

**CONOCIMIENTOS DE UN GRUPO DE ESCOLARES SOBRE LOS EFECTOS
DEL ALCOHOL EN UN COLEGIO MILITAR DEL MUNICIPIO DE MADRID
CUNDINAMARCA**

**LUZ PIEDAD HERRERA GÓMEZ
ANGELICA MARGARITA PINILLA RODRÍGUEZ**

**Pontificia Universidad Javeriana
Facultad de Enfermería
Departamento de salud Colectiva
Bogotá D.C
2012**

**CONOCIMIENTOS DE UN GRUPO DE ESCOLARES SOBRE LOS EFECTOS
DEL ALCOHOL EN UN COLEGIO MILITAR DEL MUNICIPIO DE MADRID
CUNDINAMARCA**

**LUZ PIEDAD HERRERA GÓMEZ
ANGELICA MARGARITA PINILLA RODRÍGUEZ**

TRABAJO DE GRADO

**ASESORA
LUZ STELLA MEDINA MATALLANA
Decana Académica de la Facultad de Enfermería**

**Pontificia Universidad Javeriana
Facultad de Enfermería
Departamento de Salud Colectiva
Bogotá D.C**

Nota de Aceptación

Firma del Presidente del Jurado

Firma del Jurado

Firma del Jurado

A Dios por colmarnos de bendiciones, sabiduría y entendimiento por habernos regalado el don de la vida, por estar siempre cuando lo necesitamos y por enseñarnos el sentido del sacrificio y el perdón a nuestros semejantes. A nuestros padres, hermanos y familiares, no existen palabras para expresar la gratitud que tenemos hacia ellos, por creer en nosotras, enseñándonos el valor de la perseverancia, la humildad, el sacrificio, la dignidad y el trabajo, además porque fueron los que nos apoyaron sin ninguna condición a empezar esta gran etapa de nuestras vidas, y por todos esos sacrificios que les produjimos para que pudiésemos culminar nuestros estudios.

*A nuestros padres **Piedad Gómez, Alberto Herrera, Leonel Pinilla, Nohora Rodríguez**; quienes nos brindaron su constante apoyo y fortaleza. Por acompañarnos incondicionalmente y motivarnos a continuar luchando por nuestros sueños. A todos ellos nuestro más sincero agradecimiento.*

Luz piedad Herrera Gómez
Angélica Pinilla Rodríguez

AGRADECIMIENTOS

Queremos agradecer ante todo a Dios por acompañarnos en este proceso y darnos los conocimientos y herramientas necesarias para la realización de esta investigación.

Agradecemos de corazón a nuestra asesora de tesis Luz Stella Medina quien nos brindo su constancia, tiempo, y compañía continua para la realización y construcción de este trabajo de investigación.

A las directivas de la institución educativa quienes nos dieron la oportunidad de desarrollar la investigación y la aplicación de la misma.

Finalmente a los estudiantes y sus padres quienes accedieron a participar de forma desinteresada en este estudio ya que sin su ayuda no hubiese sido posible la realización de este proyecto.

NOTA DE ADVERTENCIA

“La Universidad no se hace responsable por los conceptos emitidos por sus alumnos en sus trabajos de tesis. Solo velará por que no se publique nada contrario al dogma y a la moral católica y por que las tesis no contengan ataques personales contra persona alguna, antes bien se vea en ellas el anhelo de buscar la verdad y la justicia”.

CONTENIDO

1. ANTECEDENTES Y JUSTIFICACIÓN.....	16
2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	27
3. DEFINICIÓN OPERATIVA DE TERMINOS.....	28
3.1. Conocimientos	28
3.2. Escolar	28
3.3. Alcohol.....	29
3.4. Efectos del alcohol	29
3.4.1. Efectos físicos	29
3.4.2. Efectos psicológicos	30
3.4.3. Efectos sociales	30
3.4.4. Efectos familiares	30
3.5. Colegio	31
4. OBJETIVOS.....	32
4.1. Objetivo general.....	32
4.2. Objetivos específicos.....	32
5. PROPOSITOS	33
6. MARCO CONCEPTUAL.....	34

6.1. Conocimientos	34
6.2. Escolar	36
6.3. Alcohol.....	39
6.3.1. Definición.....	39
6.3.2. Historia del alcohol	40
6.3.3. Aspectos toxico cinéticos	43
6.3.4. Alcohol Droga licita	45
6.3.5. Tipos de bebedores.....	47
6.4. Efectos	49
6.4.1. Efectos físicos	50
6.4.2. Efectos psicológicos.....	55
6.4.3. Efectos sociales	59
6.4.4. Efectos familiares	61
6.5. Marco legal.....	65
6.5.1. Constitución política.....	66
6.5.2. Ley 124 de 1994	66
6.5.3. Ley 1098 de 2006.....	67
6.5.4. Código nacional de política decreto 1355 de 1970.....	68
6.5.5. Decreto 120 de 2010	68
6.6. Colegió Privado Militar	69

7. MARCO METODOLOGICO.....	71
7.1. Tipo de estudio y diseño.....	71
7.2. Población y criterios de selección	72
7.2.1. Universo	72
7.2.2 Muestra	72
7.2.3. Criterios de inclusión.....	72
7.2.4. Criterios de exclusión	72
7.3. Instrumento para la recolección de la información.....	73
7.4. Procedimiento para la recolección de la información.....	74
7.5. Aspectos éticos para la investigación.....	76
8. PRESENTACION Y ANALISIS DE DATOS.....	78
8.1. Características socio demográficas de un grupo de escolares de un colegio militar del municipio de Madrid Cundinamarca.....	79
8.2. Conocimientos de un grupo de escolares sobre los efectos físicos del alcohol en un colegio militar del municipio de Madrid Cundinamarca.....	86
8.3. Conocimientos de un grupo de escolares sobre los efectos psicológicos del alcohol en un colegio militar del municipio de Madrid Cundinamarca	96
8.4. Conocimientos de un grupo de escolares sobre los efectos sociales del alcohol en un colegio militar del municipio de Madrid Cundinamarca.....	101
8.5. Conocimientos de los escolares sobre los efectos familiares del alcohol en un colegio militar del municipio de Madrid Cundinamarca	110
8.6. Limitaciones.....	117

9. CONCLUSIONES	120
10. RECOMENDACIONES.....	123
11. BIBLIOGRAFIA.....	124
12. ANEXOS	129
12.1. Carta de presentación	129
12.2. Consentimiento Informado.....	133
12.2. Cuestionario.....	134

INDICE DE TABLAS Y GRAFICAS

Tabla 1. Características socio demográficas de un grupo de escolares de un colegio militar del municipio de Madrid Cundinamarca	79
Grafica 1. Bebidas alcohólicas que conocen los escolares de 8 a 12 años de un colegio militar del municipio de Madrid Cundinamarca	82
Grafica 2. Bebidas alcohólicas que han probado los escolares de 8 a 12 años en un colegio militar del municipio de Madrid Cundinamarca	84
Grafica 3. Conocimientos de un grupo de escolares sobre los efectos físicos del alcohol en el sistema gastrointestinal en un colegio militar del municipio de Madrid Cundinamarca	86
Grafica 4. Conocimientos de un grupo de escolares sobre los efectos físicos del alcohol en el sistema cardiovascular en un colegio militar del municipio de Madrid Cundinamarca	89
Grafica 5. Conocimientos de un grupo de escolares sobre los efectos físicos del alcohol en el producto de la gestación en un colegio militar del municipio de Madrid Cundinamarca	91
Grafica 6. Conocimientos de un grupo de escolares sobre los efectos físicos del alcohol en el sistema nervioso en un colegio militar del municipio de Madrid Cundinamarca	92
Grafica 7. Conocimientos de un grupo de escolares sobre los efectos físicos del alcohol en relación a los problemas alimentarios en un colegio militar del municipio de Madrid Cundinamarca	94
Grafica 8. Conocimientos de un grupo de escolares sobre los efectos psicológicos del alcohol en la salud mental en un colegio militar del municipio de Madrid Cundinamarca	96

Grafica 9. Conocimientos de un grupo de escolares sobre los efectos psicológicos del alcohol en el deterioro cognitivo en un colegio militar del municipio de Madrid Cundinamarca	98
Grafica 10. Conocimientos de un grupo de escolares sobre los efectos sociales del alcohol en un colegio militar del municipio de Madrid Cundinamarca	101
Grafica 11. Conocimientos de un grupo de escolares sobre los efectos sociales del alcohol en los entornos laborales y académicos en un colegio militar del municipio de Madrid Cundinamarca	104
Grafica 12. Conocimientos de un grupo de escolares sobre los efectos sociales del alcohol en un colegio militar del municipio de Madrid Cundinamarca	107
Grafica 13. Conocimientos de un grupo de escolares sobre los efectos familiares del alcohol en un colegio militar del municipio de Madrid Cundinamarca	110
Grafica 14. Conocimientos de un grupo de escolares sobre los efectos familiares del alcohol en un colegio militar del municipio de Madrid Cundinamarca	113

INTRODUCCION

El consumo de alcohol es un problema de salud pública y de fuerte impacto en la sociedad, la cual es considerada como una droga lícita y en esencia es un droga de venta libre y con mayor aceptación social que el uso de otros estimulantes; según la Organización Panamericana de la Salud en su publicación: *Alcohol y salud pública en las Américas*, muestra como el alcohol en la última década ha sido una amenaza para la salud pública ya que en el año 2002, el alcohol causó la muerte de una persona cada dos minutos en Latinoamérica.

Entre los 26 factores de riesgo evaluados por la OMS, el alcohol fue el quinto factor de riesgo más importante en lo que respecta a muertes prematuras y discapacidades en el mundo, ya que se asocia con problemas físicos como: trastornos en el aparato digestivo, en el sistema nervioso, cánceres de esófago, hígado, páncreas y trastornos cardiovasculares. Igualmente, el alcohol también conlleva a una serie de secuelas psicológicas como depresión, suicidio, trastorno de pánico, además de las considerables consecuencias socio familiares del alcoholismo, como la desestructuración familiar y problemática laboral o estudiantil.

En la población escolar el consumo de alcohol inicia a edades cada vez más tempranas, según lo indico la Federación de Andaluz; igualmente, The National Institute On Alcohol Abuse Alcoholism (NIAAA) en USA, revela en su artículo que los escolares entre los 9 y 13 años comienzan a pensar que consumir alcohol a temprana edad está bien e incluso algunos empiezan a beberlo. El Consejo nacional de Estupeficientes (CONACE) en Chile refiere que los escolares se exponen a los mismos riesgos que un adulto pero con consecuencias más devastadoras para sus vidas.

Por lo tanto, el consumo de alcohol en edad temprana afecta gravemente la función normal del cuerpo ante la falta de maduración del organismo; así mismo, está asociado a futuros comportamientos problemáticos en la adolescencia,

incluyendo la violencia relacionada con el alcohol, los accidentes, el conducir bajo la influencia del alcohol, el absentismo en la escuela y en el trabajo, el aumento del riesgo de uso de otras drogas y, también el posterior abuso de alcohol.

Dentro de dicha problemática se evidencia que existe un bajo nivel de información sobre los efectos nocivos del consumo excesivo e irresponsable de alcohol, como menciona Juan Emilio Sandoval en su estudio. Igualmente F. J. Gascón Jiménez, señala que la falta de conocimiento sobre los efectos a largo o corto plazo, junto a la información errónea sobre los efectos del alcohol, alienta la curiosidad e impide valorar acertadamente los riesgos que trae el consumo del alcohol.

Por lo anteriormente expuesto surgió el interés de las investigadoras para abordar esta problemática, ya que no se encontró en la literatura estudios sobre los conocimientos de los escolares sobre los efectos del alcohol; el cual es importante identificar el aumento de consumo de bebidas alcohólicas en este grupo específico, por la falta de conocimientos de los efectos del alcohol. El déficit de conocimientos sobre los efectos influye directamente en las conductas de auto cuidado; la falta de estos conocimientos genera una predisposición en los niños al poseer conductas de riesgo en relación con el consumo de alcohol, desde un consumo precoz de alcohol hasta un futuro indeseable para una población bebedora.

Por esta razón y debido al problema de aumento de consumo de bebidas alcohólicas en escolares por la falta de conocimientos de sus efectos, para el grupo investigador es importante identificar a través de este estudio la situación actual para el contexto colombiano sobre los conocimientos que tienen los escolares sobre los efectos del alcohol. A partir de los resultados obtenidos en este estudio las estudiantes de enfermería en el quehacer profesional propondrán programas y proyectos de promoción y prevención dirigidos al fortalecimiento de los conocimientos de los efectos del alcohol en la población escolar, para contribuir en la disminución del consumo del mismo a edad temprana. Igualmente

se pretende dar a conocer esta investigación para que sea de beneficio a futuras investigaciones por parte de la facultad de enfermería.

Por lo tanto, se formulo la pregunta de investigación: ¿Cuáles son los conocimientos de un grupo de escolares sobre los efectos del alcohol en un colegio militar del municipio de Madrid Cundinamarca?

Esta pregunta se abordo metodológicamente a través de un estudio cuantitativo descriptivo transversal que busca recoger y analizar datos o información cuantificable para identificar y tratar de explicar los hechos o fenómenos, que para esta investigación fueron los conocimientos de un grupo de escolares sobre los efectos del alcohol en un colegio militar del municipio de Madrid Cundinamarca.

Se quiso identificar por medio de un cuestionario los conocimientos que tenían los escolares sobre los efectos del alcohol para recomendar futuras propuestas de promoción y prevención con el fin de reforzar dichos conocimientos y sensibilizar a la población en cuanto a la temática de esta investigación.

Al análisis de los resultados se evidencio que en relación con los efectos físicos el 64% de los escolares conocen de enfermedades gastrointestinales, el 76% conocen de enfermedades que se pueden generar en el corazón, el 40% no conoce las alteraciones que causa la ingesta de alcohol en el sistema nervioso, ni de los problemas alimenticios que causa el consumo de alcohol; sin embargo el 80% de los escolares conocen de enfermedades como el retraso mental y problemas físicos en el bebe al nacer. Igualmente, se evidencio en relación con los efectos psicológicos que el 40% de los escolares no conocen que el consumo de alcohol causa depresión, el 60% conocen que el consumo de alcohol disminuye el rendimiento. En relación con los efectos sociales se evidencio que el 44% de los escolares conocen que a causa del consumo de alcohol se puede llegar a consumir drogas alucinógenas, el 72% de los escolares conoce que el consumo de alcohol disminuye el rendimiento laboral y el 84% conoce el alcohol puede llevar a la ruina económica. Igualmente se encontró que el 64% de los escolares conoce que a causa del consumo de alcohol se pueden generar embarazos no

deseados, pero el 32% lo desconoce. En relación con los efectos familiares se evidencio que el 72% de los escolares conoce que los problemas familiares algunas veces son la causa de que una persona consuma alcohol; así mismo, el 76% conoce que la violencia intrafamiliar es un efecto familiar del alcohol.

1. ANTECEDENTES

En la actualidad, el alcohol es considerado como una droga lícita y en esencia es una droga de venta libre y con mayor aceptación social que el uso de otros estimulantes¹. Es una sustancia tóxica que crea dependencia y con ello muchos problemas familiares, sociales, físicos y psicológicos².

En el año 2007 la Organización Panamericana de la Salud en su publicación: *Alcohol y salud pública en las Américas: un caso para la acción*, muestra como el alcohol en la última década ha sido una amenaza para la salud pública ya que en el año 2002, el alcohol causó la muerte de una persona cada dos minutos en Latinoamérica. Se estima que un 5.4% de todas las muertes en las Américas en el 2002 fueron atribuibles al alcohol, en comparación con la cifra mundial de 3.7%, es decir, 68% más que el promedio mundial. Entre los 26 factores de riesgo evaluados por la OMS, el alcohol fue el quinto factor de riesgo más importante en lo que respecta a muertes prematuras y discapacidades en el mundo.³

El consumo de bebidas alcohólicas es un hecho socialmente aceptado e incluso estimulado desde diversos medios, su excesivo consumo origina importantes costes sanitarios, económicos y sociales, que está ligado a un incremento de la problemática familiar (malos tratos al cónyuge y a los niños, marginación, abandono familiar), de la delincuencia y violencia callejera, a la pérdida de productividad laboral y a un mayor índice de accidentes⁴.

¹ Alcohol, la droga lícita. La Nación. Sábado 13 de enero de 2001. Disponibles en: <http://www.lanacion.com.ar/48325-alcohol-la-droga-licita>

² El consumo de alcohol esta culturalmente aceptado. Sábado 7 de Octubre, 2006. Disponible en: <http://www.asarex.org/blog/index.php?m=10&y=06&entry=entry061007-103329>

³ Alcohol y Salud Pública en las Américas: un caso para la acción. Disponible en: <http://www.paho.org/spanish/dd/pin/A&SP.pdf>. Consultado el 11 de febrero de 2012.

⁴ Consumo de alcohol entre los escolares de una zona básica de salud de Córdoba. *Revista Española de Salud Pública*. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1135-57271998000400005&script=sci_abstract

El consumo de alcohol es un importante objeto de preocupación para la salud pública debido a sus repercusiones sociales y sanitarias en la población general, ya que se asocia con problemas físicos como: trastornos en el aparato digestivo, cánceres de esófago, hígado, páncreas y trastornos cardiovasculares”⁵. De igual manera el artículo Mexicano “El alcohol mata a 10 mil menores al año; 90% bebe en exceso” menciona: “El cerebro aún no termina su proceso de maduración, que ocurre alrededor de los 21 años, Al ingerir bebidas embriagantes el lóbulo frontal del cerebro, encargado del juicio, la autocrítica y de detectar situaciones de riesgo, es el primero y más afectado por el alcohol”⁶ . Otro artículo “Consumo de alcohol en escolares” hace referencia a que el alcohol también conlleva a una serie de secuelas psicológicas como depresión, suicidio, trastorno de pánico, además de las considerables consecuencias socio familiares del alcoholismo, como la desestructuración familiar y problemática laboral o estudiantil⁷; la evidencia científica sugiere que el inicio precoz del consumo de alcohol está asociado a futuros comportamientos problemáticos en la adolescencia, incluyendo la violencia relacionada con el alcohol, los accidentes, el conducir bajo la influencia del alcohol, el absentismo en la escuela y en el trabajo, el aumento del riesgo de uso de otras drogas y, también el posterior abuso de alcohol.⁸

Según resultados de investigaciones actuales realizadas por la OMS se expresa la necesidad de transformar al alcohol en una prioridad de salud pública en la Región y de iniciar acciones tanto a nivel nacional como regional; igualmente investigaciones realizadas por la Organización Panamericana de la Salud señalan que el consumo de alcohol y los patrones de ingesta en las Américas se

⁵ESPADA SÁNCHEZ, J. P.; MÉNDEZ CARRILLO, F. X, Consumo de alcohol en escolares: descenso de la edad de inicio y cambios en los patrones de ingesta. En línea: <http://www.adicciones.es/files/espada.pdf>

⁶El alcohol mata a 10 mil menores al año; 90% bebe en exceso. 2011. Disponible en: http://www.excelsior.com.mx/index.php?m=nota&id_notas=739934 consultado: 8 de febrero de 2012

⁷ ESPADA SÁNCHEZ, J. P.; MÉNDEZ CARRILLO, F. X, Consumo de alcohol en escolares: descenso de la edad de inicio y cambios en los patrones de ingesta. En línea: <http://www.adicciones.es/files/espada.pdf>

⁸ Gurber E, Diclemente RJ, Anderson MM, Lodicio M. Early drinking onset and its association with alcohol use and problem behavior in late adolescent. *Prev Med* 1996; 25 (3):293-300.

encuentran en niveles perjudiciales y que la Región supera las medias globales para muchos problemas relacionados con el alcohol⁹; Estas investigaciones también establecen como el consumo excesivo de alcohol en jóvenes es particularmente elevado en ciertos países de las Américas y como los niños están empezando a beber alcohol desde los diez años de edad (Carlini Cotrim 1999)¹⁰. Por lo anteriormente mencionado se darán a conocer los resultados de diversos estudios que hablan sobre el inicio precoz del consumo de alcohol en escolares a nivel mundial y nacional.

A partir de diversos estudios realizados por el Consejo nacional de Estupefacientes (CONACE) en Chile se estableció que un grupo vulnerable son los escolares quienes revelan un incremento significativo en el consumo de alcohol a lo largo de los años, cuyo inicio se observa cada vez a edades más tempranas factores que los exponen a los mismos riesgos que un adulto pero con consecuencias más devastadoras para sus vidas.¹¹

El periódico *Despertar del Sur* de México, señala que a los 10 años es la edad en la que los niños tienen más riesgo de hacerse adictos y a ser alcohólicos agudos, porque es una edad en la que fácilmente son atrapados por esta adicción.¹² Un estudio realizado por The National Institute On Alcohol Abuse Alcoholism (NIAAA) en USA, se evidencio que escolares entre los 9 y 13 años comienzan a pensar que consumir alcohol a temprana edad está bien e incluso algunos empiezan a beberlo; así mismo señala que más del 70% de los niños dicen que sus padres son quienes más influyen en su decisión sobre beber o no alcohol y que por lo

⁹ Alcohol y Salud Pública en las Américas. Pág vii

¹⁰ Ibid, Pag 1.

¹¹ Conocimientos sobre el consumo normal de alcohol que poseen los padres y apoderados de alumnos de 3 medio de lo establecimientos educacionales municipales, subvencionados y particulares <http://www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0084.pdf>

¹² *Despertar del Sur*, México, Consumen alcohol desde los 10 años, Jesús Benítez Jiménez. en línea:http://www.despertardelsur.com/ds/index.php?option=com_content&view=article&id=28172:consumen-alcohol-desde-los-10-anos&catid=19:especiales&Itemid=24. Consultado 28 de Noviembre 2011.

general entre los 9 y los 13 años empiezan a ver el alcohol de manera positiva. El anterior estudio señaló también que los niños están más conscientes del comportamiento de sus padres y otros adultos en relación con la bebida y con frecuencia comienzan a preguntar sobre el alcohol¹³.

Según una encuesta realizada a 9 mil 276 menores de edad de colegios públicos en nueve ciudades Colombianas por un grupo de investigadores de la Corporación Nuevos Rumbos, el consumo de alcohol en edad escolar es cada vez más preocupante ya que nueve de cada diez niños han consumido licor y el 70 por ciento son bebedores activos.¹⁴

Otro estudio realizado en Argentina, "*Consumo de sustancias psicoactivas en niños entre 10 y 12 años*" evidencia que varios estudios realizados en diversos lugares del mundo coinciden en señalar que el consumo de alcohol se inicia a edades cada vez más tempranas, aproximadamente entre los 10 y 14 años¹⁵. "Así mismo, destaca que la tendencia al descenso en la edad de inicio ha sido observada también en América Latina, donde el consumo temprano se registra desde hace ya varios años"; Igualmente el estudio "*Jóvenes y alcohol*" realizado también en Argentina por Eduardo Amadeo señaló que el 75% de la población comienza antes de los 18; el 31%, entre los 13 y los 15, y el 9%, antes de los 13 años, también se evidencia que los que comienzan a beber entre los 13 y los 18 son, en su mayoría, jóvenes de familias de alto nivel socioeconómico y que de cada diez jóvenes, ocho han

¹³ Empieza a hablarles antes de que empiecen a tomar. Disponible en: <http://www.hablaconellos.samhsa.gov/talk-early.aspx> consultado: 10 de febrero de 2012

¹⁴ EL UNIVERSAL, Niños colombianos consumen alcohol desde los 10 años: En fiestas familiares y con la complacencia de sus padres, es como supuestamente se inician los menores del país sudamericano en la bebida, según un estudio. 2009. en línea. <http://www.eluniversal.com.mx/notas/577873.html> Consultado 28 de Noviembre 2011.

¹⁵ Mercedes Ducos López. Director: Marcelo Grigoravicius. Análisis multidimensional del consumo de sustancias psicoactivas en niños y niñas entre 10 y 12 años. Período: 1 de agosto de 2008 – 31 de julio de 2009

consumido alcohol durante 2000, así mismo ocho de cada diez (el 83%) continuó abusando de la bebida, aun a sabiendas del daño que provocaba el alcohol¹⁶.

En Colombia, un estudio sobre Consumo de Alcohol en menores de 18 años (2008), hecho por la Corporación Nuevos Rumbos, revela que hoy la edad promedio en que los niños entran en contacto con el licor es de 10 años, cuando hace no más de un lustro estaba en los 14 años¹⁷. Para los especialistas en adicciones, Augusto Pérez Gómez y Orlando Scoppetta, no solo es preocupante el inicio tan precoz por los efectos futuros en la salud y el desarrollo físico y mental de los niños, sino el hecho de que nueve de cada 10 jóvenes en edad escolar ya tienen algún tipo de experiencia con las bebidas alcohólicas¹⁸; este estudio además refiere que esta situación pone a esta población en alto grado de vulnerabilidad y riesgo frente a futuras dependencias tanto de alcohol como de otra clase de sustancias psicoactivas, asegura el psiquiatra experto en adicciones José Posada Villa.”

De igual modo el estudio “Consumo de alcohol en menores de 18 años en Colombia en el 2008” realizado por la alcaldía de Barranquilla en compañía con la Corporación Nuevos Rumbos¹⁹, señaló que el consumo de alcohol en general inicia a los 11 años para las mujeres y en los hombres a los 10 años. En ciudades como Medellín y Tunja se ubican con los índices más altos en el inicio de consumo de alcohol antes de 10 años²⁰. En la ciudad de Cali, el programa Zona Libre

¹⁶ Alcohol, la droga lícita. La Nación. Sábado 13 de enero de 2001. Disponible en: <http://www.lanacion.com.ar/48325-alcohol-la-droga-licita>

¹⁷ Augusto Pérez Gómez. Consumo de alcohol en menores de 18 años en Colombia: 2008 un estudio con jóvenes escolarizados de 12 a 17 años en 7 capitales de departamento y dos municipios pequeños. Corporación Nuevos Rumbos.

¹⁸ Los menores colombianos empiezan a consumir alcohol a los diez años. Disponible en: http://www.cambio.com.co/salud_cambio/816/articulo-web-nota_interior_cambio-4824914.html recuperado: 17 de noviembre 2011.

¹⁹ consumo de alcohol en menores de 18 años en Colombia, 2008 Estudio en siete ciudades capitales y dos municipios pequeños. En línea: <http://www.nuevosrumbos.org/>

²⁰ A enfrentar consumo de alcohol en menores de edad. Disponible en: http://www.barranquilla.gov.co/index.php?option=com_content&vi

también señalo que el 80% de los escolares en edades entre los 12 y 19 años ha probado bebidas alcohólicas alguna vez en su vida. También señalo que actividades como las chiquitecas, los 'prom', los 'fashions' y los quince años, son siempre realizadas bajo presencia del alcohol para celebrar y disfrutar²¹. Un estudio realizado en la ciudad de Bogotá, en colegios de las localidades de Teusaquillo pertenecientes a estratos socioeconómicos 4 y 5 en Chapinero, Usaquén, Suba y Barrios Unidos, reporto como edad de inicio promedio de consumo de alcohol una media de 11.19 años; 9 sujetos reportan una edad de inicio del consumo de alcohol a los 6 años y 7 a los 7 años²².

Los anteriores estudios señalan como la edad de inicio del consumo de alcohol ha disminuido de manera alarmante. Otros estudios como el de la facultad de medicina del Hospital Universitario de Reina Sofía señala: "Es frecuente que los jóvenes no tengan conciencia del riesgo que supone el consumo de alcohol ya que menos del 30% de estos jóvenes relacionan al alcohol con problemas de salud".²³ De igual modo este estudio evidencia que hay un alto porcentaje de escolares que consideran que el alcohol no es una droga, que son motivados por la aceptación social de la que goza el alcohol, generando falsas ideas en la ellos no perciben el alcohol como algo nocivo para la salud, seguido a que realmente

[ew=article&id=2052%3AA+enfrentar+consumo+de+alcohol+en+m
enores+de+edad&catid=57%3Anoticias&Itemid=157&lang=es](#)
consultado: 8 de febrero de 2012

²¹ ¿Por qué la mayoría de los niños de Cali pasa de la lonchera al cigarrillo y el 'trago'? disponible en: <http://www.elpais.com.co/elpais/cali/noticias/desde-12-anos-calenos-consumen-cigarrillo-y-alcohol> consultado: 8 de febrero de 2012

²² Diana Cicua, Margaret Méndez y Liliana Muñoz, Pontificia Universidad Javeriana, **Factores en el consumo de alcohol en adolescentes, 2008.** Disponible en: http://portales.puj.edu.co/psicorevista/components/com_joomlib/ebooks/PS11-7.pdf consultado: 10 de febrero de 2012

²³ F. J. Gascón Jiménez, A. Jurado Porcel. Consumo de alcohol e influencia del entorno entre escolares de E.G.B. Anales españoles de pediatría. <https://www.aeped.es/sites/default/files/anales/47-1-8.pdf>

desconocen de sus efectos; los cuales creen que el consumo de alcohol “es bueno para entrar en calor”, “para abrir el apetito”, “para alimentar” y “para tranquilizar”, etc.²⁴

Dentro del estudio conocimientos y actitudes de la población acerca del alcohol y el alcoholismo publicado por la revista cubana de medicina general integral en el año 2000 se encontró que un bajo nivel de información sobre los efectos nocivos del consumo excesivo e irresponsable de alcohol en los distintos grupos de bebedores participantes en este estudio aumenta el consumo de esta bebida en la población en general. ²⁵

En general algunos de los estudios encontrados señalan que la falta de conocimientos sobre los efectos a largo o corto plazo, junto a la información errónea sobre los efectos del alcohol, alienta la curiosidad e impide valorar acertadamente los riesgos que trae el consumo del alcohol²⁶, al igual que puede generar en un tiempo el aumento de personas que consumen alcohol, lo que ocasionaría problemas para la salud de las personas en el ámbito clínico y colectivo. ²⁷

La investigación del Programa Pedagógico Adolescencia y Alcohol implementado por la Fundación Alcohol y Sociedad (FAS), de la Federación Española de Bebidas Espirituosas (FEBE), relacionada con los conocimientos de los efectos del alcohol, señala que el aumento de conocimientos sobre los efectos del alcohol en

²⁴ Ibid.

²⁵ Juan Emilio Sandoval Ferrer *Conocimientos y actitudes de la población acerca del alcohol y el alcoholismo*

http://www.bvs.sld.cu/revistas/mqi/vol16_1_00/mqi03100.htm

²⁶ José P. Espada, Xavier Méndez, Kenneth W y Gilbert J. Botvin. Griffin. Universidad de Murcia. Universidad de Cornell, Nueva York. ADOLESCENCIA: CONSUMO DE ALCOHOL Y OTRAS DROGAS. Disponible en. <http://www.papelesdelpsicologo.es/vernumero.asp?id=1051>

²⁷ F. J. Gascón Jiménez, A. Jurado Porcel. Consumo de alcohol e influencia del entorno entre escolares de E.G.B. Anales españoles de pediatría. <https://www.aeped.es/sites/default/files/anales/47-1-8.pdf> .

cuanto a su moderado consumo y abuso han disminuido índices de consumo en un 68.8% es decir 1.047 jóvenes de 1.526.²⁸ Entre los alumnos que recibieron este programa existe un mayor número que declara haber dejado de beber al conocer las consecuencias del abuso del alcohol. Dentro del programa, la mayoría de jóvenes perciben los riesgos ante el consumo y abuso de alcohol, lo que genera la disminución en el consumo de este.²⁹

La investigación, “prevención de hábitos tóxicos desde la infancia” realizada en la Escuela Primaria Conrado Benítez de la ciudad de Chile, afirma que los niños manifestaron que las influencias de la TV, los maestros y las madres son positivas, en cuanto a los daños que ocasiona el alcohol, mucho más en el medio de difusión masiva (Medios de comunicación) y así mismo, ellos manifestaron que no existen representatividad en los otros elementos orientadores (médicos, padres), los cuales deberían incrementar su acción de manera positiva, lo que concluye que los escolares deben ser educados ante el consumo de alcohol desde edades muy tempranas³⁰.

Igualmente, el programa denominado “Saluda el fin de semana” implementado en España se logró abordar a la juventud desde el ámbito cognitivo, lo que generó que se proporcionara información de forma activa y persuasiva, sobre las repercusiones a corto y largo plazo en cuanto a las diferencias entre el uso, el abuso y los factores de riesgo que conllevan el abuso del alcohol, con el fin de modificar la decisión al momento de ingerir una bebida alcohólica, generando así

²⁸ fundación alcohol y sociedad. disponible en: <http://www.alcoholysociedad.org/ofertaeducativa/programa.aspx>. consultado el 27 de noviembre de 2011.

²⁹ ibid.

³⁰ lic. yusimí otaño fabelo, dra. alejandrina peña remigio,2 dra. gladis álvarez malpica y dra. amelia peña remigio. Revista cubana de enfermería. Prevención de hábitos tóxicos desde la infancia. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v17n3/enf06301.pdf> recuperado: 10 de febrero de 2012

la importancia de generar conocimientos en cuanto al alcohol para así disminuir su consumo.³¹

Se considera importante identificar los conocimientos de un grupo de escolares sobre los efectos del alcohol porque actualmente se evidencia que están en una etapa vulnerable de sus vidas. Los escolares que inician un consume precoz de alcohol reflejan la necesidad de una intervención oportuna por parte del profesional de enfermería.

El déficit de conocimientos sobre los efectos del alcohol influye directamente en las conductas de auto cuidado, la falta de estos conocimientos generan una predisposición en los niños a poseer conductas de riesgo en relación al consumo de alcohol y que estos inicien un consumo precoz de alcohol y en un futuro sean población bebedora aumentando las cifras de nuestra sociedad³².

En Colombia no existen investigaciones sobre el conocimiento de los escolares en relación con el consumo de alcohol. Por esta razón y debido al problema de aumento de consumo de bebidas alcohólicas en escolares por la falta de conocimientos de sus efectos, para las investigadoras es importante identificar a través de este estudio la situación actual para el contexto colombiano sobre los conocimientos que tienen los escolares sobre los efectos del alcohol. A partir de los resultados obtenidos en este estudio las estudiantes de enfermería en el quehacer profesional propondrán programas y proyectos de promoción y prevención dirigidos al fortalecimiento de los conocimientos de los efectos del alcohol en la población escolar. Igualmente implementaran estrategias dirigidas al Auto-cuidado tanto del escolar y la familia, donde se incentive la adquisición de estilos de vida saludables frente al consumo de alcohol, donde la familia y la

³¹ papeles del psicólogo. adolescencia: consumo de alcohol y otras drogas. disponible en: <http://www.papelesdelpsicologo.es/vernumero.asp?id=1051> recuperado: 10 de febrero de 2012

³²CONACEDROGAS. Conocimientos sobre el consumo normal de alcohol que poseen los padres de alumnos de 3er medio de los establecimientos educacionales municipales. Disponible en : <http://www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0084.pdf> recuperado: 10 de febrero de 2012

comunidad sea participe de la toma de conciencia; así mismo, fomentar y proponer que el colegio sea la herramienta educativa donde se capacite a todo el personal docente para que se implemente espacios educativos en el que se informe de manera dinámica, la importancia de la prevención del consumo de alcohol, para así contribuir en la disminución del consumo a edad temprana. Finalmente, al dar a conocer esta investigación se pretende que esta sea para beneficio a futuras investigaciones por parte de la facultad de enfermería.

En este sentido esta investigación también pretende sensibilizar tanto a la población escolar, los docentes de la institución y los estudiantes o profesionales de enfermería, mostrándoles la importancia de identificar los conocimientos que poseen los escolares del alcohol.

La importancia de que le escolar conozca sobre los efectos del alcohol conlleva a que el mismo adopte medidas preventivas frente al consumo de alcohol, ya que al ser informados sobre las alteraciones que causa el alcohol se tomaría conciencia propia frente a la aceptación social a la cual están continuamente sometidos; igualmente, al conocer los efectos físicos, psicológicos, sociales y familiares del alcohol, pueden adoptar conductas adecuadas para el evitar efectos indeseables que genera el alcohol, lo que interferiría en la formación integral y generar repercusiones importantes en la edad adulta.

Desde lo expuesto por los expertos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), en la concepción del alcoholismo, evidenciando que si se toman medidas a tiempo y se elaboran programas eficaces de sensibilización en la población sobre los efectos del alcohol se puede contribuir a lograr cambios en el estilo de vida de las personas, especialmente en la población escolar.

2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

A raíz de la situación anteriormente presentada, se ha planteado la siguiente pregunta de investigación: ¿cuáles son los conocimientos de un grupo de escolares sobre los efectos del alcohol en un colegio militar del municipio de Madrid Cundinamarca?

3. DEFINICIÓN OPERATIVA DE TÉRMINOS

3.1 Conocimientos: son los datos e información adquiridos a través de la experiencia o el aprendizaje, la educación, la comprensión teórica o práctica de un asunto³³.

Para esta investigación los conocimientos son los datos e información que el escolar ha adquirido a través de la experiencia, el aprendizaje y la comprensión a lo largo de su vida sobre los efectos físicos, psicológicos, sociales y familiares del alcohol.

3.2 Escolar: Según el ciclo vital es el Período comprendido entre los 6 y 12 años de edad aproximadamente, cuyo evento central es el ingreso a la escuela. A esta edad el niño cambia el ambiente cotidiano, dejando "fuera" a las personas que forman parte de su familia y de su mundo hasta entonces. Con su ingreso a la escuela el niño amplía más su contacto con la sociedad, y se inserta en el estudio, mismo que a partir de ese momento se establece como actividad fundamental de la etapa. El niño se enfrenta a un ambiente nuevo, donde debe aprender de sus profesores y lograr la aceptación de un grupo. Es precisamente en la escuela donde aprenderá y adquirirá las herramientas que le ayudarán a desenvolverse en el mundo adulto.³⁴

Para esta investigación el escolar fue todo participante que se encontró en la edad de 8 a 12 años de un colegio militar del municipio de Madrid Cundinamarca.

³³ Definición de conocimientos. disponible en: <http://es.thefreedictionary.com/conocimiento> recuperado el 28 de marzo de 2012

³⁴ Definición de escolar disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos55/edad-escolar/edad-escolar.shtml> recuperado el 28 de marzo de 2012

3.3 Alcohol: Es una sustancia tóxica o compuesto químico que se conoce como etanol, el cual es considerado como una droga psicoactiva que introducida en el organismo produce efectos perjudiciales para la salud³⁵.

Para esta investigación el alcohol fue toda bebida con etanol a la que la población escolar se encuentra expuesta, la cual introducida en el organismo genera efectos físicos, psicológicos, sociales y familiares.

3.4 Efectos: es aquel que genera cambios en las funciones o el estado de vida de una persona provocando problemas para la salud después de una exposición a diversos agentes.³⁶

Para esta investigación los efectos fueron todos aquellos cambios derivados de la exposición al alcohol que generen cambios en las funciones físicas, psicológicas, sociales y familiares de la persona

3.4.1 Efectos físicos del alcohol: los efectos físicos del alcohol son aquellos que generan graves trastornos cerebrales, hepáticos (cirrosis) y cardiovasculares (aumenta la presión sanguínea y con ello el riesgo de un infarto). Incluso, está demostrado que el alcohol incrementa el nivel de los triglicéridos (grasa no saturada o vegetal en las arterias) y con ello también el riesgo de un infarto del alcohol afecta órganos como el riñón, el hígado y el sistema circulatorio. La coordinación motora, el balance y la visión sufren fuertes deterioros.

3.4.2 Efectos psicológicos del alcohol: los efectos psicológicos del alcohol son todos Aquellos que a partir de la depresión del sistema central generan

³⁵ Definición de alcohol. Disponible en: <http://definicion.de/alcohol/> recuperado el 28 de marzo de 2012

³⁶ Salud y riesgos. Definición conceptos y artículos sobre salud. Efecto aditivo. Disponible en: <http://www.saludyriesgos.com/-/Efecto+aditivo> - recuperado, 13 de Septiembre de 2012.

reducción del autocontrol, de la capacidad autocrítica, cambios abruptos del estado de humor y de las emociones (llanto, nostalgia, euforia, etc.), afectación de la memoria y empobrecimiento de las funciones del pensamiento y del lenguaje.

3.4.3 Efectos sociales del alcohol: los efectos sociales del alcohol son todos aquellos que conllevan a que la persona que lo consume viva en aislamiento, hermetismo, rechazo de los demás, despidos del trabajo, sentimiento de soledad, ruina económica, agresiones, violencia, cárcel, separaciones, accidentes con víctimas mortales, maltrato físico y psicológico, Pérdida del respeto hacia los demás y hacia sí mismo.³⁷

3.4.4 Efectos familiares del alcohol: los efectos familiares del alcohol son todos aquellos problemas que generan tensión y estrés en todos los miembros de la familia, temor, conflictos, discusiones y agresividad. También se ven alteradas las normas, las costumbres y los valores familiares, se generan reacciones de enfado, resentimiento, desconfianza, frustración, sentimientos de culpabilidad, reproches mutuos, en algunas ocasiones hay poco apoyo emocional y problemas de comunicación dentro de la familia.³⁸

3.5 Colegio: Se utiliza el término colegio para definir a todo establecimiento o institución en el cual se imparte algún tipo de enseñanza, pudiendo darse esta de modo público o privado. Un colegio es por lo general el lugar donde reciben

³⁷ Consecuencias del alcoholismo. Disponible en: <http://www.actosdeamor.com/alcoholismo.htm> - recuperado el 13 de Septiembre de 2012.

³⁸ Rosa Díaz y Lourdes Serrano. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas. Programa Alfil SOCIDROGALCOHOL Sociedad Científica Española de Estudios sobre el Alcohol, el Alcoholismo y las otras Toxicomanías. Una guía para ayudar a toda la familia a recuperarse del alcoholismo. Disponible en: http://www.psiquiatria.com.es/socidrogalcohol/alcohol_familia.pdf - recuperado el 13 de Septiembre de 2012.

los conocimientos los individuos considerados niños y adolescentes para la sociedad.

Para esta investigación el colegio fue una institución de carácter privado del municipio de Madrid Cundinamarca.

4. OBJETIVOS

4.1 . Objetivo General

Identificar los conocimientos de un grupo de escolares sobre los efectos del alcohol en un colegio militar del municipio de Madrid Cundinamarca.

4.2 . Objetivos Específicos

- Caracterizar socio demográficamente a los participantes del estudio en términos de Género, edad, grado escolar, procedencia y tipo de familia.
- Identificar los conocimientos de un grupo de escolares sobre los efectos físicos del alcohol en un colegio militar del municipio de Madrid Cundinamarca.
- Identificar los conocimientos de un grupo de escolares sobre los efectos psicológicos del alcohol en un colegio militar del municipio de Madrid Cundinamarca.
- Identificar los conocimientos de un grupo de escolares sobre los efectos sociales del alcohol en un colegio militar del municipio de Madrid Cundinamarca.
- Identificar los conocimientos de un grupo de escolares sobre los efectos familiares del alcohol en un colegio militar del municipio de Madrid Cundinamarca.

5. PROPOSITOS

- Socializar en el plantel educativo los resultados que surgieron de la investigación para que ellos estén atentos y puedan de igual manera contribuir educando a los escolares sobre los efectos del alcohol.
- Desarrollar estrategias de prevención y promoción orientadas a capacitar a los escolares en edades tempranas y a sus padres de familia sobre los efectos del alcohol.
- Motivar a los próximos investigadores de la facultad de enfermería, para que profundicen más sobre esta temática.

6. MARCO CONCEPTUAL

En el presente capítulo se presentará una revisión bibliográfica en el que se incluyen los siguientes conceptos: Conocimientos, escolar, alcohol y los diferentes efectos físicos, psicológicos, sociales y familiares que ocasiona el alcohol.

6.1 Conocimientos

A lo largo de la historia de la humanidad, el ser humano siempre se ha distinguido por utilizar su capacidad de raciocinio para generar conocimiento en base en información que el medio le provee, o el mismo logra encontrar mediante la experiencia.

El doctor Israel Núñez, refiere que el conocimiento “se referirá al proceso y resultado (dinámico), con sentido personal, grupal, organizacional y social, de la percepción, comprensión, reelaboración creativa, concepción de su aplicación, y transformación con fines de comunicación, de la información representada en las fuentes y soportes, que llega a las personas mediante la propia comunicación, en la actividad, y que se encuentra condicionado, en su contenido y transcurso, por el contexto histórico y social de dicha actividad.” El conocimiento es un proceso ininterrumpido, sin que pueda identificarse su principio y fin³⁹. Este proceso es, al

³⁹ Doctor Israel Núñez. La gestión de la información, el conocimiento, la inteligencia y el aprendizaje organizacional desde una perspectiva socio-psicológica. ACIMED v.12 n.3 Ciudad de La Habana Mayo-jun. 2004. Consultado en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1024-94352004000300004&lng=es&nrm=iso&tlng=es. Recuperado: 10 de septiembre de 2012

mismo tiempo, resultado dinámico (en movimiento constante) de las influencias que las personas reciben y de su propia actividad interior basada en la experiencia acumulada. Los procesos de percepción y comprensión de la información, como se refirió son la vía para relacionar el significado de la información con las estructuras personales del conocimiento acumulado. Eso demuestra como un escolar a través de su experiencia en su vida cotidiana va obteniendo diferentes conocimientos a los largo de su vida.

Frente a ciertos cambios cognitivos se puede evidenciar que el escolar avanza de una manera gradual en cuanto a lo que piensa y aprende, se siente más ansioso por adquirir y aplicar conocimientos nuevos y por considerar una variedad de ideas y opciones referentes a su vida y su rol, no solo en su familia si no también en el colegio. Esto se evidencia en la teoría del desarrollo de Piaget quien afirma que “el pensamiento operacional formal consiste en reflexionar sobre los pensamientos, buscar los nexos entre las relaciones y transitar entre la realidad y la posibilidad, lo cual le permitirá al adolescente explorar nuevas formas de ver el mundo y distintas maneras de involucrarse en el⁴⁰. Según esta experiencia el escolar tomará la información necesaria para en este caso prevenir el consume de alcohol de forma precoz.

Por todo lo anterior se evidencia que el conocimiento es siempre una construcción que el sujeto realiza partiendo de los elementos de que dispone. En Este estudio se pretende abarcan los conocimientos de los efectos del alcohol a una edad precoz para que a partir de estos ellos generen nuevos conocimientos en sus mentes que generaran más adelante conductas prevenibles en cuanto al consumo de alcohol.

6.2 Escolar

⁴⁰ Etapas del desarrollo de Piaget. Disponible en: <http://es.scribd.com/doc/438153/Etapas-del-Desarrollo-Piaget> recuperado: 12 de septiembre de 2012

El Fondo de las Naciones Unidas para la infancia (UNICEF), definen escolar como etapa comprendida entre los 6 y 11 años, cuyo eje es el aprendizaje que se logra en las clases o escuela⁴¹.

A esta edad el escolar cambia el ambiente cotidiano, dejando "fuera" a las personas que forman parte de su familia y de su mundo hasta entonces⁴²; establece su sentido de independencia, define su papel social, pasa la mayor parte del tiempo fuera de casa, participa en actividades de la comunidad, presentan el conflicto de laboriosidad- inferioridad, encuentran fracasos o desalientos constantes, experimentan sentimientos de inferioridad y se encuentran en formación constante de valores⁴³.

Al ingreso a la escuela este amplía de manera importante el contacto con la sociedad, y se inserta en el estudio, mismo que a partir de ese momento se establece como actividad fundamental de la etapa; el escolar se enfrenta a un ambiente nuevo, donde debe aprender de sus profesores y lograr la aceptación de un grupo. Es precisamente en la escuela donde aprenderá y adquirirá las herramientas que le ayudarán a desenvolverse en el mundo adulto (Navarro Capitas Alberto)

Igualmente, ante el desarrollo del área social, el grupo de pares comienza a tener una centralidad cada vez mayor, ya que es en la interacción con los demás donde

⁴¹Yoriko Yasukawa, Representante de UNICEF en México y Vicente Corta, Presidente del Consejo Consultivo de UNICEF en México. Vigía de los derechos de la niñez mexicana. Número 2, año 1, diciembre de 2005; IDN (6 a 11 años). Disponible en: http://www.unicef.org/mexico/spanish/mx_resources_vigia_II.pdf - recuperado el 13 de Septiembre de 2012

⁴² ¿Educación colectiva o individualizada? (diversidad escolar). Alberto Navarro Capitas, Jesús López Guillén, Francisco José Navarro Capitas, Begoña Rojas Carrión. ISBN: 978-84-692-6468-3. Disponible en: http://www.eduinnova.es/monografias09/COLECTIVA_O_INDIVIDUALIZADA.pdf - recuperado el 13 de Septiembre de 2012

⁴³ Lic. Lidia Núñez Redonet. Prescolar, escolar, adolescente, adulto sano y trabajador. Atención de enfermería al pre-escolar, escolar, adolescentes, joven, adulto sano y al Trabajador. Disponible en: <http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/pdvedado/prescolar.pdf> - recuperado el 14 de Septiembre de 2012

descubren sus aptitudes y es con quienes miden sus cualidades y su valor como persona, lo que permite el desarrollo de su auto concepto y de su autoestima⁴⁴.

Poco a poco esta capacidad de exploración de lugares nuevos o de aceptar relaciones nuevas, le permitirá adquirir seguridad y establecer nuevos vínculos, por lo que aumentará progresivamente su ámbito de relaciones sociales; la cooperación con los demás implicará y conllevará un desarrollo del pensamiento del niño y la socialización progresiva de éste (Navarro Capitas Alberto)

Es importante hacer hincapié en los logros evolutivos característicos de este período, como empezar a establecer la base para ser un miembro de la comunidad que lo rodea. Freud propuso que este era un período latente "sexualmente silencioso" donde aparece el complejo de Edipo y el establecimiento del súper-ego⁴⁵. En este periodo ocurren cambios físicos, psicológicos, emocionales sociales y del aprendizaje; en periodo latente temprano de 6 y 8 años adquieren mayor conciencia de sí mismos, además empiezan a tomar responsabilidades en la vida familiar, en el periodo latente tardío, de los 9 a los 12 años, desarrollan la capacidad motriz que les permite estructurar sus actividades concretas⁴⁶.

Así mismo, estos cambios se dan a nivel cognitivo, según Piaget el escolar en sus inicios entra en la etapa denominada operaciones concretas, en la que es capaz de utilizar el pensamiento para resolver problemas, puede usar la representación mental del hecho y no requiere operar sobre la realidad para resolverlo (Navarro Capitas Alberto). Los logros cruciales del pensamiento operacional concreto son la clasificación, la cual es la habilidad de agrupar objetos o conceptos; y la

⁴⁴ Psicóloga Alejandra Guerrero Teare. Desarrollo del niño durante el periodo escolar. Disponible en: <http://escuela.med.puc.cl/paginas/publicaciones/manualped/desspsicesc.html> - Recuperado el 14 de Septiembre de 2012

⁴⁵ Características del desarrollo en la etapa escolar. Disponible en: <http://www.paidopsiquiatria.cat/archivos/14-texto-caracteristicas-desarrollo-escolar.pdf> - recuperado el 14 de septiembre de 2012

⁴⁶ Universidad Nacional de Colombia. Niños Y Niñas Escolares - Etapa Latencia. Los Escolares y la latencia. Disponible en: http://www.virtual.unal.edu.co/cursos/enfermeria/uv00002/docs_curso/nino_escolar/03_escolares_latencia.htm - recuperado el 14 de Septiembre de 2012

conservación, la cual es la habilidad de reconocer cualidades y cantidades del material, incluso cuando este material sufre cambios en la morfología⁴⁷.

En cuanto el desarrollo del área emocional, se caracteriza en lo afectivo, por ser un periodo de cierta calma; el escolar se encuentra en búsqueda constante de nuevos conocimientos y destrezas que le permitan moverse en el futuro. De acuerdo a la teoría de Erikson la crisis de esta etapa es Industria v/s Inferioridad, e implica el logro del sentimiento de la Competencia; en donde el desarrollo de cualidades corporales musculares y perceptivas, debe alcanzar progresivamente un mayor conocimiento del mundo al que pertenece y en la medida en que aprende a manejar los instrumentos y símbolos de su cultura (Guerrero Teare Alejandra).

Por todo lo anterior, se evidencia que el escolar es un individuo inmerso en todo lo que lo rodea, en donde adquiere herramientas esenciales para su desarrollo y crecimiento continuo; en el que durante su ciclo vital adquirirá nuevas experiencias Para lograr un completo proceso de formación integral frente al mundo que lo rodea.

6.3 Alcohol

6.3.1 Definición

En química se denomina **alcohol** (del árabe *al-kuḥl* الكحول, o *al-ghawl* الغول, "el espíritu", "toda sustancia pulverizada", "líquido destilado") a aquellos compuestos químicos orgánicos que contienen un grupo hidroxilo (-OH) en sustitución de un

⁴⁷ Características del desarrollo en la etapa escolar. Disponible en: <http://www.paidopsiquiatria.cat/archivos/14-texto-caracteristicas-desarrollo-escolar.pdf> - recuperado el 14 de Septiembre de 2012

átomo de hidrógeno enlazado de forma covalente a un átomo de carbono. Si contienen varios grupos hidroxilos se denominan polialcoholes⁴⁸.

El alcohol es un depresivo del sistema nervioso central y actúa directamente sobre el cerebro, lo que hace que se pierda el autocontrol, produciendo inicialmente euforia y desinhibición⁴⁹.

El principal componente de las bebidas alcohólicas es el etanol o alcohol etílico, que tiene diferente concentración dependiendo de su proceso de elaboración. Las bebidas alcohólicas pueden ser:

- **Fermentadas:** vino, cerveza y sidra. Tienen una graduación entre los 4 y los 15°. Se produce por la fermentación de los azúcares de las frutas o los cereales.
- **Destiladas:** son el resultado de la destilación de las bebidas fermentadas, con lo que tienen mayor concentración de alcohol. El orujo, pacharán, vodka, whisky, el ron o la ginebra tienen entre 40 y 50°, lo que supone que el 40% o el 50% de lo que se bebe es alcohol puro.

Según el artículo “alcohol etílico: un tóxico de alto riesgo para la salud humana socialmente aceptado” Considera que El alcohol etílico es también conocido como etanol, alcohol vínico y alcohol de melazas, es un líquido incoloro y volátil de olor agradable, que puede ser obtenido por dos métodos principales: la fermentación de las azúcares y un método sintético a partir del etileno. La fermentación de las azúcares, es el proceso más común para su obtención a partir de macerados de granos, jugos de frutas, miel, leche, papas o melazas, utilizando levaduras que contienen enzimas catalizadoras que transforman los azúcares complejos a sencillos y a continuación en alcohol y dióxido de carbono.

⁴⁸ definición de alcohol. disponible en: <http://es.wikipedia.org/wiki/alcohol> recuperado: 12 de septiembre de 2012

⁴⁹ Web municipal de información sobre drogas. Disponible en: <http://www.coruna.es/servlet/Satellite?c=Page&cid=1242210783769&pagename=CorunaSinDrogas/Page/Generico-Page-Generica> recuperado el 12 de septiembre de 2012

El alcohol diluido es utilizado en la elaboración de las bebidas o licores comerciales y la concentración para cada bebida suele expresarse en porcentaje de contenido alcohólico. El contenido de alcohol en las bebidas comerciales de mayor consumo en nuestro medio varía entre 8- 50 por ciento⁵⁰.

6.3.2 Historia del alcohol

Los cereales fermentados, el jugo de frutas y la miel, se han utilizado durante miles de años para fabricar alcohol (alcohol etílico o etanol).

Las bebidas fermentadas existen desde los albores de la civilización egipcia, y existe evidencia de una bebida alcohólica primitiva en China alrededor del año 7000 a. de C. En la India, una bebida alcohólica llamada sura, destilada del arroz, fue utilizada entre los años 3000 y 2000a. de C.

Los babilónicos adoraban a una diosa del vino tan antigua que data aproximadamente del año 2700 a. de C. En Grecia, una de las primeras bebidas alcohólicas que ganó popularidad fue el aguamiel, una bebida fermentada hecha de miel y agua. La literatura griega está llena de advertencias contra los excesos de la bebida.

Diferentes civilizaciones nativas americanas desarrollaron bebidas alcohólicas durante la época precolombina_1 épocas. Una variedad de bebidas fermentadas de la región de los Andes, en Sudamérica, se hacían a base de maíz, uvas o manzanas y se le dio el nombre de “chicha”.

En el siglo XVI, las bebidas alcohólicas (conocidas como “espíritus”) se utilizaban ampliamente con propósitos curativos. A principios del siglo XVIII, el parlamento inglés aprobó una ley que fomentaba el uso de cereales para la destilación de

⁵⁰ jairo télez mosquera¹, miguel cote menéndez. alcohol etílico: un tóxico de alto riesgo para la salud humana socialmente aceptado. disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=s0120-00112006000100005&script=sci_arttext recuperado: 12 de septiembre de 2012.

“espíritus”. Estas bebidas alcohólicas, sumamente baratas, inundaron el mercado y llegaron a su punto más alto a mediados del siglo XVIII. En el Reino Unido, el consumo de ginebra alcanzó los 68 millones de litros y el alcoholismo se generalizó.

El siglo XIX trajo un cambio de actitud y una campaña antialcohólica empezó a promover el uso moderado del alcohol, algo que a la larga se convirtió en una prohibición total.

En 1920, en Estados Unidos se aprobó una ley que prohibía la fabricación, venta, importación y exportación de bebidas embriagantes. El comercio ilegal de alcohol se disparó y en 1933, la prohibición del alcohol se canceló⁵¹.

Según otra bibliografía, 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.

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 a los armenios, alrededor de 6000 años antes de Cristo. La primera borrachera histórica fue la de Noé, que al bajar del Arca plantó una viña, elaboró su vino y se embriagó. Las culturas clásicas apelaban a la templanza en su consumo, el Antiguo Testamento desaprueba la embriaguez. El

⁵¹ Fundación por un mundo libre de drogas. ALCOHOL: UNA BREVE HISTORIA disponible en: <http://mx.drugfreeworld.org/drugfacts/alcohol/a-short-history.html> recuperado: 12 septiembre de 2012

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.

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. Hasta comienzos del siglo XVII no se popularizaron el consumo de las infusiones preparadas con agua

hervida, como el café, el té y el cacao, así se empezó a romper el firme monopolio del alcohol en Europa⁵².

6.3.3 Aspectos Toxicocinéticos

Según diversas investigaciones, diferentes autores plantean que “El etanol es una sustancia que se puede administrar de diversas formas y absorber por múltiples vías. Como sustancia psicoactiva, la principal y casi exclusiva vía de administración es la oral. El proceso de absorción gastrointestinal se inicia inmediatamente después de su ingestión. La superficie de mayor absorción es la primera porción del intestino delgado, con aproximadamente 70 por ciento; en el estómago se absorbe un 20 por ciento y en el Colon un 10 por ciento. Su absorción por tracto digestivo se realiza en un período de dos a seis horas y puede ser modificada por varios factores como el vaciamiento gástrico acelerado y la presencia o ausencia de alimentos en el estómago (Repetto M, Schuckit MA).⁵³

Por vía dérmica también se puede absorber, aunque su absorción es limitada. La administración por vía endovenosa es utilizada en forma terapéutica en el tratamiento de la intoxicación por alcohol metílico o por etilenglicol (Repetto M, Téllez J, Masters SB, Lee NM).

Una vez absorbido, los tejidos donde se concentra en mayor proporción son en su orden: cerebro, sangre, ojo y líquido cefalorraquídeo. Atraviesa las barreras feto placentaria y hematoencefálica (Repetto M, Hodge CW, Cox AA).

⁵² Mirada inteligente. Pequeña historia del alcohol disponible en: <http://www.winedefender.org/?p=927&lang=es> recuperado: 12 de septiembre de 2012

⁵³ Repetto M. "Toxicología del Alcohol Etilico" ."Toxicología Avanzada" Tercera edición. Madrid. Editorial Díaz de Santos. 1997;425 – 475

El 98 por ciento del etanol absorbido realiza su proceso de biotransformación en el hígado, con una velocidad de 10 ml/hora, utilizando para ello tres vías metabólicas: vía de la enzima alcohol deshidrogenasa, vía del sistema microsomal de oxidación (MEOS) y vía de las catalasas. El metabolismo del etanol tiene diferencias en los individuos, de acuerdo a sus características enzimáticas, ya que existen acetiladores rápidos y acetiladores lentos, lo que va a incidir directamente en su velocidad de biotransformación. Como ejemplos de acetiladores lentos están los alcohólicos crónicos, personas con hepatopatías de diversa etiología, niños lactantes y personas seniles. La vía de la enzima alcohol deshidrogenasa es la más utilizada en el individuo normal, mientras que la vía del sistema microsomal de oxidación posee una mayor actividad en el alcohólico crónico, esta segunda vía produce una depuración metabólica acelerada aumentando la concentración sanguínea de acetaldehído y acetato (Repetto M, Masters SB, Lee NM)⁵⁴.

6.3.4 alcohol droga licita

El alcohol es en esencia, la última droga de venta libre con mayor aceptación social que el uso de otros estimulantes, El alcohol es una droga que produce adicción, se vende libremente y no tiene ningún tipo de restricción.

Hay drogas legales e ilegales. Las ilegales son las que son penalizadas por la ley, tales como la marihuana, cocaína, éxtasis, etc. Las legales son las que se pueden comprar en diferentes negocios, son las que puede prescribir un doctor, cotidianamente conocidas como remedios, y también entran en la categoría el cigarrillo y el alcohol por su capacidad de modificar las funciones del organismo y por tener un gran poder adictivo.

Según el artículo titulado “Alcohol y tabaco, más peligrosos que LSD y Éxtasis”, donde se plantea que en Un reciente estudio de la Universidad de Bristol la cual

⁵⁴ jairo télez mosquera¹, miguel cote menéndez. alcohol etílico: un tóxico de alto riesgo para la salud humana socialmente aceptado. disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=s0120-00112006000100005&script=sci_arttext recuperado: 12 de septiembre de 2012.

dice que el alcohol y el tabaco son más mortales que las sustancias psicotrópicas como el Éxtasis. La nicotina y las bebidas etílicas están entre las 10 drogas más peligrosas. De igual manera, coloca al alcohol y al tabaco como las drogas legales de mayor peligrosidad, tanto para la salud del consumidor como para la sociedad en su conjunto. Se las clasifica incluso aún más perjudiciales que la marihuana, el ácido lisérgico (LSD) y el Éxtasis, según un informe del farmacólogo David Nutt de la Universidad de Bristol, Inglaterra.

Las cifras del Ministerio de Salud alemán y de la Central Alemana de Drogodependencia confirman la alta peligrosidad de las drogas legales con potencial de adicción, que son consumidas por muchas más personas que las drogas duras⁵⁵.

Concuerda con Un informe de la OMS la cual revela que el tabaco y el alcohol causan el 12 por ciento de los fallecimientos. Las ilegales, el 0,4. Alrededor de 205 millones de personas de todo el mundo consumen algún tipo de droga ilegal, según un informe de la Organización Mundial de la Salud (OMS) publicado días atrás. Pero su efecto en las condiciones de salud, reflejadas tanto en mortalidad como en años de vida perdida por incapacidad, es mucho menor que el de las sustancias legales: tabaco y alcohol⁵⁶.

En esencia, El alcohol es una de las drogas que por su fácil acceso y poderosa propaganda que recibe, se ha convertido en un verdadero problema social en casi todos los países y en todas las edades.

⁵⁵ Alcohol y tabaco, más peligrosos que LSD y Éxtasis. Disponible en: <http://www.taringa.net/posts/info/1359889/Drogas-legales-y-peligrosas.html> recuperado: 12 septiembre de 2012

⁵⁶ De Benito Emilio. Las drogas legales causan 30 veces más muertes que las prohibidas. Disponible en: http://fraynelson.com/biblioteca/vida_de_hoy/drogas_legales_causan_30_veces_mas_muertes_que_prohibidas.htm recuperado: 13 de septiembre de 2012

De igual manera el hecho de que las bebidas alcohólicas sean aceptadas socialmente y estén involucradas en diferentes actividades cotidianas, no elimina ni atenúa el alto riesgo que representan para la salud del individuo. Por esta razón los escolares se pueden ver beneficiados por el hecho de que el alcohol sea una droga lícita y tengan opción y oportunidad de acceder más fácilmente a estas bebidas iniciando en ellos un consumo precoz.

6.3.5 tipos de bebedores

Hay que diferenciar entre uso, abuso, dependencia y tolerancia⁵⁷

- **Uso:** es aquel tipo de relación con las drogas en el que, bien por su cantidad, por su frecuencia o por la propia situación física, psíquica y social del sujeto, no se detectan consecuencias inmediatas sobre el consumidor ni sobre su entorno.
- **Abuso:** es aquella forma de relación con las drogas en la que, bien por su cantidad, por su frecuencia y/o por la propia situación física, psíquica y social del sujeto, se producen consecuencias negativas para el consumidor y/o su entorno⁵⁸.
- **Dependencia:** Según la Organización Mundial de la Salud, la dependencia es aquella pauta de comportamiento en la que se prioriza el uso de una sustancia psicoactiva frente a otras conductas consideradas antes como

⁵⁷ Diferencias entre uso, abuso y dependencia. disponible en: <http://ocw.innova.uned.es/ocwuniversia/educacion-vial/efecto-de-alcohol-las-drogas-y-otras-sustancias-en-la-conduccion/cap4> recuperado: 13 de septiembre de 2012

⁵⁸ diferencias entre uso, abuso y dependencia. disponible en: <http://ocw.innova.uned.es/ocwuniversia/educacion-vial/efecto-de-alcohol-las-drogas-y-otras-sustancias-en-la-conduccion/cap4> recuperado: 13 de septiembre de 2012

más importantes. El consumo de drogas, que quizás empezó como una experiencia esporádica sin aparente trascendencia, pasa a convertirse así en una conducta en torno a la cual se organiza la vida del sujeto. Este dedicará la mayor parte de su tiempo a pensar en el consumo de drogas, a buscarlas, a obtener financiación para comprarlas, a consumirlas, a recuperarse de sus efectos, etc. El concepto genérico de dependencia integra dos dimensiones:

Dependencia física: En este caso el organismo se ha habituado a la presencia constante de la sustancia, de tal manera que necesita mantener un determinado nivel en sangre para funcionar con normalidad. Cuando este nivel desciende por debajo de cierto límite aparece el síndrome de abstinencia característico de cada droga. El concepto de dependencia física está muy asociado al de tolerancia. Es el proceso que se da, por ejemplo, con el alcohol. En los primeros consumos afecta notablemente, aun en dosis muy bajas. Sin embargo, si se supera esta fase y el consumo se hace habitual, el organismo se va adaptando al tóxico como medida de protección. Cuando un drogodependiente abandona el consumo, su tolerancia disminuye. Si pasado un tiempo reanuda el consumo en las dosis anteriores, padecerá una intoxicación aguda que, dependiendo del tipo de droga de que se trate, puede llevarle al coma e incluso a la muerte.

Dependencia psíquica: Compulsión por consumir periódicamente la droga de que se trate, para experimentar un estado “agradable” (placer, bienestar, euforia, sociabilidad, etc.) o librarse de un estado “desagradable” (aburrimiento, timidez, estrés, etc.).

- **Tolerancia:** Cuando se necesita cada vez más cantidad de la droga para sentir el mismo efecto que las veces anteriores. Es por eso que cuando uno

no acostumbra a consumir alcohol se embriaga más rápido y con menor cantidad⁵⁹.

Hay diferentes tipos de bebedores los cuales son importantes diferenciar, estos son⁶⁰:

- **ABSTEMIO:** Que no consume.
- **BEBEDOR NO PROBLEMA:** Aquel que toma responsablemente, que no está en el grupo de los que tienen prohibido tomar alcohol.
- **BEBEDOR PROBLEMA O ABUSADOR DEL ALCOHOL:** Aquel que sin ser dependiente, consume en exceso y causa problemas.
- **DEPENDIENTE O ALCOHOLICO PROPIAMENTE DICHO:** Aquel que su consumo lo hace continuo, sin poder dejar de beber por el deseo imperioso de seguir haciéndolo.

La OMS señala que Una amplia variedad de formas de beber, desde la ingestión peligrosa ocasional hasta el consumo diario e intenso, genera problemas importantes de salud pública y seguridad en casi todos los países. Uno de los rasgos distintivos del hábito de beber peligroso es que haya episodios de ingestión excesiva, que se define como el consumo del equivalente de 60 g de alcohol puro o más⁶¹.

6.4 EFECTOS DEL ALCOHOL

A lo largo de la historia el consumo de alcohol ha sido catalogado como hábito

⁵⁹ Unidad de prevención comunitaria en conductas adictivas. UPC. Disponible en <http://www.upcburjassot.es/index.php?Id=19> Recuperado: 13 septiembre de 2012

⁶⁰ Tipos de bebedores disponible en: http://www.alcoholicosanonimosbolivia.org/index.php?option=com_content&view=article&id=55:tipos-de-bebedores-&catid=37:alcoholismo&Itemid=61 recuperado: 13 de septiembre de 2012

⁶¹ Organización Panamericana de la Salud. Alcohol. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs349/es/index.html> recuperado. 13 de septiembre de 2012

perjudicial para la salud, su abuso se supone un importante objeto de preocupación para la salud pública debido a sus repercusiones sociales y sanitarias; en la población en general se asocia con problemas físicos, psicológicos, sociales y familiares⁶², donde sus repercusiones han convertido el alcohol en una sustancia ampliamente utilizada y con una enorme aceptación social presente en casi todos los rituales sociales vinculados a la cultura; siendo este una droga lícita que es administrada de forma voluntaria, de su consumo se obtiene una serie de cambios físicos y psicológicos, que puede provocar en el consumidor una situación de necesidad de seguir consumiendo⁶³; ante diversas transformaciones y cambios económicos, culturales y sociales han coincidido en el aumento de la disponibilidad del alcohol, con mayor consumo en los jóvenes; los cuales aun no se encuentra totalmente involucrados en los estándares productivos de la sociedad, crean espacios y territorios para interactuar, es decir, se consolidan una infraestructura de una cultura juvenil en donde confluyen tres entornos emocionalmente significativos: la familia, los amigos y la escuela, siendo la familia el organismo de formación esencial que se ve afectada frente al consumo de alcohol⁶⁴.

6.4.1 Efectos físicos del alcohol

Siendo los efectos físicos del alcohol un importante objeto de preocupación para la salud pública en todo el mundo, según la Organización Mundial de la Salud el consumo abusivo de alcohol está directamente relacionado con el desarrollo de

⁶² Espada Sánchez, J. P.; Méndez Carrillo, F. X.; Hidalgo Montesinos, M. D. Consumo de alcohol en escolares: descenso de la edad de inicio y cambios en los patrones de ingesta.. Disponible en: <http://www.adicciones.es/files/espada.pdf> – recuperado el 14 de Septiembre de 2012

⁶³ René Landero Hernández / María Elena Villarreal González. Consumo de alcohol en estudiantes en relación con el consumo familiar y de los amigos. Psicología y Salud, enero-junio, año/vol. 17, numero 001. Universidad Veracruzana. Xalapa, México. Disponible en: <http://redalyc.uaemex.mx/pdf/291/29117102.pdf> - recuperado el 14 de Septiembre de 2012

⁶⁴ René Landero Hernández / María Elena Villarreal González. Consumo de alcohol en estudiantes en relación con el consumo familiar y de los amigos. Psicología y Salud, enero-junio, año/vol. 17, numero 001. Universidad Veracruzana. Xalapa, México. Disponible en: <http://redalyc.uaemex.mx/pdf/291/29117102.pdf> - recuperado el 14 de Septiembre de 2012

más de sesenta enfermedades. De hecho, se estima que en los países desarrollados es ya el tercer factor de riesgo para la salud de los ciudadanos, a muy corta distancia del tabaco y la hipertensión arterial⁶⁵.

Siendo el alcohol una sustancia toxica, su acción farmacológica fundamental es deprimir en general la acción fisiológica del SNC, disminuyendo la función de todos los centros nerviosos, la cual tiene efectos nocivos sobre el cerebro y varía algunas de sus funciones como la coordinación, la atención y la memoria⁶⁶, ocasionando dificultad al caminar, visión borrosa, problemas en el lenguaje, reacciones lentas y memoria deteriorada⁶⁷; donde la actividad neuronal se altera por ser el alcohol un veneno citoplasmático que causa la muerte de un cierto número de células (neuronas) en cada exposición, ya que tiene la propiedad de ser deshidratante y precipitar las proteínas del citoplasma, siendo capaz de lesionar las células con las que se pone en contacto⁶⁸.

El beber grandes cantidades tiene efectos extensos y de gran alcance en el cerebro, desde simples “lagunas” en la memoria hasta condiciones permanentes y debilitantes; su consumo excesivo se asocia con gran frecuencia a otros procesos que son los causantes de los trastornos neurológicos más comunes asociados a esta adicción, así como una mayor incidencia de diversas enfermedades neurológicas como deficiencias nutricionales, afectación de órganos cuya patología repercute secundariamente sobre el SN (cirrosis hepática), alta

⁶⁵ Dr. Jorge B. Lobo Aragon. ALCOHOL Y EDUCACIÓN. 27 de marzo de 2009. Disponible en: <http://www.periodismodeverdad.com.ar/2009/03/27/alcohol-y-educacion-por-el-dr-jorge-lobo-aragon/> - recuperado el 14 de septiembre de 2012

⁶⁶ Ramón Estruch. Servei de Medicina Interna. Hospital Clinic. Villarroel 170. Efectos del alcohol en la fisiología humana. Disponible en: <http://www.adicciones.es/files/estruch.4.pdf> - recuperado el 14 de Septiembre de 2012

⁶⁷ Valueoptions. Disponible en: http://www.valueoptions.com/spotlight_YIW/pdfs/spanish_articles/alcohol - recuperado el 14 de septiembre de 2012

⁶⁸ Dra. María Jesús Ramírez Expósito y Dr. José Manuel Martínez Martos. Efecto del alcohol etílico sobre la actividad específica de aminopeptidasas reguladores de neuropeptidos en neuronas y astrogliá en cultivo. Disponible en: http://www.ujaen.es/investiga/cvi296/TercerCiclo/Memoria_GMC.pdf - recuperado el 14 de septiembre de 2012

incidencia de traumatismos craneales y mayor incidencia de procesos infecciosos⁶⁹; además de presentar por su consumo excesivo o crónico a largo plazo numerosos procesos degenerativos e inflamatorios del SNC, deteriora el resto de tejidos como corazón, musculo esquelético, páncreas o tracto gastrointestinal (Medina R. Guadalupe)

Ante el deterioro del sistema Cardiovascular que ocasiona su consumo excesivo, el alcohol es percibido por los médicos como un agente “tónico” cardíaco, ya que este repercute patologías graves como la miocardiopatía alcohólica, hipertensión arterial, arritmias y accidente vasculares cerebrales (Estruch Ramón)

En la actualidad, el consumo excesivo de alcohol representa una de las principales causas de miocardiopatía tóxica en los EE.UU; según los datos clínicos y epidemiológicos del estudio *Alcohol y Sistema Cardiovascular: Desafíos y Oportunidades para la Investigación* revela que el consumo leve o moderado de alcohol se asocia con menor riesgo de EC y de accidente cerebrovascular (ACV) isquémico⁷⁰, no obstante los efectos que se adquieren a partir de factores asociados pueden ser tanto beneficiosos como nocivos; numerosos estudios científicos que observan un efecto beneficioso de la ingesta de dosis bajas de alcohol respecto a la disminución de la mortalidad total y mortalidad cardiovascular, menor incidencia de eventos coronarios, disminución de accidentes vasculares isquémicos cerebrales o periféricos, e incluso mejor evolución de la insuficiencia cardíaca⁷¹. Sin embargo, cuando se consume alcohol

⁶⁹ Armando Martínez Martínez y Alberto Rábano Gutiérrez. Efectos del alcohol etílico sobre el sistema nervioso. Rev Esp Patol 2002; Vol 35, nº 1: 63-76. Disponible en: <http://www.pgmaonline.es/revpatologia/volumen35/vol35-num1/pdf%2520patologia%252035-1/35-1-06.pdf> - recuperado el 14 de septiembre de 2012

⁷⁰ Lucas DL, Brown RA, Wassef M y Giles TDv. Alcohol y Sistema Cardiovascular: Desafíos y Oportunidades para la Investigación. Journal of the American College of Cardiology 45(12):1916-1924, Jun 2005. Disponible en: <http://www.bago.com/BagoArg/Biblio/cardioweb631.htm> - recuperado el 15 de septiembre de 2012

⁷¹ J. Fernández-Solà. Consumo de alcohol y riesgo cardiovascular. Unidad de Alcoholología. Servicio de Medicina Interna. Hospital Clínic. IDIBAPS. Disponible en: http://apps.elsevier.es/watermark/ctl_servlet? f=10&pidet_articulo=13074441&pidet_usuario=0&pcontactid=&pidet_revista=67&ty=123&accion=L&origen=elsevier&web=www.elsevier.es&lan=es&fichero=67v22n03a13074441pdf001.pdf – recuperado el 15 de septiembre de 2012

a altas dosis se pierden la mayoría de estos efectos beneficiosos; aparecen los efectos nocivos del alcohol sobre el sistema cardiovascular (Fernández J.)

En cuanto al efecto nocivo sobre el tracto gastrointestinal, este es el primer órgano en que entra en contacto con el alcohol, por lo que no es extraño que afecte directa e indirectamente a un órgano que debe atravesar hasta llegar al torrente circulatorio⁷². Numerosos estudios han señalado que la administración aguda y crónica de alcohol, da lugar a trastornos de la motilidad esofágica y a la aparición de reflujo gastroesofágico, por la reducción de la función motora del cuerpo medio del esófago, con reducción tanto de la frecuencia como de la amplitud de las ondas peristálticas (Estruch Ramón).

Igualmente, el consumo inmoderado irrita el estómago y produce gastritis, la cual es una inflamación del revestimiento del estomago, capaz de resistir ácidos fuertes⁷³; a concentraciones más elevadas los efectos del alcohol causan una inhibición de la secreción ácida por el estómago.

La relación entre alcohol y motilidad gástrica es doble, por una parte, el consumo agudo y crónico de alcohol modifica la motilidad gástrica, así mismo se ha comprobado que la absorción del etanol al torrente circulatorio depende en gran medida del vaciado gástrico. Un vaciado más rápido del estómago permite el paso de una mayor cantidad de alcohol al intestino y con ello, una mayor absorción de este tóxico. Así mismo, a nivel intestinal un porcentaje elevado presenta diarrea tras una intoxicación alcohólica aguda; esta se da por su elevada concentración de alcohol en el intestino, lo que produce un aumento en la motilidad (Estruch Ramón).

Su consumo excesivo generalmente causa diarrea crónica, la cual se encuentra afectada la capacidad del cuerpo para absorber agua abundante; enfermedades

⁷² Ramón Estruch. Servei de Medicina Interna. Hospital Clínic. Villarroel 170. Efectos del alcohol en la fisiología humana. Disponible en: <http://www.adicciones.es/files/estruch.4.pdf> - recuperado el 15 de septiembre de 2012

⁷³ GeoSalud. Qué es la Gastritis? 26 de setiembre del 2012. Disponible en: <http://geosalud.com/Digestivo/gastritis.htm> - recuperado el 15 de Septiembre de 2012

graves como el síndrome inflamatorio intestinal, síndrome del intestino irritable y cáncer de intestino se encuentra relacionado al alterar su función y sus mecanismos protectores⁷⁴. En definitiva, tanto el intestino como el colon se ven afectados al provocarse un bloqueo en la absorción y descomposición de los nutrientes al dañar estas células que revisten el tracto intestinal, el alcohol ocasiona en los mismos inflamación, úlceras y cáncer; igualmente el páncreas que es un órgano retroperitoneal mixto, exocrino, se ve afectado por este toxico al ocasionarle una grave inflamación y liberar enzimas digestivas que lo ataquen⁷⁵.

Otro de los órganos afectados es el hígado, siendo este una de las glándulas anejas del tubo digestivo que interviene en el proceso de digestión segregando la bilis; pero además desempeña un papel muy importante en el almacenamiento temporal de los nutrientes absorbidos tras la digestión y en su distribución a las distintas partes del organismo según las necesidades de cada órgano y estructura⁷⁶. El hígado tiene una capacidad limitada para absorber y metabolizar el alcohol, la parte sobrante se distribuye a otras zonas del cuerpo, por lo tanto el alcohol que no puede ser asimilado en el hígado puede alterar en gran medida el funcionamiento de otros órganos y el bienestar psicológico⁷⁷.

Al llegar el alcohol al hígado va dañando las células hepáticas cada vez que se comete un exceso. Los bebedores ocasionales de grandes cantidades, dañan sistemáticamente el hígado en cada borrachera, los bebedores habituales, que

⁷⁴ Spain Contentar. [Diarrea – síntomas, causas y tratamientos](http://www.spaincontentar.com/alcohol/diarrea-sintomas-causas-y-tratamientos-2.html). Disponible en: <http://www.spaincontentar.com/alcohol/diarrea-sintomas-causas-y-tratamientos-2.html> - recuperado el 15 de Septiembre de 2012

⁷⁵El alcohol. Disponible en: <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:rBt5Kme-eCkJ:www.slideshare.net/guesta1c1233b/el-alcohol-presentation-785925+diarrea+por+consumo+de+alcohol&cd=8&hl=es&ct=clnk&gl=co> – recuperado el 15 de septiembre de 2012

⁷⁶Kalipedia. Tipos de enfermedades. Los efectos del alcohol en el aparato digestivo. Disponible en: http://www.kalipedia.com/ecologia/tema/efectos-alcohol-aparato-digestivo.html?x1=20070417klpcnavid_262.Kes&x=20070417klpcnavid_256.Kes&x2=20070417klpcnavid_263.Kes – recuperado el 15 de Septiembre de 2012

⁷⁷Alan Franciscus. El Alcohol y el Hígado. Una serie de hojas informativas escritas por expertos en el campo de la enfermedad hepática. HCSP • VERSIÓN 1.1 • Septiembre de 2006; 2009 (Alcohol and the Liver). Disponible en: http://www.hcvadvocate.org/hepatitis/sp_factsheets/alcohol.pdf - recuperado el 15 de septiembre de 2012

consumen alcohol a diario, producen de forma continua ese daño, que con el tiempo, y dependiendo de las características de cada persona, acaba por deteriorar grandes regiones del hígado y produce cirrosis hepática (Santillana, Kalipedia)

Por lo tanto también se evidencia efectos nutricionales correspondientes al consumo moderado y el consumo excesivo de alcohol, cuyas consecuencias para la salud pueden ser muy graves. El alcohol deteriora progresivamente el estado nutricional, puesto que su abuso se relaciona frecuentemente con déficits nutricionales de proteínas, grasa, fibra y diversos micronutrientes; las deficiencias nutricionales tienen una etiología múltiple: ingesta insuficiente por reemplazo de nutrientes esenciales por “calorías vacías”; malabsorción por efecto del etanol, aumento en las necesidades e hiperexcreción y menor tasa de activación de vitaminas⁷⁸.

6.4.2 Efectos psicológicos del alcohol

La exposición al alcohol no solo logra alterar funciones físicas si no psicológicas; conlleva múltiples trastornos psicológicos en el individuo que, impiden una relación familiar, social, laboral e incluso personal, atractiva para él mismo, lo que es indicativo de cambios de percepción de las cosas y situaciones, que le producen deterioro a nivel cognitivo (pensamiento) y emocional⁷⁹.

Ante el consumo excesivo de alcohol este se presenta como un trastorno primario y no como 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

⁷⁸ F. Botella Romero, J. J. Alfaro Martínez, A. Hernández López. Sección de Endocrinología y Nutrición. Complejo Hospitalario Universitario de Albacete. Efectos nutricionales del alcohol. Mayo 2010, Vol. IV - Número 1, pp. 28-41. Disponible en: http://www.nutricionclinicaenmedicina.com/attachments/046_03_01_10.pdf - recuperado el 15 de septiembre de 2012

⁷⁹ Psicología. [Adicciones y Alcoholismo?](http://www.psicologia-online.com/autoayuda/alcoholismo/personal.htm) Nivel personal y psicológico. Disponible en: <http://www.psicologia-online.com/autoayuda/alcoholismo/personal.htm> - recuperado el 15 de Septiembre de 2012

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; el alcohol termina dominando el pensamiento, las emociones y acciones relacionadas al entorno⁸⁰.

Mientras se está bajo los efectos del alcohol, se vive en un mundo irreal, ilusorio, donde el razonamiento está completamente anulado, pero que por el contrario, al consumir alcohol encuentra estar plenamente con la realidad, considerándose objetivo y justo en todo momento, percibiendo este error cuando los efectos de la bebida han disminuido o se han eliminado (Psicología Clínica en Barcelona)

Se cree que su consumo afecta en primer lugar al Sistema Nervioso Central provoca daño cerebral incrementando la excitación, pero en realidad deprime muchos centros cerebrales. Esta sensación de excitación se debe precisamente a que al deprimirse algunos centros cerebrales se reducen las tensiones y las inhibiciones y la persona experimenta sensaciones expandidas de sociabilidad o euforia, es así que se dice, que el alcohol "anestesia la censura interna"⁸¹.

Así mismo, la mayoría de las personas creen que el alcohol no es un estimulante, si no un depresor del sistema nervioso central, por el cual atribuyen al alcohol por aumentar la capacidad mental verificable y la capacidad de hacer mejor ciertas cosas como hablar, crear, pero están equivocados⁸². La estructura del cerebro es compleja, incluye múltiples conexiones que interactúan para controlar todas las funciones cuerpo entre ellas el pensamiento y la forma en que nos sentimos. Estas conexiones cerebrales se comunican entre sí a través de un billón de pequeñas células nerviosas llamadas neuronas, donde el cerebro se encarga de equilibrar estas señales y procesar normalmente la información ante cualquier estímulo, es

⁸⁰Robertexto. ¿Qué es el alcoholismo? Disponible en: <http://www.robertexto.com/archivo5/alcoholismo.htm> - recuperado el 16 de Septiembre de 2012

⁸¹Erick Pablo Ortiz Flores y Manuel Bernal Zepeda. Importancia de la incorporación temprana a la investigación científica en la Universidad de Guadalajara. Disponible en: <http://www.eumed.net/libros/2007b/286/44.htm> - recuperado el 16 de Septiembre de 2012

⁸²Exalcoholicos. El alcohol. Disponible en: <http://exalcoholicos.galeon.com/index.htm> - recuperado el 16 de Septiembre de 2012

ahí donde el alcohol puede reducir el ritmo de la comunicación⁸³.

Por lo tanto, al estar bajo los efectos del alcohol se entra de un lapso de desinhibición provocada por la depresión de mecanismos inhibitorios; al disminuir la inhibición, los mecanismos de control momentáneamente ceden paso a la excitación; el resultado esperado a dosis bajas producen la sensación de elevar el estado de ánimo y relajar a la persona, finalmente el abuso del alcohol provoca dependencia psicológica (Galeón H.)

Esta dependencia psicológica del alcohol puede darse con uso regular o inclusive con cantidades diarias relativamente moderadas, en la que se presenta como un antojo por los efectos psicológicos del alcohol, no necesariamente en cantidades para presentar intoxicación⁸⁴. Así mismo, se caracteriza por el deseo insaciable de beber alcohol, pérdida de control para no seguir bebiendo después que se comienza, dependencia física y tolerancia o necesidad de aumentar la cantidad de alcohol ingerida⁸⁵. Su consumo también puede ocurrir con personas que consumen alcohol solamente bajo ciertas condiciones, como antes o durante ocasiones sociales (Narconon)

Por otra parte, su dependencia o consumo está directamente relaciona con la depresión, el alcohol al tener un efecto tóxico en neurotransmisores de serotonina, no conduce necesariamente a la depresión o a la ansiedad, este alimenta síntomas depresivos. Al producir brevemente un estado agradable y relajado de la mente, el alcohol y la depresión ocurren comúnmente juntos, es decir el alcohol contribuye al desarrollo de la depresión⁸⁶.

Siendo el alcohol un agente causal de la depresión, la población estudiantil joven

⁸³County Of San Diego Alcohol And Drugs Services HHSA. El alcohol y su cerebro. Disponible en: <http://www.saludhealthinfo.com/es/INVIERNO/EL%20ALCOHOL%20Y%20SU%20CEREBRO.pdf> – recuperado el 16 de Septiembre de 2012

⁸⁴Alcohol. Disponible en: <http://www.narcononfundacion.com/files/alcohol.pdf> - recuperado el 16 de Septiembre de 2012

⁸⁵Psicoactiva. Disponible en: <http://www.psicoactiva.com/alcohol.htm> - recuperado el 16 de Septiembre de 2012

⁸⁶Depression-guide, 2005. Alcohol y depresión. Disponible en: <http://www.depression-guide.com/lang/es/alcohol-and-depression.htm> - recuperado el 16 de Septiembre de 2012

se encuentra directamente afectada, ya que está inmersa en un proceso de transición y de ajustes a nivel personal e interpersonal, donde repercute negativamente frente al desempeño académico, ocasionando conductas de riesgo; así mismo ocasionando algunos problemas de salud mental y psicosociales, como la problemática suicida⁸⁷.

Ante a la gran variedad de cambios biológicos psicológicos y sociales que presenta esta población, la Organización Mundial de la Salud constato que la depresión puede constituir un problema de gran importancia para la salud e integración social, en la que provoca bajo rendimiento escolar, conductas sociales inadecuadas y repercusiones familiares. Por lo tanto, el consumo de alcohol y la depresión se han convertido en un gran problema de salud pública⁸⁸.

6.4.3 Efectos sociales del alcohol

El alcohol es la droga más aceptada en nuestra sociedad y la más asimilada culturalmente⁸⁹; esta consideración positiva hacia el alcohol, hace que se considere al mismo como una droga de amplia difusión, lo que hace que un amplio porcentaje, no valoren el alcohol como una droga y no consideren su consumo como puerta de entrada hacia la adicción a otras drogas⁹⁰. Sin embargo, el consumo de alcohol ocasiona efectos importantes sobre la salud y numerosos problemas sociales⁹¹, ya que su abuso se asocia a conductas delictivas, alteraciones del orden y suicidios, también a la pérdida del puesto de trabajo,

⁸⁷Depression-guide, 2005. Alcohol y depresión. Disponible en: <http://www.depression-guide.com/lang/es/alcohol-and-depression.htm> - recuperado el 16 de Septiembre de 2012

⁸⁸ Durón Domínguez, Rodríguez Flores, Álvarez Aguirre. CONSUMO DE ALCOHOL Y DEPRESION. Disponible en: <http://www.uaq.mx/investigacion/difusion/veranos/memorias-2007/DuronDominguez.pdf> - recuperado el 16 de Septiembre de 2012

⁸⁹Alcohol y Drogas, 13 de Marzo 2011. Disponible en: <http://psicologicamenteyo.blogspot.com/2011/03/el-alcohol-y-las-drogas.html> - recuperado el 16 de Septiembre de 2012

⁹⁰Juan Carlos Valderrama Zurián, María Purificación de Vicente Manzanaro Alcohol y jóvenes, 1 de Agosto 2000Disponible en: <http://www.saludalia.com/vivir-sano/alcohol-y-jovenes> - recuperado el 16 de Septiembre de 2012

⁹¹Juan Carlos Moya García. Jóvenes y Alcohol. Disponible en: http://www.alcore.org/novedades/jov_y_alc.htm - recuperado el 16 de Septiembre de 2012

problemas financieros, conflictos conyugales y divorcios, condenas por crímenes tales como conducción bajo la influencia del alcohol, desórdenes públicos o maltratos, marginación y pérdida de valores⁹².

Para los jóvenes el alcohol es la droga preferida; su consumo se da con mayor frecuencia y en mayores cantidades que todas las otras drogas ilícitas combinadas (Moya García Juan Carlos)

Así mismo, su consumo es una realidad social incontestable; el ocio es el ámbito principal de consumo y los factores que predisponen a este comportamiento son la desinformación, la vinculación grupal, el efecto de contagio entre iguales, la búsqueda de sensaciones, la curiosidad y la desinhibición⁹³; este puede interpretarse como la consecuencia de la interacción de un sinnúmero de factores, entre los que se pueden presentar una relación con los padres basada en excesos, carente de límites, influencia de los medios de comunicación (principalmente Internet) que inducen el consumo de alcohol o enaltecen sus efectos personales o sociales, presión social, caracterizada por influencia de pares para beber, igualmente deseo de aceptación social y pretensiones de madurez, la soledad en el hogar por falta de presencia de los padres por sus obligaciones laborales o sus vidas personales, depresión, hiperactividad, timidez, conflictos con las figuras de autoridad, traumas, problemas familiares o relacionales, impulsividad, falta de autocontrol, ansiedad⁹⁴.

En los colegios sobre todo a nivel de secundaria se presenta gravemente este

⁹²William Díaz. Efectos sociales, 29 de Mayo 2009. Disponible en: <http://alcoholismoandina.over-blog.com/article-31996075.html> - recuperado el 16 de Septiembre de 2012

⁹³March Cerdá, J.C.; Prieto Rodríguez, M.Á.; Danet, A.; Escudero Carretero, M.; López Doblas, M.; Luque Martín, N. El consumo de alcohol en los adolescentes: una aproximación cualitativa desde los docentes, 2010 Disponible en: <http://www.elsevier.es/es/revistas/trastornos-adictivos-182/el-consumo-alcohol-los-adolescentes-una-aproximacion-13184476-originales-2010> - recuperado el 16 de Septiembre de 2012

⁹⁴Consumo de alcohol en Adolescentes. Disponible en: <http://alcohol-adolescentes.blogspot.com/> - recuperado el 16 de Septiembre de 2012

problema, cada vez es más baja la edad en que se inician en el consumo del alcohol y muchos es sólo para mostrar "valor" ante sus amigos; la inestabilidad, el absentismo laboral y el aumento de accidentes constituyen una muestra de los múltiples contratiempos que vive ante el consumo de alcohol de manera excesiva e irresponsable en el ámbito profesional (Diaz William)

La relación entre el alcohol y los accidentes es bien conocida, indistintamente del tipo de accidentes (laborales, de tráfico, etc.); concretamente con relación a los accidentes de tráfico y de manera general que el conducir bajo los efectos del alcohol es responsable del 30-50% de los accidentes con víctimas mortales⁹⁵; ya que al tratarse de un depresor del sistema nervioso, da lugar a una disminución de su actividad y hace más lenta sus respectivas funciones; los reflejos disminuyen y la visión se modifica⁹⁶.

El informe de la OMS, titulado "Los jóvenes y la seguridad vial", señala que cada año mueren casi 400 mil jóvenes de menos de 25 años como consecuencia de colisiones en vías de tránsito y varios millones más sufren heridas o quedan discapacitados (Diario la prensa)

6.4.4 Efectos familiares del alcohol

Según el artículo "El alcoholismo, consecuencias y prevención" el cual dice que El alcohol no solo afecta al bebedor, sino también a su familia y a la sociedad en que vive. El primer signo de alarma lo percibe la familia, por los desajustes que observa en el bebedor, empieza un cambio en el seno familiar, desacuerdo conyugal sin motivo aparente, malos tratos a los hijos y a la pareja, pérdida de amigos y de la estimación de todos, lo cual ocasiona que el bebedor, poco a poco se margine, no percibe los cambios por su

⁹⁵Ivana Ozaeta. Alcohol Vs Accidentes de tránsito. Disponible en: <http://ivanaozaeta.blogspot.com/2010/06/alcohol-vs-accidentes-de-transito.html> - recuperado el 16 de Septiembre de 2012

⁹⁶Efectos psico-sociales Disponible en: <https://sites.google.com/site/645alcoholismo/efectos-sobre-la-salud/efectos-psico-social> - recuperado el 16 de Septiembre de 2012

*enfermedad, insiste en que posee la misma capacidad de trabajo y de enfrentar los problemas familiares, pero ocasionalmente se producen deficiencias temporales de las funciones cerebrales y del control de sí mismo, que promueven agresividad y lo hace más vulnerable a los accidentes*⁹⁷.

El doctor Marcelo Trucco Burrows en el artículo “Daños que produce el alcohol en la familia” señala que La víctima directa del alcohol es el alcohólico, los afectados indirectamente son sus familiares, pero toda la familia sufre las consecuencias de esta enfermedad. Se describe que la mayor cantidad de maltratos físicos a la mujer o a los hijos, se dan bajo efectos del alcohol; por tanto la violencia familiar y la disfunción de todos los componentes de la familia tienen en algunos casos relación con problemas de alcoholismo⁹⁸.

El estudio titulado “Violencia familiar y alcohol” señala que La violencia familiar es una forma de violencia estructural, pues para que ocurra es necesario un cierto nivel de aceptación y tolerancia social hacia esa violencia. La violencia familiar está asociada con variables como el género y la edad de las víctimas, pues los más vulnerables son las mujeres, los niños y adolescentes y las personas mayores.

Señala también que Algunos estudios apuntan que el alcohol y las drogas son, en algunas ocasiones, la causa principal de los malos tratos. Sin embargo, en la mayoría de casos en los que aparece el alcohol este parece tener un papel

⁹⁷ Dra. Miriam Bolet Astoviza y Dra. María Matilde Socarrás Suárez. El alcoholismo, consecuencias y prevención. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03002003000100004 recuperado. 13 de septiembre de 2012

⁹⁸ dc. Marcelo Trucco Burrows. Alcoholismo, enfermedad familiar disponible en: <http://www.creces.cl/new/index.asp?imat=%20%20%3E%20%2024&tc=3&nc=5&art=1106> recuperado: 13 de septiembre de 2012

activador de la conducta violenta. De hecho, el abuso de drogas y alcohol sirven para que los agresores se otorguen el permiso de tener conductas no permitidas socialmente, como por ejemplo agresiones en el núcleo familiar

Según Echeburúa (1996), los hombres que en su infancia han sido testigos de experiencias de maltrato, que tienen rasgos de personalidad antisocial y que abusan de las drogas y/o del alcohol, tienen una mayor probabilidad de maltratar a su pareja que los hombres que no tienen estas características. El hombre violento no es exclusivo de una determinada clase social y la mayoría proceden de familias donde existían malos tratos. El hombre violento no sólo puede haber sido un niño maltratado, sino que también es el producto de un sistema social que ofrece los ingredientes adecuados para alimentar esa forma de ser.

De igual manera señala que, Los hijos de familias donde la bebida y los malos tratos forman parte de la vida normal, crecen en un entorno que inhibe su desarrollo sano. Sufren un trauma emocional inmediato, desarrollan problemas de conducta y tienen muchas más probabilidades que otros niños de convertirse en la siguiente generación de abusadores y víctimas (Rosenberg, 1987).

Estudios realizados en España sobre el maltrato familiar y el alcohol, señalan que Hay numerosos datos que nos hablan de la asociación entre alcohol y violencia: Según el Informe Merck (1997) la variable alcohol aparece en el 25% de situaciones de violencia entre la pareja y en el 27% de las situaciones de maltrato infantil. En diferentes estudios realizados en España alrededor del 50% de las parejas de mujeres ingresadas en los centros de acogida para maltratadas presentaban un abuso de alcohol, alrededor del 18% un policonsumo de diferentes sustancias, y un 7% trastornos psíquicos (según las propias mujeres). Preguntadas sobre el desencadenante de la agresión, estas mismas mujeres

señalan en un 48% al alcohol, el 24% a otras toxicomanías, y a trastornos mentales el 2,4% (Informe del Defensor del Pueblo, 1998)⁹⁹

Otros autores señalan que los jóvenes con una pobre influencia familiar presentan un incremento en el consumo de sustancias (Kirckcaldy, Siefen, Surall y Bischoff, 2004; Jackson, Henriksen, Dickinson y Levine, 1997; Brook, Whiteman y Balka, 1997; Climent, Aragon y Plutchik, 1989). Serrano Acebo y Lavin Puente (1999) argumentan que los problemas en el sistema familiar (incomunicación, disciplina rígida, separación de los padres, entre otros) son factores de riesgo que predisponen al consumo.

Diversos factores familiares como la presencia de relaciones conflictivas en la pareja de los padres; una baja calidad de relación entre el adolescente y sus padres; una percepción deteriorada del adolescente de ambas figuras paternas; la carencia de premios y de reconocimiento de los logros obtenidos como característica de la educación de los hijos; la resistencia por parte del adolescente a aceptar los valores transmitidos por los padres y la inconsistencia en la aplicación de los límites resultaron ser variables familiares significativamente asociadas al consumo de alcohol y drogas¹⁰⁰.

Según Sociedad Científica Española de Estudios sobre el Alcohol señala que Las familias que tienen un problema de alcoholismo en casa advierten, de una manera u otra, que algo está sucediendo. El alcoholismo altera su organización, sus costumbres, sus actividades cotidianas y sus relaciones afectivas, dando lugar a una serie de síntomas típicos: Desconcierto y confusión ante el problema. Nadie sabe cómo actuar y, en ocasiones, se justifica o se disculpa la conducta de la

⁹⁹ Violencia familiar y alcohol Disponible en: http://ec.europa.eu/justice_home/daphnetoolkit/files/projects/1998_130/ift_nord_es_violencia_familiar_y_alcohol.pdf recuperado: 13 de septiembre de 2012

¹⁰⁰ Factores familiares, su influencia en el consumo de sustancias adictivas disponible en: <http://www.scielo.org.bo/pdf/rap/v9n2/v9n2a1.pdf> recuperado: 14 de septiembre de 2012

persona enferma ante los demás. Es el mecanismo de la negación, Gran tensión y estrés en todos los miembros de la familia. Temor. Conflictos importantes, discusiones y agresividad, Alteración de las normas, las costumbres y los valores familiares, Incumplimiento de las promesas. Reacciones de enfado y resentimiento. Desconfianza y frustración, Sentimientos de culpabilidad y reproches mutuos, Poco apoyo emocional y problemas de incomunicación dentro de la familia.¹⁰¹

Así mismo, alrededor de 4,5 millones de niños de la Unión Europea sufren las consecuencias negativas del consumo de alcohol de sus padres. Sin embargo, la cifra real es mucho elevada y, posiblemente, alcance los 7,7 millones. Esta ha sido una de las conclusiones a las que ha llegado el nuevo informe sobre “Los Problemas de alcohol en la familia”*, resultado de un proyecto conjunto de Eurocare y Coface (Confederación de Asociaciones Familiares en la Unión Europea), financiado por la Comisión Europea. En conjunto, el informe afirma que diez millones de ciudadanos de la Unión Europea se ven afectados por problemas relacionados con el alcohol a lo largo de sus vidas ya sea por el propio alcoholismo o, en la mayoría de los casos, por el de algún familiar muy cercano (padres, cónyuges o hijos)¹⁰².

Es un dato conocido que el alcohol está íntimamente relacionado con toda una serie de problemas sociales y familiares, como la violencia, el divorcio, la ruptura de la familia, y que da lugar a numerosos problemas emocionales y comportamentales en los niños.

De igual manera, la influencia y la ruptura de la familia incrementarán la probabilidad de que aparezcan problemas relacionados con el abuso del alcohol o

¹⁰¹ programa alfil, socidrogalcohol, disponible en: http://www.asarex.org/datos_interes/alcohol_familia.pdf recuperado: 14 de septiembre de 2012

¹⁰² mcneill, a. alcohol en la familia. disponible en: <http://www.adicciones.es/files/editorial%20mcneill.pdf> recuperado: 14 de septiembre de 2012

de otras drogas, tanto en adultos como en niños. Por todas estas razones, los programas destinados a reducir los problemas

6.5 Marco legal

Debido a los antecedentes ya mencionados y teniendo en cuenta que el alcohol es una sustancia soluble en agua y por lo tanto, su distribución en el cuerpo humano se hace en forma homogénea, alcanzando todos los tejidos de manera inmediata; así como el peso de las personas, especialmente el de los niños, es un factor biológico importante que produce variaciones de la concentración de alcohol en la sangre; es necesario adoptar mecanismos técnicos sanitarios tendientes a controlar la promoción, y comercialización de los productos evitando riesgos en la salud de la sociedad; es fundamental traer a colación las diferentes normatividades y legislaciones que refieren al alcohol.

6.5.1 Constitución Política:

- ❖ **Artículo 49:** Es deber de toda persona procurar el cuidado integral de su salud y de la comunidad.
- ❖ **Artículo 95:** Es deber de los ciudadanos respetar los derechos ajenos y no abusar de los propios, obrar conforme al principio de solidaridad social ante situaciones que pongan en peligro la vida o la salud de las personas.

6.5.2 Ley 124 de 1994 - Por la cual se prohíbe el Expendio de Bebidas Embriagantes a Menores de Edad¹⁰³.

- ❖ **Artículo 1:** Prohíbese el expendio de bebidas embriagantes a menores de edad. La persona mayor que facilite las bebidas embriagantes o su adquisición, será sancionada de conformidad con las normas establecidas

¹⁰³Diario Oficial No. 41.230, febrero 18 de 1994. Ley 124 de 1994 – Disponible en: http://www.secretariassenado.gov.co/senado/basedoc/ley/1994/ley_0124_1994.html - recuperado el 16 de Septiembre de 2012

para los expendedores en los Códigos Nacional o Departamental de Policía.

- ❖ **Artículo 2:** El menor que sea hallado consumiendo bebidas embriagantes o en estado de beodez, deberá asistir con sus padres o acudientes a un curso sobre prevención del alcoholismo al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar o a la entidad que haga sus veces.
- ❖ **Artículo 3:** Toda publicidad, identificación o promoción sobre bebidas embriagantes debe hacer referencia expresa a la prohibición establecida en la presente ley. Así mismo los establecimientos que expendan bebidas embriagantes deberán colocar en sitio visible el texto de la presente ley.
- ❖ **Artículo 4:** Para la aplicación de la presente Ley, en ningún caso el menor infractor será detenido sino citado dentro de las cuarenta y ocho (48) horas siguientes, para que comparezca ante el Defensor de Familia o quien haga sus veces, en compañía de sus padres o acudientes, y del Personero Municipal o su delegado.
- ❖ Según el decreto 120 de 2010, la Convención sobre los Derechos del Niño destaca que "...es una obligación del Estado proteger al niño en todo caso; así como acudir en protección de los menores cuantas veces sea necesario, empleando óptimamente todos los mecanismos, medios y programas que la ley señale¹⁰⁴";

6.5.3 Ley 1098 de 2006 - Código de infancia y adolescencia:

- ❖ **Artículo 20,** "los niños, niñas y adolescentes deben ser protegidos contra "El consumo de tabaco, sustancias psicoactivas, estupefacientes o alcohólicas y la utilización, el reclutamiento o la oferta de menores en

¹⁰⁴Ministerio de la Protección Social, 21 de Enero 2010. Decreto numero 120 de 2010 Disponible en: <http://web.presidencia.gov.co/decretoslinea/2010/enero/21/dec12021012010.pdf> - recuperado el 16 de Septiembre de 2012

actividades de promoción, producción, recolección, tráfico, distribución y comercialización".

- ❖ **Artículo 39:** "son obligaciones de la familia garantizar los derechos de los niños, las niñas y los adolescentes, prevenirles y mantenerles informados sobre los efectos nocivos del uso y el consumo de sustancias psicoactivas legales e ilegales".
- ❖ **Artículo 47:** "son responsabilidades especiales de los medios de comunicación abstenerse de transmitir por televisión publicidad de cigarrillos y alcohol en horarios catalogados como franja infantil por el organismo competente".
- ❖ **Artículo 89:** Son funciones de la Policía Nacional. Adelantar labores de vigilancia a fin de controlar e impedir el ingreso de los niños, las niñas y los adolescentes a los lugares de diversión destinados al consumo de bebidas alcohólicas y cigarrillos y hacer cumplir la prohibición de venta de estos productos.

6.5.4 El Código Nacional de Policía - Decreto 1355 de 1970:

Artículo 111: "los reglamentos de policía local podrán señalar zonas y fijar horarios para el funcionamiento de establecimientos donde se expendan bebidas alcohólicas"

6.5.5 Decreto 120 de 2010:

- ❖ **Artículo 1:** tiene como objeto proteger al menor de edad y a la comunidad en general de los efectos nocivos del consumo de bebidas alcohólicas y establecer medidas tendientes a la reducción del daño y la minimización del

riesgo de accidentalidad, violencia cotidiana y criminalidad asociada al consumo inmoderado de alcohol.

6.6 Colegio Privado Militar

A finales del año 1992 en una reunión de Oficiales del Ejército próximos a jubilarse, surgió la idea de crear una empresa que prestara un servicio benéfico al sector infantil y juvenil del país y acorde con los conocimientos y experiencias adquiridas durante más de 35 años por los allí reunidos a lo largo de su profesión militar, concluyendo que muchos de los problemas de intolerancia y de violencia que padecía el país, tienen que ver directamente con tres factores: la desintegración familiar, la educación escolar deshumanizada y la ausencia de una formación espiritual cristiana; entonces pensaron en la creación de un colegio con "Orientación Militar", en donde la docencia y la formación de futuros ciudadanos dentro de un ambiente escolar, fueran elementos fundamentales para la reflexión y reconstrucción de los tres factores enunciados anteriormente como causas de la situación de la sociedad Colombiana¹⁰⁵.

Con el fin de materializar estos ideales se constituyó la sociedad, integrada por cinco socios, todos oficiales del ejército, así:

Brigadier General Carlos Julio Gil Colorado

Coronel Jaime Alberto Escobar Garzón

Coronel Alvaro Baez Betancourt

Coronel Erasmo Pinzón Rodríguez

Coronel Augusto Bahamón Dussan

Modalidad Académica

¹⁰⁵ Colegio Militar General Rafael Reyes. Disponible en: <http://www.colmilitarreyes.edu.co/>
recuperado: 13 de septiembre de 2012

Plantel de naturaleza privado, de carácter mixto, calendario A, modalidad académica orientación militar, jornada completa. Ofrece servicios de preescolar, básica primaria, básica secundaria y media vocacional.

Formación Humanística

La instrucción Militar en el colegio fue aprobada mediante la Resolución No. 13148 de diciembre/94 emanada del Ministerio de la Defensa Nacional. Nuestra Unidad Militar Directora es la Escuela de Suboficiales ANDRES M. DIAZ de la Fuerza Aérea Colombiana. Propende por el conocimiento de la Institución Militar y por un desarrollo psicológico y moral, técnico, táctico y físico, en armonía con la cultura del buen trato y la formación afectiva, académica y social, para definir la situación militar capacitándose como Reservistas de Primera Clase.

Ubicación

Autopista Bogotá - Medellín Km 13 Puente Piedra Madrid (Cundinamarca, Colombia)

7 MARCO METODOLOGICO

7.1 Tipo de Estudio

El tipo de estudio que se utilizó en esta investigación fue de tipo Cuantitativo, el cual Recoge y analiza datos o información cuantificable para describir o tratar de explicar hechos o fenómenos que se quieren estudiar¹⁰⁶, que para esta investigación fueron los conocimientos de un grupo de escolares sobre los efectos del alcohol en un colegio militar del municipio de Madrid Cundinamarca.

El diseño que se utilizó en esta investigación fue el diseño Descriptivo Transversal; descriptivo ya que es un tipo de estudio en el cual se describen características y se generalizan varios fenómenos similares, mediante la exploración y descripción de situaciones de la vida real. Se apoya en una o varias hipótesis de tipo general dirigidas en una dirección específica¹⁰⁷. Este estudio sirve para descubrir nuevos significados, determinar la frecuencia de fenómenos y categorizar la información. Y transversal, ya que mide la prevalencia de la exposición y del efecto en una muestra poblacional en un solo momento temporal; es decir, permite estimar la magnitud y distribución de una enfermedad o condición en un momento dado¹⁰⁸.

7.2. Población y criterios de selección

¹⁰⁶ Briones Guillermo, metodología de la investigación cuantitativa en las ciencias sociales. Disponible en: <http://www.contrasentido.net/wp-content/uploads/2007/08/modulo3.pdf> Recuperado: 15 de agosto de 2012

¹⁰⁷ Burns, Nancy. Investigación en Enfermería. Disponible en: <http://www.tiposde.com/ciencia/estudio/tipos-de-estudio.html> recuperado: 15 de agosto de 2012

¹⁰⁸ Diseños de investigación clínica. Tomado en línea de: http://www.bvsde.paho.org/cursoa_epi/e/pdf/modulo9.pdf recuperado: 15 de agosto de 2012

7.2.1 Universo

Estuvo constituido por 160 estudiantes pertenecientes a un colegio militar del municipio de Madrid Cundinamarca.

7.2.2 Muestra

Del total de estudiantes pertenecientes al colegio militar del municipio de Madrid Cundinamarca, solo 35 estudiantes pertenecían al rango de edad de 8 a 12 años pertenecientes a los grados de tercero de primaria, cuarto de primaria, quinto de primaria y sexto de bachillerato y solo 25 obtuvieron la autorización de sus padres para participar en la investigación

7.2.3 Criterios de Inclusión

- Escolares en edades comprendidas entre 8 a 12 años que quisieron por voluntad participar en la investigación: 25 de 35 estudiantes participaron por su voluntad.
- La aprobación por parte de los Padres del escolar a través del consentimiento informado: 25 de 35 estudiantes obtuvieron la autorización de sus padres.

7.2.4 Criterios de Exclusión

- Que los padres del escolar no quieran y no autoricen la participación a esta investigación: 10 de 35 estudiantes no obtuvieron la autorización de sus padres.
- Que el escolar por voluntad propia no quiera participar en la investigación: ningún estudiante manifestó no querer participar.

- Que el escolar quiera participar en el desarrollo del cuestionario pero que los padres no lo autoricen a participar en la investigación: ningún estudiante manifestó querer haber participado sin la autorización de sus padres

7.3 Instrumento para Recolectar la Información

El instrumento que se utilizó para recolectar la información fue un cuestionario titulado “conocimientos de un grupo de escolares sobre los efectos del alcohol en un colegio militar del municipio de Madrid Cundinamarca”, diseñado por las integrantes de esta investigación según revisión bibliográfica investigada, con el fin de identificar los conocimientos de un grupo de escolares sobre los efectos del alcohol. El cuestionario es un instrumento utilizado para la recogida de información, diseñado para poder cuantificar y universalizar la información¹⁰⁹.

Tipo de pregunta

En este cuestionario se utilizó el tipo de preguntas Dicotómicas: sabe o no sabe

Características del cuestionario

Consta de 5 partes:

- Primera parte, 7 preguntas: se formulan las preguntas relacionadas con las características socio demográficos: edad, sexo, grado escolar, procedencia y tipo de familia (se hizo pregunta abierta y las investigadoras clasificaron el tipo de familia según la respuesta del escolar), se incluyó la pregunta de las bebidas alcohólicas conocidas por el escolar y de las bebidas que conocían cuales habían probado.
- Segunda parte, 10 preguntas: se formulan las preguntas relacionadas con los conocimientos sobre los efectos físicos del alcohol.
- Tercera parte, 11 preguntas: se formulan las preguntas relacionadas con los conocimientos sobre los efectos psicológicos del alcohol.

¹⁰⁹ El cuestionario. Disponible en línea: <http://www.nodo50.org/sindpitagoras/Likert.htm>
Recuperado: 2 de noviembre de 2012

- Cuarta parte, 12 preguntas: se formulan las preguntas relacionadas con los conocimientos sobre los efectos sociales del alcohol.
- Quinta parte, 12 preguntas: se formulan las preguntas relacionadas con los conocimientos sobre los efectos familiares del alcohol.

7.4 Procedimiento para recolectar la información

El procedimiento que se siguió para la recolección de la información fue el siguiente:

- En un primer momento se solicitó a la decana académica de la facultad de enfermería de la Pontificia Universidad Javeriana una carta de presentación de las investigadoras y el objetivo de la investigación.
- Se solicitó una cita con la rectora del colegio para llevar la carta de presentación y poder directamente hablar sobre la investigación.
- Se planteó el objetivo de desarrollar el estudio por parte de las investigadoras y se le explicó a la rectora el proceso de aplicación del instrumento.
- Posteriormente la rectora delegó el acompañamiento a el coordinador del colegio, con el se tuvo otra reunión en la cual se explicó nuevamente en qué consistía el estudio, explicando los beneficios y riesgos de participar en él.
- Después de tener la autorización del colegio y sus directivas, se obtuvo el total de estudiantes que tenían la edad de 8 a 12 años de los grados de tercero, cuarto, quinto y sexto grado.
- Una vez obtenido el número de estudiantes se envió a los padres de familia el consentimiento informado para que conocieran la temática del estudio y así mismo dieran la respectiva autorización al estudiante para participar en el estudio.

- Tras la obtención de los consentimientos informados, una de las investigadoras aplicó el instrumento en 2 citas diferentes. 2 cursos por cita, a los estudiantes de los grados de tercero y cuarto y posteriormente estudiantes de los grados quinto y sexto.
- En el momento de la aplicación del cuestionario hubo un acompañamiento permanente por parte de una de las investigadoras con el fin de aclarar dudas a los escolares sobre el cuestionario y las preguntas allí planteadas.
- Cuando surgían preguntas de los estudiantes, la investigadora personalmente aclaraba las dudas. En los niños de 8 y 9 años siempre hubo un acompañamiento permanente, cuando tenían alguna duda sobre una pregunta se les ponía un ejemplo de la vida cotidiana, o se les explicaba en términos más claros.
- Posteriormente se obtuvieron los cuestionarios diligenciados y se verificó que todas las preguntas hubieran sido contestadas.
- Se agradeció a las directivas de plantel educativo la oportunidad de permitirnos realizar el estudio y aplicar los cuestionarios.
- Se procedió a la tabulación de cada uno de los cuestionarios y el análisis de resultados.

7.5 Aspectos Éticos de la investigación

En el estudio se tuvo en cuenta los aspectos éticos conferidos en la resolución N° 8430 de 1993 del Ministerio de Salud en Colombia, en la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud, la cual en su artículo quinto refiere que “en toda investigación en la que el ser humano sea sujeto de estudio, deberá prevalecer el criterio del respeto a su dignidad y la protección de sus derechos y su bienestar”.

Debido a que los participantes del estudio eran menores de edad, los investigadores se rigieron según el artículo 19 de la resolución N° 008430 de 1993, en el cual se dice que “cuando los individuos que conforman la comunidad no tengan la capacidad para comprender las implicaciones de participar en una investigación, el comité de ética en investigación de la entidad a la que pertenece el investigador principal, o de la entidad en donde se realizara la investigación, podrá autorizar o no que el consentimiento informado de los sujetos sea obtenido a través de una persona confiable con autoridad moral sobre la comunidad. Por otra parte, la participación de los individuos será enteramente voluntaria”¹¹⁰.

Las personas confiables con autoridad moral a las cuales se recurrirá para el desarrollo del consentimiento serán las directivas de la institución educativa y los padres de familia.

También se garantizó la intimidad de los escolares que participaron en esta investigación, en la publicación y presentación de resultados no se mostró ningún dato extra que pudiera sugerir la identificación del menor de edad.

¹¹⁰ república de Colombia ministerio de salud. Resolución N° 008430 de 1993. Capítulo II artículo 19.

8. PRESENTACION Y ANALISIS DE RESULTADOS

Por ser un estudio de tipo cuantitativo los datos se presentaron a través de tablas y graficas. La forma más común de representar una distribución de frecuencias y la que se empleo en este estudio son los diagramas de torta y diagramas de barras, donde las alturas de los rectángulos representan las frecuencias.

En razón a las limitaciones para la aplicación del instrumento de la investigación no fue posible realizar prueba piloto para verificar la validez de cada una de las preguntas del cuestionario. Por esta razón cuando se aplico el instrumento hubo un acompañamiento continuo por parte de las investigadoras con los escolares aclarando las dudas sin sesgar la información, es decir si existían dudas se explicaba en base a la formulación de la pregunta mas no al significado de la temática de la misma.

Tras haber tabulado las 25 encuestas de los escolares de 8 a 12 años se hizo en Excel 2007 los diagramas de barras con sus respectivos porcentajes teniendo en cuenta cada uno de los objetivos específicos de la investigación.

El análisis de los resultados se hizo a partir de las respuestas obtenidas del total de los 25 participantes del estudio de un grupo de escolares de 8 a 12 años en base a los datos socio demográficos, efectos físicos, psicológicos, sociales y familiares del alcohol que se muestran en las posteriores tablas y graficas de barras.

8.1. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRAFICAS

Tabla 1. Características socio demográficas de un grupo de escolares de un colegio militar del municipio de Madrid Cundinamarca

Variable	Frecuencia	porcentaje
Genero	N	Porcentaje
Femenino	3	12%
Masculino	22	88%
Total	25	100%
Edad	N	Porcentaje
8 años	5	20%
9 años	4	16%
10 años	5	20%
11 años	4	16%
12 años	7	28%
Total	25	100%
grado escolar	N	Porcentaje
Tercero	5	20%
Cuarto	5	20%
Quinto	8	32%
Sexto	7	28%
Total	25	100%
Procedencia	N	Porcentaje
Bogotá	20	80%
Madrid, Cundinamarca	4	16%
Cali	1	4%
Total	25	100%
tipo de familia	N	Porcentaje
Familia nuclear	18	72%
Familia extensa	6	24%
Familia mono parental	1	4%
Total	25	100%

Fuente: herrera L, pinilla A, Cuestionario “conocimientos de un grupo de escolares sobre los efectos del alcohol de un colegio militar del municipio de Madrid Cundinamarca” segundo semestre de 2012

Como se puede ver en la tabla 1, se encontró que el 88% de los escolares fueron de género masculino, esto se debe principalmente a que se selecciono un colegio

mixto pero de condición militar y por ende su composición por género es predominantemente masculina.

El 28% de los escolares encuestados tenían 12 años y el 32% tenían 9 y 11 años. Esto nos muestra las edades predominantes de la muestra.

Igualmente el 40% de los escolares pertenecía al grado escolar tercero y cuarto de primaria y el 32% de los escolares encuestados pertenecían al grado quinto.

El 80% de los escolares encuestados proceden de la ciudad de Bogotá, pero estudian en el municipio de Madrid Cundinamarca donde queda ubicado el colegio, solo un 16% son procedentes del mismo municipio.

Finalmente El 72% de los escolares que participaron en el estudio tienen una familia nuclear.

La Familia nuclear está integrada por una pareja adulta, con o sin hijos o por uno de los miembros de la pareja y sus hijos, en esta investigación es la familia que predomina¹¹¹.

La ventaja de que los escolares tengan una familia nuclear es que en el seno de la misma es donde los niños deben aprender los principios y valores que guiarán su futuro comportamiento y los que les servirán para escoger entre el bien y el mal una vez que crezcan. De igual manera, si los padres les enseñan los principios y valores a sus hijos por lo que dicen o por lo que hacen y ciertos principios como la honradez, el servicio, la solidaridad, el respeto, el amor al trabajo y la cortesía, han sido manejados por ambos padres y forman parte de los valores familiares, es muy probable que los mismos se transmitan a sus hijos. Así, cuando estos sean mayores, tomarán decisiones inteligentes y podrán adaptarse mejor a la convivencia en sociedad.

Según el artículo “la importancia de la familia en la sociedad” el modelo clásico de familia nuclear: padre, madre e hijos que conviven juntos y afrontan la vida como una unidad, se ha venido resquebrajando dramáticamente en las últimas décadas.

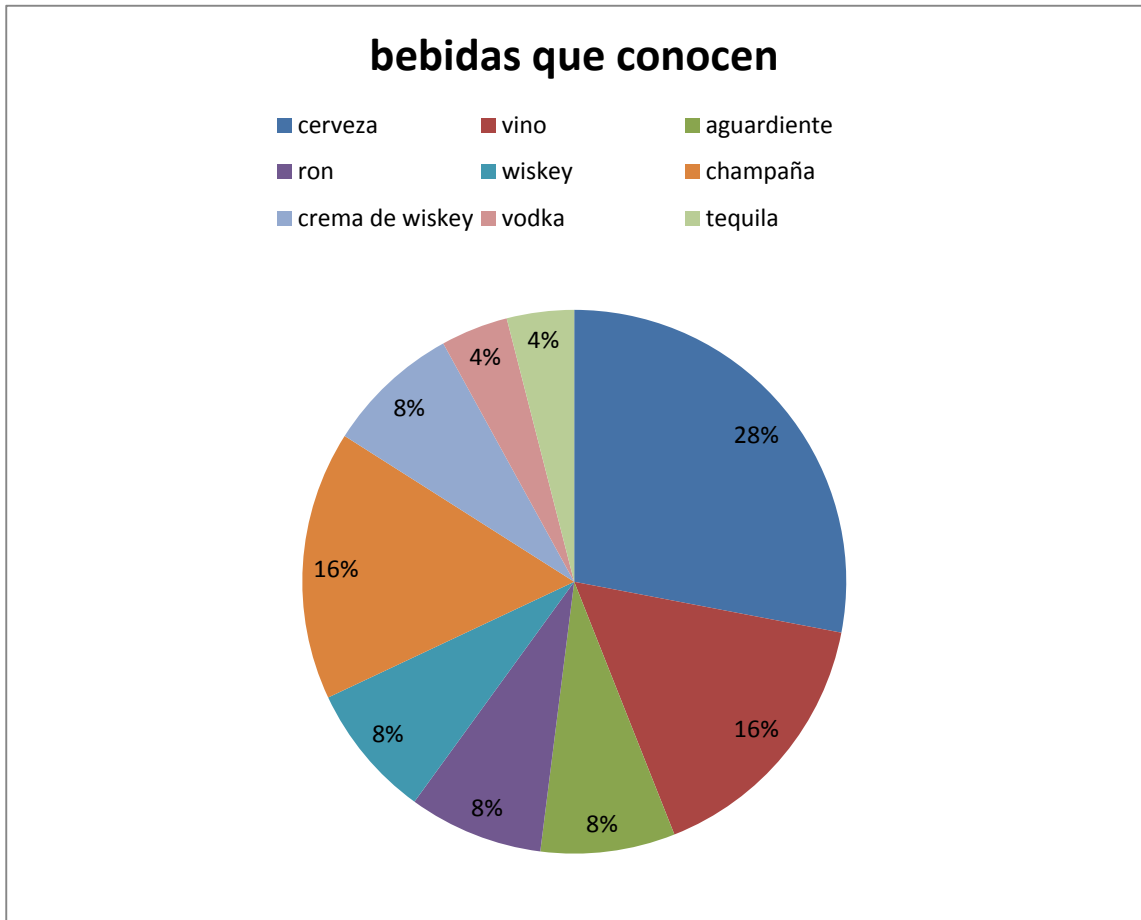
¹¹¹ trabajo infantil y familia. disponible en: <http://www.emagister.com/curso-trabajo-infantil-familia/tipos-familia> recuperado: 2 de noviembre de 2012

El modelo de hogares mantenidos por el padre, con la madre en el hogar al cuidado de la crianza de sus hijos, ha quedado relegado en el pasado¹¹².

Pero para esta investigación podemos observar que aún se conserva la familia nuclear y arroja un dato importante pues este modelo es el adecuado para fortalecer en el escolar valores y conocimientos en cuanto a los efectos del alcohol y se podrá evitar el consumo precoz.

¹¹² más en univision disponible en: <http://foro.univision.com/t5/noticias-de-honduras/la-importancia-de-la-familia-en-la-sociedad/td-p/318019251#ixzz2bzrr09pr> recuperado: 2 de noviembre de 2012

Grafica 1. Bebidas alcohólicas que conocen los escolares de 8 a 12 años de un colegio militar del municipio de Madrid Cundinamarca.



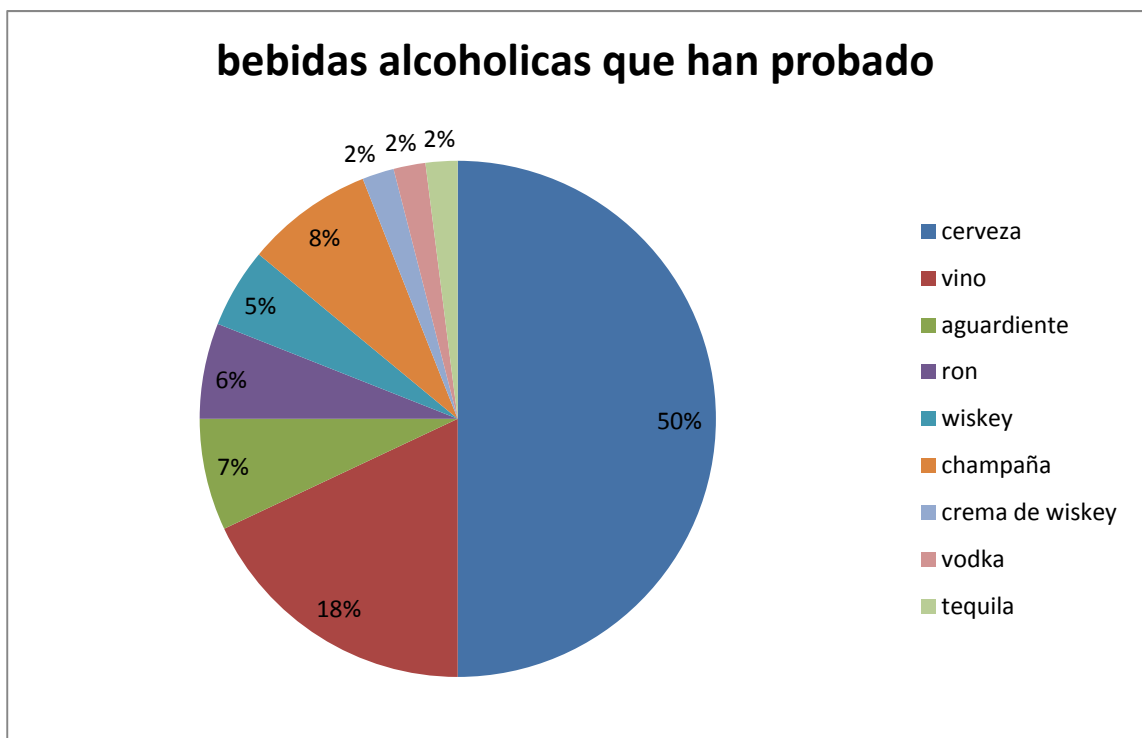
Fuente: herrera L, pinilla A, Cuestionario "conocimientos de un grupo de escolares sobre los efectos del alcohol de un colegio militar del municipio de Madrid Cundinamarca" segundo semestre de 2012

Como se observa en la grafica 1, en la pregunta formulada respecto a que bebidas alcohólicas conoce el escolar, se encontró que el 28% de los escolares conocen la cerveza, seguido de un 16% que conocen el vino y la champaña.

Este resultado coincide con el estudio nacional de consumo de sustancias psicoactivas de la población escolar (2011) en el cual se encontró que dos de cada tres escolares de Colombia representados en este estudio declaran haber consumido alguna bebida alcohólica en su vida siendo la cerveza la de mayor

uso¹¹³, así mismo un estudio de KidsHealth “*Lo que opinan los niños sobre: Beber alcohol*” se encontró que el niño puede recibir un mensaje equivocado acerca del alcohol; como en los comerciales de cerveza que se emiten por televisión, donde la gente que la bebe parece estar pasándolo bien¹¹⁴.

Grafica 2. Bebidas alcohólicas que han probado los escolares de 8 a 12 años en un colegio militar del municipio de Madrid Cundinamarca.



Fuente: herrera L, pinilla A, Cuestionario “conocimientos de un grupo de escolares sobre los efectos del alcohol de un colegio militar del municipio de Madrid Cundinamarca” segundo semestre de 2012

Como se observa en la grafica 2, la bebida alcohólica que con mayor frecuencia consumen los escolares es la cerveza. Este resultado demuestra lo encontrado en el estudio nacional de consumo de sustancias psicoactivas de la población

¹¹³ Gobierno Nacional de la República de Colombia. Estudio Nacional de consumo de sustancias psicoactivas de la población escolar (2011). Disponible en: <http://www.minjusticia.gov.co/Library/News/Files/11%20Estudio%20Nacional%20de%20Consumo%20en%20Escolares104.PDF>. Recuperado el 5 de Noviembre 2012

¹¹⁴ KidsHealth, Junio 2010. Disponible en: http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:1RyPsApauz0J:kidshealth.org/kid/en_esp/anol/sano/poll_alcohol_esp.html+que+bebidas+alcoholicas+conocen+los+escolares&cd=9&hl=es&ct=clnk&gl=co. Recuperado el 5 de Noviembre 2013

escolar (2011) donde se afirma que entre los escolares de 11 a 12 años un 28% declaró haber usado esta sustancia en el último mes, donde dos de cada tres escolares de Colombia representados en este estudio declaran haber consumido cerveza, siendo esta la de mayor uso¹¹⁵.

Igualmente un artículo de Creces afirma que el consumo de alcohol entre escolares se está extendiendo cada día más, donde los escolares de 5 a 10 años han probado cerveza y los que cursan grado séptimo básico consumen significativamente bebidas con más grados de alcohol que la cerveza¹¹⁶.

García-Campos ML y Carvalho Ferriani también afirman en un estudio realizado con niños de 6 a 7 años de una escuela primaria, de Celaya, Gto, que el 30.6% de los escolares habían experimentado con bebidas alcohólicas (cerveza) alguna vez¹¹⁷.

¹¹⁵ Gobierno Nacional de la República de Colombia. Estudio Nacional de consumo de sustancias psicoactivas de la población escolar (2011). Disponible en: <http://www.minjusticia.gov.co/Library/News/Files/II%20Estudio%20Nacional%20de%20Consumo%20en%20Escolares104.PDF>. Recuperado el 5 de Noviembre 2012

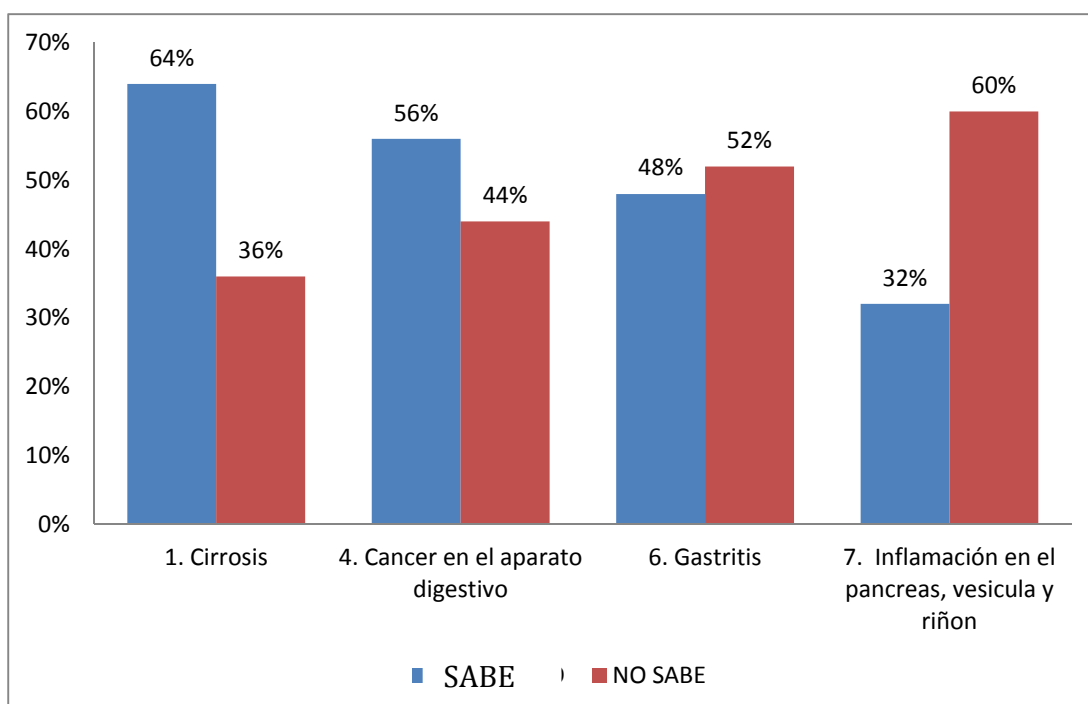
¹¹⁶ Luz Alvarez M. Revista Creces, Abril 1999. Disponible en: <http://www.creces.cl/new/index.asp?imat=%20%20%3E%20%201&tc=3&nc=5&art=751>.

Recuperado el 5 de Noviembre 2012

¹¹⁷ Gabriela Solís Ramírez. Uso de drogas en escolares de 8 y 9 años de edad de una escuela primaria urbana de Celaya, Gto. Disponible en: www.pitt.edu/~super4/35011-36001/35831.ppt. Recuperado el 6 de Noviembre 2012

8.2 CONOCIMIENTOS DE UN GRUPO DE ESCOLARES SOBRE LOS EFECTOS FISICOS DEL ALCOHOL

Grafica 3. Conocimientos de un grupo de escolares sobre los efectos físicos del alcohol en el sistema gastrointestinal en un colegio militar del municipio de Madrid Cundinamarca



Fuente: herrera L, pinilla A, Cuestionario "conocimientos de un grupo de escolares sobre los efectos del alcohol de un colegio militar del municipio de Madrid Cundinamarca" segundo semestre de 2012

Como se observa en la grafica 3, se encontró que el 64% de los escolares conocen que uno de los efectos gastrointestinales del alcohol es una enfermedad llamada cirrosis.

Según Alan Franciscus afirma que la cirrosis es una enfermedad que está directamente relacionada con el consumo de alcohol, ya que el hígado tiene una capacidad limitada para absorber y metabolizar el alcohol, la parte sobrante se

distribuye a otras zonas del cuerpo¹¹⁸, que al llegar el alcohol al hígado va dañando las células hepáticas cada vez que se comete un exceso; con el tiempo, y dependiendo de las características de cada persona, acaba por deteriorar grandes regiones del hígado y produce cirrosis hepática (Santillana, Kalipedia) Igualmente se encontró que el 56% de los escolares conocen que uno de los efectos gastrointestinales del alcohol es el cáncer en el aparato digestivo.

Según el artículo, consecuencias del consumo excesivo de alcohol, El [cáncer](#) de hígado es la consecuencia más grave que este órgano puede experimentar por causa del alcohol, y que tiene consecuencias mortales en casi la totalidad de los casos igualmente, Como el alcohol ataca las mucosas, predispone a los órganos a una mayor aparición de procesos [cancer](#)osos en la boca, el esófago, el estómago y el colon¹¹⁹.

Se encontró también que el 52% de los escolares no conocen sobre los efectos que el alcohol genera en el tracto digestivo como lo son la gastritis y las úlceras.

Según la publicación de GeoSalud el cual afirma que el consumo inmoderado de alcohol irrita el estómago y produce gastritis la cual es una inflamación del revestimiento del estomago capaz de resistir ácidos fuertes pero que a concentraciones más elevadas los efectos del alcohol causan una inhibición de la secreción ácida por el estómago produciendo esta inflamación¹²⁰.

Por último se encontró que el 60% de los escolares no tienen conocimientos sobre los efectos gastrointestinales particularmente la inflamación de la vesícula, el páncreas y el riñón como causa del consumo excesivo de alcohol.

Espada Sánchez en su estudio afirma que el consumo excesivo generalmente causa diarrea crónica, la cual se encuentra afectada la capacidad del cuerpo para absorber agua abundante; enfermedades graves como el síndrome inflamatorio

¹¹⁸ Alan Franciscus. El alcohol y el hígado. Disponible en http://www.hcvadvocate.org/hepatitis/sp_factsheets/alcohol.pdf. Recuperado el 2 de Noviembre 2012.

¹¹⁹ Consecuencias del consumo excesivo de alcohol. Disponible en: <http://www.primerosauxilios.org/mentales/efectos-del-consumo-de-alcohol.php> recuperado: 7 de noviembre de 2012

¹²⁰GeoSalud. Actualizado 26 de setiembre del 2012. Disponible en: <http://geosalud.com/Digestivo/gastritis.htm>. Recuperado el 11 de Octubre 2012

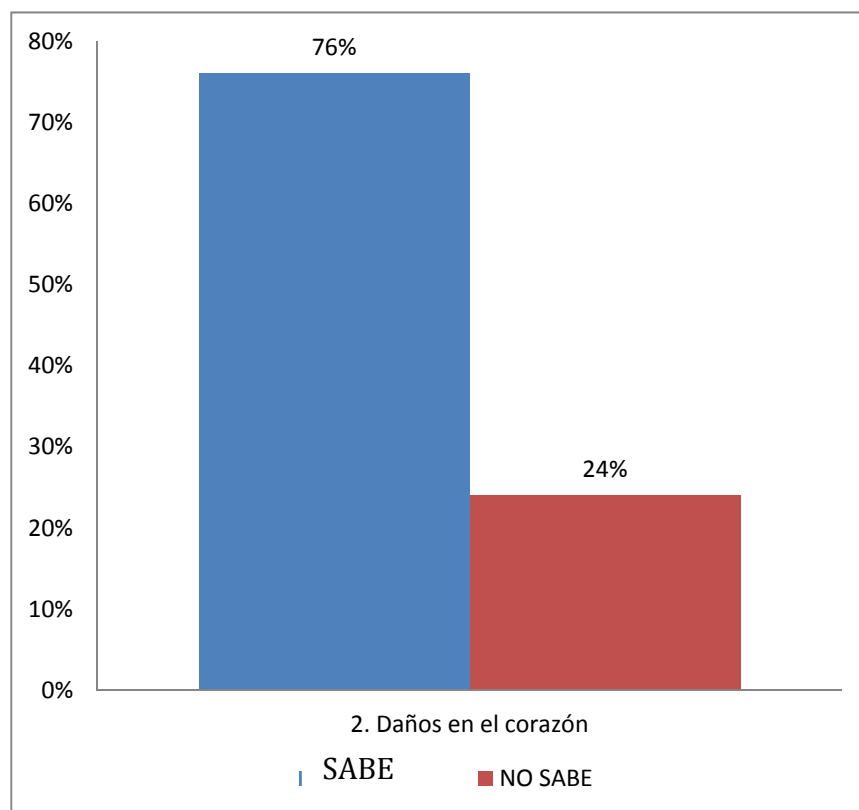
intestinal, síndrome del intestino irritable y cáncer de intestino se encuentra relacionado al alterar su función y sus mecanismos protectores¹²¹. En definitiva, tanto el intestino como el colon se ven afectados al provocarse un bloqueo en la absorción y descomposición de los nutrientes al dañar estas células que revisten el tracto intestinal, el alcohol ocasiona en los mismos inflamación, úlceras y cáncer; igualmente el páncreas que es un órgano retroperitoneal mixto, exocrino, se ve afectado por este toxico al ocasionarle una grave inflamación y liberar enzimas digestivas que lo ataquen¹²².

¹²¹ William Pramana and Samuel T Trassare. Diarrea: Síntomas y Causas. Disponible en: [Shttp://www.spaincontentar.com/alcohol/diarrea-sintomas-causas-y-tratamientos-2.html](http://www.spaincontentar.com/alcohol/diarrea-sintomas-causas-y-tratamientos-2.html).

Recuperado el 11 de Noviembre 2012

¹²² Espada Sánchez, J. P.; Méndez Carrillo, F. X.; Hidalgo Montesinos, M. D. Consumo de alcohol en escolares: descenso de la edad de inicio y cambios en los patrones de ingesta.. Disponible en: <http://www.adicciones.es/files/espada.pdf> – recuperado el 14 de Septiembre de 2012.

Grafica 4. Conocimientos de un grupo de escolares sobre los efectos físicos del alcohol en el sistema cardiovascular en un colegio militar del municipio de Madrid Cundinamarca



Fuente: herrera L, pinilla A, Cuestionario “conocimientos de un grupo de escolares sobre los efectos del alcohol de un colegio militar del municipio de Madrid Cundinamarca” segundo semestre de 2012

Como se observa en la grafica 4, se encontró que el 76% de los escolares conocen que uno de los efectos del alcohol a nivel del sistema cardiovascular son las enfermedades en el corazón.

Según los autores Lucas DL, Brown RA, refieren que en la actualidad, el consumo excesivo de alcohol representa una de las principales causas de miocardiopatía tóxica en los EE.UU; según los datos clínicos y epidemiológicos del estudio *Alcohol y Sistema Cardiovascular: Desafíos y Oportunidades para la Investigación* revela que el consumo leve o moderado de alcohol se asocia con menor riesgo de

EC y de accidente cerebrovascular (ACV) isquémico¹²³, no obstante los efectos que se adquieren a partir de factores asociados pueden ser tanto beneficiosos como nocivos; numerosos estudios científicos que observan un efecto beneficioso de la ingesta de dosis bajas de alcohol respecto a la disminución de la mortalidad total y mortalidad cardiovascular, menor incidencia de eventos coronarios, disminución de accidentes vasculares isquémicos cerebrales o periféricos, e incluso mejor evolución de la insuficiencia cardíaca¹²⁴. Sin embargo, cuando se consume alcohol a altas dosis se pierden la mayoría de estos efectos beneficiosos; aparecen los efectos nocivos del alcohol sobre el sistema cardiovascular (Fernández J.)

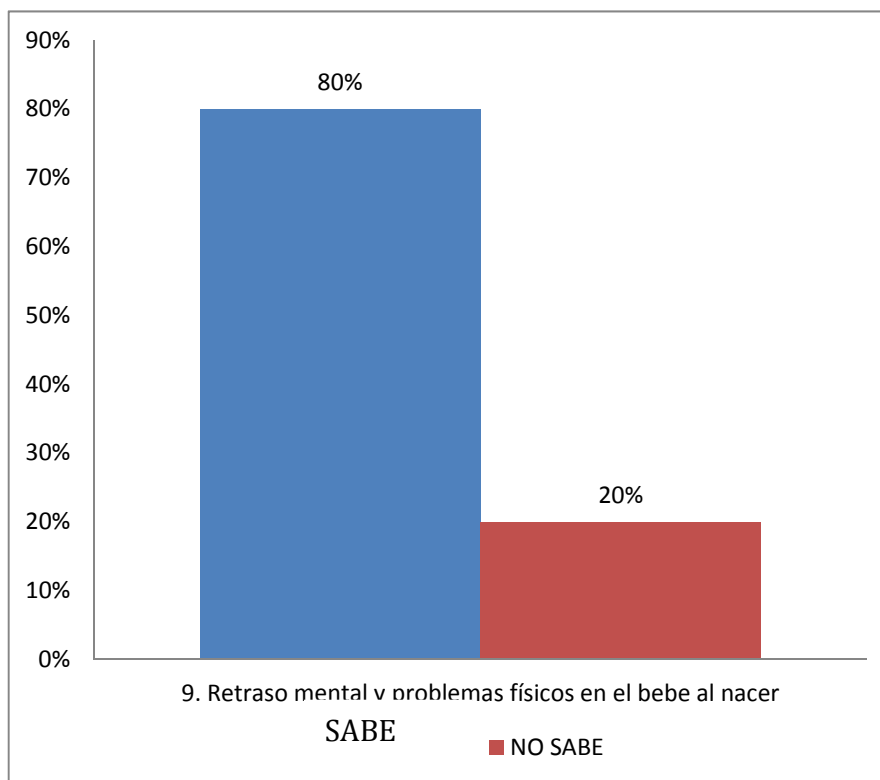
Igualmente en el artículo efectos del alcohol en la fisiología humana, afirma que a nivel cardiovascular el consumo agudo da lugar a una reducción aguda de la función contráctil del corazón y a la aparición de arritmias cardíacas. Las alteraciones agudas de la función contráctil del corazón se deben a un efecto inotrópico negativo del etanol sobre el músculo cardíaco, pero este efecto suele quedar enmascarado por un efecto indirecto cronotrópico e inotrópico positivo secundario a la liberación de catecolaminas. Más importancia tiene la relación entre consumo de alcohol y arritmias cardíacas, conocido bajo el término de "corazón del fin de semana" (*holiday heart*), que debe considerarse como una forma preclínica de miocardiopatía alcohólica¹²⁵.

¹²³ Lucas DL, Brown RA, Wassef M y Giles TD. Alcohol y Sistema Cardiovascular: Desafíos y Oportunidades para la Investigación. Disponible en: <http://www.bago.com/BagoArg/Biblio/cardioweb631.htm>. Recuperado 10 de Octubre 21012

¹²⁴ J. Fernández-Solà. Consumo de alcohol y riesgo cardiovascular. Disponible en: http://apps.elsevier.es/watermark/ctl_servlet?f=10&pidet_articulo=13074441&pidet_usuario=0&pcontactid=&pidet_revista=67&ty=123&accion=L&origen=elsevier&web=www.elsevier.es&lan=es&fichero=67v22n03a13074441pdf001.pdf. Recuperado el 10 de Octubre 2012

¹²⁵ Estruch.r. Efectos del alcohol en la fisiología humana. Disponible en: <http://nuevo.alcoholinformate.org.mx/investigaciones.cfm?investigacion=363> recuperado: 10 de noviembre del 2012

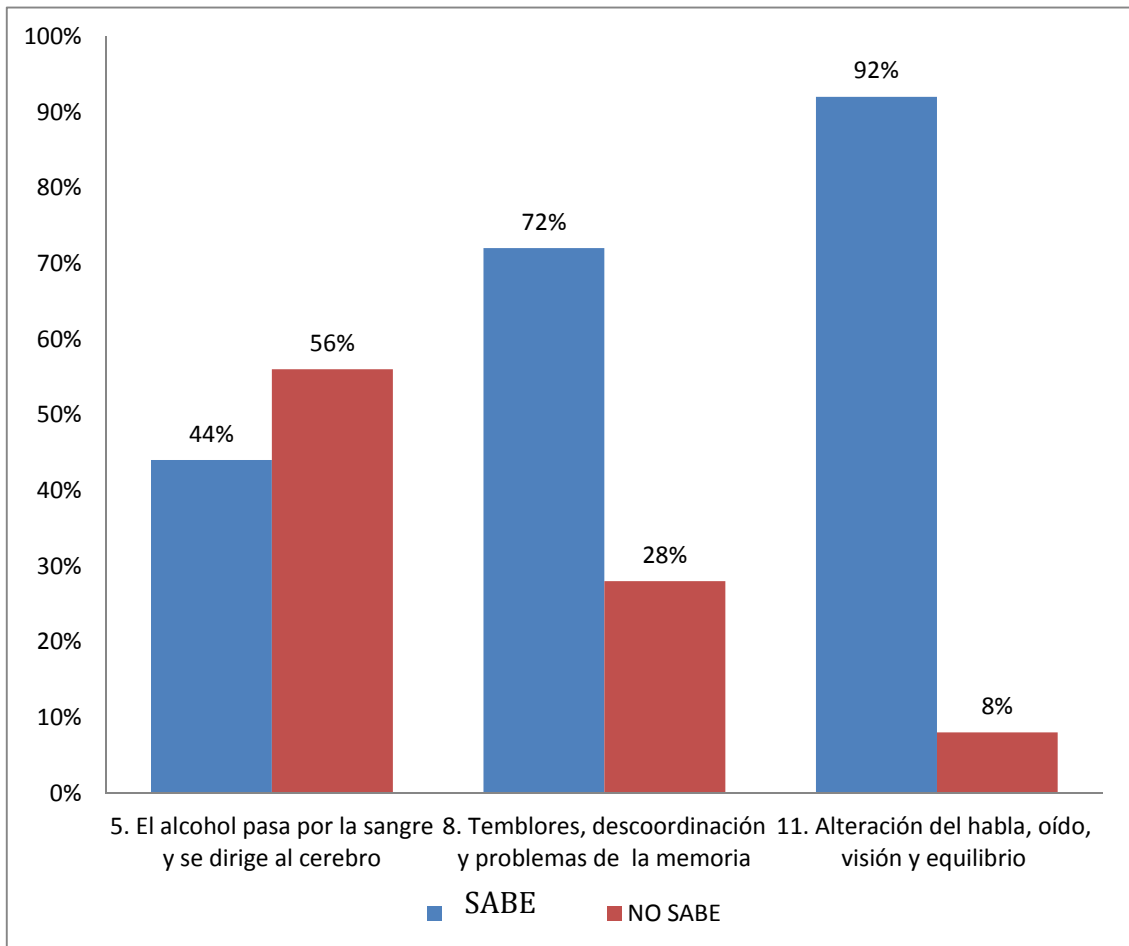
Grafica 5. Conocimientos de un grupo de escolares sobre los efectos físicos del alcohol en el producto de la gestación en un colegio militar del municipio de Madrid Cundinamarca



Fuente: herrera L, pinilla A, Cuestionario “conocimientos de un grupo de escolares sobre los efectos del alcohol de un colegio militar del municipio de Madrid Cundinamarca” segundo semestre de 2012

Como se observa en la grafica 5, se encontró que el 80% de los escolares conocen que uno de los efectos del consumo de alcohol en la gestación es que cuando el bebe nace puede presentar enfermedades como el retraso mental y problemas físicos.

Grafica 6. Conocimientos de un grupo de escolares sobre los efectos físicos del alcohol en el sistema nervioso en un colegio militar del municipio de Madrid Cundinamarca



Fuente: herrera L, pinilla A, Cuestionario “conocimientos de un grupo de escolares sobre los efectos del alcohol de un colegio militar del municipio de Madrid Cundinamarca” segundo semestre de 2012

Como se puede ver en la grafica 6, se encontró que el 56% de los escolares no conocen que uno de los efectos del alcohol en el sistema nervioso es que cuando el alcohol es ingerido pasa directamente a la sangre y se dirige hacia el cerebro.

El artículo “Efectos del alcohol en la fisiológica Humana” de Ramón Estruch afirma que el efecto nocivo del alcohol sobre el tracto gastrointestinal al entra en contacto con el alcohol es que afecta directamente al torrente circulatorio hasta llegar al cerebro.

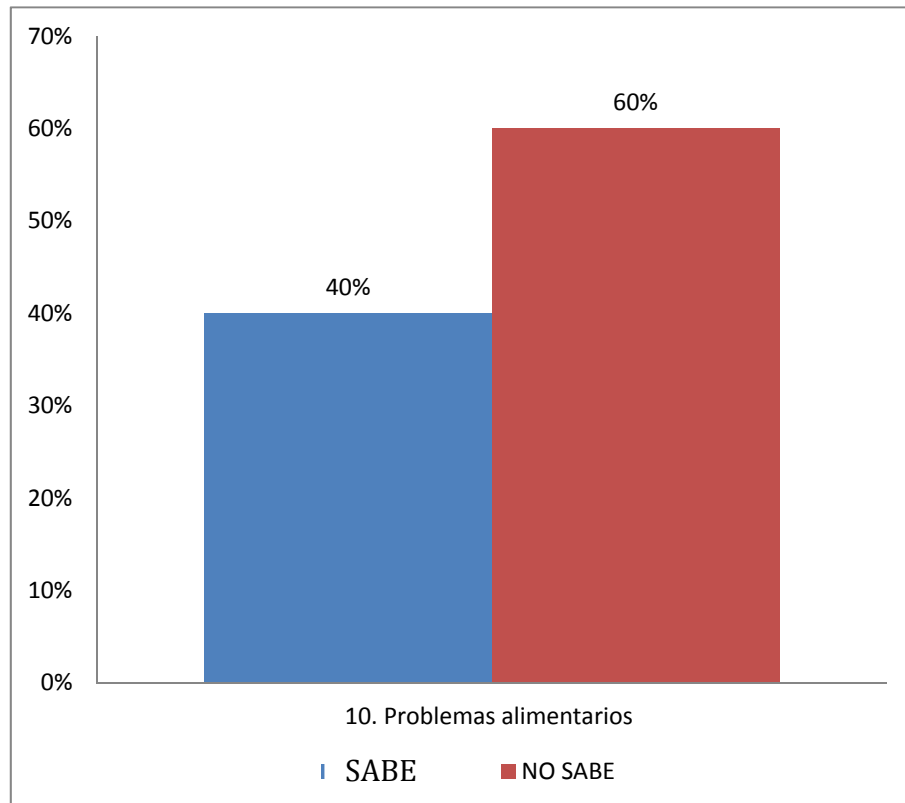
Igualmente se encontró que el 72% de los escolares conocen sobre los efectos del alcohol en el sistema nervioso, como lo son los temblores, la descoordinación y los problemas de la memoria al verse disminuida.

Finalmente se encontró que el 92% de los escolares conocen que uno de los efectos del alcohol a nivel del sistema nervioso son la alteración en la visión, el oído, el equilibrio y el habla

Según el artículo “Efectos del alcohol en la fisiológica Humana” de Ramón Estruch ratifica la pregunta, afirmando que el alcohol es una sustancia toxica y que su acción farmacológica fundamental es deprimir en general la acción fisiológica del SNC, disminuyendo la función de todos los centros nerviosos, la cual tiene efectos nocivos sobre el cerebro y varía algunas de sus funciones como la coordinación, la atención y la memoria, ocasionando dificultad al caminar, visión borrosa, problemas en el lenguaje, reacciones lentas y memoria , igualmente se ve afectada la electrofisiología cerebral (potenciales evocados visuales y auditivos), el metabolismo cerebral y la circulación cerebral¹²⁶.

¹²⁶ Estruch.r. Efectos del alcohol en la fisiología humana. Disponible en: <http://nuevo.alcoholinformate.org.mx/investigaciones.cfm?investigacion=363> recuperado: 10 de noviembre del 2012

Grafica 7. Conocimientos de un grupo de escolares sobre los efectos físicos del alcohol en relación a los problemas alimentarios en un colegio militar del municipio de Madrid Cundinamarca



Fuente: herrera L, pinilla A, Cuestionario “conocimientos de un grupo de escolares sobre los efectos del alcohol de un colegio militar del municipio de Madrid Cundinamarca” segundo semestre de 2012

Como se puede ver en la grafica 7, se encontró que el 60% de los escolares no conocen que uno de los efectos del alcohol son los problemas alimentarios que pueden generar debilidad en organismo y del sistema inmunológico como contraer infecciones o enfermedades más fácilmente.

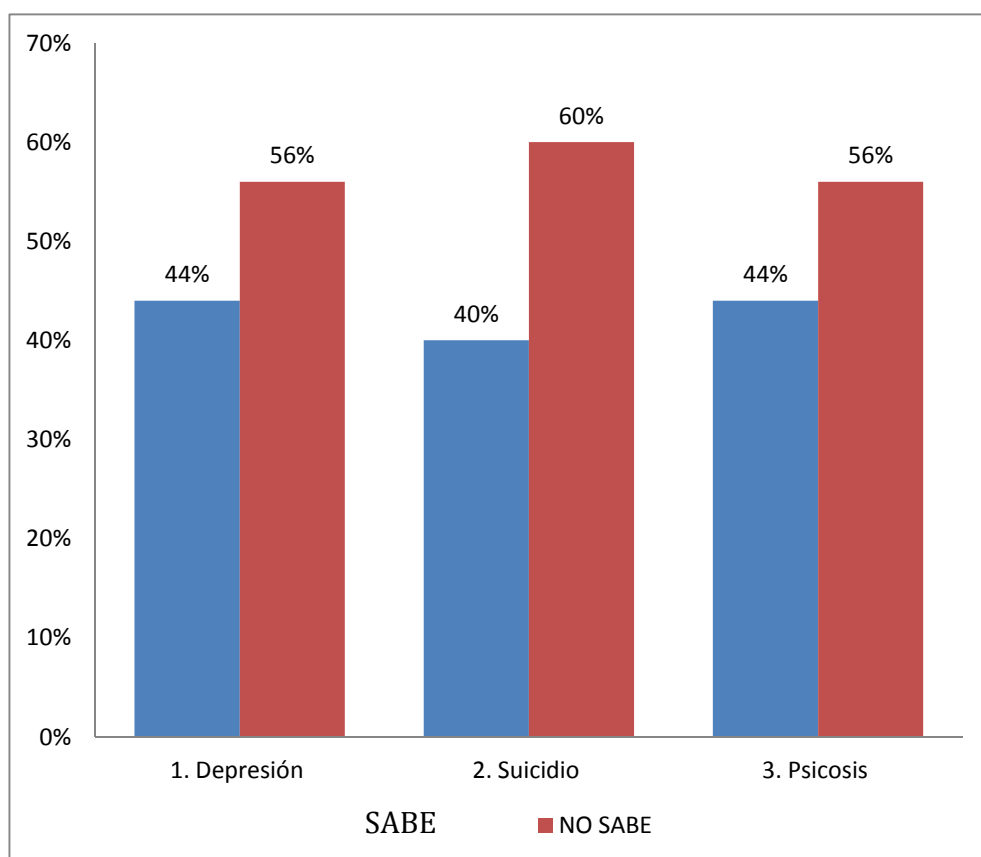
Según el Doctor Jorge B quien afirma que los efectos nutricionales correspondientes al consumo moderado y el consumo excesivo de alcohol trae consecuencias para la salud que pueden ser muy graves pues el alcohol deteriora progresivamente el estado nutricional, puesto que su abuso se relaciona frecuentemente con déficits nutricionales de proteínas, grasa, fibra y diversos micronutrientes; las deficiencias nutricionales tienen una etiología múltiple: ingesta

insuficiente por reemplazo de nutrientes esenciales por “calorías vacías”; mala absorción por efecto del etanol, aumento en las necesidades e hiperexcreción y menor tasa de activación de vitaminas¹²⁷, Es común la presencia de anemias megaloplásticas (bajo nivel de hierro en la sangre), una mayor fragilidad ósea (osteoporosis) y es común que presenten bajos niveles de azúcar en la sangre.

¹²⁷ Dr. Jorge B. Lobo Aragon. ALCOHOL Y EDUCACIÓN. 27 de marzo de 2009. Disponible en: <http://www.periodismodeverdad.com.ar/2009/03/27/alcohol-y-educacion-por-el-dr-jorge-lobo-aragon/> - recuperado el 14 de septiembre de 2012.

8.3 CONOCIMIENTOS DE UN GRUPO DE ESCOLARES SOBRE LOS EFECTOS PSICOLÓGICOS DEL ALCOHOL

Grafica 8. Conocimientos de un grupo de escolares sobre los efectos psicológicos del alcohol en la salud mental en un colegio militar del municipio de Madrid Cundinamarca



Fuente: herrera L, pinilla A, Cuestionario “conocimientos de un grupo de escolares sobre los efectos del alcohol de un colegio militar del municipio de Madrid Cundinamarca” segundo semestre de 2012

Como se observa en la Tabla 8, se encontró que el 56% de los escolares no conocen que el consumo de alcohol causa enfermedades mentales como la depresión.

Se encontró que el 60% de los escolares desconocen que una persona puede suicidarse por consumir alcohol.

El 56% de los escolares no conocen que un efecto psicológico del alcohol es la psicosis o la locura en término coloquial.

Según Galeon H, al estar bajo los efectos del alcohol se entra de un lapso de desinhibición provocada por la depresión de mecanismos inhibitorios; al disminuir la inhibición, los mecanismos de control momentáneamente ceden paso a la excitación; el resultado esperado a dosis bajas producen la sensación de elevar el estado de ánimo y relajar a la persona, finalmente el abuso del alcohol provoca dependencia psicológica¹²⁸.

El Doctor José Modesto Meza en una investigación afirma que el suicidio se genera en determinados grupos especialmente amenazados; dichos grupos corresponden a determinadas edades juventud (pubertad), climaterio, edad avanzada, o que también se trata de grupos patológicos como depresiones, toxicofilia, alcoholismo, desarrollos anormales simples o neuróticos, personalidades psicopáticas, esquizofrenias, lesiones orgánicas cerebrales y epilepsias. Además, determinadas circunstancias vitales y ambientales aumentan el riesgo de suicidio¹²⁹. También se puede padecer de demencia, ansiedad, episodios habituales de psicosis, con juicios poco racionales sobre la realidad, pensamiento obsesivo, con posibilidad de delirio y alucinaciones.

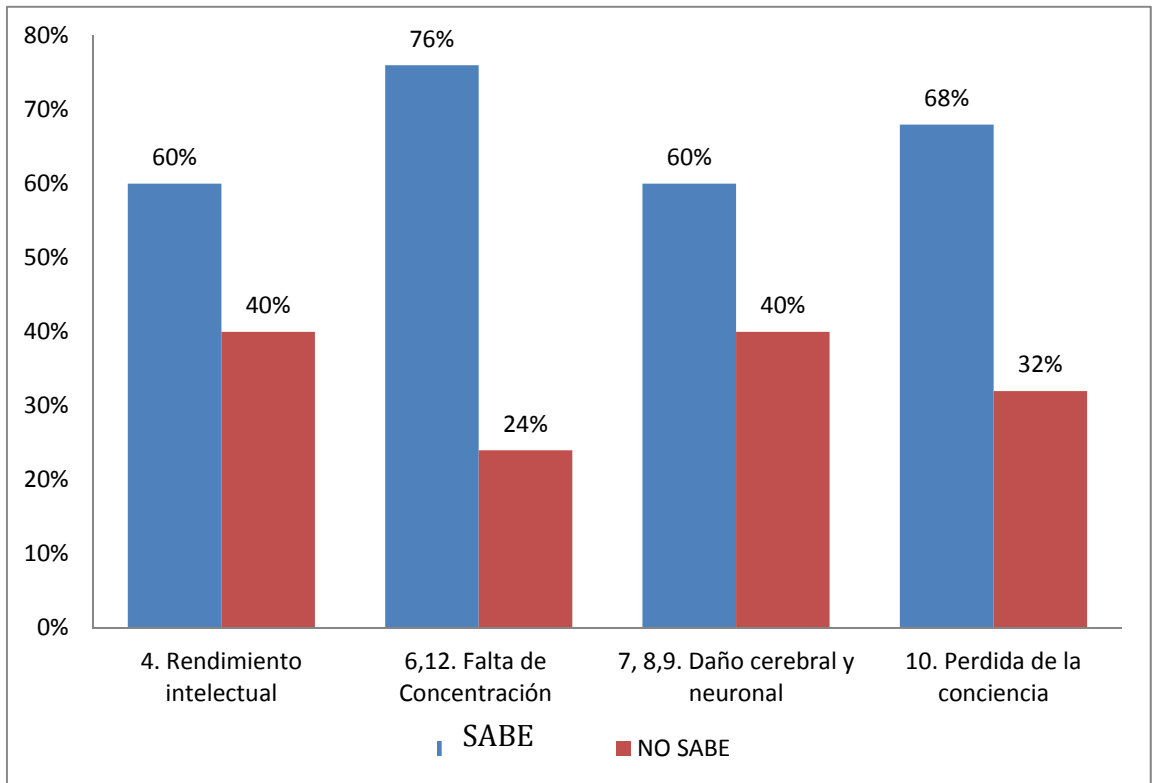
Igualmente, Según Alejandro González-González y Francisco Juárez García en su artículo ratifican que el alcohol un agente causal de la depresión, la población estudiantil joven se encuentra directamente afectada, ya que está inmersa en un proceso de transición y de ajustes a nivel personal e interpersonal, donde repercute negativamente frente al desempeño académico, ocasionando conductas de riesgo en la edad adulta; así mismo ocasionando algunos problemas de salud mental y psicosociales, como la problemática suicida¹³⁰.

¹²⁸ Galeon. El alcohol. Disponible em: <http://exalcoholicos.galeon.com/index.htm>. Recuperado El 26 de octubre 2012

¹²⁹ José Modesto Meza. Tentativa de Suicidio y Alcoholismo. Disponible en: <http://www.bvs.hn/RMH/pdf/1982/pdf/Vol50-3-1982-8.pdf>. Recuperado el Noviembre 6 2012

¹³⁰ Alejandro González-González, Francisco Juárez García, Salud Mental 2012. Depresión y consumo de alcohol y tabaco

Grafica 9. Conocimientos de un grupo de escolares sobre los efectos psicológicos del alcohol en el deterioro cognitivo en un colegio militar del municipio de Madrid Cundinamarca



Fuente: herrera L, pinilla A, Cuestionario "conocimientos de un grupo de escolares sobre los efectos del alcohol de un colegio militar del municipio de Madrid Cundinamarca" segundo semestre de 2012

Como se observa en la Tabla 9, se encontró que el 60% de los escolares conocen que uno de los efectos psicológicos del alcohol es la disminución del rendimiento intelectual a causa del consumo de alcohol.

Igualmente el 76% de los escolares conocen que la falta de concentración es un efecto psicológico más a causa del consumo de alcohol.

El 60% de los escolares conocen también que el consumo de alcohol puede dañar las neuronas, provocar daño cerebral a largo plazo y daños en la memoria.

en estudiantes de bachillerato y licenciatura. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/salmen/sam-2012/sam121h.pdf>. Recuperado el 11 de Octubre 2012

Saludhealth en su publicación ratifica que la mayoría de personas creen que el alcohol no es un estimulante, si no un depresor del sistema nervioso central, por el cual atribuyen al alcohol por aumentar la capacidad mental verificable y la capacidad de hacer mejor ciertas cosas como hablar, crear, pero están equivocados¹³¹. La estructura del cerebro es compleja, incluye múltiples conexiones que interactúan para controlar todas las funciones cuerpo entre ellas el pensamiento y la forma en que nos sentimos. Estas conexiones cerebrales se comunican entre sí a través de un billón de pequeñas células nerviosas llamadas neuronas, donde el cerebro se encarga de equilibrar estas señales y procesar normalmente la información ante cualquier estímulo, es ahí donde el alcohol puede reducir el ritmo de la comunicación¹³².

Según Guadalupe Medina Caballero refiere en su artículo “Efecto del alcohol etílico sobre la actividad neuronal”, que el alcohol siendo una sustancia toxica, su acción farmacológica fundamental es deprimir en general la acción fisiológica del SNC, disminuyendo la función de todos los centros nerviosos, la cual tiene efectos nocivos sobre el cerebro y varía algunas de sus funciones como la coordinación, la atención y la memoria¹³³, ocasionando dificultad al caminar, visión borrosa, problemas en el lenguaje, reacciones lentas y memoria deteriorada¹³⁴; donde la actividad neuronal se altera por ser el alcohol un veneno citoplasmático que causa la muerte de un cierto número de células (neuronas) en cada exposición, ya que tiene la propiedad de ser deshidratante y precipitar las proteínas del citoplasma, siendo capaz de lesionar las células con las que se pone en contacto¹³⁵.

¹³¹ Galeon. El alcohol. Disponible em: <http://exalcoholicos.galeon.com/index.htm>. Recuperado El 26 de octubre 2012

¹³² Saludhealth. El alcohol y su cerebro. Disponible en: <http://www.saludhealthinfo.com/es/INVIERNO/EL%20ALCOHOL%20Y%20SU%20CEREBRO.pdf>

¹³³ Estruch, R. Efectos del alcohol en la Fisiología Humana. Disponible en <http://www.adicciones.es/files/estruch.4.pdf>. Recuperado el 22 de Octubre 2012

¹³⁴ http://www.valueoptions.com/spotlight_YIW/pdfs/spanish_articles/alcohol_damaging_effect_on_the_brain.pdf

¹³⁵ Guadalupe Medina Caballero. Efecto del alcohol etílico sobre la actividad neuronal. Disponible en: http://www.ujaen.es/investiga/cvi296/TercerCiclo/Memoria_GMC.pdf. Recuperado el 26 de Octubre 2012

Igualmente el daño cerebral que el consumo de alcohol ocasiona, se debe al exceso de este, que puede convertirse rápidamente en borracheras, que tiene efectos a corto y largo plazo sobre la salud de una persona y el bienestar¹³⁶. Un equipo de científicos del Centro de Investigación Príncipe Felipe (CIPF) ha descrito por primera vez cómo el consumo crónico de alcohol disgrega la vaina de mielina que recubre los axones de las neuronas, y que la neuroinflamación o inflamación en el cerebro causada por el etanol participa en estas alteraciones de la mielina. El estudio pretende dilucidar si el consumo crónico de alcohol está relacionado con las alteraciones de la mielina, y cuál es el mecanismo causante de estas alteraciones a largo plazo¹³⁷.

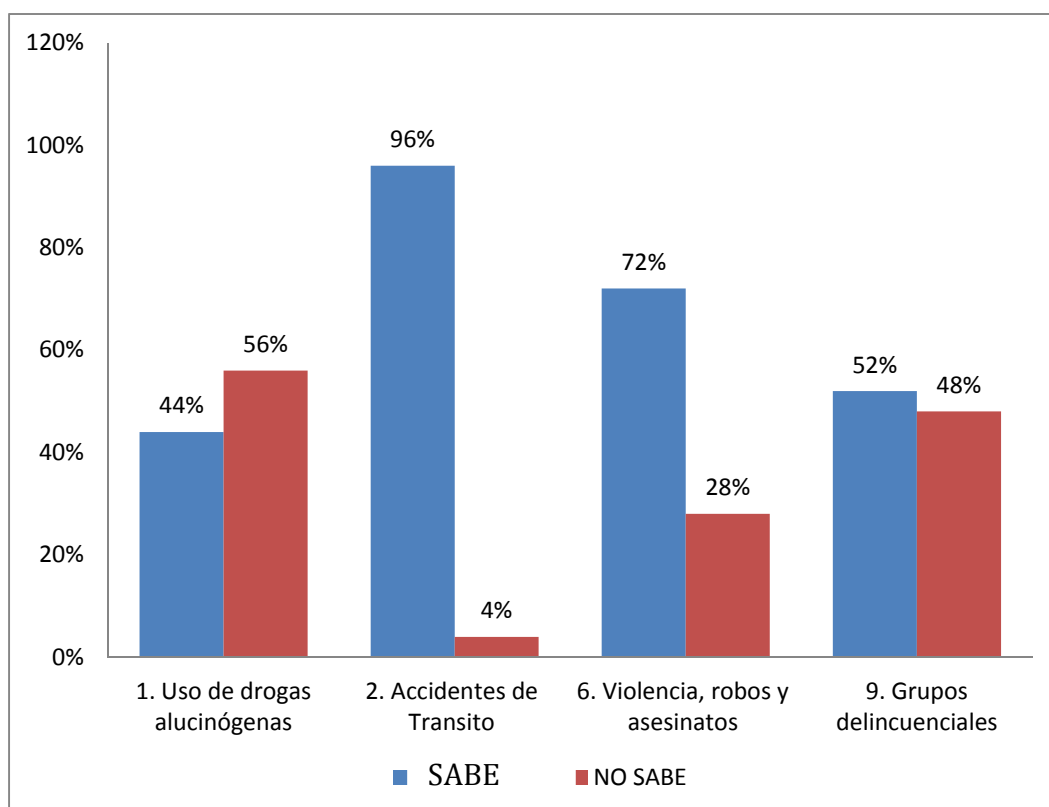
¹³⁶ Batukmail. Efectos del consumo excesivo de alcohol. Disponible en:

http://familia.elantivirus.com/1/99_articulo_129.htm . Recuperado el 4 de Noviembre 2012

¹³⁷ Informe 21. El consumo de alcohol crea un mecanismo concreto de daño cerebral. Disponible en: <http://informe21.com/dano-cerebral/12/05/18/el-consumo-de-alcohol-crea-un-mecanismo-concreto-de-dano-cerebral>. Recuperado el 4 de Noviembre 2012.

8.4 CONOCIMIENTOS DE UN GRUPO DE ESCOLARES SOBRE LOS EFECTOS SOCIALES DEL ALCOHOL

Grafica 10. Conocimientos de un grupo de escolares sobre los efectos sociales del alcohol en un colegio militar del municipio de Madrid Cundinamarca



Fuente: herrera G, pinilla R, Cuestionario "conocimientos de un grupo de escolares sobre los efectos del alcohol de un colegio militar del municipio de Madrid Cundinamarca" segundo semestre de 2012

Como se puede ver en la grafica 10, se encontró que el 56% de los escolares no conocen que a causa del consumo de alcohol se puede llegar a consumir drogas alucinógenas como la marihuana, cocaína y heroína.

Para los jóvenes el alcohol es la droga preferida; su consumo se da con mayor frecuencia y en mayores cantidades que todas las otras drogas ilícitas combinadas (Moya García Juan Carlos), Así mismo, su consumo es una realidad social

incontestable; el ocio es el ámbito principal de consumo y los factores que predisponen a este comportamiento son la desinformación, la vinculación grupal, el efecto de contagio entre iguales, la búsqueda de sensaciones, la curiosidad y la desinhibición¹³⁸

Se encontró que el 96% de los escolares conocen que uno de los efectos sociales frente al alcohol son los accidentes de tránsito.

Se sabe concretamente con relación a los accidentes de tráfico y de manera general que el conducir bajo los efectos del alcohol es responsable del 30-50% de los accidentes con víctimas mortales¹³⁹; ya que al tratarse de un depresor del sistema nervioso, da lugar a una disminución de su actividad y hace más lenta sus respectivas funciones; los reflejos disminuyen y la visión se modifica¹⁴⁰.

El informe de la OMS, titulado “Los jóvenes y la seguridad vial”, señala que cada año mueren casi 400 mil jóvenes de menos de 25 años como consecuencia de colisiones en vías de tránsito y varios millones más sufren heridas o quedan discapacitados (Diario la prensa)

De igual manera el artículo “Accidentes por alcohol al volante crece un 24 %” publicado en el tiempo revela que Las cifras de la Dirección de Tránsito y Transporte confirman que no se trata de unos casos aislados, pues en lo que va del 2011 se ha registrado un aumento del 24 por ciento en los accidentes causados por la mezcla de 'alcohol y gasolina' y que En lo que va de este año, por culpa de conductores que manejan bebidos ya van 310 choques (76 muertes), 152 atropellamientos (18 muertos), 20 volcamientos (siete muertes) y nueve caídas de ocupantes de vehículos (4 muertos)¹⁴¹.

Igualmente se encontró que el 72% de los escolares conocen que uno de los

¹³⁸ Disponible en: <http://www.elsevier.es/es/revistas/trastornos-adictivos-182/el-consumo-alcohol-los-adolescentes-una-aproximacion-13184476-originales-2010>

¹³⁹ <http://ivanaozaeta.blogspot.com/2010/06/alcohol-vs-accidentes-de-transito.html>

¹⁴⁰ <https://sites.google.com/site/645alcoholismo/efectos-sobre-la-salud/efectos-psico-social>

¹⁴¹ Quintero Jorge. Accidentes por alcohol al volante crece un 24 %. Disponible en: http://www.eltiempo.com/justicia/ARTICULO-WEB-NEW_NOTA_INTERIOR-9181268.html
recuperado : 2 de noviembre de 2012

efectos sociales del alcohol es llegar a ser parte de robos, de la violencia y asesinatos.

Y el 52% de los escolares conocen que otro efecto social del alcohol es llegar a ser parte de grupos delincuenciales a causa del consumo de alcohol.

Es comprobado que el consumo de alcohol ocasiona efectos importantes sobre la salud y numerosos problemas sociales, ya que su abuso se asocia a conductas delictivas y alteraciones del orden. De igual manera el artículo "jóvenes y alcohol" manifiesta que Los jóvenes que beben tienen una mayor probabilidad de ser víctimas de delitos violentos, violaciones, agresión.

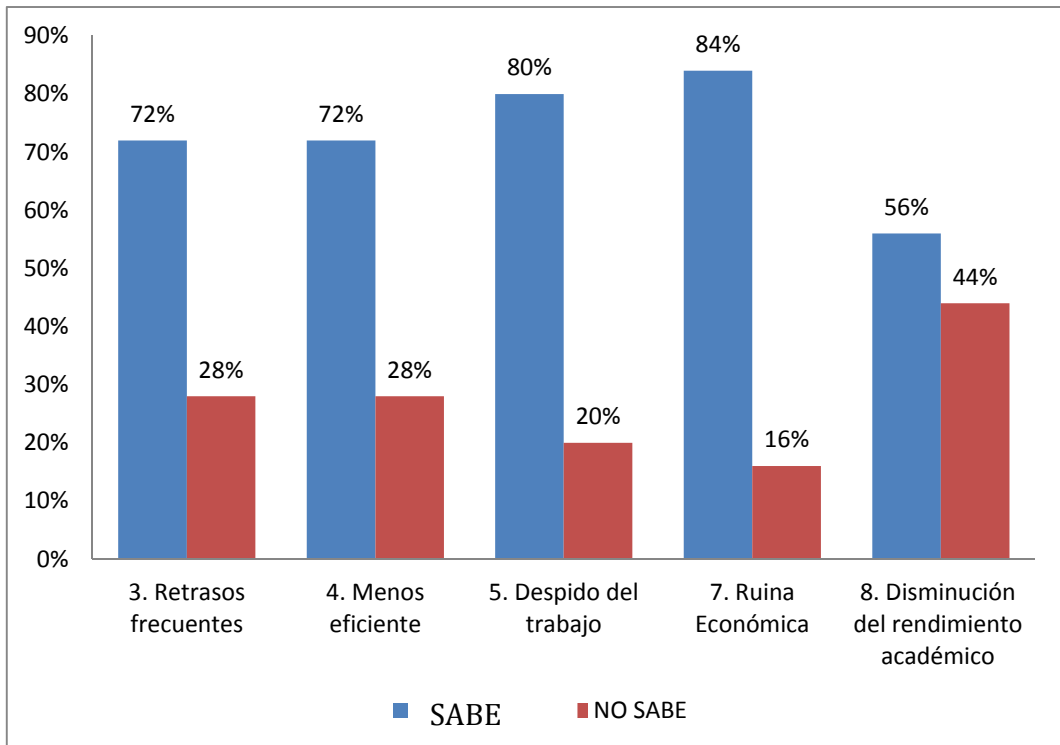
En el artículo "delincuencia juvenil en el país actúa bajo influjo de alcohol o drogas" se estima que Cerca de la mitad de los jóvenes que delinquen en Colombia lo hacen bajo los efectos de drogas ilegales, especialmente marihuana y cocaína, y del alcohol, según los resultados de una encuesta publicados por el gobierno¹⁴². Al presentar los resultados del 'Estudio Nacional de Consumo de Sustancias psicoactivas en Adolescentes en Conflicto con la Ley', Valencia aseguró que 27,4% de los jóvenes infractores encuestados admite haber delinquido estando bajo los efectos del alcohol.

Según el estudio, los encuestados varones admitieron que matar fue el delito que más cometieron bajo los efectos de estas sustancias, mientras que las mujeres señalaron que bajo los efectos de estas sustancias agreden a sus familiares.

El ministro aseguró que las autoridades colombianas están "alarmadas" ante el incremento de los índices de violencia en las principales ciudades del país, especialmente entre adolescentes que por ser menores de edad, no van a la cárcel sino a centros de rehabilitación.

¹⁴² delincuencia juvenil en el país actúa bajo influjo de alcohol o drogas. Disponible en: <http://www.terra.com.co/noticias/articulo/html/acu29368-delincuencia-juvenil-en-el-pais-actua-bajo-influjo-de-alcohol-o-drogas.htm> recuperado: 3 de noviembre de 2012

Grafica 11. Conocimientos de un grupo de escolares sobre los efectos sociales del alcohol en los entornos laborales y académicos en un colegio militar del municipio de Madrid Cundinamarca



Fuente: herrera G, pinilla R, Cuestionario "conocimientos de un grupo de escolares sobre los efectos del alcohol de un colegio militar del municipio de Madrid Cundinamarca" segundo semestre de 2012

Como se puede ver en la grafica 11, se encontró que el 72% de los escolares conoce que uno de los efectos sociales del alcohol son los retrasos frecuentes laborales y el trabajo menos eficiente a causa de consumo de alcohol. Igualmente se encontró que el 80% de los escolares conoce que a causa del consumo de alcohol una persona puede llegar a ser despedida de su ámbito laboral. Se encontró también que el 84% de los escolares conoce que uno de los efectos sociales del alcohol es la ruina económica.

Coincide con el artículo “El Alcohol y el Alcoholismo dos Socios Letales para el Éxito” el cual manifiesta que el alcohol genera costos económicos que trae para la persona que consume habitualmente licor. Donde no hay presupuesto que alcance y muy pronto el alcohólico o bebedor habitual se encuentra en la ruina económica y moral, convirtiéndose en una carga para sí mismo, su familia si la tiene y la sociedad¹⁴³.

Se encontró que el 56% de los escolares conoce que uno de los efectos sociales del alcohol es la disminución en el rendimiento académico.

Según investigaciones realizadas a personas que consumen alcohol se afirma que la inestabilidad, el absentismo laboral constituyen una muestra de los múltiples contratiempos que se vive ante el consumo de alcohol de manera excesiva e irresponsable, en el ámbito profesional y académico (Diaz William).

El artículo “Impacto social de la dependencia del alcohol” refiere que En el ámbito laboral, la dependencia produce la pérdida de productividad, absentismo laboral, accidentes laborales. En España en el año 2006, los costes asociados de la dependencia del alcohol en este ámbito alcanzaron los 1.870 millones de Euros. Esto puede estar relacionado directamente con los efectos del alcohol sobre el individuo, con pérdida de rendimiento, fatiga y paradas repetidas, o deberse a razones indirectas, al interferir el trabajo de los demás con sus cambios de carácter y conflictos dentro del propio lugar de trabajo¹⁴⁴.

Revela también que el 50% de las empresas españolas ha tenido que enfrentarse a problemas derivados del consumo de alcohol por parte de sus trabajadores. El alcohol está detrás del 20% de los accidentes laborales, multiplica por tres la incapacidad y el absentismo laboral y es la causa del 20% al 40% de los

¹⁴³ El Alcohol y el Alcoholismo dos Socios Letales para el Éxito Disponible en: <http://www.crearfuturoglobal.com/el-alcohol-y-el-alcoholismo-dos-socios-letales-para-el-exito/> recuperado: 3 de noviembre de 2012

¹⁴⁴ Impacto social de la dependencia de alcohol. Disponible en: http://www.alianzamenosalcoholmassaludnews.com/noticia_04.html recuperado: 3 de noviembre de 2012

expedientes disciplinarios tramitados y posteriormente despidos¹⁴⁵. Igualmente, En una investigación realizada por la universidad nacional del rosario para analizar el rendimiento escolar en escolares que consumen alcohol se evidenció que "Las consecuencias de un consumo de riesgo nocivo o dependiente pueden extenderse a no realizar las actividades que les insume cada materia, tener que faltar a clase, mostrar bajo rendimiento en los exámenes finales e incluso desaprobar los mismos¹⁴⁶".

En los últimos años se ha observado que los jóvenes empiezan a consumir alcohol a muy temprana edad y este consumo puede llegar a afectar sus habilidades de aprendizaje y por ende su rendimiento escolar¹⁴⁷. El problema que preocupa es que empiezan a consumirlo de tal manera que se pudiera llegar a crear una dependencia hacia el mismo o un gran daño al cerebro afectando inclusive el proceso de aprendizaje.

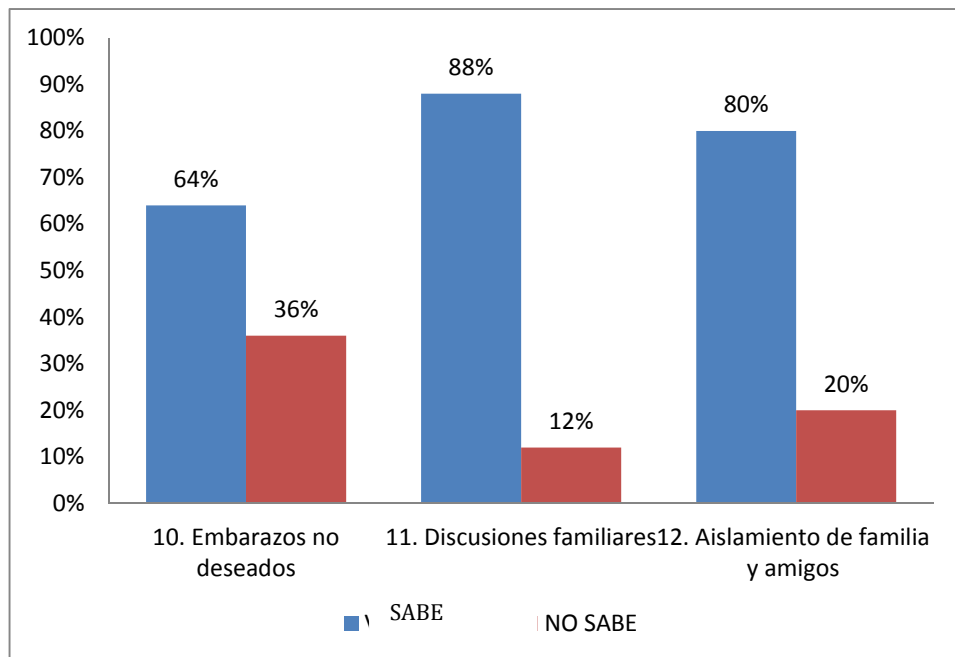
¹⁴⁵ Impacto social de la dependencia de alcohol. Disponible en:

http://www.alianzamenosalcoholmassaludnews.com/noticia_04.html recuperado: 3 de noviembre de 2012

¹⁴⁶ Beber alcohol afecta el rendimiento académico. Disponible en: <http://noticias.universia.com.ar/vida-universitaria/noticia/2009/03/20/361429/beber-alcohol-afecta-rendimiento-academico.html> recuperado: 3 de noviembre de 2012

¹⁴⁷ El consumo de alcohol y sus efectos en el rendimiento escolar. Disponible en: https://docs.google.com/viewer?a=v&q=cache:vlijbapE4YcJ:www.acmor.org.mx/cuamweb/reportes-congreso/2012/Sociales/403.pdf+rendimiento+academico+y+alcohol&hl=es&gl=co&pid=bl&srcid=ADGEESh5bu0bQ9oKwH0Mqf5Wsxmbmtqfva0mVqix2-ZTqUJ7Y39qs-QpCj1eI8EKsGZdN5atiKJqdO-wWYc1tyVyl3dQpzPVojZ2zLnzW_0QkuNYBfcKFBiGeYfQG56SP2Sj0HXK3xY9&sig=AHIEtbTvZ70DQ3IcZhWIIU02fAOXxazXaA recuperado: 3 de noviembre de 2012

Grafica 12. Conocimientos de un grupo de escolares sobre los efectos sociales del alcohol en un colegio militar del municipio de Madrid Cundinamarca



Fuente: herrera G, pinilla R, Cuestionario “conocimientos de un grupo de escolares sobre los efectos del alcohol de un colegio militar del municipio de Madrid Cundinamarca” segundo semestre de 2012

Como se puede ver en la grafica 12, se encontró que el 64% de los escolares conoce que a causa del consumo de alcohol se pueden generar embarazos no deseados, pero el 36% de escolares desconoce del tema.

Según el artículo “el alcohol aumenta el riesgo de sufrir embarazos no deseados” el cual refiere que El 30% de las jóvenes españolas han mantenido relaciones sexuales sin utilizar métodos anticonceptivos y lo han hecho tras consumir alcohol, con el consiguiente riesgo de sufrir un embarazo no deseado¹⁴⁸.

En un artículo titulado “embarazos no deseados por alcoholismo” Las estadísticas indican que un alto número de adolescentes pierden toda noción de protección

¹⁴⁸ El alcohol aumenta el riesgo de sufrir embarazos no deseados. Disponible en : <http://www.centromujer.es/salud/el-alcohol-aumenta-el-riesgo-de-sufrir-embarazos-no-deseados/> recuperado: 3 de noviembre de 2012

cuando están bajo los influjos del alcohol. “Incluso no saben con quién tuvieron relaciones sexuales”. De acuerdo al Consejo Estatal de Población, los embarazos en adolescentes han crecido considerablemente en los últimos años, a pesar de la información sobre métodos anticonceptivos. Todo parece indicar, que existe una relación directa entre consumo de alcohol y embarazos no deseados¹⁴⁹.

Se encontró que el 88% de los escolares conoce que uno de los efectos sociales del alcohol son las discusiones con las personas que la rodean. A causa del consumo de bebidas alcohólicas “se presenta una mayor probabilidad de comportamientos agresivos (insultos, discusiones, peleas, agresiones, violencia doméstica y otros)”¹⁵⁰.

Algunos estudios apuntan que el alcohol y las drogas son, en algunas ocasiones, la causa principal de los malos tratos. Sin embargo, en la mayoría de casos en los que aparece el alcohol este parece tener un papel activador de la conducta violenta¹⁵¹. De hecho, el abuso de drogas y alcohol sirven para que los agresores se otorguen el permiso de tener conductas no permitidas socialmente, como por ejemplo agresiones en el núcleo familiar.

Finalmente se encontró que el 80% de los escolares conoce que uno de los efectos sociales del alcohol es el aislamiento de la familia y de los amigos a causa del consumo de alcohol. Según investigaciones, El alcohólico suele aislarse para evitar que su conducta sea censurada¹⁵². El aislamiento social se asocia al síndrome de dependencia al alcohol, ya que ocasiona que las personas se aíslen y sufran rechazo de la familia o sociedad, generando un círculo vicioso difícil de

¹⁴⁹ Embarazos no deseados por alcoholismo. Disponible en: http://www.elexpres.com/noticias/news-display.php?story_id=13470 recuperado: 3 de noviembre de 2012

¹⁵⁰ Dependencias. Disponible en: <http://www.dependencias.pt/detalhe.php?id=38> recuperado: 3 de noviembre de 2012

¹⁵¹ dc. Marcelo Trucco Burrows. Alcoholismo, enfermedad familiar disponible en: <http://www.creces.cl/new/index.asp?imat=%20%20%3E%20%2024&tc=3&nc=5&art=1106> recuperado: 13 de septiembre de 2012

¹⁵² Alcoholismo de sociedad. Disponible en: <http://www.enfervalencia.org/ei/anteriores/articulos/rev58/artic10.htm> recuperado: 3 de noviembre de 2012

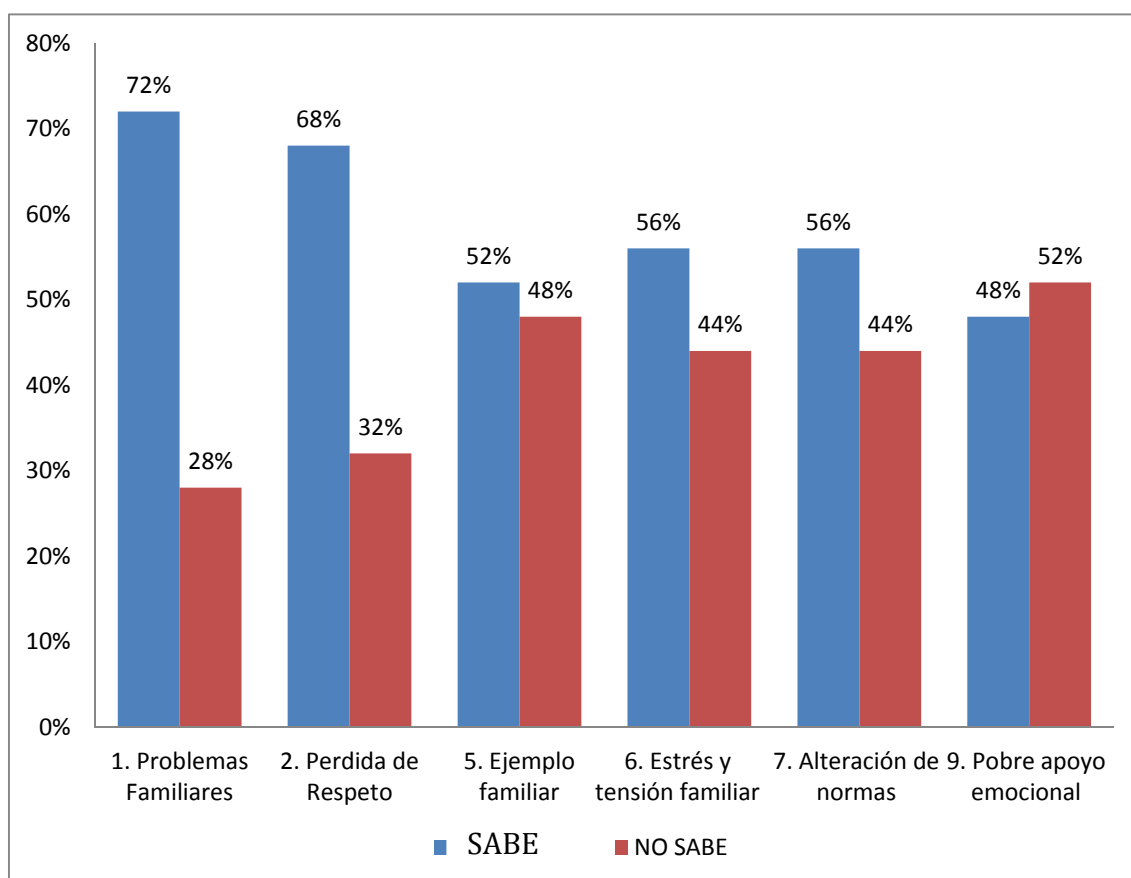
romper.

El consumo de bebidas alcohólicas es un hecho socialmente aceptado e incluso estimulado desde diversos medios, su excesivo consumo origina importantes costes sanitarios, económicos y sociales, que está ligado a un incremento de la problemática familiar (malos tratos al cónyuge y a los [niños](#), marginación, abandono familiar), de la [delincuencia](#) y [violencia](#) callejera, a la pérdida de [productividad laboral](#) y a un mayor índice de accidentes¹⁵³.

¹⁵³ Consumo de alcohol entre los escolares de una zona básica de salud de Córdoba. [Revista](#) Española de Salud Pública. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1135-57271998000400005&script=sci_abstract

8.5 CONOCIMIENTOS DE UN GRUPO DE ESCOLARES SOBRE LOS EFECTOS FAMILIARES DEL ALCOHOL

Grafica 13. Conocimientos de un grupo de escolares sobre los efectos familiares del alcohol en un colegio militar del municipio de Madrid Cundinamarca



Fuente: herrera G, pinilla R, Cuestionario "conocimientos de un grupo de escolares sobre los efectos del alcohol de un colegio militar del municipio de Madrid Cundinamarca" segundo semestre de 2012

Como se puede ver en la grafica 13, se encontró que el 72% de los escolares conoce que los problemas familiares algunas veces son la causa de que una persona consuma alcohol.

Se encontró que el 68% de los escolares conoce que uno de los efectos familiares del alcohol es la pérdida del respeto de los demás y de su propia familia.

Igualmente se encontró que el 52% conoce que el ejemplo que dan los padres en cuanto al consumo de alcohol es causa para que sus hijos también lo hagan, llama la atención que el 48% de los escolares no conocen del mismo.

El 56% de los escolares conocen que se puede generar estrés y tensión en la familia respecto al consumo de alcohol.

También se encontró que el 44% de los escolares no conoce que uno de los efectos familiares del alcohol es la alteración de las normas, costumbres y valores.

Finalmente el 52% de los escolares no conoce que el consumo de alcohol puede generar poco apoyo emocional y problemas de comunicación dentro de la familia.

El artículo “El alcoholismo, consecuencias y prevención” dice que El alcohol no solo afecta al bebedor, sino también a su familia y a la sociedad en que vive. El primer signo de alarma lo percibe la familia, por los desajustes que observa en el bebedor, empieza un cambio en el seno familiar, desacuerdo conyugal sin motivo aparente, malos tratos a los hijos y a la pareja, pérdida de amigos y de la estimación de todos, lo cual ocasiona que el bebedor, poco a poco se margine, no percibe los cambios por su enfermedad, insiste en que posee la misma capacidad de trabajo y de enfrentar los problemas familiares, pero ocasionalmente se producen deficiencias temporales de las funciones cerebrales y del control de sí mismo, que promueven agresividad y lo hace más vulnerable a los accidentes¹⁵⁴.

Igualmente, El doctor Marcelo Trucco Burrows en el artículo “Daños que produce el alcohol en la familia” señala que La víctima directa del alcohol es el alcohólico, los afectados indirectamente son sus familiares, pero toda la familia sufre las consecuencias de esta enfermedad. Se describe que la mayor cantidad de maltratos físicos a la mujer o a los hijos, se dan bajo efectos del alcohol; por tanto

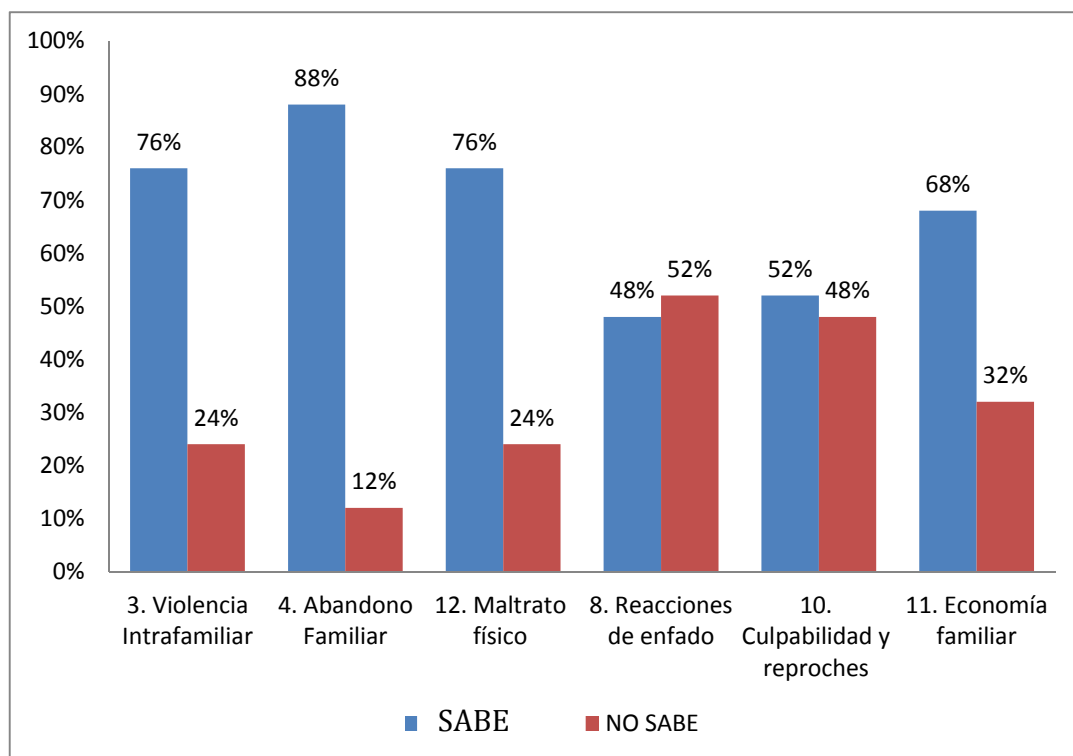
¹⁵⁴ Dra. Miriam Bolet Astoviza y Dra. María Matilde Socarrás Suárez. El alcoholismo, consecuencias y prevención. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03002003000100004 recuperado. 13 de septiembre de 2012

la violencia familiar y la disfunción de todos los componentes de la familia tienen en algunos casos relación con problemas de alcoholismo¹⁵⁵

Los hijos de familias donde la bebida y los malos tratos forman parte de la vida normal, crecen en un entorno que inhibe su desarrollo sano. Sufren un trauma emocional inmediato, desarrollan problemas de conducta y tienen muchas más probabilidades que otros niños de convertirse.

¹⁵⁵ dc. Marcelo Trucco Burrows. Alcoholismo, enfermedad familiar disponible en: <http://www.creces.cl/new/index.asp?imat=%20%20%3E%20%2024&tc=3&nc=5&art=1106>
recuperado: 13 de septiembre de 2012

Grafica 14. Conocimientos de un grupo de escolares sobre los efectos familiares del alcohol en un colegio militar del municipio de Madrid Cundinamarca



Fuente: herrera G, pinilla R, Cuestionario "conocimientos de un grupo de escolares sobre los efectos del alcohol de un colegio militar del municipio de Madrid Cundinamarca" segundo semestre de 2012

Como se puede ver en la grafica 14, se encontró que el 76% de los escolares conoce que la violencia intrafamiliar es un efecto familiar del alcohol.

El 88% de los escolares conoce que uno de los efectos familiares del alcohol es el maltrato físico o verbal a otro miembro de la familia.

Según el estudio titulado "Violencia familiar y alcohol" el cual señala que la violencia familiar es una forma de violencia estructural, pues para que ocurra es necesario un cierto nivel de aceptación y tolerancia social hacia esa violencia. La violencia familiar está asociada con variables como el género y la edad de las

víctimas, pues los más vulnerables son las mujeres, los niños y adolescentes y las personas mayores.

Señala también que Algunos estudios apuntan que el alcohol y las drogas son, en algunas ocasiones, la causa principal de los malos tratos. Sin embargo, en la mayoría de casos en los que aparece el alcohol este parece tener un papel activador de la conducta violenta. De hecho, el abuso de drogas y alcohol sirven para que los agresores se otorguen el permiso de tener conductas no permitidas socialmente, como por ejemplo agresiones en el núcleo familiar.

Se encontró que el 76% conoce que uno de los efectos familiares del alcohol es que la persona pueda llegar a abandonar a su familia a causa del consumo de alcohol.

Según el artículo “El alcoholismo, consecuencias y prevención” el cual dice que El alcohol no solo afecta al bebedor, sino también a su familia y a la sociedad en que vive. El primer signo de alarma lo percibe la familia, por los desajustes que observa en el bebedor, empieza un cambio en el seno familiar, desacuerdo conyugal sin motivo aparente, malos tratos a los hijos y a la pareja, pérdida de amigos y de la estimación de todos, lo cual ocasiona que el bebedor, poco a poco se margine, no percibe los cambios por su enfermedad, insiste en que posee la misma capacidad de trabajo y de enfrentar los problemas familiares, pero ocasionalmente se producen deficiencias temporales de las funciones cerebrales y del control de sí mismo, que promueven agresividad y lo hace más vulnerable a los accidentes¹⁵⁶.

Igualmente se encontró que el 48% de los escolares conoce que el incumplimiento de promesas, reacciones de enfado y el resentimiento son efectos familiares del

¹⁵⁶ Dra. Miriam Bolet Astoviza y Dra. María Matilde Socarrás Suárez. El alcoholismo, consecuencias y prevención. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03002003000100004 recuperado. 13 de septiembre de 2012

alcohol; sin embargo, el 52% no conocen al respecto. El 52% de los escolares no conoce que se pueden presentar sentimientos de culpabilidad y reproches mutuos.

Según investigaciones sobre los efectos del alcohol se encontró que diversos factores familiares como la presencia de relaciones conflictivas en la pareja de los padres; una baja calidad de relación entre el adolescente y sus padres; una percepción deteriorada del adolescente de ambas figuras paternas; la carencia de premios y de reconocimiento de los logros obtenidos como característica de la educación de los hijos; la resistencia por parte del adolescente a aceptar los valores transmitidos por los padres y la inconsistencia en la aplicación de los límites resultaron ser variables familiares significativamente asociadas al consumo de alcohol y drogas¹⁵⁷.

Según la Sociedad Científica Española de Estudios sobre el Alcohol la cual señala que el alcoholismo altera la organización familiar, las costumbres, las actividades cotidianas y las relaciones afectivas, dando lugar a una serie de síntomas típicos: Desconcierto y confusión ante el problema. Nadie sabe cómo actuar y, en ocasiones, se justifica o se disculpa la conducta de la persona enferma ante los demás. Es el mecanismo de la negación, Gran tensión y estrés en todos los miembros de la familia. Temor. Conflictos importantes, discusiones y agresividad, Alteración de las normas, las costumbres y los valores familiares, Incumplimiento de las promesas. Reacciones de enfado y resentimiento. Desconfianza y frustración, Sentimientos de culpabilidad y reproches mutuos, Poco apoyo emocional y problemas de incomunicación dentro de la familia. ¹⁵⁸

Por último se encontró que el 68% de los escolares conoce que uno de los efectos familiares del alcohol es el daño en la economía familiar o la ruina.

¹⁵⁷ Factores familiares, su influencia en el consumo de sustancias adictivas disponible en: <http://www.scielo.org.bo/pdf/rap/v9n2/v9n2a1.pdf> recuperado: 14 de septiembre de 2012

¹⁵⁸ programa alfil, sociodrogalcohol, disponible en: http://www.asarex.org/datos_interes/alcohol_familia.pdf recuperado: 14 de septiembre de 2012

Las personas que consumen alcohol constantemente o son alcohólicos pueden caer en la ruina total. La persona prácticamente vive alcoholizada y va sumando dificultades con la familia, con los amigos y en el trabajo, lo que la lleva a sufrir dificultades económicas¹⁵⁹.

¹⁵⁹ Las tres etapas del alcoholismo. Disponible en: <http://www.uaa.mx/centros/ccs/umd/alc.htm> recuperado: 12 de noviembre de 2012

8.6 LIMITACIONES DEL ESTUDIO

Sobre la obtención de la muestra

Inicialmente, nos concentramos en la posibilidad de adelantar los cuestionarios en un colegio privado de la localidad de Fontibón en Bogotá. Una vez solicitamos ante la Directora de la Institución el permiso respectivo, y le entregamos la documentación para autorización de los padres, así como el formato del cuestionario diseñado, no fue posible, a pesar de nuestra insistencia, que nos fijara el día y hora para realizar la obtención de respuestas al cuestionario.

Como el tiempo transcurrido se convertía en un factor prioritario acudimos a otra institución, el colegio militar de la localidad de Madrid Cundinamarca, en donde obtuvimos la colaboración oportuna y generosa que nos permitió realizar nuestro trabajo.

Entendiendo que, el alcance del presente trabajo es estrictamente académico consideramos que desde el punto de vista del estudiante se debe analizar las razones por las cuales se encuentra reticencia de algunas entidades y de algunos padres de familia, para colaborar con este tipo de investigaciones:

a) **Ruptura de la rutina escolar.** En el primer colegio donde se iba a aplicar el instrumento no lo permitieron pues sus alumnos estaban preparándose para presentar la prueba saber pro a los niños de tercero y quinto quienes eran estudiantes que hubiesen sido encuestados

b) **Invasión del fuero familiar.** La presente consideración, tiene que ver, no sólo con el acatamiento de disposiciones vigentes que protegen la intimidad de los menores, y someten a la aprobación de los padres la autorización para que el menor pueda responder a interrogatorios por parte de terceros sin autorización legal para hacerlos, como en el presente caso. Muchos de los padres de familia, consideran que la actividad propuesta puede ser distractiva en el ámbito docente, o que las respuestas, a pesar de las advertencias de inocuidad de las mismas, pueden ser utilizadas para caracterizar al menor desde el punto de vista del objeto

general del cuestionario, o que la información suministrada pueda afectar la relación del estudiante en el entorno escolar.

c) **La información específica de la encuesta.** El presente, trabajo intenta medir el discernimiento que posee el menor sobre las consecuencias de la ingesta de alcohol, bajo la consideración de que el consumo precoz de alcohol ha venido afectando con el transcurso del tiempo a mayor cantidad de adolescentes, sino que se viene presentando desde el punto de vista patológico como una pandemia que se puede mitigar con intervención adecuada a través de acciones educativas como terapéuticas.

A pesar de presentar el objeto del cuestionario de la manera más académica e intrascendente, fue notorio que el tema del alcoholismo, se considera como un estigma vergonzante sobre el que muchos afectados prefieren evadir o sencillamente negarse a suministrar información.

No obstante lo anterior ratifica, que este es un punto de salud pública en el que la autoridad competente, debe intervenir con mayor insistencia puesto que es notorio que en Colombia no existe información estadística al respecto y que aunque existen análisis similares realizados en otras latitudes, los programas que se desarrollen sobre el presente tema deben acometerse sustentados con información y resultados específicos para nuestro país.

Sobre el tamaño de la muestra

El ideal en todo proceso que involucre datos, es que la muestra se obtenga sobre la mayor cantidad de individuos sometidos al análisis. Es lo que estadísticamente se denomina representatividad de la muestra.

Por las consideraciones expuestas anteriormente, por las limitaciones propias del estudiante para romper las barreras de prevención tanto en el ámbito escolar como familiar, somos conscientes de que la muestra obtenida es relativamente precaria para la obtención de resultados de aplicación real, pero hemos elaborado los datos haciendo énfasis en la metodología académica, con la pretensión de

señalar una necesidad sentida de atención en salud pública y la denuncia de que existe una proclividad hacia el consumo precoz del alcohol asociado con un desconocimiento de las consecuencias derivadas de esa actividad y la evasión familiar a enfrentar el tema tanto al interior del hogar como en las aulas escolares.

9. CONCLUSIONES

- En relación a las características socio demográficas Se concluye que la mayoría de los escolares fueron de género masculino y predominaron en la muestra los niños de 7, 9 y 11 años, a su vez la mayoría de escolares pertenecían al grado de tercero y cuarto de primaria. Predomino la familia nuclear lo que llama la atención pues tienen más oportunidades de desarrollar habilidades y conocimientos para evitar el consumo de alcohol.
- Una cantidad considerable de escolares dijeron que la bebida que más conocen es la cerveza y de igual modo es la que más han probado seguido del vino y champaña.
- En relación con los Conocimientos de los escolares sobre los efectos físicos del alcohol en el sistema gastrointestinal se encontró que los escolares conocen sobre enfermedades como la cirrosis y cáncer gástrico. Llama la atención que los escolares no tienen conocimiento sobre la gastritis e inflamación de páncreas, vesícula y riñón.
- En relación con los conocimientos de los escolares sobre los efectos físicos del alcohol en el sistema cardiovascular se encontró que los escolares conocen sobre las enfermedades que se pueden generar en el corazón.
- En relación con los conocimientos de los escolares sobre los efectos físicos del alcohol en el producto de la gestación se encontró que los escolares conocen las enfermedades como el retraso mental y problemas físicos en el bebe al nacer.
- En relación con los conocimientos de los escolares sobre los efectos físicos del alcohol en el sistema nervioso se encontró que los escolares conocen alteraciones generadas como temblores, descoordinación y problemas de

memoria, alteración del habla, visión y equilibrio. Llama la atención que los escolares no tienen conocimientos sobre el recorrido que hace el alcohol después de ingerido de la sangre al cerebro.

- En relación con los conocimientos de los escolares sobre los efectos físicos del alcohol en relación a los problemas alimenticios se encontró que los escolares no conocen sobre la debilidad del sistema inmunológico y las infecciones generadas a raíz de esto.
- En relación con los Conocimientos de los escolares sobre los efectos psicológicos del alcohol en relación a la salud mental se encontró que los escolares no conocen que se puede llegar a la locura o psicosis, a la depresión y al suicidio por el consumo de alcohol,
- En relación con los Conocimientos de los escolares sobre los efectos psicológicos del alcohol en relación al deterioro cognitivo se encontró que los escolares conocen que uno de los efectos son la falta de concentración, daño cerebral y neuronal, pérdida de la conciencia y disminución en el rendimiento intelectual.
- En relación con los Conocimientos de los escolares sobre los efectos sociales del alcohol se encontró que los escolares no conocen que unos de los efectos son el uso de drogas alucinógenas como la marihuana, cocaína y heroína. Sin embargo, se encontró que los escolares conocen que otros de los efectos sociales del alcohol son los accidentes de tránsito, la violencia y la participación de grupos delincuenciales. Igualmente conocen que unos de los efectos son los retrasos frecuentes al trabajo, la ruina económica, el despido laboral, la disminución del rendimiento académico, las discusiones familiares, el aislamiento de la familia y de los amigos. Llama la atención que los escolares no conocen sobre los embarazos no deseados a causa del consumo de alcohol.

- En relación con los Conocimientos de los escolares sobre los efectos familiares del alcohol se encontró que los escolares conocen que unos de los efectos son la imitación de los padres, la pérdida de respeto, problemas familiares, tensión familiar, alteración de normas, pobre apoyo emocional, violencia intrafamiliar, maltrato físico, abandono familiar, reacciones de enfado, culpabilidad, y deterioro en la economía familiar.

10. RECOMENDACIONES

- Se considera importante que se realice esta investigación a una muestra de escolares más amplia, pues este estudio fue una prueba piloto, de esta manera se podrán comparar el análisis de resultados y obtener una visión más amplia sobre los conocimientos que poseen los escolares sobre los efectos del alcohol
- Se recomiendan campañas y estrategias de prevención que puedan ser eficaces para fortalecer los conocimientos de los escolares sobre los efectos del alcohol y de igual forma promover en el ámbito escolar estilos de vida saludables para evitar el consumo precoz de alcohol.
- Se recomienda hacer mas investigaciones para encaminar mejores formas de promover educación sobre el consumo de alcohol en edad escolar y de esta manera sensibilizar a la población escolar y familiar
- Se recomienda continuar insistiendo en que se incluya el tema de prevención del consumo de alcohol por medio de medios masivos y proyectos educativos institucionales que contemple los efectos físicos, psicológicos, sociales y familiares del alcohol
- Se recomienda realizar tipos de estudios similares para sensibilizar a las autoridades académicas sobre la necesidad de implementara políticas de prevención respecto al consumo de alcohol.

11. BIBLIOGRAFIA

1. CICUA Diana Carolina, MÉNDEZ HEILMAN Margaret. Factores asociados al consumo de alcohol en adolescentes de Bogotá entre 12 y 17. Página 3. Disponible en internet en el siguiente enlace: [http://portales.puj.edu.co/ccpvirtual/Catedra%20Colombiana/Sesion5 Oct%204/Consumo%20de%20alcohol%20en%20adolescentes.pdf](http://portales.puj.edu.co/ccpvirtual/Catedra%20Colombiana/Sesion5%20Oct%204/Consumo%20de%20alcohol%20en%20adolescentes.pdf).
2. BALDWIN R. Andrea, YOUNG Ross. To Drink or not to drink: The differential Role of alcohol Expectancies and drinking refusal self- efficacy in quantity and frequency of alcohol consumption. University of Queensland, 1993; Vol 7, No 6. Disponible en internet en el siguiente enlace: <http://link.springer.com/article/10.1007%2FBF01176076?LI=true#page-1>
3. DÍAZ Rosa, SERRANO Lourdes. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas. Programa Alfil SOCIDROGALCOHOL Sociedad Científica Española de Estudios sobre el Alcohol, el Alcoholismo y las otras Toxicomanías. Una guía para ayudar a toda la familia a recuperarse del alcoholismo. Disponible en internet en el siguiente enlace: http://www.psiquiatria.com.es/socidrogalcohol/alcohol_familia.pdf
4. YASUKAWA Yoriko, Representante de UNICEF en México y Vicente Corta, Presidente del Consejo Consultivo de UNICEF en México. Vigia de los derechos de la niñez mexicana. Número 2, año 1, diciembre de 2005; IDN (6 a 11 años). Disponible en internet en el siguiente enlace: http://www.unicef.org/mexico/spanish/mx_resources_vigia_II.pdf
5. NAVARRO CAPITAS Alberto, LÓPEZ GUILLÉN Jesús, NAVARRO CAPITAS Francisco José, ROJAS CARRIÓN Begoña. ¿Educación colectiva o individualizada? (diversidad escolar). ISBN: 978-84-692-6468-3.

Disponible en internet en el siguiente enlace:
[http://www.eduinnova.es/monografias09/COLECTIVA O INDIVIDUALIZADA.pdf](http://www.eduinnova.es/monografias09/COLECTIVA_O_INDIVIDUALIZADA.pdf)

6. DENOVAN, J. El Sol News. Educación sobre el consumo de alcohol debería empezar en primaria. Disponible en internet en el siguiente enlace:
http://portalinfomed.sld.cu/socbio/infonews_render_full/19850
7. NÚÑEZ REDONET Lidia. Prescolar, escolar, adolescente, adulto sano y trabajador. Atención de enfermería al pre-escolar, escolar, adolescentes, joven, adulto sano y al Trabajador. Disponible en internet en el siguiente enlace: <http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/pdvedado/prescolar.pdf>
8. GUERRERO Teare. Desarrollo del niño durante el periodo escolar. Disponible en internet en el siguiente enlace:
<http://escuela.med.puc.cl/paginas/publicaciones/manualped/desspsicesc.html>
9. LOZANO, Diana, principios de epidemiología. Ed. Javeriana. Colombia. 2009. Pag 101-103
10. Paidopsiquiatría. Características del desarrollo en la etapa escolar. Disponible en internet en el siguiente enlace:
<http://www.paidopsiquiatria.cat/archivos/14-texto-caracteristicas-desarrollo-escolar.pdf>
11. Lorenzo, C. (s.f.). Influencia de la familia sobre el desarrollo de los escolares. Disponible en internet en el siguiente enlace:
<http://www.psicocentro.com/cgi-bin/articulos.asp?texto=art54001>
12. Universidad Nacional de Colombia. Niños Y Niñas Escolares - Etapa Latencia. Los Escolares y la latencia. Disponible en internet en el siguiente

enlace:

http://www.virtual.unal.edu.co/cursos/enfermeria/uv00002/docs_curso/nino_escolar/03_escolares_latencia.htm

13. La Nación. Alcohol, la droga lícita. La Nación. Disponible en internet en el siguiente enlace: <http://www.lanacion.com.ar/48325-alcohol-la-droga-licita>

14. MARTINEZ Valero. ASAREX. El consumo de alcohol esta culturalmente aceptado. Sábado 7 de Octubre, 2006. Disponible en internet en el siguiente enlace:

<http://www.asarex.org/blog/index.php?m=10&y=06&entry=entry061007-103329>

15. Alcohol y Salud Publica en las Américas: un caso para la acción. Disponible en internet en el siguiente enlace:

<http://www.paho.org/spanish/dd/pin/A&SP.pdf>

16. TORRES Perula. Salud Pública. 1998, vol.72, n.4, pp. 331-341. ISSN 1135-5727. Consumo de alcohol entre los escolares de una zona básica de salud de Córdoba. Revista Española de Salud Pública. Disponible en internet en el siguiente enlace:

http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S113557271998000400005&script=sci_abstract

17. ESPADA SÁNCHEZ, J. P.; MÉNDEZ CARRILLO, F. X, Consumo de alcohol en escolares: descenso de la edad de inicio y cambios en los patrones de ingesta. Disponible en internet en el siguiente enlace:

<http://www.adicciones.es/files/espada.pdf>

18. DL Lucas, Brown RA, Wassef M y Giles TDv. Alcohol y Sistema Cardiovascular: Desafíos y Oportunidades para la Investigación. Journal of

the American College of Cardiology 45(12):1916-1924, Jun 2005.
Disponibile en internet en el siguiente enlace:
<http://www.bago.com/BagoArg/Biblio/cardioweb631.htm>

19. FERNÁNDEZ-SOLÀ J. Consumo de alcohol y riesgo cardiovascular. Unidad de Alcoholología. Servicio de Medicina Interna. Hospital Clínic. IDIBAPS. Disponible en internet en el siguiente enlace:
http://apps.elsevier.es/watermark/ctl_servlet?f=10&pident_articulo=13074441&pident_usuario=0&pcontactid=&pident_revista=67&ty=123&accion=L&origen=elsevier&web=www.elsevier.es&lan=es&fichero=67v22n03a13074441pdf001.pdf
20. ESTRUCH Ramón. Servei de Medicina Interna. Hospital Clínic. Villarroel 170. Efectos del alcohol en la fisiología humana. Disponible en internet en el siguiente enlace: <http://www.adicciones.es/files/estruich.4.pdf>
21. FRANCISCUS Alan. El Alcohol y el Hígado. Una serie de hojas informativas escritas por expertos en el campo de la enfermedad hepática. HCSP • VERSIÓN 1.1 • Septiembre de 2006; 2009 (Alcohol and the Liver). Disponible en internet en el siguiente enlace:
http://www.hcvadvocate.org/hepatitis/sp_factsheets/alcohol.pdf
22. BOTELLA ROMERO F. ALFARO MARTÍNEZ J. HERNÁNDEZ LÓPEZ A. Sección de Endocrinología y Nutrición. Complejo Hospitalario Universitario de Albacete. Efectos nutricionales del alcohol. Mayo 2010, Vol. IV - Número 1, pp. 28-41. Disponible en internet en el siguiente enlace:
http://www.nutricionclinicaenmedicina.com/attachments/046_03_01_10.pdf

12. ANEXOS

ANEXO 1

**PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA
FACULTAD DE ENFERMERIA
HOJA DE CONSENTIMIENTO INFOMADO**

TITULO: CONOCIMIENTOS DE LOS ESCOLARES SOBRE LOS EFECTOS DEL ALCOHOL EN UN COLEGIO MILITAR DEL MUNICIPIO DE MADRID CUNDINAMARCA

INVESTIGADORES: ANGELICA PINILLA RODRIGUEZ
LUZ PIEDAD HERRERA GOMEZ

LUGAR: colegio militar general Rafael Reyes

I. **INTRODUCCION:** El consumo de alcohol en la edad escolar es una de las principales causas de enfermedades y muertes prevenibles que existe en nuestro país, cuyo consumo pone en riesgo el futuro de esta población específica, donde cada vez la problemática del consumo de alcohol es más preocupante y constituye un problema de salud pública alarmante, dado por el consumo prolongado o frecuente que se inicia a edad temprana. Ante la realidad que nos rodea, muchos niños inician el consumo de alcohol a la edad de diez años, los cuales entran en contacto con el licor sin saber realmente la

magnitud del problema o las alteraciones de salud que conlleva esta sustancia lícita y adictiva. El menor de edad bajo su cargo ha sido invitado a participar en un estudio de investigación. Antes de que usted decida autorizar al mejor participar en estudio, por favor, lea este consentimiento informado cuidadosamente. Puede realizar todas las preguntas pertinentes para resolver dudas acerca del proceso del estudio, incluyendo los riesgos y sus beneficios.

OBJETIVO DEL ESTUDIO: Identificar los conocimientos de un grupo de escolares sobre los efectos físicos, psicológicos, sociales y familiares del alcohol

- II. **PARTICIPANTES DEL ESTUDIO:** escolar que se encuentre entre la edad de 8 y 12 años

- III. **PROCEDIMIENTOS:** La metodología a desarrollar está basada en la investigación cuantitativa, contando con la aplicación de un instrumento: Cuestionario. El cual será realizado por las investigadoras mencionadas anteriormente, identificando así en la población el objetivo de este estudio.

- IV. **RIESGOS O INCOMODIDADES:** Puede presentarse incomodidad, por parte del individuo, acerca de las preguntas realizadas dentro del cuestionario. Si el menor de edad bajo su cargo decide abandonar el estudio, su retiro es absolutamente voluntario, no se aplicara ninguna sanción.

- V. **BENEFICIOS:** Los beneficios de participar en este estudio es que el escolar puede conocer los efectos en salud que tiene el consumo de alcohol tomando conciencia del mismo. la forma de garantizar su confidencialidad en esta participación se hará basado en que el nombre del escolar para su cargo no será utilizado en ningún informe o avance del proyecto, esta información solo será utilizada para fines de la investigación

- VI. **INCENTIVOS PARA EL PARTICIPANTE:** Al escolar no se le dará ni pagara nada por hacer parte de este estudio.
- VII. **PRIVACIDAD Y CONFIDENCIALIDAD:** Si usted como acudiente del menor autoriza que el escolar participe en este estudio, se conservara en total anonimato las respuestas dadas en el cuestionario, para respetar su integridad emocional y personal.
- VIII. **COMPENSACION EN CASO DE DAÑO:** En caso de lesión mental, el escolar y acudiente recibirán asesoría psicológica por parte de personal especializado de la Pontificia Universidad Javeriana.
- IX. **PREGUNTAS:** Si tiene alguna pregunta sobre el estudio o su participación en el mismo, puede contactar a:
- ANGÉLICA PINILLA 316 4700100
 - LUZ PIEDAD HERRERA 3115224088



Pontificia Universidad
JAVERIANA
Bogotá

Bogotá D. C., 22 de octubre de 2012

Señora
MARÍA DE LOS ÁNGELES TORRES
Rectora Colegio Militar General Rafael Reyes
Ciudad

Apreciada Sra. María de los Ángeles.

Reciba un cordial saludo:

La Carrera de Enfermería, tiene establecido para los estudiantes de VIII semestre, la realización de un trabajo como requisito de grado, producto de la asignatura: Trabajo de Grado Enfermería.

Angélica Margarita Pinilla Rodríguez y Luz Piedad Herrera Gómez, identificadas con cédula de ciudadanía 1.018.429.333 y 1.136.880.150 respectivamente, estudiantes de último semestre de la Facultad Enfermería, están desarrollando el trabajo titulado: "Conocimientos de los escolares sobre los efectos del alcohol de un Colegio Militar del Municipio de Madrid-Cundinamarca"; razón por la cual le estoy solicitando su autorización para que las estudiantes puedan aplicar el instrumento de recolección de la información en el Colegio Militar General Rafael Reyes.

Cualquier aclaración o ampliación de la información, favor comunicarse al PBX 3208320, Ext. 2659 y/o 2660.

Agradezco de antemano su colaboración.

Atentamente,


LUZ STELLA MEDINA MATALLANA
Decana académica




CT. Miguel Pamorejo
23 OCT-2012

Decanatura Académica. Carrera 7 No.40-62, piso 7 Hospital de San Ignacio PBX 3208320, Ext.2660/61 Fax: (57-1) 2886754
Bogotá D.C., Colombia

ANEXO 2

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

Declaración del Investigador

De manera cuidadosa he explicado al participante la naturaleza del protocolo arriba enunciado. Certifico que, basado en lo mejor de mi conocimiento, los participantes que leen este consentimiento informado entienden la naturaleza, los requisitos, los riesgos y los beneficios involucrados por participar en este estudio.

_____	_____	_____
Firma	Nombre	Fecha
_____	_____	_____

Firma	Nombre	Fecha
-------	--------	-------

De manera libre doy mi consentimiento para que el menor de edad bajo mi cargo participe en este estudio. Entiendo que esta es una investigación.

Yo _____ identificado con C.C No _____ de _____, acepto que el menor de edad bajo mi responsabilidad participe en este estudio investigativo, conociendo los beneficios y riesgos que se presentan en la misma. Entendiendo que la misma se desarrolla para fines investigativos y académicos.

Firma _____

Firmado a los _____ días del mes de _____ del año _____

ANEXO 3

**CONOCIMIENTOS DE UN GRUPO DE ESCOLARES SOBRE LOS EFECTOS
DEL ALCOHOL EN UN COLEGIO MILITAR DEL MUNICIPIO DE MADRID
CUNDINAMARCA**

De la manera más amable lo queremos invitar a participar en el proyecto titulado: “conocimientos de un grupo de escolares sobre los efectos del alcohol en un colegio militar del municipio de Madrid Cundinamarca”. Este cuestionario está dirigido a escolares de 8 a 12 años. No se trata de un examen, Sólo queremos hacerle unas preguntas sobre los efectos que tiene el alcohol, por eso es muy importante que responda con toda sinceridad. Las respuestas son confidenciales y no tendrán ningún efecto sobre sus resultados académicos.

Este cuestionario se compone de 5 partes

Primera parte: se va a indagar sobre algunas características socio demográficas

Segunda parte: Se incluirán unas preguntas para identificar el conocimiento que tiene el escolar sobre los efectos físicos del alcohol

Tercera parte: Se incluirán unas preguntas para identificar el conocimiento que tiene el escolar sobre los efectos psicológicos del alcohol

Cuarta parte: Se incluirán unas preguntas para identificar el conocimiento que tiene el escolar sobre los efectos sociales del alcohol

Quinta parte: Se incluirán unas preguntas para identificar el conocimiento que tiene el escolar sobre los efectos familiares del alcohol.

Gracias por su colaboración.

PRIMERA PARTE: DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS (responda por favor los siguientes datos personales)

Edad: _____

Sexo: _____

Grado Escolar: _____

Ciudad de nacimiento: _____

Personas con las que vive en su hogar

Cuales bebidas alcohólicas conoce

Cuáles de las bebidas alcohólicas conocidas por usted ha probado

Lea **detenidamente** las siguientes preguntas, después **subraye** la respuesta que crea más adecuada para cada una de acuerdo con la siguiente nomenclatura.

Sabe/No sabe

Recuerde que este cuestionario **no es un examen**, debe responder de acuerdo con lo que usted conoce. Procure no abusar de la opción “**No sabe**”. Si no entiende el significado de alguna pregunta, por favor siéntase libre de preguntarles a las investigadoras.

SEGUNDA PARTE: EFECTOS FISICOS DEL ALCOHOL

1. ¿La cirrosis es una enfermedad muy relacionada con el consumo excesivo de alcohol?

Sabe-No sabe

2. ¿El consumo de bebidas alcohólicas puede ocasionar daños en el corazón?

Sabe-No sabe

3. ¿El consumo de bebidas alcohólicas puede ocasionar cáncer en el aparato digestivo?

Sabe-No sabe

4. ¿Una vez la persona ha bebido alcohol pasa por la sangre y va rápidamente al cerebro?

Sabe-No sabe

5. ¿El consumo de bebidas alcohólicas puede producir irritación en la “boca del estomago” es decir gastritis?

Sabe-No sabe

6. ¿El consumo de bebidas alcohólicas puede ocasionar inflamaciones en el páncreas, la vesícula y el riñón?

Sabe-No sabe

7. ¿El consumo de bebidas alcohólicas puede generar Daños en el sistema nervioso, manifestado en temblores, descoordinación y problemas de memoria?

Sabe-No sabe

8. ¿El consumo de bebidas alcohólicas durante el embarazo puede ocasionar retraso mental y problemas físicos en el bebe al nacer?

Sabe-No sabe

9. ¿El consumo de bebidas alcohólicas puede ocasionar problemas alimentarios, lo que provoca que el cuerpo se debilite y esté más propenso a contraer infecciones o enfermedades?

Sabe-No sabe

10. ¿El consumo de bebidas alcohólicas alteran el habla, el equilibrio, la visión y el oído?

Sabe-No sabe

TERCERA PARTE: EFECTOS PSICOLOGICOS DEL ALCOHOL

1. ¿El consumo de bebidas alcohólicas puede ocasionar depresión, entendiendo la depresión como una enfermedad donde la persona tiene sentimientos de tristeza, pérdida, ira o frustración que interfieren con la vida diaria?

Sabe-No sabe

2. ¿La persona que consume alcohol puede llevarla al suicidio, es decir que el mismo se quite la vida?

Sabe-No sabe

3. ¿El consumo de bebidas alcohólicas a temprana edad empeora el rendimiento intelectual o académico?

Sabe-No sabe

4. ¿El consumo de bebidas alcohólicas puede llevar a una persona a ser alcohólico, es decir que tiene la necesidad de beber alcohol todos los días como un vicio?

Sabe-No sabe

5. ¿El consumo de bebidas alcohólicas puede ocasionar la falta de concentración?

Sabe-No sabe

6. ¿El consumo de bebidas alcohólicas daña las neuronas en el cerebro?

Sabe-No sabe

7. ¿El consumo de bebidas alcohólicas produce daños en la memoria?

Sabe-No sabe

8. ¿El consumo de bebidas alcohólicas puede provocar daño cerebral a largo plazo?

Sabe-No sabe

9. ¿El consumo de bebidas alcohólicas produce pérdida de la conciencia?

Sabe-No sabe

10. ¿El consumo de bebidas alcohólicas puede llevar a una persona a la locura (psicosis)?

Sabe-No sabe

11. ¿Una persona después de beber alcohol no puede pensar con la misma claridad que antes?

Sabe-No sabe

QUARTA PARTE: EFECTOS SOCIALES DEL ALCOHOL

1. ¿Una persona que consume bebidas alcohólicas puede más adelante hacer que necesite de otras drogas como la marihuana, cocaína, heroína?

Sabe-No sabe

2. ¿El consumo de bebidas alcohólicas es una de las principales causas de muertes por accidentes automovilísticos?

Sabe-No sabe

3. ¿El consumo de bebidas alcohólicas puede ocasionar que la persona tenga Retrasos frecuentes de asistencia a su trabajo?

Sabe-No sabe

4. ¿El consumo de bebidas alcohólicas puede hacer a la persona menos Eficiente en su trabajo, es decir que este menos concentrado, más lento, cansado, con sueño etc en su horario laboral?

Sabe-No sabe

5. ¿El consumo de bebidas alcohólicas puede ocasionar que la persona sea despedida de su trabajo?

Sabe-No sabe

6. ¿El consumo de bebidas alcohólicas puede hacer que la persona que lo ingiere participe en actos de violencia, robos y hasta asesinatos por la pérdida del control?

Sabe-No sabe

7. ¿El consumo de bebidas alcohólicas puede hacer que la persona malgaste su dinero en estas bebidas y pueda llegar a la ruina económica?

Sabe-No sabe

8. ¿El consumo de bebidas alcohólicas puede interferir en el rendimiento académico e interés en las diferentes obligaciones académicas?

Sabe-No sabe

9. ¿El consumo de bebidas alcohólicas puede llevar a la persona a formar parte de grupos delincuenciales?

Sabe-No sabe

10. ¿El consumo de bebidas alcohólicas puede llevar a que se presenten embarazos no deseados?

Sabe-No sabe

11. ¿El consumo de bebidas alcohólicas causa problemas en la familia, como lo son peleas, discusiones, malos tratos y golpes?

Sabe-No sabe

12. ¿El consumo de bebidas alcohólicas puede llevar a una persona a estar aislado de su familia y amigos?

Sabe-No sabe

QUINTA PARTE: EFECTOS FAMILIARES DEL ALCOHOL

1. ¿Una persona que tiene problemas familiares puede ser causa para que consuma bebidas alcohólicas?

Sabe-No sabe

2. ¿El consumo de bebidas alcohólicas puede ocasionar Pérdida del respeto de los demás para sí y para su propia familia?

Sabe-No sabe

3. ¿El consumo de bebidas alcohólicas puede causar violencia intrafamiliar, es decir peleas, golpes, malos tratos, entre los integrantes de la familia?

Sabe-No sabe

4. ¿El consumo de bebidas alcohólicas puede llevar a la persona a abandonar a su familia?

Sabe-No sabe

5. ¿El consumo del alcohol por parte de un Niño puede ser causa de que sus padres también lo hagan?

Sabe-No sabe

6. ¿El consumo del alcohol puede generar estrés y tensión en todos los miembros de la familia?

Sabe-No sabe

7. ¿El consumo del alcohol puede alterar las normas, costumbres y valores familiares?

Sabe-No sabe

8. ¿El consumo del alcohol puede generar incumplimiento de promesas, reacciones de enfado y resentimiento?

Sabe-No sabe

9. ¿El consumo del alcohol puede generar poco apoyo emocional y problemas de comunicación dentro de la familia?

Sabe-No sabe

10. ¿El consumo del alcohol puede generar sentimientos de culpabilidad y reproches mutuos?

Sabe-No sabe

11. ¿El consumo del alcohol puede generar daño en la economía familiar?

Sabe-No sabe

12. ¿Una persona que ingiere bebidas alcohólicas puede llegar a maltratar física o verbalmente a otro miembro de su familia?

Sabe-No sabe