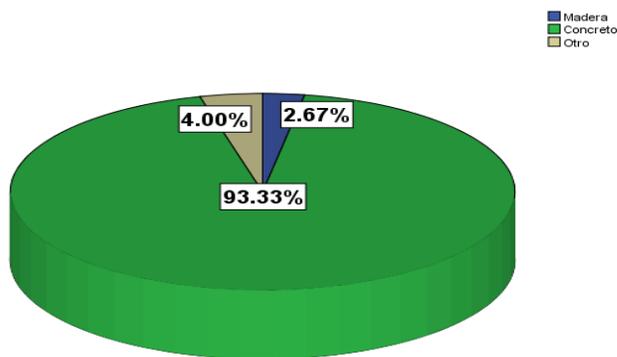
Ilustración 12 Tiempo de Habitar



Fuente: Entrevista a Estudiantes

Posteriormente en respuesta de la pregunta sobre qué tiempo tienen de habitar la vivienda el **46.67 %** expuso que **+ de 10 años**, **30.67 %** expusieron que de **1-5 años**, otro **20 %** dijo de **2-10 años** y el ultimo **2.67 %** que **meses**.

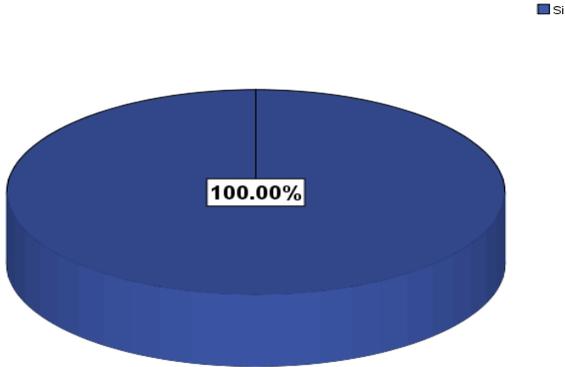
Ilustración 13 Material



Fuente: Entrevista a Estudiantes

Cabe agregar que con respecto a la pregunta sobre cuál es el material predominante en su casa el **93.33 %** manifestó que, de **Concreto**, el **4 %** dijo de **Otro Material** y el **2.67 %** respondió que de **Madera**.

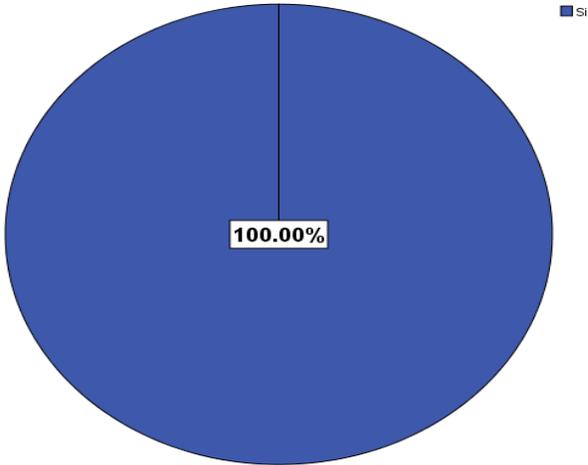
Ilustración14 Energía Eléctrica



Fuente: Entrevista a Estudiantes

En continuidad con la pregunta si posee energía eléctrica el **100 %** de los entrevistados respondieron que **Sí**.

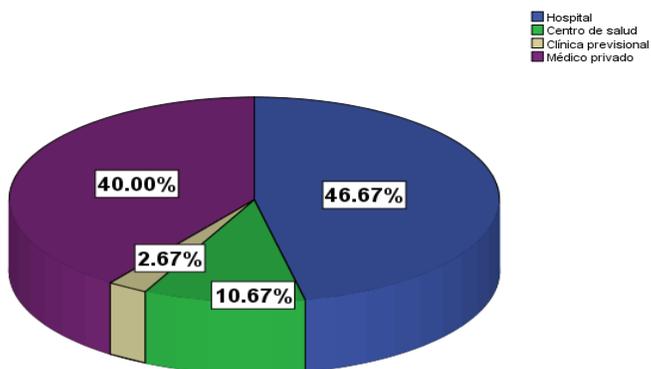
Ilustración 15 Agua Potable



Fuente: Entrevista a Estudiantes

Del mismo modo sobre la pregunta si poseen servicio de agua potable el **100 %** respondieron que **Sí**.

Ilustración 26 Salud

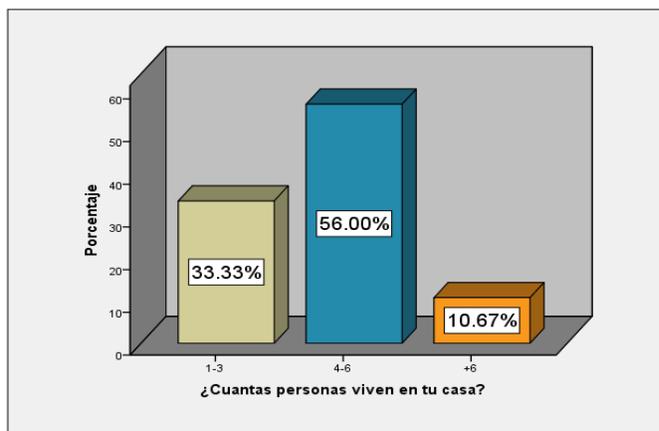


Fuente: Entrevista a Estudiantes

Finalmente, en la pregunta de cómo es su acceso a la salud el **46.67 %** respondió que, en el **Hospital**, otro **40 %** dijo que, con **Médico privado**, otro **10.67 %** expresó que en **Centro de salud** y el último **2.67 %** afirmó que en **Clínica Previsional**.

**Objetivo # 2. Identificar los factores de riesgo a los que están expuestos los adolescentes tardíos de la carrera de medicina y cirugía de UNIDES – Matagalpa, en el periodo febrero- mayo 2023**

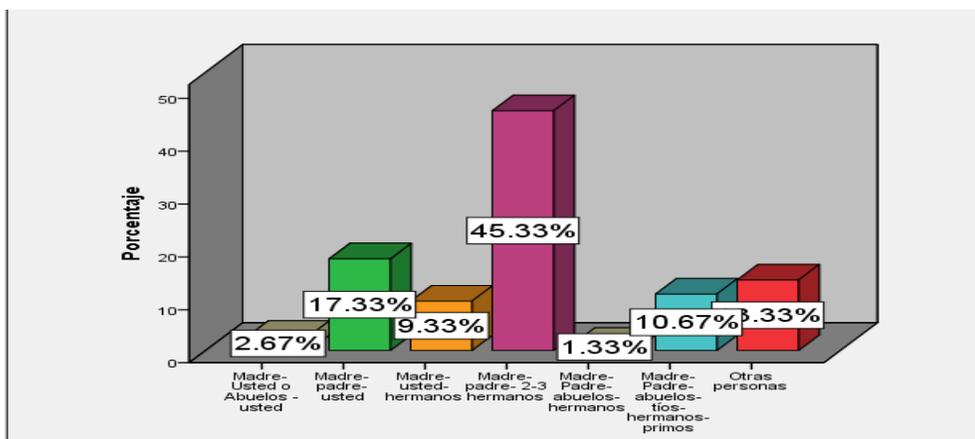
Gráfica 1. Personas



Fuente: Encuesta a Estudiantes

En relación con la pregunta de cuántas personas viven en tu casa los estudiantes respondieron en un **56 %** que entre **4-6 personas**, otro **33.33 %** opinó que de **1-3 personas** y el restante **10.67 %** afirmó que **+ de 6 personas**.

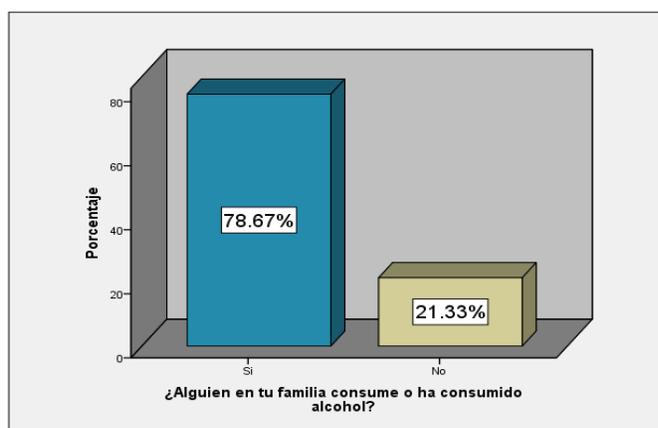
Gráfica 2. La Familia



Fuente: Encuesta a Estudiantes

En concordancia con la pregunta de quienes conforman la familia que viven en tu casa el **45.33 %** confirmó que **Madre-padre-2-3 hermanos**, el **17.33 %** dijo que **Madre-padre-usted**, también en un **13.33 %** expresaron que **Otras personas**, después el **10.67 %** manifestaron que **Madre-padre-abuelo-tíos-hermanos-primos**, además el **9.33 %** dice que **Madre-usted-hermanos**, más tarde el **2.67 %** declaró que **Madre-usted-abuelo-usted** y por último el **1.33 %** anunciaron que **Madre-padre-abuelo-hermanos**.

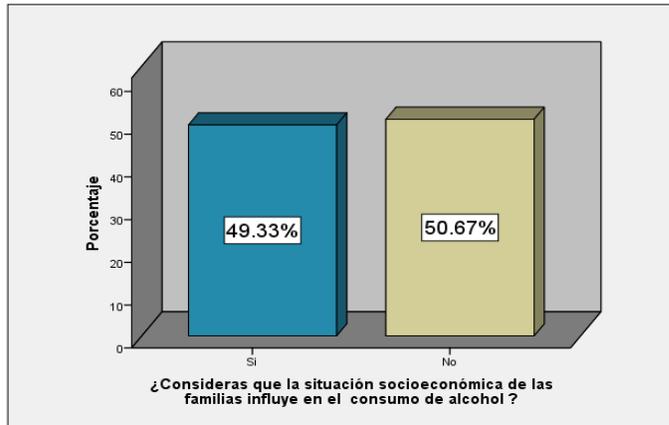
Gráfica 3. Alguien Consume



Fuente: Encuesta a Estudiantes

De acuerdo con la pregunta sobre si alguien de tu familia consume o ha consumido alcohol el **78.67 %** de los encuestados dijeron que **Si**, mientras que el restante **21.33 %** manifestó que **No**.

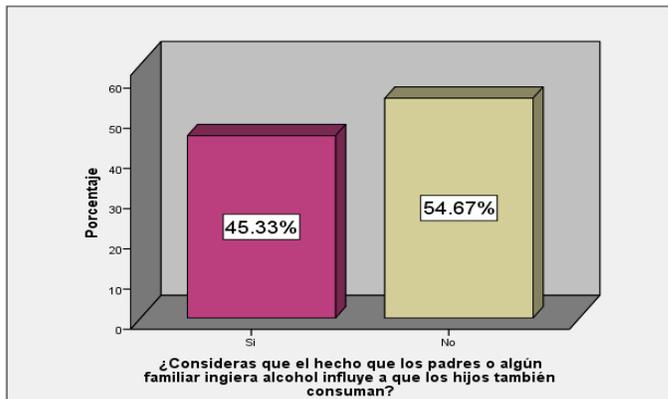
Gráfica 4. Situación Socioeconómica



Fuente: Encuesta a Estudiantes

En referencia a la pregunta que si consideras que la situación socioeconómica de las familias influye en el consumo de alcohol el **50.67 %** de los encuestados manifestaron que **No** y el otro **49.33 %** dijeron que **Sí**.

Gráfica 5. Influencia de familiares que Consuman

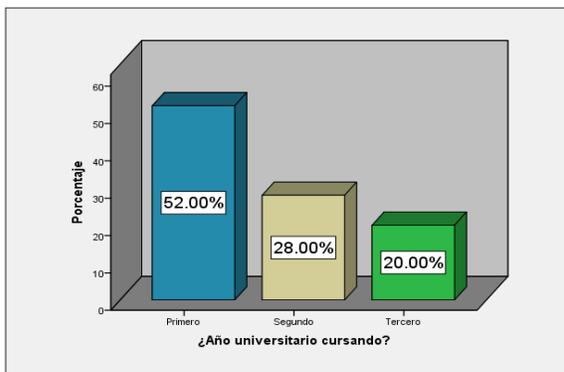


Fuente: Encuesta a Estudiantes

De la misma manera se preguntó si consideras que el hecho que los padres o algún familiar ingiera alcohol influye a que los hijos también consuman el **54.67 %** confirmaron que **No**,

posteriormente el **45.33 %** expresaron que **Sí**.

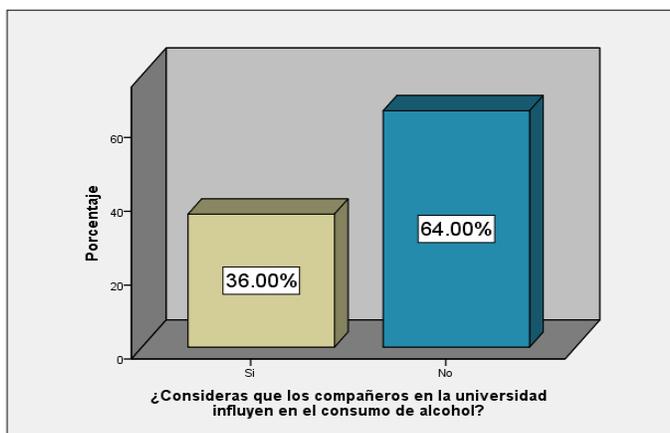
Gráfica 6. Año que Cursa



Fuente: Encuesta a Estudiantes

Con respecto a la pregunta sobre el año universitario que cursa el **52 %** dijo ser de **Primer año**, el **28 %** de **Segundo** y el restante **20 %** de **Tercero**.

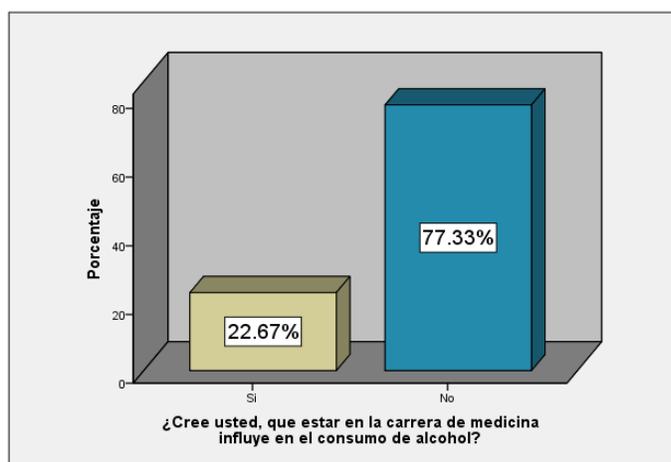
Gráfica 7. Compañeros en la Universidad



Fuente: Encuesta a Estudiantes

Conforme a la pregunta que si consideras que los compañeros en la universidad influyen en el consumo de alcohol el **64 %** responsablemente expresaron que **No** y el otro **36 %** dijeron que **Sí**.

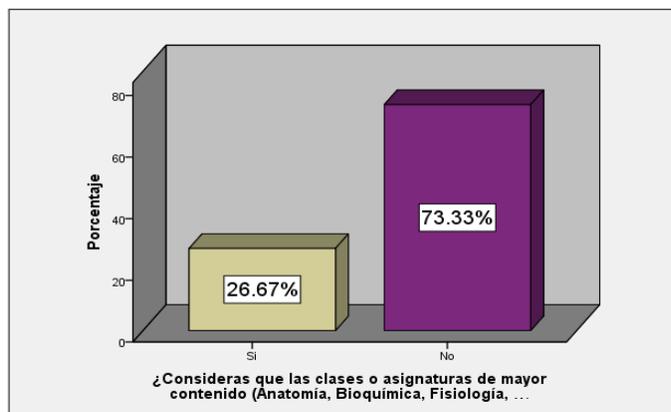
Gráfica 8. La Carrera de Medicina



Fuente: Encuesta a Estudiantes

En respuesta a la pregunta que, si cree usted, que estar en la carrera de medicina influye en el consumo de alcohol el **77.33 %** de los discentes respondieron que **No**, mientras que el **22.67 %** expresaron que **Sí**.

Gráfica 9. Clases o Asignaturas



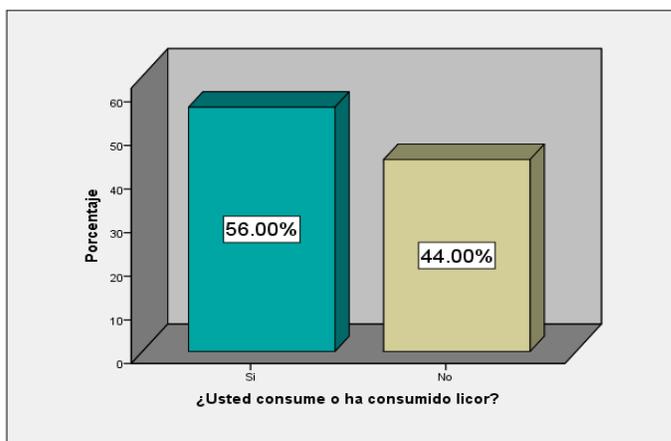
Fuente: Encuesta a Estudiantes

Finalmente, en respuesta a la pregunta que si Consideras que las clases o asignaturas de mayor contenido (Anatomía, Bioquímica,

Fisiología, Microbiología, Farmacología entre otras), influyen en el consumo de alcohol el **73.33 %** manifestaron que **No** y el **26.67 %** dijo que **Sí**.

**Objetivo # 3. Determinar los efectos que ocasionan el uso del alcohol en los adolescentes tardíos de la carrera de medicina y cirugía de UNIDES – Matagalpa, en el periodo febrero- mayo 2023.**

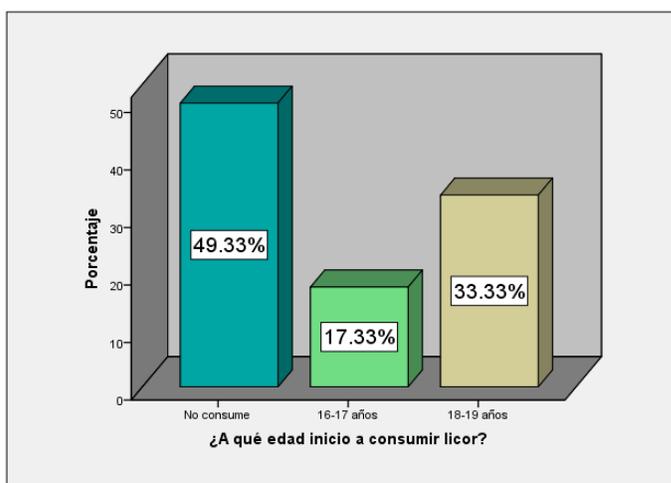
Gráfica 10. Ha consumido Alcohol



Fuente: Encuesta a Estudiantes

En consecuencia, con la pregunta realizada en la encuesta si usted consume o a consumido alcohol el **56 %** de los estudiantes afirmaron que **Sí**, mientras el otro **44 %** dijo que **No**.

Gráfica 11. Edad de Inicio

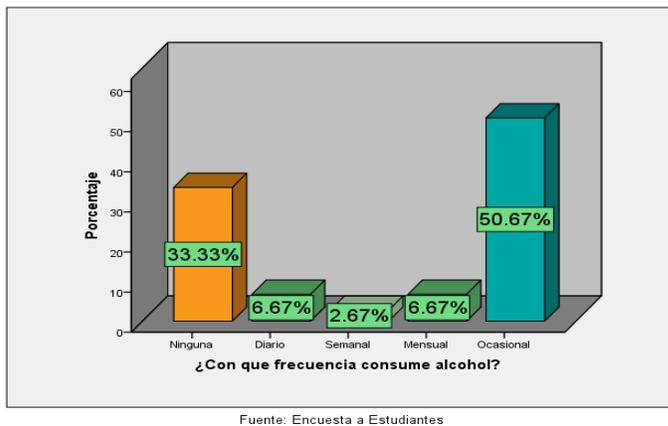


Fuente: Encuesta a Estudiantes

De igual forma se les preguntó de a qué edad inició a consumir licor obteniendo como resultado que el **49.33 %** dijera que **No consume**, también el **33.33 %** indicó que entre los **18-19 años** y el **17.33 %** explicó que entre

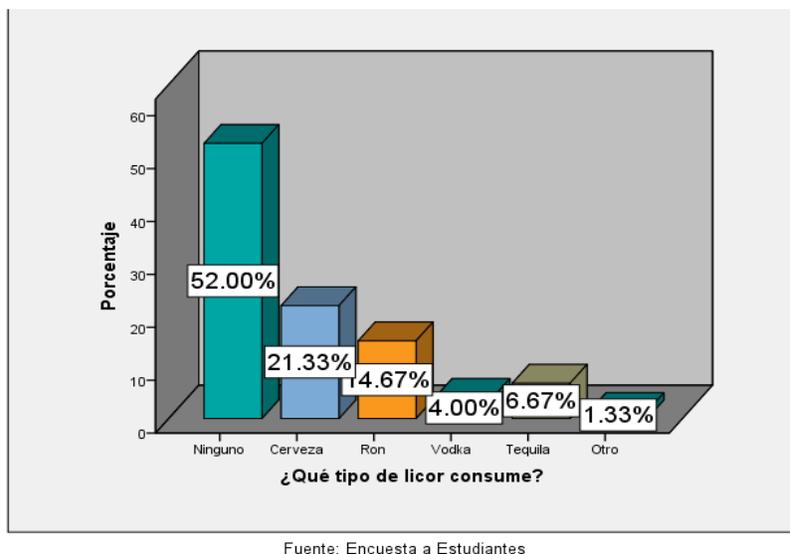
los **16-17 años**.

Gráfica 12. Frecuencia



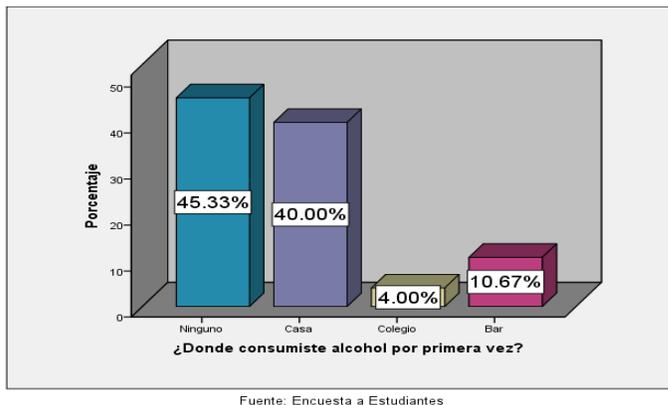
Con vista a la interrogante que con qué frecuencia consume alcohol el **50.67 %** de los encuestados reveló que **Ocasional**, por su parte el **33.33 %** ilustró que **Ninguna**, igualmente coinciden **Diario y Mensualmente** en un **6.67 %** cada uno de ellos y posteriormente el **2.67 %** mencionara que **Semanal**.

Gráfica 13. Tipo que Consume



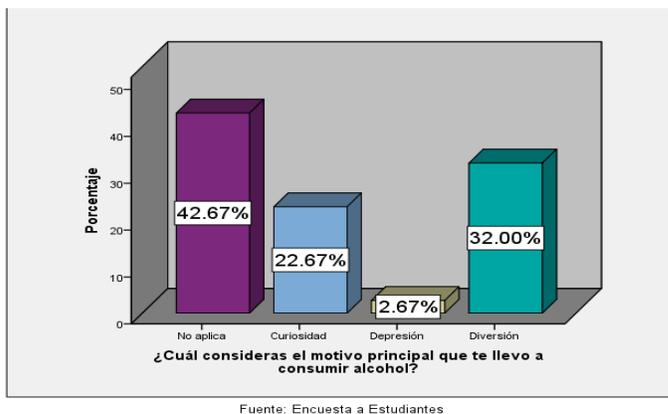
Atendiendo a la pregunta de qué tipo de licor consume el **52 %** de los participantes manifestaron que **Ninguna**, por su parte el **21.33 %** anotó que **Cerveza**, después el **14.67 %** respaldó que **Ron**, alto y seguido el **6.67 %** registró que **Tequila**, otro **4 %** reconoció que **Vodka** y el **1.33 %** confirmó que **Otro tipo de licor**.

Gráfica 14. Primera Vez



Como resultado de la pregunta que de dónde consumiste alcohol por primera vez el **45.33 %** coincide que, en **Ningún lado**, al mismo tiempo el **40 %** declaró que, en **Casa**, después el **10.67 %** expresó que en un **Bar** y mientras tanto el otro **4 %** dice que en el **Colegio**.

Gráfica 15. Motivo Principal



Asimismo, con respecto a la pregunta que cuál considera el motivo principal que te llevó a consumir alcohol el **42.67 %** dijeron que **No aplica**, por su parte el **32 %** manifestó que, por **Diversión**, alto y seguido el **22.67 %** expresó que, por **Curiosidad**, mientras que el restante **2.67 %** reveló que por **Depresión**.

## Capítulo VII

### X. Discusión y Análisis

#### 10.1 Aspectos Sociodemográficos

En relación con las edades de los estudiantes de medicina la mayor se pudo constatar que la mayoría de ellos están un **54.67 %** la edad de **17 años** en los adolescentes tardíos.

Con respecto al estado civil la mayor parte son **solteros** y esto tiene que ver con las edades de los mismos ya que no han tomado la responsabilidad de contraer matrimonio ni de asumir responsabilidades de padres de familia, aunque ellos destacan que tienen relaciones sentimentales de pareja, aquí es oportuno señalar que dentro de las respuestas uno de ellos manifestó ser **viudo**, donde se pudo constatar que no es cierto solo fue una respuesta sin mala intención, expresaba el joven, de ser cierto esto pudo ser un caso de alarma y de estado depresivo en él.

Del mismo modo un alto por ciento de ellos tiene como ocupación la **categoría de estudiantes** con matrícula activa en la universidad, también se obtuvo la respuesta de un agricultor, ya que el mismo además de estudiar medicina se dedica a las labores agrícolas con su familia en sus tiempos libres.

En correspondencia con la religión que profesan, el mayor porcentaje concuerda en la práctica de la **religión católica**, ya que la misma es la más longeva y con mayor presencia a nivel nacional, sin dejar de reconocer que hay también un alto

grado de devotos evangélicos y adventistas de acuerdo a la afluencia que estas religiones tiene en el departamento.

En cuanto al número de hijos de los estudiantes de medicina no presentan ningún tipo de problemas ya que son la minoría la que se desempeñan bajo esta condición de padre, más bien ellos asumieron esta pregunta relacionando el seno familiar donde no se destacan familias voluminosas porque sus poblaciones oscilan entre 4 a 6 miembros como máximo, no constituyendo un riesgo en lo académico, ni en los estados depresivos de los mismos.

En referencia con ítems relacionado con el trabajo de los estudiantes más de las 2 terceras partes de los mismo no tienen vínculos laborales, aunque después de la pandemia del Covid-19 por la necesidad de mantener procesos de cuidados se flexibilizaron los horarios de clases y eso constituyo que muchos estudiantes buscaran la posibilidad de tener empleos parciales, según sus opiniones en tiendas, restaurantes como meceros y en otros casos comerciantes. En la actualidad los mismos están entregados a las labores académicas y esto en lo particular ayuda a que los procesos docentes sean asumidos con mayor rigurosidad y aprovechamiento académico.

Con vista a lo relacionado con las personas que trabajan en el seno familiar la tendencia es que **la familia esta empleada** en su mayoría, como profesionales en las áreas de Medicina, la Docencia, Agricultores, Comerciantes, Transportistas y en otros casos trabajadores asalariados; cuestión esta que permite tener solvencia para que los estudiantes puedan desenvolverse en sus labores

académicas y a esto se suma que, aunque el porcentaje mayor coincide que no tiene ingresos adicionales, hay un 48 % que si tienen, donde ellos comentan que se da por vía de remesas desde los Estados Unidos y Costa Rica principalmente, todo esto dando pauta a mejorar la calidad de vida de cada uno de ellos y su entrega al proceso docente.

Con respecto al tipo de vivienda los discentes expresaron en su mayoría, habitar en **casa propias**, cabe señalar que son propiedades de sus padres, que en la mayoría de los casos la emplean como vivienda y en menor escala la utilización para actividad productiva (pulperías, distribuidoras, farmacias y tiendas) además de poseer mucho tiempo de vivir en ellas y que el material que más predomina es de concreto, todo permite que no exista preocupación en el seno familiar por la tenencia de la vivienda, creando estabilidad emocional y de alguna que otra manera servir como fuente de manutención para las necesidades de la familia.

Los datos estadísticos del país indican que más del 75 % de la población goza de tener acceso a los servicios básicos de **Energía Eléctrica y Agua potable** y esto no es la excepción para las familias de los estudiantes de la carrera de medicina cuando el 100 % de ellos opinan que cuentan con estos servicios, este dato es muy importante ya que tiene mucho que ver con el empleo familiar por los costos que estos implican y las familias de los estudiantes tienen estabilidad económica, teniendo trabajos y negocios que les permiten mantener estos servicios básicos.

Finalmente, con respecto a la facilidad de visitar los centros de salud, entre el **Hospital y los centros de salud** son los más frecuentados por los estudiantes

sin dejar de reconocer que existe un porcentaje significativo que visita a médicos privados. Según INIDE, (2022) <sup>(12)</sup>, *“los centros de salud desarrollan acciones integrales de promoción, prevención, curación y rehabilitación, dirigidas a las personas, familia, comunidad y al control del ambiente, además de impulsar Programas emblemáticos y solidarios como Amor para los más Chiquitos, Programa Todos con Voz, reducción de la mortalidad materna e infantil y Operación Milagro”*. Tener la posibilidad de visitar centros de salud y hospitales le da una seguridad al estudiantado de poder ser tratado ante cualquier tipo de emergencia o contagio viral sin la preocupación de costo alguno. De ahí él porque el acceso al sistema de salud de Nicaragua es la razón de ser frecuentado por la mayoría de los estudiantes y sus familias.

## 10.2 Factores de Riesgo

Como resultado de analizar los factores de riesgo se preguntó sobre la cantidad de personas que habitan en su vivienda teniendo un mayor porcentaje de **4-6 personas**, seguidamente de 1-3 personas, esto trae como consecuencia que la cantidad de personas, ni que los familiares consuman, no tienen implicación en los estudiantes a que sean consumidores de este vicio y teniendo en cuenta a *Francisco & Mario, (2003) <sup>(8)</sup>, cuando expresaba en su estudio que “En la influencia de los padres o algún familiar que consumiera alcohol y tabaco no se encontró riesgo ni asociación en este estudio”*. Existiendo coincidencia con este estudio ya que los estudiantes de medicina de la UNIDES tampoco son influenciados al consumo por sus padres y familiares.

Posteriormente los resultados demostraron que la situación socioeconómica de las familias **no tiene influencia** en el consumo de alcohol en los estudiantes de medicina de la UNIDES, de acuerdo con los ítems anteriores se ha demostrado que las familias de los estudiantes tienen empleo y estabilidad laboral, de ahí viene el fundamento de que la situación socioeconómica no tiene influencia en ellos, dentro del estudio realizado por el Dr. Douglas Montenegro donde demuestra que estadísticamente se ha reducido la pobreza general en el país de un 29.6% a 24.5% según la Encuesta Nacional de Medición de vida en el año 2016, todo esto nos permite inferencial que cuando los niveles de pobreza son bajos más vulnerables son las poblaciones al consumo de alcohol y este no es el caso de los estudiantes de la UNIDES.

Con respecto al año cursado se evidencio en el estudio que la mayoría de los estudiantes son de **Primer año**, seguidamente de Segundo y Tercero, con vista a estos resultados se denota que el consumo de alcohol no es un factor de riesgo, ni punto de alarma para las autoridades de la universidad, cabe señalar que los primeros años de la carrera son característicos de áreas básicas, donde los estudiantes enfrentan dificultades y comienzan a limpiar asignaturas para llegar a las áreas clínicas solventes desde el punto de vista académico. Claro que de acuerdo al rigor que exige la carrera de medicina y cirugía en la medida que avanzan los años disminuyen la cantidad de estudiantes y esto ha sido un patrón de comportamiento en la UNIDES.

Por su parte dentro de los resultados sobre la influencia de los compañeros de la universidad al consumo de alcohol, de manera contundente el **64 % opinaba que No** tiene nada que ver esta influencia para dicho consumo, sin embargo, hay que prestarle cuidado al restante 36 % que opina que **Si**, ya que esto puede ser un llamado de atención, en tal sentido *Morales & Arandojo (2014)*<sup>(16)</sup> “*que planteaban que hasta más de un 80% de los jóvenes consumen estas sustancias por el círculo social principalmente de los amigos*”. De ahí la preocupación de este resultado con los estudiantes que opinaron sobre esa dependencia.

Con relación a que si la carrera de medicina influyera en el consumo de alcohol el 77 % de los estudiantes respondieron que **No influye en nada**, ya que la opción de estudiar medicina ellos estaban seguros que esto conllevará a sacrificios, turnos, desvelos, pérdida de convivencia con la familia y amigos, también, aunque él 23 % es bajo que considera que, **Si** influye, estos son motivos de trabajar con ellos en cambiar esa percepción. Este resultado coincide con lo investigado por Montenegro, (2019) sin embargo existe una contradicción con lo expresado por Morales & Arandojo (2014)<sup>(16)</sup>, donde citaba que hasta más de un 80% de los jóvenes consumen estas sustancias por el círculo social principalmente de los amigos.

Finalmente, ante la interrogante si las clases o asignaturas influyen al consumo esto quedó demostrado cuando los estudiantes de medicina de la UNIDES expresaron que **No**, ya que ellos piensan que para consumir licor hay algunos estudiantes que prefieren buscar excusas para seguir ese camino, como todos saben la carrera de medicina tiene un pensum difícil por las características de la

profesión, salvar vidas y trabajar de manera profiláctica en la calidad de vida de las personas hay que tener vocación y ser abnegado en la búsqueda de ese sueño anhelado, además los resultados han demostrado que el consumo de alcohol no afecta al rendimiento académico de los estudiantes.

### 10.3 Efectos que Ocasionan el Uso del Alcohol

Atendiendo a lo manifestado por los estudiantes sobre si han consumido Alcohol donde el 56 % de los mismo **han consumido** desde edades tempranas, cita la OPS, (2007) <sup>(21)</sup>. *En Nicaragua, el alcohol es consumido en un alto porcentaje, cerca de la mitad de los estudiantes han consumido una de las dos drogas lícitas al menos una vez en su vida. La prevalencia de consumo ha aumentado de acuerdo a la edad, siendo mínimas entre las edades de 12 a 14 años, y máximas desde los 17 años a más.* Este resultado es propio de la cultura imperante dentro de la juventud que han agarrado como moda y justificación ante cualquier problema consumir alcohol sin medir el daño que este ocasiona en la salud y en la familia, el consumo irresponsable puede provocar muertes involuntarias en accidentes de tránsito ya que muchos de los estudiantes poseen licencia de conducir, pueden caer en agresiones sexuales con su pareja, además de presentar problemas académicos o bajas calificaciones.

Por lo tanto, en concordancia con los resultados obtenidos con respecto a la edad de inicio de consumo de alcohol curiosamente el **49.33 %** dijera que **No consume**, cabe señalar que para efectos de la investigación se tuvo en cuenta toda la población de I a III año de la carrera de ahí que se obtuvo como resultado

que gran porcentaje de los informantes no consumieran alcohol, pero es significativo la contradicción a la gráfica anterior que planteaba que la mayoría de ellos si consumen, pero un alto porcentaje expresaron que **iniciaron desde edades tempranas**, según lo citado por Orozco, (2010) <sup>(22)</sup>, *en su revista resalta que en la historia de las bebidas alcohólicas va ligada a la propia historia del ser humano. El consumo de alcohol ha formado parte de nuestra cultura y sociedad durante siglos.* Esta manifestación de consumir en edades tempranas tiene que ver con modas, costumbres culturales ajenas a las nuestras y a la imitación de modelos de convivencias con los compañeros universitarios.

En atención con la respuesta citada sobre la frecuencia de consumir alcohol la mayor parte de los encuestados opinaron que de manera **Ocasional** lo hacen, *de acuerdo con lo expresado por Montenegro, (2019) <sup>(15)</sup>, en su tesis de maestría planteaba que “Hoy en día los jóvenes, adultos y adolescentes empiezan a consumir alcohol por una invitación del amigo, frecuentemente se utiliza el dicho es por ocasión, pero en ciertos términos si se descuida termina consumiendo droga y encerrándose en un círculo que sin ayuda espiritual, psicológica y profesional se es muy difícil de salir”.* De acuerdo con estos resultados se considera que el consumo ocasional no es perjudicial para la salud si se consume con responsabilidad.

Dentro los resultados sobre qué tipo de alcohol consumen los estudiantes de medicina de la UNIDES en **52 % plantean que no consumen** y este resultado ha sido consistente con los resultados anteriores, sin embargo, el otro 48 % si consume cerveza, ron, vodka, y otras sustancias psicotrópicas, según con

Morales & Arandojo (2014) <sup>(16)</sup> *que refleja que la mayoría de los adolescentes consumen cerveza, esto puede ser debido al impacto publicitario que cala en los jóvenes y la idea o imagen de que este tipo de bebida es refrescante y te da un “status social”*. En nuestro país la propaganda hacia el consumo de alcohol es agresivo y atractivo al mismo tiempo ya que hasta por todos los medios de comunicación se realizan promociones constantemente, y el consumo de **Cerveza** es el primer paso a la adicción por su bajo grado de alcohol y a esto se le suma el **Ron** que, al consumirlo por grupos de personas se torna más barato su consumo y esto les facilita a los estudiantes poder adquirirlo con mayor facilidad.

Atendiendo a las respuestas sobre donde consumiste por primera vez sigue la tendencia de que un 45 % de la población estudiada opina que **nunca** han consumido y esto es debido a que muchos profesan la religión evangélica y adventista esto no quiere decir que por el hecho de ser religioso no consume hay casos que si lo hacen pero en este particular los estudiantes expresaron que no consumen por sus tradiciones familiares y religiosas, además de eso hay un gran porcentaje que dice haber consumido sobretodo en **Casa** y otros lugares y contrariamente a los planteado *por el libro “Las Drogas, Salud y Prevención”, este consumo se caracteriza por realizarse fuera del hogar y concentrarse durante los fines de semana y en contexto de tiempo libre y diversión*, ya que en este particular el lugar preferido para el consumo ha sido en casa, dándose así como un acto positivo ya que aparentemente los padres han contribuido a que se consuma con responsabilidad, como dato curioso en este ítems es que la opinión de los participantes excluyen a la universidad como lugar de consumo, esta

respuesta puede ser ambigua porque los estudiantes se pudieron escudar en dar este tipo de afirmación para evitar futuras consecuencias.

Por otra parte, en dirección a los resultados sobre el motivo principal de dicho consumo los estudiantes dicen en un 42 % que **no aplica** ya que no son consumidores de alcohol, sin embargo, el restante 58 % sitúan la **diversión**, la **Curiosidad** y la **Depresión** como causas fundamentales, de ahí que los planteado por Montenegro, (2019) <sup>(15)</sup>, cuando manifestaba que *“La influencia de los amigos está ampliamente documentada en la literatura como un factor de elevada importancia en el inicio de los adolescentes a determinadas actividades, Esto en gran parte conlleva a la curiosidad de consumir sustancias principalmente el alcohol. Además, los estudiantes para salir de la rutina de las clases ingieren licor como un hábito de diversión, pudiendo generar problemas familiares y depresión”*. Teniendo vitalidad este planteamiento porque se pudo constatar que la influencia de amigos y familiares son unas de las causas principales que han llevado a los estudiantes de medicina de la UNIDES al consumo de dicha sustancia.

## Capítulo VIII

### XI. Conclusiones

De acuerdo con la investigación desarrollada sobre el consumo de bebidas alcoholizadas en los adolescentes de la carrera de medicina y cirugía entre las edades de 16-19 años, los resultados encontrados nos llevan a concluir que:

1. Dentro de los aspectos sociodemográficos los estudiantes de la UNIDES de Primer a Tercer año, la edad más significativa es de 17 años con un 54.67 %, mayoritariamente del sexo femenino, de procedencia urbana, prevaleciendo el estado civil de soltero y de religión católica.
2. De acuerdo con los factores para el consumo de bebidas alcoholizadas se concluye que los núcleos familiares son mayoritariamente son de 4-6 personas, donde la situación socioeconómica no tiene influencia en el consumo, además que la mayor parte de los estudiantes son de primer año, que la carrera de medicina ni las clases o asignaturas no ejercen influencia al consumo de alcohol, por tanto, el consumo de alcohol no es factor de riesgo para los estudiantes de medicina de la UNIDES.
3. Que los efectos que ocasionan el uso del alcohol en los jóvenes entre las edades de 16 y 19 años se concluye que han consumido desde

edades tempranas, siendo el hábito de consumo ocasional, que el tipo que más consumen en cerveza y ron, teniendo como lugar de consumo por primera vez en casa, que lo han hecho por diversión y un gran porcentaje de los estudiantes nunca han consumido alcohol.

4. Finalmente, que el consumo de bebidas alcoholizadas en los estudiantes de medicina de la UNIDES es ocasional, no mostrando signos de alarmas para las autoridades de la universidad.

## Capítulo IX

### **XII. Recomendaciones**

En base a las conclusiones y los resultados obtenidos en esta investigación se recomienda lo siguiente:

#### **A la UNIDES sede Matagalpa:**

- a) Crear un programa dirigido a la Universidad Saludable que involucre actividades recreativas, deportivas y culturales.
- b) Potenciar el voluntariado universitario en materia de prevención de adicciones y reducción de riesgos del consumo de alcohol y otras sustancias.

#### **A los estudiantes:**

- a) Realizar campañas de sensibilización sobre el consumo de alcohol y otras sustancias lesivas dirigida en especial a los estudiantes de los primeros años de la Carrera de Medicina.

## Capítulo X

### XIII. Bibliografía

1. Aranceta J, P. C. (2001). *Factores determinantes de los hábitos de consumo alimentario en la población infantil y juvenil española*. Barcelona: Manson.
2. Aranceta J, P. C. (2002). *Factores determinantes de los hábitos de consumo alimentario en la población infantil y juvenil española*. Barcelona: Manzon.
3. Bernal, Cesar. (2010). *Metodología de la investigación*. (Tercera edición ed.). Colombia: Pearson Educacion. Pág. 33.
4. Correa de Carvalho (2007) *Historia de las drogas y de la guerra de su difusión*. Brasil. Pág. 13.
5. Espig H, Navarro M, Romaguera F, Cerró E. *Consumo de alcohol en estudiantes universitarios de nuevo ingreso a escuelas de Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Carabobo, Venezuela*. *Salus*, vol. 13, núm. 1, 2009, pp. 27-33. Pág. 13, 22, 23.
6. Estrada Durand, Pedro Antonio. (2019). En la Universidad Ricardo Palma, Lima, Perú. Pág. 6.
7. Flores Maltez, Tania Massiel; Sergio Guillermo Baca Loáisiga y Víctor Manuel Briones Trujillo. (2020). En la UNAN Managua FAREM Matagalpa.
8. Francisco & Mario, (2003). *La influencia de consumo de alcohol y tabaco en estudiantes universitarios*.

9. Garriz J. (2014). *Diccionario UNO color*. Barcelona: Milanesat.
10. Gómez, Marcelo M. (2006). *Introducción a la metodología de la investigación científica*. Córdoba: Brujas. Pág. 10.
11. Gómez j, Vélez j and Vélez j. consumo de alcohol y cigarrillo en estudiantes de medicina de la universidad ces. Facultad de medicina. Colombia, Medellín: universidad ces, 2008, Pág. 20.
12. Hernández. (2012). *Metodología de la investigación*. Recuperado el 03 de febrero del 2019 de <https://www.aliat.org.mx>. Pág. 32.  
<http://dx.doi.org/10.1590/S0104-11692011000700008>
13. INIDE. (2022). Decreto N<sup>a</sup> 2023. Declaración de interés Nacional del IX Censo Nacional de Población.
14. López M. (1999). *Los alimentos*. Madrid: IAAP.
15. Martínez, Carlos Javier Lázaro. (2011). En la Universidad de Murcia, España. Pág. 5.
16. Mendoza Ramírez, Sonia Isabel y Cristina Chavarría Martínez. (2008) Universidad de las Regiones Autónomas de la Costa Caribe Nicaragüense, URACCAN. Pág. 7.
17. Montenegro Moreno, D. (2019). *FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO EN LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNAN-MANAGUA DURANTE 2018*. Pág. 8.
18. Morales, B., & Arandojo. (2014). *Consumo de alcohol y tabaco entre los alumnos de un centro de formación de Fuerzas y Cuerpos de Seguridad del Estado*. *Sanid. Mil. Madrid*, vol.70 no.4. Pág. 26.

19. Munguía, D., & Pacheco, C. (2004). *Factores asociados al consumo de drogas en los adolescentes del barrio sutiava-León, periodo enero-junio 2004*. León. Pág. 21, 22.
20. Muñoz Gonzáles, Juana Paula. (2022). De la UNAN Managua, FAREM Estelí. Pág. 9.
21. OMS. (2014). OMS. *Obtenido de Información sobre salud Pública Global- Alcoholismo*: <http://www.who.int>. Pág. 19, 20.
22. OMS. (enero de 2015). *Organización Mundial de la Salud*. *Obtenido de* <http://www.who.int/topics/tobacco/es/>. Pág. 1, 4, 18.
23. OPS. (2007). *Alcohol y salud pública en las Américas: un caso para la acción*. Washington, D.C: Biblioteca Sede OPS. Pág. 2.
24. Orozco, J. M. (2010). El alcoholismo en la historia de la humanidad. Medigraphic, 11. Pág. 14.
25. Pérez Porto, J., Gardey, A. (20 de marzo de 2020). *Sociodemográfico - Qué es, definición y concepto*. Definicion.de. Última actualización el 21 de septiembre de 2022. Recuperado el 8 de agosto de 2023 de <https://definicion.de/sociodemografico/>
26. Pineda, Diana R. Vargas. (2001). Alcoholismo, Tabaquismo y sustancias psicoactivas. *Rev. Salud Pública*, 3(1) 74-88. Pág. 21.
27. Quevedo Chávez, Juan Luis y colectivo de autores. (2017). en la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala. Pág. 5.

28. Ricoy, C. (2006). Contribución sobre los paradigmas de investigación. Redalyc, 11-22.
29. Salomón Cruz, Josefina. (2007). En la Universidad Juárez Autónoma de Tabasco, México. Pág. 6.
30. Sampieri, Roberto Hernández; Fernández, Carlos; Baptista, María. (2014). *Metodología de la Investigación*. Mexico: McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V. Pág. 33.
31. Valladares Tinoco, Gerald Antonio y Fernando Vicente Vallejo Mendieta. (2016), de la UNAN León. Pág. 8.
32. Velázquez. (2015). *Farmacología Básica y Clínica*. Madrid: Editorial Medica Panamericana. Pág. 28.

# Anexos



Universidad Internacional para el Desarrollo Sostenible

Facultad de Ciencias Médicas

Escuela de Medicina y Cirugía

Sede Matagalpa

**ANEXO 1:** Ficha de caracterización sociodemográfica dirigida adolescentes de la carrera de medicina y cirugía entre las edades de 16-19 años UNIDES – Matagalpa.

**Objetivo:**

Analizar la caracterización del consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes tardíos de la carrera de medicina y cirugía de UNIDES –Matagalpa, en el periodo febrero- mayo 2023.

**A. INFORMACIÓN BÁSICA**

Fecha de Entrevista:

Hora:

**B.- INFORMACIÓN PERSONAL:**

**1.- Persona entrevistada**

## 2.- Edad

16\_\_\_ 17\_\_\_ 18\_\_\_ 19\_\_\_

## 3.- Nivel educativo

Bachiller ( ) Técnico ( ) Universitario ( )

## 4.- Estado civil

Soltero ( ) Viudo ( ) Casado ( ) Unión libre ( )

## 5.- Ocupación

Estudiante ( ) Ama de casa ( ) Independiente ( ) Agricultor ( ) Empleado ( )

## 6.- Religión a la que pertenece

Católica ( ) Evangélica ( ) Adventista ( ) Ninguna ( )

## 7. Información de los hijos

Tienen hijos

Sí ( ) No ( )

## 8.- Trabaja actualmente:

Sí ( ) No ( ) A veces: ( )

## 9.- ¿Cuántas personas trabajan en su hogar?

1 persona ( ) 2 personas ( ) 3 personas ( ) 4 personas ( )

5 personas ( ) Más de 5 personas ( )

## 10.- ¿Cuenta con ingresos adicionales?

Sí ( ) No ( )

Si su respuesta es Si puede especificar:\_\_\_\_\_

## C.- INFORMACIÓN SOBRE LA VIVIENDA:

### 1.- Tipo de vivienda

Casa ( ) Apartamento ( ) Finca ( )

**2.- Uso de la vivienda**

Sólo vivienda ( ) Vivienda y actividad productiva ( )

\_\_\_\_\_

**3.- Tenencia de la Vivienda**

Propia ( ) Alquilada ( ) De amigos o familiares ( )

**4.- Tiempo de habitar en la vivienda**

\_\_\_\_\_ Años aproximadamente

\_\_\_\_\_ Meses aproximadamente

**5.- Material predominante de la casa**

Adobe ( ) Madera ( ) Concreto ( ) Otro ( ) ¿Cuál? \_\_\_\_\_

**6.- ¿Posee servicio de energía eléctrica?**

Si ( ) No ( )

**7.- ¿Posee servicio de agua potable?**

Si ( ) No ( )

**8.- Su acceso a la salud es en:**

Hospital ( ) Centro de salud ( ) Clínica previsual ( ) Médico privado ( )



Universidad Internacional para el Desarrollo Sostenible

Facultad de Ciencias Médicas

Escuela de Medicina y Cirugía

Sede Matagalpa

**Anexo # 3: Encuesta a Estudiantes**

Estudiante de la carrera de Medicina y Cirugía de la UNIDES Sede Matagalpa y estoy realizando una investigación titulada “Alcoholismo en adolescentes de la carrera de medicina y cirugía entre las edades de 16-19 años UNIDES – Matagalpa. Por lo cual le solicito llenar esta ficha que aportará datos generales de los participantes en esta investigación.

No. de Ficha \_\_\_\_\_

**Marque con una X de acuerdo a lo considere pertinente**

**i. Datos personales**

1. **Edad:** 15-16 años  17-18 años  19-

2. **Sexo:** Masculino  Femenino

3. Procedencia: Urbano  Rural

4. Estado Civil: Soltero(a)  Casado(a)  unión libre  Viudo

5. Religión: Católica  Evangélica  otra

## ii. Hábitos de consumo

6. Usted consume o ha consumido licor: SI  NO

7. ¿A qué edad inicio a consumir licor?: No aplica  menor de 14 años  
15-16 años  17-18 años  ≥ 19 años

8. ¿Con qué frecuencia consume alcohol?: Ninguna  Diario  Semanal   
Mensual  Ocasional

9. ¿Qué tipo de licor consume?: Ninguno  Cerveza  Ron  Vodka   
Tequila  Agua ardiente  otro  Cual  \_\_\_\_\_

10. ¿Dónde consumiste alcohol por primera vez?: Ninguno  Casa  Colegio   
Universidad

13. ¿Cuál consideras el motivo principal que te llevo a consumir alcohol?:

No Aplica  Curiosidad  problemas familiares  Influencia de amigos   
Depresión  Diversión  otro  cual \_\_\_\_\_

## iii. Factores familiares

16. ¿Cuántas personas viven en tu casa?: 1-3 personas  4-6 personas  >

6 personas

17. ¿Quiénes conforman la familia que viven en tu casa?

a) Madre-Usted o Abuelos -usted

b) Madre- padre- usted

c) Madre- usted-hermanos

d) Madre-padre- 2-3 hermanos

e) Madre-Padre- abuelos-hermanos

f) Madre-Padre-abuelos- tíos- hermanos-primos

18. ¿Alguien en tu familia consume o ha consumido alcohol?: SI  NO

19. ¿Consideras que la situación socioeconómica de las familias influye en el

Consumo de alcohol?: SI  NO

20. ¿Consideras que el hecho que los padres o algún familiar ingiera alcohol influye a que los hijos también consuman?:

SI  NO

#### iv. Factores académicos

22. Año universitario cursando: Primero  Segundo  Tercero

**23. ¿Consideras que los compañeros en la universidad influyen en el consumo de alcohol?:**

SI  NO

**24. ¿Cree usted, que estar en la carrera de medicina influye en el consumo de alcohol?:**

SI  NO

**25. ¿Consideras que las clases o asignaturas de mayor contenido (Anatomía, Bioquímica, Fisiología, Microbiología, Farmacología entre otras), influyen en el consumo de alcohol?:**

SI  NO