

INFLUENCIA DE LOS FACTORES DE
RIESGO SOBRE UN POSIBLE CONSUMO
DE ALCOHOL EN JÓVENES ENTRE 15 Y
19 AÑOS DEL COLEGIO SAN JOSÉ

Juliana Soler Murcia



COLEGIO
SAN JOSÉ

Monografía 2020 - 2021

Influencia de los factores de riesgo sobre un posible consumo de alcohol en jóvenes entre 15

y 19 años del colegio San José

Juliana Soler Murcia

Colegio San Jose de Cajicá

Duodécimo

Diana Carolina Duarte

15 de marzo de 2021

Agradecimientos

Agradezco infinitamente a Diana Murillo, quien aparte de forjarnos como grandes estudiantes, se ha encargado de que crezcamos como personas y que veamos el valor en cada cosa que hacemos y aprendemos. Ella siempre se ha encargado de que visualicemos nuestros sueños y nunca dudemos en que podemos lograrlos.

Agradezco también a Diana Duarte, quien me ha acompañado y apoyado durante no solamente este proyecto, sino durante toda mi vida escolar, la admiro por su gran inteligencia, su manera de hacer las cosas y la forma en la que conecta con cada uno de sus estudiantes. Siempre será una fuente de inspiración para mí al ver su perseverancia y constancia al momento de cumplir una meta, le doy gracias por mostrarme las grandes capacidades que tengo y por nunca dejarme vencer por el miedo.

Le agradezco al colegio, a Juan rosas y a Martha por ayudarme en el desarrollo de las encuestas y con el proceso de mi proyecto, pero también les doy las gracias por ser un apoyo incondicional en cualquier momento de nuestras vidas, por provocarnos risas y las mayores alegrías.

Finalmente, le doy gracias a Claudia Murcia, mi mamá, quien me ha ayudado con el desarrollo de este proyecto y me ha inspirado para continuar y demostrar de lo que soy capaz.

Resumen

En esta monografía encontrarán un análisis acerca del consumo de alcohol, las repercusiones que este tiene en la vida de un individuo y los factores psicológicos y sociales que pueden llevarlos a generar un consumo mayor. Sin embargo, este trabajo está más enfocado en la parte de los factores de riesgo y busca determinar si los jóvenes entre 15 y 19 años del colegio San José se dejan afectar por estos, lo que como consecuencia puede la ingesta del alcohol y con base en esto se proponen posibles talleres que podrían tener un mejor resultado al momento de disminuir el consumo.

Palabras claves: Alcoholismo, Factores psicológicos, Factores sociales, Consumo, Efectos, Talleres.

Abstract

In this monograph, you will find an analysis about alcoholism, the repercussions it has on an individual's life and the psychological and social factors that can lead to generate a greater alcohol consumption. However, this work is basically focused on the part of the risk factors and it seeks to determine how young people between 15 and 19 years old, from San José school are affected by them, and the consequential increase in the intake of alcohol. Based upon these results, some possible workshops were proposed, looking forward to having better results when reducing alcohol consumption.

Key words: Alcoholism, Psychological factors, Social factors, Consumption, Effects, Workshops.

Índice

Agradecimientos	2
Resumen	3
Índice	4
Introducción	6
Justificación	8
Objetivos	10
1.1 Objetivo General	10
1.2 Objetivos específicos	10
Planteamiento del problema	11
Marco teórico	13
3.1 Antecedentes	13
3.2 Historia del alcoholismo	16
3.3 ¿ Qué es el alcoholismo?	17
3.4 Bebidas alcohólicas	19
3.5 Alcohol etílico	20
3.6 Cerebro adolescente	21
3.7 Factores de riesgo	23
3.8 Estadísticas	24

	5
3.9 Habilidades sociales y talleres	26
3.10 Asociaciones que ayudan para el alcoholismo	27
3.10.1 Alcohólicos Anónimos	28
4. Marco metodológico	31
5. Análisis de datos	33
5.1 Encuesta	33
5.2 Análisis	34
6. Conclusiones	67
7. Referencias	70

Introducción

La presente investigación se basa en el alcoholismo, que es comúnmente definido como un consumo abusivo de bebidas alcohólicas y es una enfermedad creada a partir de una dependencia física y psicológica. El alcoholismo ha sido un problema en los jóvenes desde hace mucho tiempo atrás, ya que, el consumo de licores en ellos es muy elevado. Según estadísticas realizadas en la Universidad de la sabana en 2017, los porcentajes de consumo de alcohol en un joven de 16 a 18 años al mes es de 58,16%. (Gil, Medina, Rodriguez & Paredes, 2017).

Para identificar las razones del primer consumo de alcohol en los jóvenes, es necesario contemplar los diversos factores psicológicos y sociales que pueden influir en sus decisiones, y de la misma manera analizar cómo el óptimo desarrollo del cerebro se ve afectado por el alcohol. Existen múltiples factores que crean una dependencia a una sustancia, como por ejemplo: la falta de supervisión, la fácil accesibilidad, la pobreza, la presión social, entre muchas otras. Lo más importante es ver cómo la adicción no deja avanzar a la persona, debido a que, el cerebro adolescente está en pleno desarrollo y el alcohol lo obstaculiza.

La investigación de esta problemática nace a partir de la necesidad de explicar por qué se da el primer consumo de alcohol y por qué es una adicción tan común en los jóvenes, para así poder identificar cuales son los factores de riesgo que causan la mayor dependencia.

Finalmente, el análisis se realizó gracias a encuestas a jóvenes que consumen alcohol en su diario vivir. Las encuestas ayudaron a conocer los factores sociales y psicológicos que influyen en la ingesta de alcohol y con estos se planeó la creación de talleres que puedan ser

aplicados a los jóvenes, donde se hable sobre la prevención y se expliquen detalladamente los factores de riesgo, para así tratar los traumas previos y disminuir el consumo.

Justificación

La presente investigación fue realizada con el ánimo de identificar si los factores psicológicos o sociales influyen en el consumo de alcohol en los jóvenes. Como bien se sabe, el alcoholismo es una enfermedad que genera miles de repercusiones sobre la vida de un individuo y cada vez es mayor su consumo por los adolescentes, que buscan en este un medio de diversión o una salida fácil de sus problemas.

El cerebro es un órgano que se mantiene en un constante desarrollo durante la niñez, sin embargo, en la adolescencia ocurre uno de los mayores cambios, en donde la materia gris se transforma en materia blanca y como consecuencia genera transformaciones estructurales en el cerebro. Además, el cerebro está compuesto por la corteza prefrontal, que es la zona que más tarda en desarrollarse y se encarga de funciones como el autocontrol, la toma de decisiones, la atención, el control conductual y la personalidad. Por ende, las lesiones en el lóbulo frontal pueden tener miles de efectos en el ser humano.

Multitud de estudios científicos han demostrado que el alcohol tiene efectos nocivos en diferentes órganos del cuerpo, causando graves enfermedades en algunos casos irreversibles. En el cerebro, el consumo continuo de alcohol trae cambios que afectan la química cerebral, puesto que este afecta los niveles de los neurotransmisores, generando déficits en la memoria, los procesos de pensamiento y en las emociones.

El alcoholismo es un tema preocupante y de suma importancia que afecta a todos los jóvenes a nivel general. Según estudios realizados por Gil, Medina, Rodríguez & Paredes, en 2017, existe una prevalencia de alcohol en los jóvenes de 16 a 18 años de 58,16% de consumo

mensual. Por medio de esta monografía se buscó establecer si los jóvenes del colegio San José entre los 15 y 19 años se veían afectados por factores psicológicos y sociales, tales como; su entorno familiar, sus amigos, su autoestima, el colegio, la depresión, problemas alimenticios, ansiedad, entre otros, y se buscó comprobar cuál era el consumo de alcohol entre ellos y si los factores mencionados anteriormente aumentaban esta ingesta.

Fue increíble poder analizar la relación directa que tiene el alcoholismo con nuestros diferentes órganos y como este puede estar afectando directamente la vida de un joven y su desarrollo. Además, un hecho bastante significativo de este estudio, fue la disposición de los estudiantes al momento de contestar las preguntas con sinceridad plena y aceptar que consumen licor frecuentemente y que tal vez no han medido las consecuencias que este tiene sobre su vida y sobre la de los demás, y como el alcohol se ha vuelto tan cotidiano en la sociedad que esta misma los lleva a un consumo.

1. Objetivos

1.1 Objetivo General

Analizar los posibles factores psicológicos y sociales que podrían influir en el inicio de una adicción al alcohol en los jóvenes entre 15 y 19 años de edad en el en Colegio San Jose de Cajicá.

1.2 Objetivos específicos

- Determinar cuales son los posibles factores Psicológicos y sociales que llevan a los jóvenes del Colegio San José a iniciar la ingesta de alcohol.
- Indagar acerca de por qué los estudiantes en el colegio San Jose de Cajicá generan una ingesta de alcohol en un principio.
- Proponer talleres que prevengan y expliquen todos los factores psicológicos y sociales, para así tratar los traumas previos y disminuir el consumo.

2. Planteamiento del problema

Actualmente se conoce que las adicciones son un factor común en los jóvenes; de acuerdo a investigaciones realizadas por la Universidad de la sabana el consumo del alcohol empieza aproximadamente a los 13 años en los suburbios de Bogotá. La Organización Mundial de la Salud asegura que “El consumo del alcohol causa más de 200 enfermedades y trastornos, generando 3.3 millones de muertes por año en el mundo.” Las adicciones son causadas por diferentes aspectos como la presión social o familiar, por diversión o por problemas médicos como la depresión.

El alcoholismo es una enfermedad creada a partir de una dependencia biológica y psicológica a una sustancia alcohólica. Este es desarrollado en varias etapas: La primera es considerada como el “uso” en el que se da un consumo ínfimo de la sustancia. La siguiente etapa es la dependencia en la que la sustancia se vuelve vital para la vida cotidiana y finalmente está el abuso en el que es causado un daño biológico.

Etimológicamente, la palabra adicción proviene del latín “Addiction” que tiene por significado “Inclinado a o dedicado a.” La adicción es la costumbre de consumir o de hacer algo que vuelve dependiente al ser humano. Las adicciones usualmente son causadas por un trauma, como por ejemplo: problemas en la familia, presión en el colegio, baja autoestima, poco apoyo de los padres, sobrecargas de estudio, soledad, entre muchas otras, ya que la sustancia se encarga de crear un tipo de felicidad alterna en la que los problemas desaparecen y hace sentir a los jóvenes confiados y serenos ante la sociedad.

La idea de esta monografía es Identificar los diversos factores psicológicos y sociales que pueden llevar a un joven del colegio san José entre los 15 y 19 años a una dependencia física y psicológica a una sustancia alcohólica y a partir de esto, se espera encontrar una solución óptima y lograr aplicarla en el colegio San José de Cajicá para prevenir las adicciones en este mismo.

A partir de esto surge la pregunta ¿Cuáles son los factores psicológicos y sociales que podrían influir en el desarrollo de las adicciones al alcohol en los jóvenes del colegio San José entre 15 y 19 años de edad ?

3. Marco teórico

A continuación encontrarán investigaciones y estudios relacionados con el alcoholismo en jóvenes y factores psicológicos y sociales que tienen una fuerte influencia sobre el desarrollo de este mismo. Luego, se hablará de la historia de esta enfermedad y de referentes teóricos.

3.1 Antecedentes

En 1849 el médico sueco Magnus Huss, introdujo el término alcoholismo, gracias a la observación de síntomas y patologías mentales, digestivas y hepáticas que presentaban pacientes en varios hospitales que ingerían alcohol, lo que le llevó a concluir que el factor común era el alcohol y lo denominó como alcoholismo. Sin embargo sólo a mediados del presente siglo hasta los trabajos de Elvin Morton Jellinek se consideró el alcoholismo como una enfermedad.

Artículo publicado en Enero 10 de 2018, por Noemi Vega Ruiz. El experimento de Asch fue realizado en 1951 y se convirtió en uno de los estudios psicológicos más conocidos a nivel mundial porque muestra cómo la presión de grupo influye sobre las decisiones de un individuo y como los resultados de la prueba se repiten una y otra vez. En este artículo, se toma ese estudio previo y se compara con el comportamiento adolescente “Los adolescentes se ven como adultos, pero actúan y piensan como niños.” y a partir de esto se explica cómo ellos se influyen por sus padres, amigos, y profesores. “La presión social en la adolescencia puede ser muy poderosa y difícil de resistir.” y puede generar cambios irreversibles en el desarrollo de un joven. (Vega Ruiz, 2018 ,p.1)

Estudio médico publicado en BBC News realizado por el reconocido doctor candiense Gabor Mate. Su estudio habla de cómo debemos reconsiderar los tratamientos que se proporcionan cuando alguien sufre de alcoholismo, teniendo en cuenta que como él lo menciona, no estamos tratando la causa real y tenemos que buscar qué necesidad está satisfaciendo el alcohol, “La adicción no es una elección que alguien hace, es una respuesta al dolor emocional.” (Mate, 2019, p.2). Además, el plantea “Si soy alcohólico y le grito a mis hijos y ellos crecen tranquilizándose con alcohol, ¿les heredé eso genéticamente? O ¿es una conducta que desarrollaron porque yo reproduje las mismas condiciones que cuando estaba creciendo?” Finalmente, en el artículo se habla que los seres humanos creamos una adicción a prácticamente cualquier cosa que nos genera algún tipo de placer y tranquilidad aparente. (Mate, 2019, p.3).

“La adicción y otras enfermedades” estudio realizado en Marzo 14 de 2019, por el psicólogo Alberto Manero y el psiquiatra Dr. Augusto Zafra “La adicción, como sabemos, es una enfermedad mental, la cual cambia el funcionamiento cerebral, modificando las necesidades y deseos de las personas, reemplazándolas con nuevas prioridades relacionadas con la búsqueda y uso de las sustancias.”(Manero y Zafra, 2019, p,1). Ellos hablan de cómo existe una correlación constante entre las enfermedades mentales y el uso de sustancias, y como frecuentemente una es desencadenada debido a la otra. Explican que algunos tratamientos conductuales pueden ayudar con el tratamiento de las adiciones, algunos son; Terapia- Cognitivo Conductual (CBT), Terapia Dialéctico-Conductual (DBT), Tratamiento de la comunidad asertiva (ACT) y el manejo de contingencias (CM).

Según un artículo de “Mejor con salud” publicado por Carmen Martín y verificado por el biotecnólogo Alejandro Duarte el 2 de Junio de 2019, “En la adolescencia el alcohol genera aún

más daño y adicción que en la edad adulta” (Martin, 2019, p.1), Y tiene más posibilidades de crear daños graves al cuerpo en un futuro. En el artículo, se explica que el alcohol es una enfermedad degenerativa y que requiere de un largo plazo de trabajo para ser tratada y que existen diferentes indicios que evidencian que una persona padece esta enfermedad, tales como, negación, cambios en el peso, alteración del habla y muchas otras. Además, se menciona que nuestra cultura ve la ingesta de alcohol como un hecho cotidiano y natural y que cosas como la baja autoestima, la depresión y el tipo de trabajo, son causantes constantes del alcoholismo.

El Instituto Castela publicó un artículo realizado por Sabrina Bequir el 26 de noviembre de 2019; Los factores de riesgo son numerosos y suelen relacionarse unos con otros. Algunos de los factores más comunes son el consumo para buscar afrontar la realidad, el estrés, la ansiedad, la frustración o querer experimentar sensaciones nuevas. También, se habla de cómo las interacciones sociales desempeñan un gran papel en las adicciones y que están divididas en factores familiares que incluyen familias disfuncionales y factores de presión social. “Diversos estudios científicos demuestran la íntima relación que hay entre la falta de habilidades sociales y la dependencia de sustancias psicotrópicas para suplirlas. Así, el entrenamiento de estas habilidades y estrategias de afrontamientos es vital en los tratamientos de drogodependencias.” (Bequir, 2019, p.6).

Mayo Clinic publicó un artículo con el que se busca identificar cuando el alcoholismo se vuelve un problema para la vida cotidiana. Algunos síntomas son; necesidad constante de esta sustancia, consumo constante, presencia de síntomas de abstinencia, abandono de actividades sociales o culturales, entre muchos más. Una intoxicación por alcohol ocurre a medida que se

incrementa la cantidad de la sustancia en el torrente sanguíneo lo que cada vez causa un mayor deterioro.

3.2 Historia del alcoholismo

Según estudios se afirma que el consumo de alcohol por parte de los seres humanos empezó hace más de 9000 años con el nacimiento de la agricultura. La enzima ADH4 que ayuda a metabolizar el alcohol, se fue desarrollando hace miles de años. Los animales comenzaron a consumir frutas que caían de los árboles, que se encontraban en proceso de fermentación. Así se dice que el hombre primate empezó a reproducir el fenómeno de tomar frutas fermentadas con agua lluvia. En el periodo neolítico, con el desarrollo de la alfarería se empezó a almacenar en grandes cantidades. A través de la historia su consumo se empezó a dar con finalidades religiosas, pero su consumo se hizo cada vez más en forma particular, empezando las oleadas de alcoholización en la humanidad.

Hace 5000 años en la época de los egipcios se fabricó primero la cerveza y el vino que no tenían más de 12 a 14 grados de alcohol a través del proceso de fermentación. Aquí se empezó a dar la primera oleada de alcoholización en la humanidad. En la edad media, se desarrolló la técnica de destilación que permite obtener bebidas alcohólicas con un mayor grado de concentración de alcohol. Inicialmente se pensaba que el alcohol era la cura para enfermedades pero con el tiempo y la observación de diversos síntomas se logró entender que este era una enfermedad que causa múltiples repercusiones en la vida de los seres humanos.

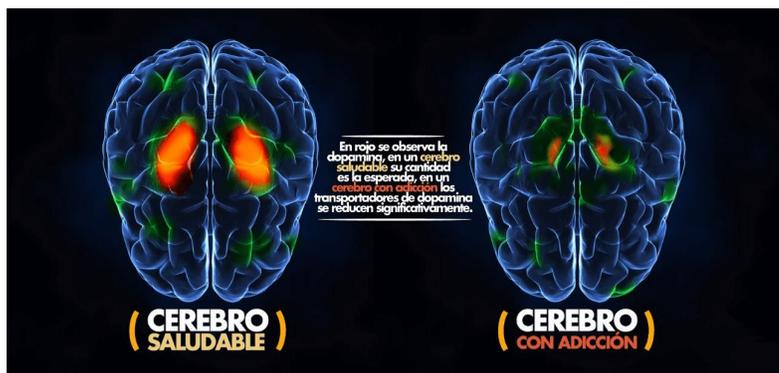
3.3 ¿ Qué es el alcoholismo?

El alcoholismo está catalogado como una enfermedad según la Organización mundial de la salud. El consumo exagerado de alcohol tiene efectos nocivos en diferentes órganos del cuerpo, causando graves enfermedades en algunos casos irreversibles.

El consumo de alcohol continuo trae cambios en el cerebro, afectando la química cerebral, pues altera los niveles de los neurotransmisores que son biomoléculas que se encargan de transmitir información de una neurona a otra mediante una sinapsis con impulsos eléctricos. Regulan varios procesos cognitivos como la memoria, procesos de pensamiento y emociones. Entre los principales neurotransmisores encontramos la serotonina, la dopamina y adrenalina.

Figura 1

Diferencias entre cerebro saludable y con adicción



Nota: Admin. (2018, 30 mayo). *Las drogas, el cerebro y el comportamiento: La ciencia de la adicción* [Ilustración]. Estimulación magnética transcraneal.

<https://estimulacionmagneticatranscraneal.net/drogas-el-cerebro-adiccion>

La serotonina es una molécula que en el cuerpo se comporta como una hormona y en el cerebro como un neurotransmisor. Su función principal es la de regular la actividad de otros neurotransmisores. Es la encargada de regular el estado de ánimo positivo o negativo, controla la temperatura corporal, regula el ciclo del sueño, está implicada directamente con el proceso de la digestión y el deseo sexual. La dopamina es un neurotransmisor del sistema nervioso central que regula funciones como la memoria, el sueño, frecuencia cardíaca y estado de ánimo. La adrenalina se encarga de desarrollar mecanismos de supervivencia en momentos de riesgo reales o imaginarios.

El alcohol se absorbe a través de vasos sanguíneos que se encuentran en el estómago y en el intestino delgado. Al poco tiempo de ingerirlo, este se dirige al cerebro donde empieza a alterar el funcionamiento de las células nerviosas y tiene efecto en los neurotransmisores como la dopamina y serotonina, que a su vez afectan el comportamiento de otros neurotransmisores.

Inicialmente beber puede traer sensaciones de bienestar y desinhibición, pero al beber cada vez más se empieza a sentir depresión y ansiedad. El consumo de alcohol excesivo altera el equilibrio de las sustancias químicas del cerebro, lo que afecta directamente el comportamiento y las emociones de las personas.

Consumir alcohol en grandes cantidades puede causar un coma etílico, que es una intoxicación por la ingesta de grandes cantidades de alcohol en un corto tiempo, aparece cuando existe entre 2 y 4 gramos de alcohol por litro de sangre y puede causar hasta la muerte.

Un 20% del alcohol que se toma es llevado por el torrente sanguíneo, el 80% va al hígado, que metaboliza cierta cantidad, en este proceso necesita agua y cuando se bebe en

exceso el hígado toma el agua de otras partes del cuerpo y como consecuencia se presenta la deshidratación. Las enfermedades relacionadas con el hígado que se pueden presentar por el consumo excesivo de alcohol son: hígado graso, hepatitis alcohólica y cirrosis hepática.

3.4 Bebidas alcohólicas

Se considera como una bebida alcohólica cualquier sustancia que tenga un porcentaje de alcohol mayor a 2,5 grados, especialmente de alcohol etílico, “el cual es un depresor del Sistema Nervioso Central que adormece sistemática y progresivamente las funciones del cerebro, como la coordinación, la memoria y el lenguaje.” (Claro, Molina, Zambrano, p.1)

Se hacen bebidas alcohólicas como la cerveza, el vino, y licores en general. La concentración de alcohol en cada una de las bebidas se encuentra expresada en diferentes grados que nos permiten clasificar estas mismas y estas pueden ser elaboradas de dos maneras; Por medio de la fermentación que es un proceso en el que se usa un grano o una fruta como uva, manzana o cebada junto con microorganismos como bacterias y hongos para la obtención de bebidas alcohólicas como la cerveza o el vino, cuyo grado de alcohol generalmente oscila entre 3 y 5 grados. O por medio de la destilación que se basa en la vaporización y condensación de las sustancias que al final crea bebidas como whisky, ron, vodka ,tequila, aguardiente, cuyo grado de alcohol varía de 15 a 45 grados.

3.5 Alcohol etílico

El alcohol etílico es un compuesto orgánico cuya fórmula química es C_2H_5OH , también es conocido como etanol. Tiene un peso molecular de 46.06 g/mol, su concentración es de 0.789 g/m. El etanol es un líquido incoloro, transparente, volátil y con un sabor ardiente.

El alcohol etílico se obtiene de plantas y frutas a través del proceso de anaerobiosis y especialmente del proceso metabólico de las levaduras como *Saccharomy cerevisiae*. También se puede producir por síntesis orgánica, utilizando la fermentación de azúcares, de granos de maíz, caña de azúcar y remolacha.

El alcohol etílico tiene múltiples usos, como por ejemplo, en la medicina se encarga de eliminar algunos organismos de bacterias y hongos y también es usado para crear infinidad de medicamentos. Se utiliza también para hacer combustibles que sean funcionales para diferentes motores.

Según la American Chemical Society, cuando se comienza a beber, el etanol se enlaza a dos receptores el GABA y NMDA. El GABA (ácido gamma- aminoburico) es un neurotransmisor inhibitorio que es utilizado por las neuronas del sistema nervioso para comunicarse y es de suma importancia para controlar el miedo, el estrés y la ansiedad. Por otro lado, los receptores NMDA se vinculan con la plasticidad neuronal o sináptica y son muy importantes para la memoria.

Cuando el GABA y el etanol se combinan , el cuerpo se relaja y se siente un bienestar aparente. Cuando el etanol se mezcla con NMDA se empieza a sentir cansancio y la memoria comienza a afectarse.

El alcohol provoca además el hecho de que se libera norepinefrina, adrenalina y cortisol, esto produce que el ritmo cardiaco se acelere y el efecto en el cuerpo es que nos volvamos más sensibles a los sonidos y las luces. Igualmente se genera más dopamina, y el efecto es que todo mundo sea nuestro amigo.

El etanol hace que la hormona antidiurética o adh, que controla la reabsorción de moléculas de agua, trabaje más lento y el efecto es la deshidratación. El consumo de alcohol en forma frecuente hace que se presente depresión, lentitud mental y física y pérdida de raciocinio.

3.6 Cerebro adolescente

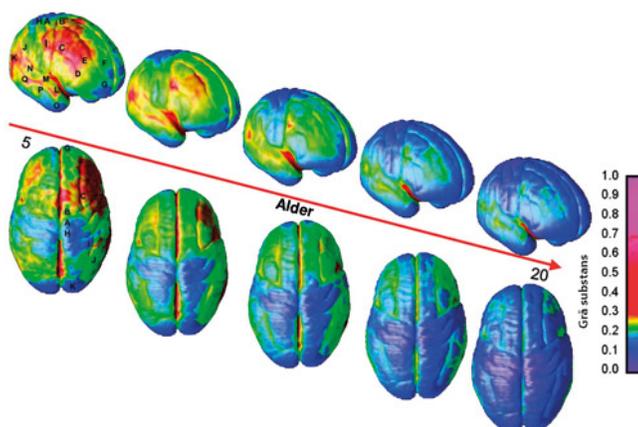
“El cerebro es un órgano plástico que se puede moldear estableciendo miles de nuevas conexiones neuronales y modificando o eliminando otras” (Carolina Lopez, 2019, pf. 1). El cerebro humano se mantiene en un constante desarrollo durante la infancia de un niño, sin embargo, al llegar a la adolescencia y al final de esta, ocurre una maduración que consiste en que parte de la materia gris que es la encargada de “comprender las zonas del sistema nervioso central en el que predominan los somas de las neuronas” (Triglia, pf.3). se transforma en materia blanca, lo que tiene como consecuencia nuevos cambios estructurales en el cerebro.

La corteza prefrontal es la zona del cerebro que más tarda en desarrollarse y es la encargada del autocontrol y de funciones como la decisión, la planificación, la atención, el

control del movimiento voluntario, los impulsos, entre muchos otros. Esta se encuentra en la parte del lóbulo frontal más cercana a el rostro y “Se trata de un área cerebral de gran tamaño con una gran importancia a la hora de explicar el control conductual, la personalidad e incluso las capacidades cognitivas.” (Castillero,pf.3). Además, esta parte del cerebro también está relacionada con la atención, la memoria, la inteligencia, la conducta social, la emocionalidad y la personalidad. En conclusión, los daños o las lesiones en el lóbulo frontal pueden tener grandes y graves repercusiones sobre el desarrollo de un ser humano

Figura 2

Cambios de la corteza prefrontal a medida del desarrollo adolescente por (NIDA, publicación NIH No. 08-5605, 2004)



Nota:El desarrollo cerebral en la adolescencia y el abuso de drogas. (2014, 16 diciembre).

[Ilustración]. Investigación, Divulgación y Difusión Científica.

<https://www.neuromexico.org/2014/12/16/el-desarrollo-cerebral-en-la-adolescencia-y-el-abuso-de-drogas/>

En la imagen podemos observar el cerebro humano entre los 5 y los 20 años, las partes azules evidencian los sectores que con el tiempo están completamente desarrollados y podemos analizar que la corteza prefrontal es la última en alcanzar el óptimo desarrollo. Es por esto que no es pertinente que un joven consuma alcohol antes de sus 21 años puesto que su cerebro no está preparado para controlarlo.

3.7 Factores de riesgo

“Un factor de riesgo es cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión. Entre los factores de riesgo más importantes cabe citar la insuficiencia ponderal, las prácticas sexuales de riesgo, la hipertensión, el consumo de tabaco y alcohol, el agua insalubre, las deficiencias del saneamiento y la falta de higiene.” (OMS, organización mundial de la salud, pf.1)

En el alcoholismo existen varios factores que hacen más propensa a una persona para desarrollar una adicción a esta sustancia. Según el instituto de la familia de la universidad de la sabana, estos se dividen en tres grandes grupos, Biológicos, familiares, y de colegio. Los factores biológicos incluyen genética, etapa de vida en la que se encuentra, desarrollo neurológico y el sexo. Los de familia básicamente son el ámbito de hogar y si los padres abusan del alcohol o de diferentes sustancias. Los del colegio son; si los amigos generan una influencia, pocas habilidades sociales y mal desempeño académico.

Sin embargo, la Dra Vanesa Fernanda Lopez escribe en Webconsultas que los factores más importantes son; la herencia, en donde ella asegura que muchos estudios han logrado evidenciar que estadísticamente es mas probable que un joven desarrolle una adicción si sus padres la han tenido. Los factores psicológicos “Las emociones negativas como la ansiedad, la tristeza, la soledad, la baja autoestima o la ira muchas veces se encuentran en el origen y mantenimiento de esta enfermedad, ya que el paciente utiliza el alcohol para huir de ellas” (Vanesa Fernanda Lopez, webconsultas, 2019,pf.3), y finalmente, ella habla sobre las relaciones sociales y como para afrontar cosas como la timidez y lograr sentirse libre y aceptado se crea una dependencia al alcohol.

3.8 Estadísticas

Según un estudio realizado por la fundación nuevos rumbos y la fundación Bavaria, en el que se entrevistaron a 9.677 estudiantes de ciudades como Bogotá, Barranquilla, Cali, Medellín, entre otras, el primer consumo de alcohol en un joven colombiano se da alrededor de los 12 años. Además, el estudio evidenció que el 70% de los encuestados ha probado aunque sea una vez alcohol, el 50% lo consume con frecuencia y el 46% lo hace en presencia de sus padres. La fundación rumbos realizó un segundo estudio que mostró que el 22% de jóvenes consumió alcohol por última vez en su propia casa, que a el 66,3% de jóvenes les han pedido que compren alcohol en nombre de algún adulto y que el 38% toma en presencia de familiares.

El instituto de familia de la Universidad de la Sabana mostró diferentes edades a las que inician a consumir diversas sustancias como;

Marihuana: 14 años

Cigarrillo: 12,28

Alcohol: 13,01

Inhalantes: 13,7

Alcohol Frecuente: 14

Embriaguez: 13,92

(Trujillo, Obando, Trujillo (2019)

También se muestran estudios realizados por Gil, Medina, Rodríguez y Paredes en 2017 en los que se logró conocer que un joven llega a consumir un 75,9% de alcohol a lo largo de toda su vida y un 52,2% de manera mensual. Según este mismo estudio, los jóvenes entre 11 y 12 años consumen un 20% de alcohol al mes, los de 13 a 15 años un 43% y finalmente los de 16 a 18 años un 58,16%.

La revista espectador en una de sus publicaciones hace referencia a el segundo Estudio Nacional de Consumo de Sustancias psicoactivas realizado a la población estudiantil Colombiana, el cual mostró que “Uno de cada cuatro jóvenes entre los 11 y los 18 años asegura haber consumido cigarrillos alguna vez en su vida, el 40% ha tomado alcohol y el 12,1% declaró haber probado una sustancia ilícita “o de uso indebido”” (Espectador, 2012,pf.2). La ministra Beatriz Londoño, aseguró que para ese entonces Antioquia, Risaralda, Boyacá y Caldas eran las regiones con un el consumo de alcohol más elevado, ya que casi el 50% de los encuestados aseguró haberlo ingerido.

El alcohol está directamente relacionado con trastornos mentales y se ha comprobado que tiene una alta influencia en problemáticas juveniles como el suicidio. La médica psiquiátrica Mercedes Navío, afirmó que el alcohol se ha convertido en un gran factor de riesgo para el suicidio y que en el 25-35% de casos presnetados existe un trastorno por el uso de alcohol. Se ha corroborado que el 45% de los suicidas presentan alcohol en plasma cuando se realizan los exámenes toxicológicos de la autopsia.(Medicosypacientes, madrid, 2016)

3.9 Habilidades sociales y talleres

“Las habilidades sociales (HHSS) en psicología son un conjunto de conductas y hábitos observables y de pensamientos y emociones que fomentan la comunicación eficaz, las relaciones satisfactorias entre las personas y el respeto hacia los demás, hecho que lleva a un mejor sentimiento de bienestar.” (Nerea Babarro Rodriguez, 2019,pf.2). Existen varios tipos de habilidades sociales, tales como; avanzadas, emocionales, negociadoras y organizadoras y se consideran como habilidades sociales la empatía, la asertividad, el respeto, la escucha, la comunicación, el autocontrol, entre muchos otros.

Como es evidente, estas habilidades son muy importantes para el desarrollo de una persona en el ámbito social y es importante fomentar su crecimiento porque la carencia de estas puede ocasionar problemas como baja autoestima, ansiedad, soledad y depresión. Sin embargo, esto no es algo que nos enseñan en el colegio y que naturalmente sepamos como hacer y cómo funciona, pero existen diversos talleres que ayudan a promover su desarrollo.

Por ejemplo, en Barcelona, España se realizan constantemente talleres de esto que aseguran impartir psicología social. El objetivo de estos talleres es en un ambiente tranquilo y

relajado lograr conseguir “competencias y actitudes que te permitirán controlar mejor tu relación con los demás para establecer relaciones sociales más satisfactorias.” (Habilidad social, pf.7).

Ellos establecen que la clave para adquirir estas habilidades es primero la confianza, el control, y finalmente la conexión. Este taller se basa específicamente en como primera medida detectar las fortalezas de cada uno, analizar tus miedos, hablar sobre la comunicación asertiva, iniciar conversaciones, el mejoramiento de tu capacidad de convencer, comunicación emocional, escucha activa y lenguaje corporal y como resultados se asegura más carisma.

Además, ellos muestran diversos testimonios, como el de Miguel de 35 años “Se lo recomiendo a todo el mundo, esto es algo que no se aprende en ningún otro lado. No nos lo enseñan en la escuela y mientras vivimos no reflexionamos sobre ello. Debería ser una asignatura obligatoria para todos.” (Habilidad social, pf.1).

3.10 Asociaciones que ayudan para el alcoholismo

A nivel mundial existen muchas organizaciones para la ayuda de las personas que están sumidas en el alcohol, las hay de carácter privado y otras que son entidades sin ánimo de lucro. Internacionalmente es muy conocida Alcohólicos Anónimos, que se encuentra en muchos países del mundo, entre ellos Colombia, donde hay sedes en casi todas las ciudades, hay más de 900 grupos repartidos por todo el país. En Cajicá se encuentra el grupo La Esperanza ubicado en la Calle 1 Sur No. 6-76.

3.10.1 Alcohólicos Anónimos

Es una comunidad internacional de hombres y mujeres, que comparten sus experiencias para enfrentar un problema común que es el alcohol. Es una Entidad sin ánimo de lucro, es decir que no tiene ningún costo. No tiene diferencia de raza, religión, ideologías políticas, ni está ligado a ninguna asociación. Se mantiene con las contribuciones voluntarias de sus mismos miembros.

Alcohólicos anónimos AA, nació en 1935 en Ohio, con el encuentro de Bill Wilson, agente de bolsa y Bob Smith cirujano, ambos alcohólicos. Bill afirmaba que el alcoholismo tenía que ver con la mente, las emociones y el cuerpo. Fue así cómo se dedicaron a trabajar con personas confinadas que eran alcohólicas en el hospital Municipal de Akron, y lograron la sobriedad total de ellos dos y otra persona. Se dice que este fue el primer grupo de AA. Prontamente se extendieron las reuniones y el método de AA en varios estados como Nueva York y Cleveland, logrando en cuatro años la sobriedad de más de 100 personas. En 1939 publicaron el libro Alcohólicos Anónimos. En 1950 había en todas partes del mundo más de 100000 alcohólicos recuperados. En la actualidad se calcula que hay más de 116000 grupos y más de dos millones de miembros en todo el mundo.

AA es un grupo de apoyo que mediante testimonios, apoyo y esperanza ayuda a entender a las personas, que el alcoholismo es una enfermedad y que muchas otras personas pasan por la misma situación. De alguna manera, ver que muchas personas sufren terribles consecuencias por la ingesta de alcohol y que han destruido su vida y la vida de seres queridos, ayuda a superar la adicción al alcohol y se obtiene la serenidad para aceptar las cosas como son.

Es un grupo totalmente anónimo, donde no existe la obligación de decir su nombre si no es deseado, el único requisito para pertenecer a él, es tener el deseo de dejar de tomar.

Se basa en doce preceptos:

Los 12 pasos de AA

1. Admitimos que éramos impotentes ante el alcohol y que nuestras vidas se habían vuelto ingobernables.
2. Llegamos a creer que un Poder superior a nosotros podría devolvernos el sano juicio.
3. Resolvimos confiar nuestra voluntad y nuestra vida al cuidado de Dios, según nuestro propio entendimiento de Él.
4. Sin temor, hicimos un sincero y minucioso examen de conciencia.
5. Admitimos ante Dios, ante nosotros mismos y ante otro ser humano la naturaleza exacta de nuestras faltas.
6. Estuvimos enteramente dispuestos a que Dios eliminase todos estos defectos de carácter.
7. Pedimos a Dios humildemente que nos librase de nuestras culpas.
8. Hicimos una lista de todas las personas a quienes habíamos perjudicado, y estuvimos dispuestos a reparar el mal que les ocasionamos.
9. Reparamos directamente el mal causado a esas personas cuando nos fue posible, excepto en los casos en que el hacerlo les hubiese infligido más daño o perjudicado a un tercero.
10. Proseguimos con nuestro examen de conciencia, admitiendo espontáneamente nuestras faltas al momento de reconocerlas.

11. Mediante la oración y la meditación, tratamos de mejorar nuestro contacto consciente con Dios y le pedimos tan sólo la capacidad para reconocer su voluntad y las fuerzas para cumplirla.
12. Habiendo logrado un despertar espiritual como resultado de estos pasos, tratamos de llevar este mensaje a otras personas y practicar estos principios en todas nuestras acciones.

(Libro Alcohólicos Anónimos. Alcoholics Anonymous World Services, inc. New York City. 2008. Tercera Edición)

4. Marco metodológico

La presente monografía es de tipo analítica, puesto que, busca analizar los resultados obtenidos en la investigación, para determinar los posibles factores psicológicos y sociales que podrían influir en el inicio de una adicción al alcohol en los jóvenes entre 15 y 19 años de edad en el en Colegio San Jose de Cajicá.

La investigación llevada a cabo fue de tipo descriptiva, ya que, esta busca identificar los rasgos y cualidades de una población frente a las causas de un primer consumo de una sustancia alcohólica. El análisis de resultados se realizó por medio de una tabulación de los datos cuantitativos para determinar en forma porcentual como las variables que se mencionan posteriormente pueden influir o no en en la ingesta de alcohol en los jóvenes del colegio San Jose de Cajicá.

Las herramientas utilizadas para el desarrollo de la investigación, fueron encuestas analíticas que contenían preguntas de respuesta cerrada. Estas fueron realizadas con el ánimo de comprobar si existe una ingesta de alcohol entre los jóvenes y determinar cuales son los posibles factores que influyen en este consumo.

Las encuestas fueron realizadas de manera online a los niños de los grados décimo, undécimo y duodécimo del colegio San José de Cajicá, cuya edad oscila entre los 15 y 19 años. En estas encuestas se tuvieron en cuenta diferentes variables, es decir, se analizó cómo el género,

la edad, el contexto familiar, el nivel académico, el estrato social y diversos aspectos podrían incrementar o disminuir el consumo de alcohol en un joven del colegio San José.

Una vez evaluados los resultados de la encuesta, se proponen talleres de habilidades sociales aplicables dentro del colegio San José , que buscan fortalecer la inteligencia emocional de los jóvenes, incrementar su autoestima, su habilidad de generar relaciones sociales y ayudarles a comprender que pueden lograrlo todo esto sin la necesidad de ingerir alcohol. Estos deben ser desarrollados con la ayuda de psicólogos especialistas en el manejo de jóvenes.

5. Análisis de datos

En esta parte del documento se hablará de los resultados obtenidos tras realizar una encuesta a los estudiantes del Colegio San José pertenecientes a los grados décimo, undécimo y duodécimo, cuya edad oscila entre los 15 y 19 años de edad . Esta encuesta fue avalada por el departamento de humanidades y por la directora de sección de High School. Se buscó que fuera anónima para obtener datos más reales y que los estudiantes no se sintieran intimidados al dar sus respuestas.

5.1 Encuesta

Por medio de esta encuesta, se buscó establecer cuál es la tendencia al posible consumo de alcohol entre los alumnos de edades comprendidas entre 15 y 19 años del Colegio San José, y analizar qué factores los llevan a consumir esta sustancia. Se creo una encuesta que identificará los posibles problemas sociales y psicológicos que un joven pudiera llegar a tener, se hicieron preguntas que identificaran si el encuestado sufre o sufrió de depresión, ansiedad, problemas familiares, baja autoestima, presión en el colegio, soledad, entre otros, lo que nos ayudó a entender por qué el alcohol de cierta forma los ayuda a liberarse de sus problemas.

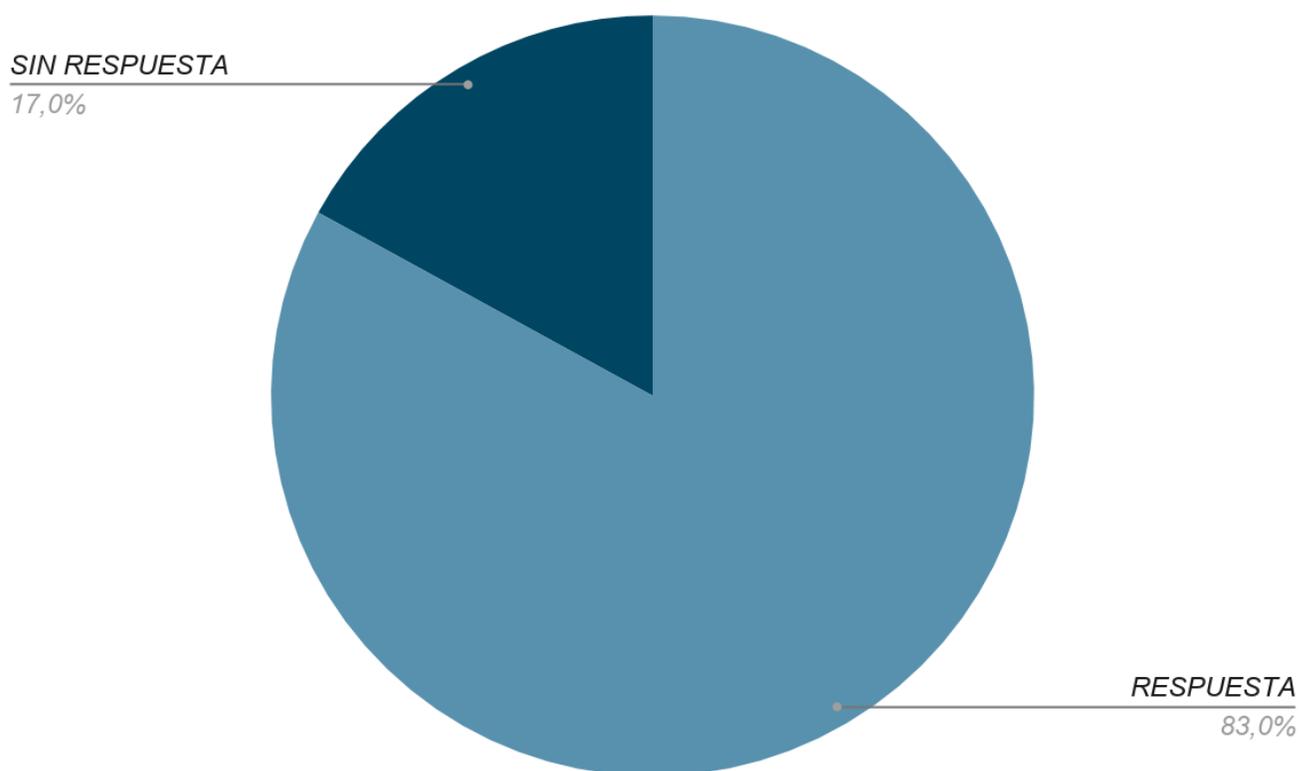
En las tres primeras preguntas se indago la edad, el sexo y el curso al que pertenecía el encuestado, para asi establecer si el consumo es mayor dependiendo de las variables mencionadas anteriormente. La cuarta, quinta y sexta pregunta se formularon para establecer qué porcentaje de personas consumen alcohol, con qué frecuencia y a que edad se probó este mismo.

Las siguientes preguntas se enfocaron en analizar el contexto de cada persona y observar cómo diversos factores psicológicos y sociales pueden aumentar o disminuir el consumo.

5.2 Análisis

Gráfica 1

Participación encuesta



Nota: Participación de los estudiantes con respecto a la encuesta generada para el desarrollo de la monografía.

La encuesta fue enviada a aproximadamente a 120 estudiantes de los grados décimo, undécimo y duodécimo del Colegio San José de Cajicá y se obtuvo un total de 100 respuestas, es decir un 83,33% . Lo cual es una muestra bastante representativa para conocer la realidad del consumo de alcohol en dichos estudiantes.

A continuación se mostrará un resumen de las respuestas encontradas con el ánimo de generar un análisis más claro.

Tabla 1

Resultados encuesta

CURSO	SEXO	CONSUMO	IER CONSUMO	FRECUENCIA	P.7	P.8	P.9	P.10	P.11	P.12	P.13	P.14	P.15	P.16	P.17	P.18	P.19	P.20	P.21
10	H	NO		NO CONSUME	NO	POCO	NO	4	5		NO			NO				NO	
10	H	NO		NO CONSUME	NO	POCO	NO	4	4		NO			NO				NO	
10	M	NO		NO CONSUME	NO	POCO	SI	5	5		NO			NO				NO	
10	M	NO		NO CONSUME	NO	POCO	NO	4	4		NO			SI				NO	
10	M	NO		NO CONSUME	NO	POCO	NO	4	5		NO								
11	M	NO	15 Y 17	NO REGULARMENTE	NO	POCO	SI	4	4	ANSIEDAD	SI			NO				NO	
11	M	NO	12 Y 14	NO CONSUME	SI	POCO	NO	2	3	DESO. ALIMENTICIOS	NO								
11	H	NO		NO CONSUME	NO	POCO	NO	3	4		NO			NO	NO			NO	
10	H	NO	12 Y 14	NO REGULARMENTE	NO	NUNCA	NO	5	5	NINGUNO	NO	DEPENDE	OTRO	NO	NO	SI	NO	NO	MEJOR
12	M	NO			SI	NUNCA	SI	4	4	DEPRESIÓN	NO			NO				SI	

10	M	NO		NO CONSUME	NO	A MENUDO	NO	5	4		NO			NO	NO		NO	NO	MEJOR
12	H	NO			NO	POCO	SI	3	5	ANSIEDAD				NO			NO		
12	M	NO			NO	POCO	NO	3	5										MEJOR
11	M	NO	12 Y 14	NO REGULARMENTE	NO	NUNCA	NO	4	4	ANSIEDAD	NO			NO	NO		NO		
10	H	SI	12 Y 14	NO REGULARMENTE	NO	NUNCA	NO	4	4	DEPRESIÓN	SI	DEPENDE	WHISKY	NO	NO	NO	NO	NO	INDIFERENTE
10	M	SI	12 Y 14	1 VEZ AL MES	NO	POCO	NO	2	4	DEPRESIÓN	NO		CERVEZA	NO	NO		NO	NO	INDIFERENTE
12	H	SI	15 Y 17	NO REGULARMENTE	NO	A MENUDO	SI	3	4		NO	DEPENDE	AGUARDIENTE	NO	NO	SI	NO	NO	INDIFERENTE
10	H	SI	12 Y 14	NO REGULARMENTE	NO	POCO	NO	4	3		NO	ACOMPANADO	OTRO	NO	NO	SI	NO	NO	INDIFERENTE
11	H	SI	MENOS DE 11 AÑOS	NO REGULARMENTE	NO	POCO	NO	4	4	DEPRESIÓN	NO	ACOMPANADO	OTRO	NO	NO	SI	NO	NO	MEJOR
10	H	SI	12 Y 14	1 VEZ AL MES	NO	POCO	NO	4	4	ANSIEDAD	NO	DEPENDE	CERVEZA	NO	NO	SI	NO	NO	MEJOR
10	H	SI	12 Y 14	NO REGULARMENTE	NO	POCO	NO	4	4	ESTRÉS	NO	ACOMPANADO	CERVEZA	NO	NO	SI	NO	NO	INDIFERENTE
10	M	SI	12 Y 14	1 VEZ POR MES	NO	A MENUDO	SI	3	3	ANSIEDAD	SI	DEPENDE	AGUARDIENTE	NO	NO	SI	NO	NO	INDIFERENTE
11	M	SI	12 Y 14	1 VEZ POR MES	SI	A MENUDO	SI	3	5	DESO. ALIMENTICIOS	SI	ACOMPANADO	AGUARDIENTE	NO	SI	SI	NO	SI	INDIFERENTE
11	M	SI	12 Y 14	1 VEZ POR MES	NO	A MENUDO	SI	2	3	ANSIEDAD	SI	ACOMPANADO	AGUARDIENTE	SI	SI	POCAS	SI	NO	INDIFERENTE
11	M	SI	12 Y 14	NO REGULARMENTE	NO	A MENUDO	SI	1	5	ANSIEDAD	SI	ACOMPANADO	OTRO	SI	NO	SI	SI	NO	MEJOR
10	M	SI	15 Y 17	NO REGULARMENTE	NO	POCO	NO	4	5	ANSIEDAD	SI	ACOMPANADO	CERVEZA	NO	NO	SI	NO	NO	INDIFERENTE
10	M	SI	12 Y 14	1 VEZ AL MES	NO	POCO	NO	4	4	DEPRESIÓN	NO	ACOMPANADO	OTRO	NO	NO	SI	NO	NO	INDIFERENTE
10	M	SI	12 Y 14	NO REGULARMENTE	NO	POCO	NO	4	4	DESO. ALIMENTICIOS	NO	DEPENDE	CERVEZA	NO	NO	SI	NO	NO	INDIFERENTE
10	M	SI	12 Y 14	NO REGULARMENTE	NO	POCO	NO	4	4		NO		OTRO	NO	NO	SI	NO	NO	INDIFERENTE
10	M	SI	12 Y 14	FINES DE SEMAN	NO	POCO	SI	4	4		NO	ACOMPANADO	CERVEZA	NO	NO	SI	NO	NO	INDIFERENTE

11	M	SI	12 Y 14	1 VEZ AL MES	SI	POCO	SI	5	4		NO	ACOMPANADO	AGUARDIENTE	NO	SI	SI	NO	NO	INDIFERENTE
10	M	SI	12 Y 14	1 VEZ AL MES	NO	NUNCA	NO	4	5	ANSIEDAD	NO	ACOMPANADO	CERVEZA	NO	NO	SI	NO	NO	MEJOR
12	H	SI	15 Y 17	FINES DE SEMAN	NO	POCO	NO	5	5	NINGUNO	NO	ACOMPANADO	AGUARDIENTE	NO	SI	POCA	SI	NO	INDIFERENTE
12	H	SI	12 Y 14	NO REGULARMENTE		POCO	SI	4	5		NO			NO			NO		
10	H	SI	15 Y 17	FINES DE SEMAN	NO	A MENUDO	NO	5	5	NINGUNO	NO	DEPENDE	WHISKY	NO	NO	SI	NO	NO	MEJOR
10	H	SI	15 Y 17	NO REGULARMENTE	NO	POCO	NO	4	4	NINGUNO	NO	DEPENDE	AGUARDIENTE	NO	SI	SI	NO	NO	INDIFERENTE
12	H	SI	15 Y 17	1 VEZ POR MES	SI	POCO	SI	5	5	ANSIEDAD	NO	ACOMPANADO	CERVEZA	NO	NO	POCAS	NO	NO	MEJOR
11	H	SI	15 Y 17	NO REGULARMENTE	NO	POCO	NO	4	4	DESO. ALIMENTICIOS	NO	ACOMPANADO	CERVEZA	NO	NO	SI	NO	NO	INDIFERENTE
11	H	SI	12 Y 14	1 VEZ POR MES	NO	POCO	SI	4	3	DESO. ALIMENTICIOS	NO	DEPENDE	CERVEZA	NO	NO	SI	SI	NO	INDIFERENTE
11	H	SI	MENOS DE 11 AÑOS	FINES DE SEMAN	NO	POCO	NO	4	4		NO	DEPENDE	CERVEZA	NO	NO	SI	NO	NO	INDIFERENTE
11	H	SI	12 Y 14	MAS DE DOS VECES A LA SEMANA	NO	A MENUDO	SI	5	5	NINGUNO	NO	ACOMPANADO	TEQUILA	NO	SI	SI	NO	NO	MEJOR
11	H	SI	12 Y 14	1 VEZ AL MES	NO	POCO	NO	4	4	NINGUNO	NO	ACOMPANADO	OTRO	NO	SI	SI	NO	PO C	MEJOR
10	H	SI	15 Y 17	FINES DE SEMAN	SI	A MENUDO	NO	5	5	ANSIEDAD	NO	ACOMPANADO	WHISKY	NO	NO	NO	NO	NO	PEOR
10	H	SI	12 Y 14	NO REGULARMENTE	SI	POCO	NO	4	3		NO	ACOMPANADO	OTRO	SI	NO	SI	NO	NO	MEJOR
10	H	SI	15 Y 17	NO REGULARMENTE	NO	POCO	SI	3	4	DEPRESIÓN	NO	ACOMPANADO	CERVEZA	NO	NO	SI	NO	NO	MEJOR
10	H	SI	12 Y 14	NO REGULARMENTE	NO	POCO	NO	4	4	ANSIEDAD	SI			NO					
12	H	SI	MENOS DE 11 AÑOS	FINES DE SEMAN	NO	NUNCA	NO	4	3	ANSIEDAD	NO	ACOMPANADO	AGUARDIENTE	SI	SI	SI	SI	NO	INDIFERENTE
12	H	SI	12 Y 14	FINES DE SEMAN	NO	POCO	NO	5	4		NO	ACOMPANADO	CERVEZA	NO	NO	SI	NO	NO	MEJOR
11	H	SI	15 Y 17	1 VEZ POR SEMANA	SI	A MENUDO	SI	3	4	DEPRESIÓN	NO	ACOMPANADO	AGUARDIENTE	NO	SI	SI	SI	NO	INDIFERENTE
12	M	SI	15 Y 17	NO REGULARMENTE	NO	POCO	NO	4	5		NO			NO	NO		SI		

12	M	SI	12 Y 14	FINES DE SEMAN	SI	POCO	SI	4	2		SI	ACOMPANADO	AGUARDIENTE	SI	SI	SI	SI	NO	INDIFERENTE
10	M	SI	15 Y 17	1 VEZ POR MES	NO	POCO	NO	5	4	NINGUNO	NO	ACOMPANADO	OTRO	NO	NO	SI	NO	NO	
11	M	SI	15 Y 17	1 VEZ POR MES	NO	POCO	SI	3	3	ANSIEDAD	NO	ACOMPANADO	WHISKY	SI	SI	SI	NO	NO	INDIFERENTE
11	M	SI	15 Y 17	NO REGULARMENTE	NO	NUNCA	NO	5	5	ANSIEDAD	NO	DEPENDE	AGUARDIENTE	NO	NO	SI	NO	NO	INDIFERENTE
11	M	SI	15 Y 17	NO REGULARMENTE	NO	POCO	SI	4	4		NO		OTRO	NO	NO	SI	NO	NO	INDIFERENTE
11	M	SI	15 Y 17	1 VEZ AL MES	NO	POCO	SI	3	4	ANSIEDAD	NO	DEPENDE	TEQUILA	NO	NO	SI	NO	NO	MEJOR
11	M	SI	12 Y 14	NO REGULARMENTE	NO	POCO	NO	4	4		NO			NO			NO		
11	M	SI	12 Y 14	NO REGULARMENTE	NO	POCO	NO	5	4		NO								
12	M	SI	15 Y 17	1 VEZ POR SEMANA	NO	A MENUDO	SI	5	5	DEPRESIÓN	NO	ACOMPANADO	TEQUILA	NO	SI	SI	SI	NO	INDIFERENTE
12	H	SI	15 Y 17	1 VEZ POR MES	NO	POCO	NO	4	4	NINGUNO	NO	ACOMPANADO	AGUARDIENTE	NO	NO	SI	SI	NO	INDIFERENTE
12	H	SI	12 Y 14	2 VECES POR SEMNA	NO	A MENUDO	NO	5	4		NO	ACOMPANADO	TEQUILA	NO	SI	SI	NO	SI	INDIFERENTE
12	H	SI	15 Y 17	FINES DE SEMAN	SI	POCO	SI	5	4	ANSIEDAD	NO	ACOMPANADO	RON	NO	SI	SI	NO	SI	MEJOR
12	H	SI	12 Y 14	NO REGULARMENTE	NO	A MENUDO	NO	5	5	DESO. ALIMENTICIOS	NO	ACOMPANADO	TEQUILA	NO	NO	SI	NO	NO	INDIFERENTE
12	H	SI	15 Y 17	1 VEZ POR MES	SI	POCO	NO	3	4	DEPRESIÓN	NO	ACOMPANADO	CERVEZA	SI	NO	SI	NO	NO	INDIFERENTE
12	H	SI	12 Y 14	NO REGULARMENTE	NO	POCO	NO	5	4	NINGUNO	SI	ACOMPANADO	OTRO	NO	NO	SI	SI	NO	MEJOR
12	H	SI	12 Y 14	NO REGULARMENTE	SI	POCO	NO	3	4	ANSIEDAD	NO	DEPENDE	CERVEZA	NO	NO	SI	NO	NO	INDIFERENTE
12	H	SI	15 Y 17	NO REGULARMENTE	NO	POCO	NO	5	5		NO	DEPENDE	AGUARDIENTE	NO	SI	SI	NO	NO	INDIFERENTE
11	H	SI	15 Y 17	1 VEZ POR MES	NO	POCO	SI	4	3	NINGUNO	NO	ACOMPANADO	RON	SI	SI	SI	SI	NO	INDIFERENTE
11	H	SI	15 Y 17	NO REGULARMENTE	SI	NUNCA	SI	5	5	NINGUNO	SI	DEPENDE	OTRO	NO	NO	POCAS	SI	NO	PEOR
12	H	SI	12 Y 14	FINES DE SEMAN	NO	POCO	NO	5	3	NINGUNO	NO	ACOMPANADO	AGUARDIENTE	NO	SI	SI	SI	NO	INDIFERENTE

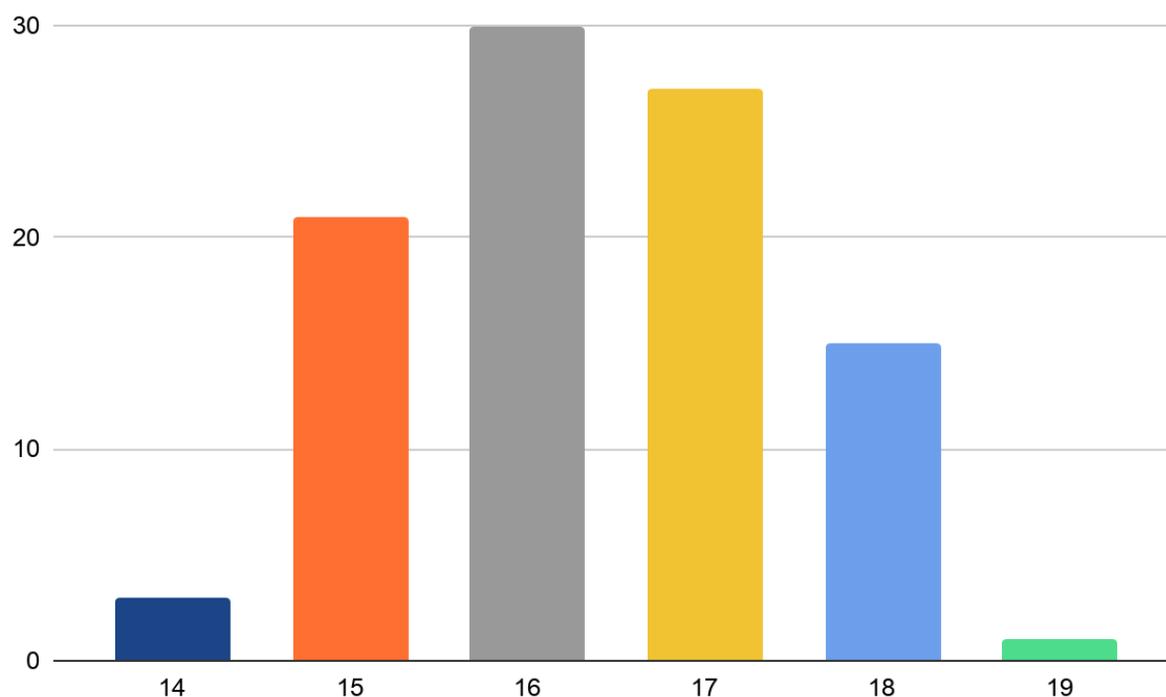
10	H	SI	15 Y 17	1 VEZ AL MES	NO	POCO	NO	4	5	ANSIEDAD	NO	DEPENDE	CERVEZA	NO	NO	SI	NO	NO	MEJOR
10	H	SI	12 Y 14	FINES DE SEMAN	NO	POCO	SI	5	4		NO	ACOMPANADO	TEQUILA	NO	SI	SI	SI	POCAS	INDIFERENTE
12	H	SI	15 Y 17	1 VEZ AL MES	NO	POCO	SI	5	4	DESO. ALIMENTICIOS	NO	ACOMPANADO	AGUARDIENTE	NO	NO	SI	NO		PEOR
10	H	SI	15 Y 17	NO REGULARMENTE	NO	NUNCA	SI	5	5				WHISKY	NO	NO	SI	SI	NO	MEJOR
12	M	SI	12 Y 14	FINES DE SEMAN	NO	POCO	SI	4	4	ANSIEDAD	SI	ACOMPANADO	AGUARDIENTE	SI	NO	SI	SI	NO	INDIFERENTE
12	M	SI	15 Y 17	NO REGULARMENTE	NO	POCO	NO	5	4	ANSIEDAD	SI	ACOMPANADO	OTRO	NO	NO	SI	SI	NO	MEJOR
12	M	SI	12 Y 14	1 VEZ POR MES	NO	POCO	SI	5	5	ANSIEDAD	NO	DEPENDE	CERVEZA	NO	NO	SI	NO	NO	MEJOR
12	M	SI	15 Y 17	1 VEZ POR MES	NO	A MENUDO	NO	4	5		NO	DEPENDE	OTRO	NO	NO	SI	NO	NO	MEJOR
12	M	SI	15 Y 17	NO REGULARMENTE	NO	POCO	NO	4	4	ANSIEDAD	NO	ACOMPANADO	OTRO	NO	SI	SI	NO	NO	INDIFERENTE
12	M	SI	15 Y 17	NO REGULARMENTE	NO	NUNCA	NO	5	5	ANSIEDAD	NO		OTRO	NO	NO	SI	NO	NO	
12	M	SI	15 Y 17	NO REGULARMENTE	NO	POCO	NO	5	5	NINGUNO	NO			NO	NO		NO		MEJOR
11	M	SI	15 Y 17	1 VEZ AL MES	NO	POCO	NO	4	4		NO	ACOMPANADO	CERVEZA	NO	NO	SI	NO	NO	MEJOR
12	M	SI	15 Y 17	FINES DE SEMAN	SI	POCO	NO	5	4	DEPRESIÓN	NO	ACOMPANADO	CERVEZA	NO	NO	SI	SI	NO	INDIFERENTE
11	M	SI	12 Y 14	FINES DE SEMAN	SI	NUNCA	NO	3	2	ANSIEDAD	SI	ACOMPANADO	AGUARDIENTE	SI	NO	SI	SI	NO	INDIFERENTE
12	H	SI	12 Y 14	1 VEZ POR MES	NO	POCO	NO	5	4	NINGUNO	NO	DEPENDE	CERVEZA	SI	NO	SI	NO	NO	MEJOR
12	H	SI	15 Y 17	1 VEZ POR MES	NO	POCO	NO	5	4	NINGUNO	NO	ACOMPANADO	RON	NO	NO	SI	SI	POCAS	MEJOR
12	H	SI	12 Y 14	1 VEZ POR MES	SI	POCO	SI	4	2	DEPRESIÓN	SI	ACOMPANADO	AGUARDIENTE	NO	SI	SI	NO	NO	MEJOR
12	H	SI	12 Y 14	FINES DE SEMAN	NO	POCO	SI	5	3		NO	ACOMPANADO	AGUARDIENTE	NO	NO	N	NO	NO	INDIFERENTE
12	H	SI	15 Y 17	NO REGULARMENTE	NO	POCO	NO	3	3	DEPRESIÓN	NO		OTRO	SI	NO	SI	SI	NO	MEJOR
12	H	SI	12 Y 14	1 VEZ POR MES	NO	POCO	NO	4	3	ANSIEDAD	NO	ACOMPANADO	AGUARDIENTE	NO	NO	POCAS	NO	NO	INDIFERENTE

12	H	SI	MENOS DE 11 AÑOS	1 VEZ POR SEMANA	SI	POCO	SI	4	4	NINGUNO	SI	ACOMPAÑADO	AGUARDIENTE	NO	SI	SI	NO	NO	INDIFERENTE
11	H	SI	15 Y 17	1 VEZ AL MES	NO	NUNCA	SI	5	4	NINGUNO	NO	ACOMPAÑADO	AGUARDIENTE	SI	SI	SI	SI	NO	MEJOR
12	H	SI	12 Y 14	1 VEZ AL MES	NO	POCO	NO	5	5	ANSIEDAD	NO	ACOMPAÑADO	WHISKY	NO	NO	SI	NO	NO	INDIFERENTE
12	M	SI	15 Y 17	FINES DE SEMAN	SI	POCO	SI	3	3	DEPRESIÓN	SI	ACOMPAÑADO	AGUARDIENTE	NO	NO	POCAS	SI	NO	INDIFERENTE
12	M	SI	15 Y 17	1 VEZ POR MES	SI	POCO	SI	3	5		NO	ACOMPAÑADO	CERVEZA	NO	NO	SI	SI	NO	INDIFERENTE
12	M	SI	12 Y 14	FINES DE SEMAN	NO	POCO	SI	3	2	ANSIEDAD	SI	DEPENDE	AGUARDIENTE	NO	SI	SI	NO	NO	INDIFERENTE
12	M	SI	12 Y 14	FINES DE SEMAN	NO	POCO	SI	4	5	ANSIEDAD	SI	ACOMPAÑADO	CERVEZA	NO	SI	SI	NO	NO	INDIFERENTE
12	M	SI	12 Y 14	FINES DE SEMAN	NO	POCO													
11	M	SI	15 Y 17	NO REGULARMENTE	SI	POCO	SI	4	4	ANSIEDAD	NO	ACOMPAÑADO	TEQUILA	NO	SI	SI	SI	NO	INDIFERENTE
12	M	SI	15 Y 17	1 VEZ POR MES	NO	POCO	NO	4	3	DESO. ALIMENTICIOS	NO	ACOMPAÑADO	AGUARDIENTE	NO	SI	POCAS	SI	NO	

Nota: Agrupación de las respectivas respuestas generadas por medio de la encuesta enviada a los estudiantes, referenciando los datos incongruentes.

Gráfica 2

Edades



Nota: Cantidad de estudiantes por grupos de edad .

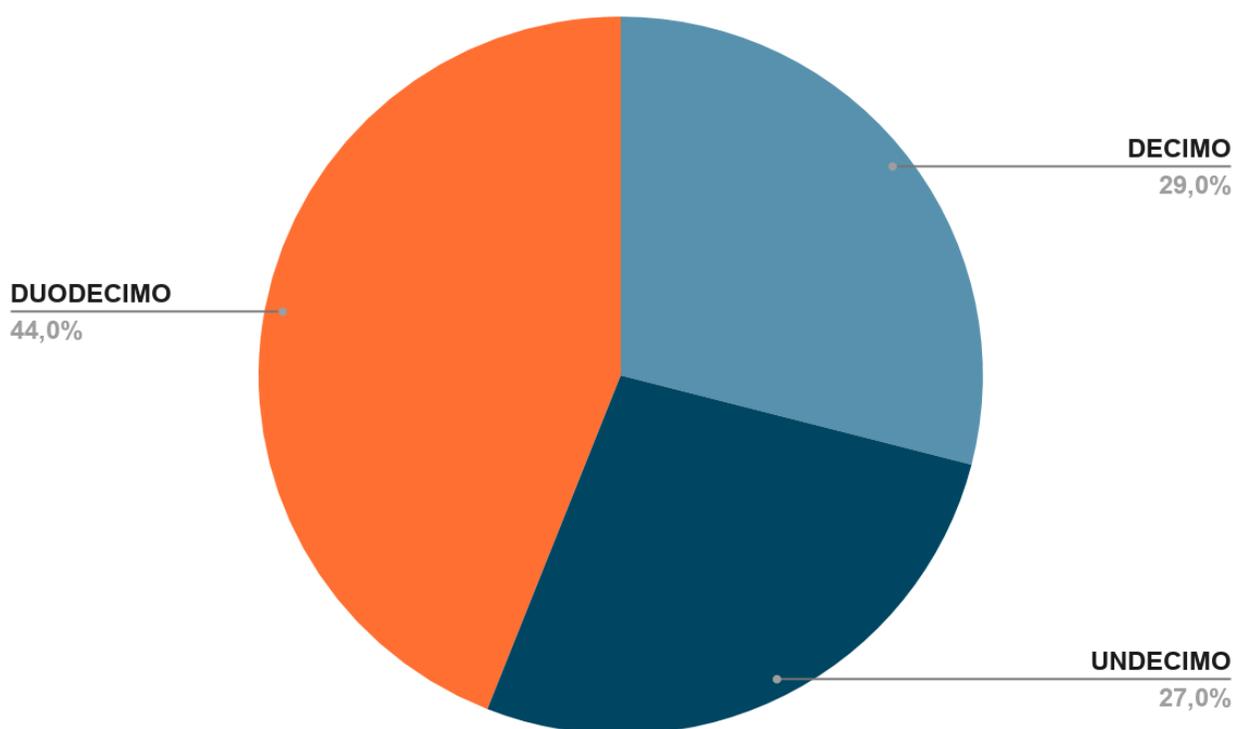
La edad era una pregunta crucial para la encuesta, no solo para desestimar los valores de estudiantes que no se encontraban dentro del rango de edad requerido, sino también para entender si a diferentes edades se desarrolla un mayor o menor consumo de sustancias alcohólicas.

A partir de esta gráfica podemos observar que el 2% de los encuestados pertenece a los 14 años, 23% de los estudiantes tienen 15 años, el 31% 16 años, el 28% 17 años, el 15% 18 y finalmente el 1% corresponde a los 19 años, es decir que el 16% son mayores de edad. Sin embargo, el objeto de estudio eran jóvenes entre los 15 y 19 años, por lo tanto, se desestimaron

los valores menores a 15 años. Podemos evidenciar que el porcentaje de jóvenes encuestados que son mayores de edad es mínimo y que la mayoría de estudiantes encuestados tienen 16 años.

Gráfica 3

Grado



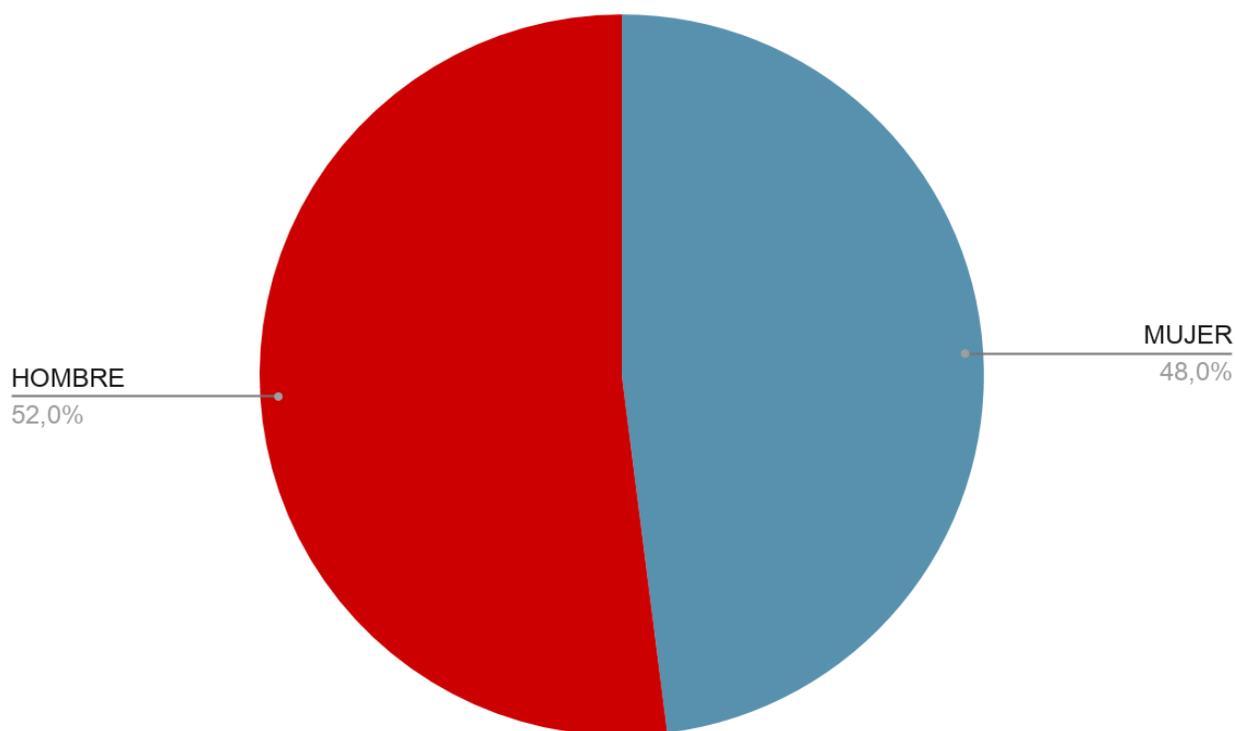
Nota: Grado de escolaridad respectivo a cada encuestado.

El grado de escolaridad era un factor clave para entender el contexto en el que vive cada alumno, debido a que a medida que se encuentran en cursos superiores estos tienden a rodearse de personas que podrían influenciarlos a tomar licor, por el hecho de que ya son mayores de edad y está en su cotidianidad consumir alcohol.

Como podemos observar en la gráfica, la mayoría de respuestas obtenidas son del curso duodécimo y corresponden a un 44% de los encuestados, el 29% pertenecen a décimo y el 27% a undécimo.

Gráfica 4

Sexo



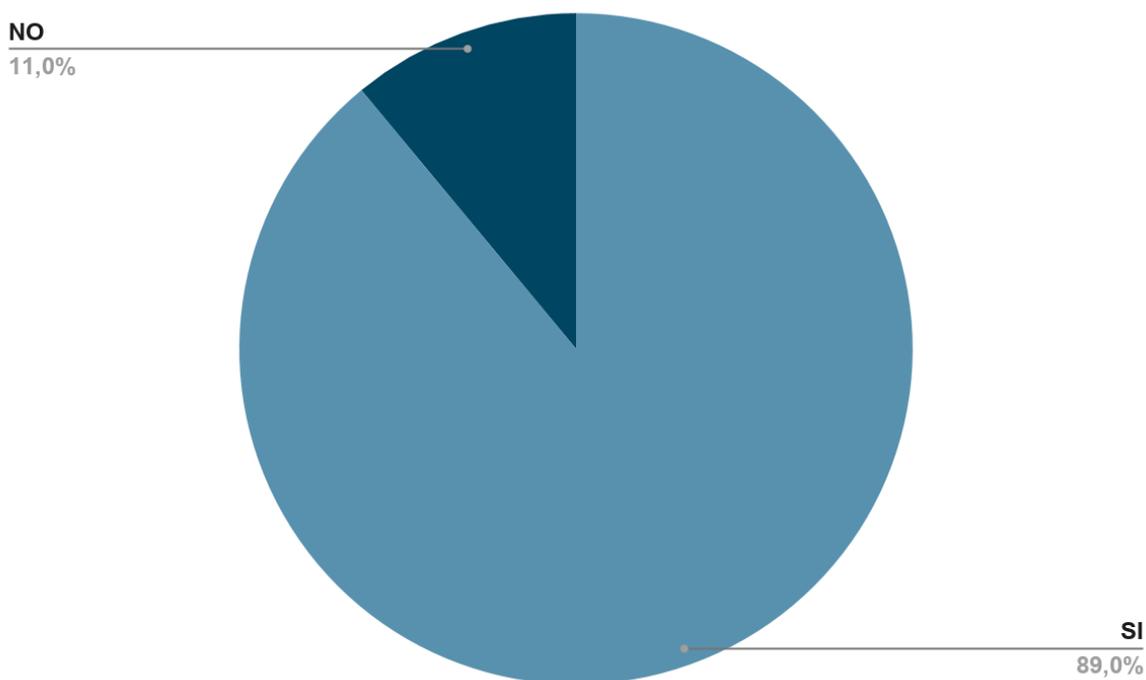
Nota: Sexo de cada uno de los encuestados.

Se interrogó acerca del sexo para determinar si era un determinante al momento de generar un consumo de alcohol. El 52% de los encuestados son hombres y el 48% mujeres. Gracias al análisis se evidenció que no existe una relación entre el género y el consumo de alcohol.

Al momento de hacer el análisis de las respuestas cerradas se encontraron incongruencias en cuatro respuestas, por lo tanto, estas serán desestimadas igual que las encuestas realizadas a menores de 15 años para el análisis de los datos totales, lo que quiere decir que se trabajará con un total de 94 encuestas.

Gráfica 5

¿Has consumido alcohol?



Nota: Consumo de alcohol en los estudiantes.

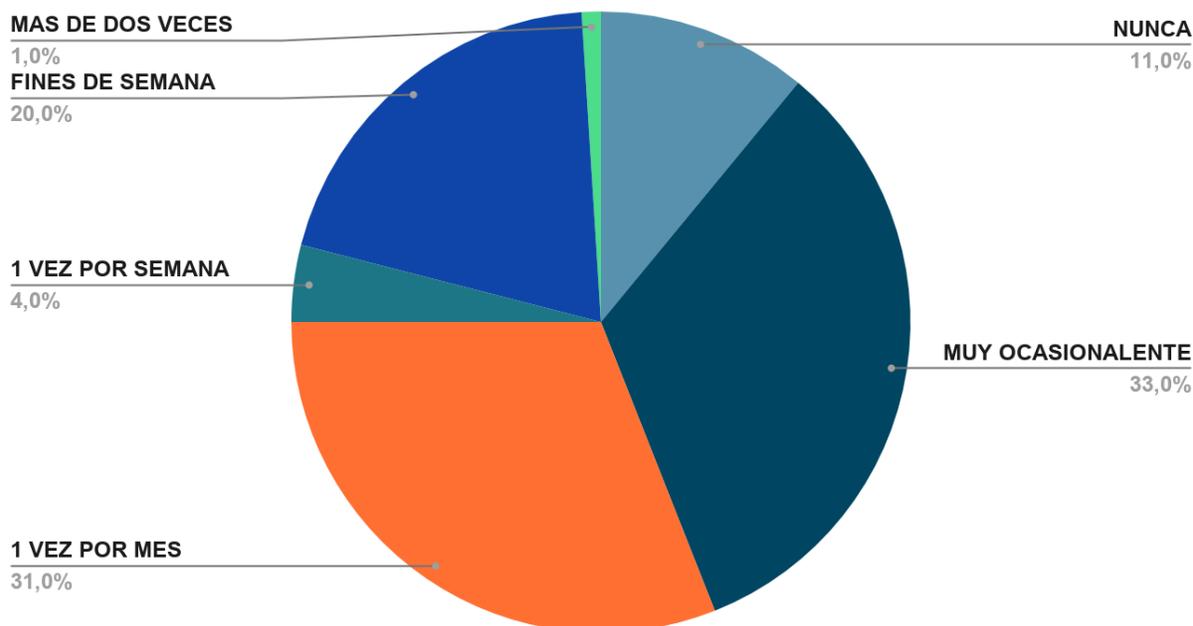
A partir de la tabla número 1, evidenciada anteriormente y la gráfica número 5. Se encontraron los siguientes datos; 10 personas nunca han consumido alcohol. La mitad de ellos tiene 15 años . Seis de estos estudiantes pertenecen a grado décimo, uno a grado undécimo y tres

a grado duodécimo. Cuatro de ellos son hombres y seis mujeres. Solamente una persona se ha sentido forzada o de cierta forma intimidada a consumir alcohol por alguien de su entorno. En la mayoría de los hogares de estos 10 estudiantes se bebe muy poco, además, ninguno de ellos tiene una mala percepción sobre sí mismo y todos conservan un desempeño académico alto. Sin embargo, hay una persona que sufre de depresión y otra de ansiedad.

Por otro lado, esto quiere decir que el 89% de los encuestados en algún momento de su vida han probado el alcohol, pero la frecuencia con la que lo consumen varía sustancialmente por esto, cada uno será analizado de manera individual.

Gráfica 6

¿Con qué frecuencia consumes alcohol?

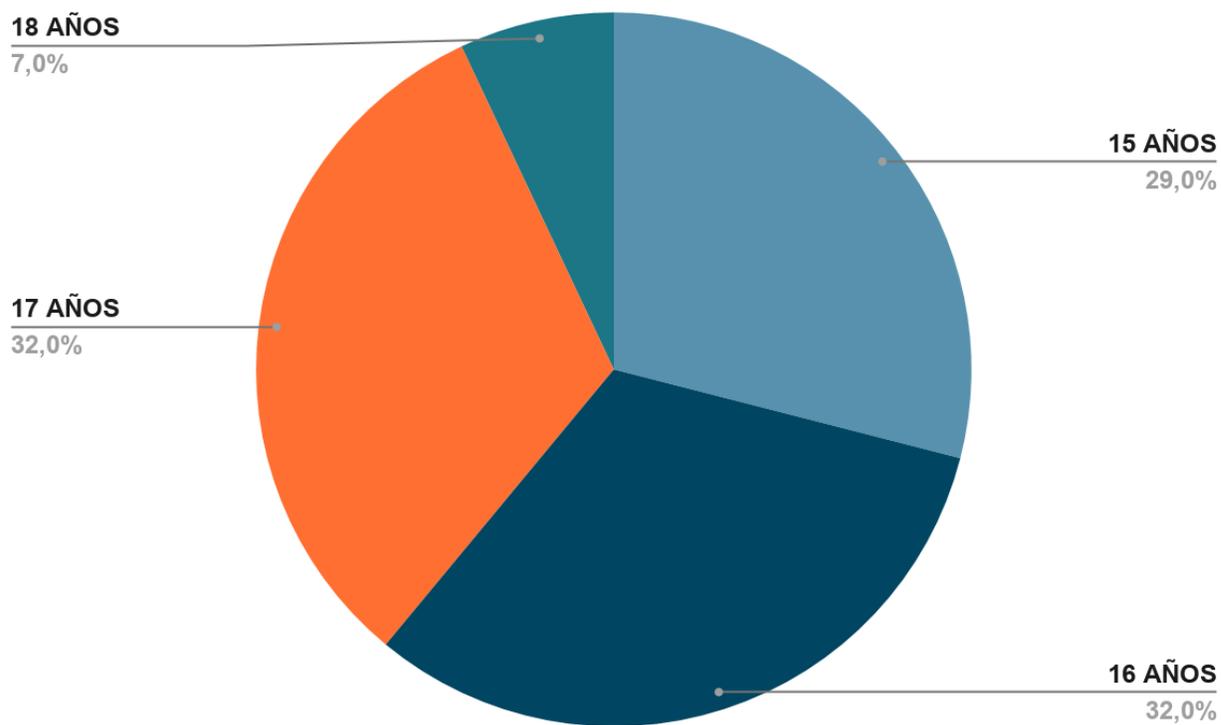


Nota: Frecuencia del consumo de alcohol en los estudiantes.

Como se puede percibir, el 33% , que corresponde a 31 encuestados, consumió o consume alcohol de una manera muy ocasional. (profundizar De estos, 17 son hombres y 14 mujeres. Su edad se mostrará en la siguiente gráfica.

Gráfica 7

Edades



Nota: Edades de los encuestados que consumen alcohol.

10 alumnos pertenecen a décimo, nueve a once y 12 a duodécimo. 17 de ellos probaron la bebida entre los 15 y 17 años, 13 entre los 12 y 14 años, y solamente uno la probó con menos de

11 años. 4 de ellos se han sentido forzados a consumir alcohol. En las familias de 24 estudiantes se consume muy poco alcohol, en 4 nunca se ha tomado y en tres el consumo es cotidiano. 8 de estos estudiantes consideran que ingerir alcohol los ayuda a superar su timidez. Su percepción sobre sí mismos y su desempeño académico se encuentran en un valor de tres a cinco, aunque uno de los estudiantes tiene una percepción de uno sobre sí mismo. 9 estudiantes presentan problemas de ansiedad, 3 de depresión, 3 de desórdenes alimenticios, uno de estrés y seis afirman tener problemas familiares. La mayoría asegura que no se sienten más felices después de beber y que prefieren hacerlo acompañados.

Por otra parte, se analizó el 31% de encuestados que consumen alcohol una vez al mes. 15 de estos son hombres y 14 son mujeres. 7 de ellos tienen 15 años, 6 tienen 16 años, 8 tienen 17 años, 7 tienen 18 años y uno tiene 19 años. Para 14 encuestados, su primer consumo se dio entre los 12 y los 14 años de edad y el consumo de los otros 15 encuestados, fue entre los 15 y 17 años. 23 de los estudiantes refieren que nunca han sido forzados por una persona a tomar y los seis restantes aseguran que sí. 23 personas contestaron que es muy poco el consumo de alcohol en su entorno familiar, sin embargo 4 dijeron que el consumo es a menudo y dos que nunca. 15 de los encuestados piensan que al tomar no se supera la timidez y el resto lo consideran como un método que ayuda a sentirse libre. De estos encuestados, 21 personas tienen una autopercepción alta de sí mismos, el resto tienen una percepción media y baja. La mayoría de los encuestados afirma tener un desempeño escolar superior. 18 de los estudiantes presentan trastornos como ansiedad, depresión y desórdenes alimenticios.

Finalmente, se decidió unir las respuestas de los que beben una vez por semana y los que beben los fines de semana y hacer un solo análisis, del cual se pudo obtener los siguientes

resultados; De estas 23 personas, 13 de ellos son hombres y 10 mujeres. Una persona tiene quince años, nueve tienen 16 años, siete tienen 17 años y seis tienen 18 años. El primer consumo de doce personas fue entre los 12 y los 14 años, tres personas consumieron con menos de once años y 8 lo hicieron entre los 15 y los 18 años. En la familia de 16 personas se bebe muy poco, en dos nunca y en 5 a menudo. 12 personas consideran que el alcohol es un factor que ayuda a superar la timidez y 10 consideran que no. 18 encuestados tienen una percepción positiva hacia sí mismos, 4 una percepción media y uno no respondió. 15 estudiantes tienen un desempeño alto, 7 un desempeño medio y uno evade la pregunta. 11 personas sufren de ansiedad o de depresión, 4 refieren no tener ningún problema psicológico y 8 no contestaron.

Frente a los datos presentados anteriormente, podemos concluir que no hay ninguna relación significativa entre el sexo y el consumo de alcohol frecuente, debido a que el porcentaje de hombres y mujeres es casi el mismo. Sin embargo, la mayoría de los estudiantes son menores de edad y su consumo empezó alrededor de los 12 y 14 años, dato preocupante que cuestiona la accesibilidad que tuvieron al alcohol a tan corta edad, puesto que refieren que en la familia se consume muy poco. Además, un gran porcentaje de los encuestados afirman tener una alta percepción sobre sí mismos pero aun así consideran que el alcohol los ayuda a superar la timidez.

Seguidamente, se mostrarán tablas que resumen los datos obtenidos en cada pregunta desarrollada en la encuesta y se realizará una relación de estas con el consumo de alcohol y los factores que llevan a este mismo.

Tabla 2

Análisis de edad

	Años	Total Encuestados	No consumidores	Consumo Ocasional	1 vez x mes	Fines de semana	1 vez x semana	2 o mas x semana
	15	21	5	8	7	1	0	0
	16	30	3	11	6	7	2	1
	17	27	2	10	8	6	0	1
	18	15	0	2	7	5	1	0
	19	1	0	0	1	0	0	0
Total		94	10	31	29	19	3	2

Nota: Análisis de la edad y la relación que esta tiene con el alcohol.

A partir de la tabla 2 podemos ver las diferentes edades de los encuestados y el total de encuestados por cada grupo de edad y la frecuencia con que suelen consumir alcohol.

Para realizar un análisis de las respuestas de esta misma tabla, estas se separaron en dos grupos; para el primer grupo se unieron los que nunca han consumido alcohol con los que lo han consumido ocasionalmente. En el segundo grupo, se seleccionaron los que consumen alcohol por lo menos una vez al mes.

Tabla 2.1

Consumo de alcohol por grupos y edades (¿Con qué frecuencia consumes alcohol?)

Años	Total encuestados	Grupo 1	Grupo 2
15	21	13	8
16	30	14	16
17	27	12	15
18	15	2	13
19	1	0	1
Total	94	41	53

Nota: Consumo de alcohol dado en las diferentes edades .

Como podemos observar, 53 estudiantes de la muestra total (94) consumen alcohol por lo menos una vez al mes y 41 estudiantes nunca lo han consumido o han tenido un consumo muy ocasional, con lo que los estudiantes refieren que lo consumen en fiestas de familiares, asados, cenas, entre otras ocasiones.

Tabla 2.2

Relación de la edad y la ingesta de alcohol

Años	Grupo 2 (1 vez por mes)	Porcentaje de consumo
15	8	15,09%
16	16	30,19%
17	15	28,3%
18	13	24,52%
19	1	1,9%

Nota: Edad y el consumo de alcohol dado en cada grupo de estos.

Se tomaron los resultados obtenidos en la tabla 2.1 para analizar el porcentaje de consumo con respecto al segundo grupo y se pudo observar que la mayor ingesta de alcohol es dada por los estudiantes que tienen 16 años. Lo cual podría estar relacionado con el hecho de que prácticamente es el momento en el que su adolescencia comienza y son llevados por el probar cosas nuevas. Este resultado es muy preocupante, puesto que como es referido en el marco teórico, “Al llegar a la adolescencia y al final de esta, ocurre una maduración que consiste en que parte de la materia gris que es la encargada de “comprender las zonas del sistema nervioso central en el que predominan los somas de las neuronas” (Triglia, pf.3).

Tabla 3

Consumo de alcohol en el entorno familiar (En tu entorno familiar, ¿Es común consumir alcohol?)

Para este análisis se unieron las respuestas de poco y algunas veces, puesto que después de haber formulado la pregunta, fue evidente que las respuestas eran casi iguales.

Encuestados	Respuestas	Porcentaje
14	Si, a menudo	14,9%
9	Nunca	9,57%
71	Pocas veces	75.53%

Nota: Consumo de alcohol en un entorno familiar.

De acuerdo con la tabla, en la familia de 71 encuestados se consume alcohol muy pocas veces, en la familia de 9 nunca se consume y en la familia de 14 se consume a menudo.

Al relacionar este análisis con la ingesta de alcohol se obtuvieron los siguientes resultados

Tabla 3.1

Relación entre el consumo de alcohol en el entorno familiar y la ingesta de alcohol de los encuestados

	Si, a menudo	Nunca	Pocas veces
Grupo 1	4	5	32
Grupo 2	10	4	39
Total	14	9	71

Nota: Relación entre el alcohol consumido en las familias y el de los estudiantes.

Es interesante analizar el hecho de que cuando en el entorno familiar es común beber, 10 estudiantes pertenecientes a este núcleo familiar beben; 4 de ellos lo hacen una vez al mes, 2 beben una vez por semana, 2 los fines de semana y 2 ingieren alcohol dos veces por semana. Aquí se evidencia que la familia si es un factor social que influye en la ingesta de alcohol y podría relacionarse con el hecho de la tranquilidad que se siente, puesto que se está consumiendo, valga la redundancia, en un entorno familiar y “tranquilo”.

Tabla 4

Problemas Psicológicos (¿Has tenido o tienes alguna de estas condiciones: Depresión, ansiedad, desórdenes alimenticios?)

Problema	Respuestas	Porcentaje
Ansiedad	28	29,79%
Depresión	11	11,71%
Desordenes Alimenticios	7	7,45%
Estrés	1	1,07%
Ninguno	16	17,03%
No responden	31	32,95%

Nota: Estudiantes que afirman tener un problema psicológico.

Podemos observar que el 50.02% de los encuestados afirma tener una condición de depresión, ansiedad, desórdenes alimenticios, y entre otros, solamente el 17.03% refieren no tener ninguna de estas condiciones y el 32.95% no contestó la pregunta.

Tabla 4.1

Relación entre posibles problemas psicológicos y consumo del alcohol

Frecuencia consumo	Encuestados con problemas psicológicos	Porcentaje
Consumo ocasional	16	34,03%
No ingieren alcohol	2	4,26%

1 vez por mes	18	38,3%
Fines de semana	9	19,15%
1 vez por semana	2	4,26%

Nota: Consumo de alcohol de los jóvenes que aseguran tener un problema psicológico.

Se evidencia que el 61,71% de las personas que tienen depresión, ansiedad o desórdenes alimenticios beben alcohol mínimo una vez al mes.

Tabla 4.2

Relación entre encuestados sin ningún posible problema psicológico y consumo de alcohol

Frecuencia Consumo	Encuestados con ningún problema	Porcentaje
Consumo ocasional	4	25%
No ingieren alcohol	0	0
1 vez por mes	7	43,75%
Fines de semana	3	18,75%
1 vez por semana	1	6,25%
Más de dos veces por semana	1	6,25%

Nota: Consumo de alcohol de los estudiantes que aseguran no tener ningún problema psicológico.

Los datos concluyen que el 75% de los encuestados que refieren no tener ninguna condición de trastornos como depresión, ansiedad o desórdenes alimenticios ingieren alcohol por lo menos una vez al mes

Tabla 4.3

Relación entre encuestados que nos responden a la pregunta y consumo de alcohol

Frecuencia Consumo	Encuestados no responden	Porcentaje
Consumo ocasional	11	35,49%
No ingieren alcohol	8	25,81%
1 vez por mes	4	12,91%
Fines de semana	7	22,56%
Más de 2 veces por semana	1	3,23%

Nota: Estudiantes que no respondes a la pregunta y su consumo de alcohol.

De las personas que no contestaron esta pregunta el 38,7% consume alcohol por lo menos una vez por menos. Es evidente que un gran porcentaje de estudiantes se rehusó a responder esta pregunta, lo que puede estar directamente relacionado con el hecho de que de cierta manera les de pena o miedo aceptar que posiblemente sufren de alguno de estos problemas.

Tabla 5

Superar la timidez por medio del alcohol (¿Consideras que el alcohol ayuda a superar la timidez?)

Respuesta	Encuestados	Porcentaje
No	55	58.51%
Si	38	40.43%
No responde	1	1,06%

Nota: Perspectiva de los estudiantes sobre si alcohol ayuda o no a superar la timidez.

Aunque el 58,51% considera que el alcohol no ayuda a superar la timidez, sería pertinente hacer énfasis en que el 40,43% considera que sí y que además un 1,06% no respondió a la pregunta. Se puede concluir que, para una gran cantidad de los encuestados el consumo de alcohol si es un factor importante para que logren relacionarse con la sociedad y superar esas barreras sociales que han construido para nunca ser vistos como realmente son, la pregunta es, entonces el alcohol es el que verdaderamente demuestra su personalidad? O simplemente les ayuda a crear un ambiente relativamente “seguro” donde pueden ser libres?. Por lo tanto, sería necesario enfatizar en los jóvenes, los riesgos reales que conlleva el consumo de alcohol en las relaciones personales, pues se pueden desencadenar comportamientos violentos y relaciones simplemente creadas por la excusa de consumir más alcohol, creando una percepción falsa de la verdadera realidad.

Tabla 5.1

Consumo de alcohol de personas que consideran que el alcohol ayuda a vencer la timidez

Consumo de licor	Encuestados	Porcentaje
No consumen	3	7,9%

Consumo ocasional	8	21,05%
1 vez por mes	14	36,84%
1 vez por semana	3	7,9%
Fines de semana	9	23,68%
Más de dos veces por semana	1	2,63%

Nota: Consumo de los jóvenes a los que el alcohol les ayuda a superar la timidez .

El 71, 05% de los encuestados consideran que el alcohol ayuda a vencer la timidez, ingieren alcohol por lo menos una vez al mes.

Tabla 6

Encuestados que han sido forzados a tomar licor (¿Te has sentido forzado por otras personas a tomar?)

Respuesta	Encuestados	Porcentajes
No	74	78,73%
Si	19	20,2%
No responde	1	1,07%

Las 19 personas que refieren que han sido forzadas por alguien a tomar tienen el siguiente comportamiento frente al consumo de alcohol.

Nota: Evidencia de cuántos estudiantes se han sentido forzados a tomar.

Tabla 6.1

Relación entre encuestados que han sido forzados a tomar alcohol y su consumo

Consumo	Encuestados	Porcentaje
No consume	1	5,26%
Ocasionalmente	4	21,06%
1 vez por mes	6	31,57%
1 vez por semana	2	10,53%
Fines de semana	6	31.58%

Nota: Consumo de alcohol de los estudiantes que han sido forzados a ingerir alcohol.

El 73,68% ingiere alcohol por lo menos una vez al mes.

Tabla 7

Nivel de percepción positiva sobre sí mismo (En la siguiente escala, indica que nivel de percepción positiva tienes de tí mismo.)

Respuesta	Respuesta encuestados	Porcentaje
1	1	1,07%
2	1	1,07%
3	17	18,09%
4	41	43,62%
5	32	34,05%
No responde	2	2,1%

Nota: Tabla que evidencia la percepción de los encuestados sobre ellos mismos.

Teniendo en cuenta que el 5 es la percepción más positiva sobre sí mismo y uno la más baja, vemos que los encuestados en un 77,67% tienen una percepción bastante alta sobre sí mismo. Del 20,23% restante, el 18,09% tiene una percepción media sobre sí mismo y el 2,14% una percepción muy baja.

Tabla 7.1

Consumo de alcohol de personas con una percepción de sí mismo de 1 a 3

Consumo	Encuestados con percepción baja	Porcentaje
No consume	3	15,77%
Consumo Ocasional	5	26,32%
1 vez al mes	7	36,85%
1 vez por semana	1	5,27%
Fines de semana	3	15,79%

Nota: Nivel de alcohol que ingieren los estudiantes que no tienen buena percepción sobre sí mismos.

El 57,91% consume licor por lo menos una vez al mes.

Tabla 8

Desempeño académico (En la siguiente escala cómo consideras tu desempeño académico.)

Respuestas	Respuestas encuestados	Porcentaje
2	4	4,26%
3	14	3,2%
4	45	47,88%
5	30	31,92%
No responde	1	1,07%

Nota: Percepción de los estudiantes sobre su desempeño académico.

Teniendo en cuenta que el 5 es el desempeño más alto, el 79,80% de los encuestados consideran su desempeño académico bastante alto.

Tabla 8.1

Relación del desempeño académico bajo con el consumo de alcohol

Consumo	Desempeño bajo	Porcentaje
Ocasionalmente	3	16,66%
1 vez por vez	8	44,45%
Fines de semana	7	38,89%

Nota: Consumo de alcohol de estudiantes que consideran tener un bajo nivel académico.

El 83,34% de la muestra consume alcohol mínimo una vez al mes.

Tabla 9

Problemas intrafamiliares (¿Los problemas intrafamiliares en tu casa te han sobrepasado?)

Respuestas	Respuestas encuestados	Porcentajes
No	73	77,65%
Si	17	18,09%
No responden	4	4,26%

Nota: Número de estudiantes que sufren de problemas familiares.

De los encuestados podemos ver que el 77, 65% no se ha sentido sobrepasado por los problemas intrafamiliares en casa.

Tabla 9.1

Relación entre los que tienen problemas familiares y el alcohol

Consumo	Personas con problemas familiares	Porcentajes
1 vez al mes	4	23,53%
1 vez por semana	1	5,89%
Los fines de semana	6	35,29%
Ocasionalmente	6	35,29%

Nota: Consumo de alcohol de estudiantes con problemas familiares.

Podemos observar que el 64,71% de los estudiantes que tienen problemas intrafamiliares han consumido alcohol por lo menos una vez al mes. Se puede deducir que probablemente los encuestados buscan consumir alcohol como un medio de escape de dichos problemas o que ellos simplemente buscan ser el centro de atención.

Tabla 10

Beber solo o acompañado (¿Sueles beber solo o acompañado?)

Respuestas	Respuestas encuestados	Porcentajes
Solo	0	0
Acompañado	54	57,4%
Depende	18	19,15%
No responden	22	23,45%

Nota: Forma en que los estudiantes prefieren consumir alcohol

Se puede observar que la mayoría de los estudiantes prefiere beber acompañados sin importar la situación o el motivo. Aquí también se evidencia un factor social que incentiva el consumo de alcohol, y son los amigos o el entorno, esto puede deberse a que los encuestados buscan diversión y aceptación frente a los demás.

Tabla 11

Tipos de licor (¿Qué tipo de alcohol bebés?)

Tipo de licor	Respuesta encuestados	Porcentaje
---------------	-----------------------	------------

Aguardiente	25	26,6%
Cerveza	21	22,35%
Otro	16	17,02%
Ron	3	3,19%
Tequila	7	7,44%
Whisky	5	5,31%
No responden	17	18,9%

Nota: Alcohol preferido de los estudiantes.

El 42,54% de los encuestados beben licores con un alto contenido alcohólico, como los son el aguardiente, el whisky o el tequila.. El alcohol más consumido por los estudiantes es el aguardiente, puede deberse al hecho de que es un alcohol relativamente fácil de adquirir y es mucho más económico comparado con otros. Esto es un hecho muy preocupante, puesto que como se menciona en el marco teórico, este es obtenido por medio de la destilación, un proceso basado en la vaporización y condensación de sustancias que resulta en bebidas como el aguardiente, cuyo grado de alcohol varía de 15 a 45 grados

Tabla 12

Felicidad por alcohol (¿Te has sentido más feliz luego de consumir alcohol?)

Respuestas	Respuestas encuestados	Porcentajes
Si	26	27,6%
No	55	58,51%
No responde	13	13,89%

Nota: Felicidad producida por medio del alcohol.

La mayoría de estudiantes no se ha sentido más feliz tras consumir alcohol, sin embargo un número significativo si.

Tabla 13

Recordar después de beber (¿Sueles recordar lo que haces después de beber?)

Respuestas	Respuestas encuestados	Porcentajes
Si	68	72,35%
No	2	2,12%
Pocas veces	7	7,45%
No responde	17	18,08%

Nota: Reacciones de los encuestados después de beber.

Los encuestados suelen recordar lo que hacen cuando han bebido.

Tabla 14

Amigos consumen alcohol (¿Sueles recordar lo que haces después de beber?)

Respuestas	Respuestas encuestados	Porcentajes
Si	28	29,79%
No	61	64,89%

No responde	5	5,32%
-------------	---	-------

Nota: Consumo de alcohol de los amigos cercanos de cada encuestado.

Tabla 15

Violencia por consumo de alcohol (¿Te has sentido más violento luego de consumir alcohol?)

Respuestas	Respuestas encuestados	Porcentajes
Si	3	3,19%
No	72	76,6%
Pocas veces	3	3,19%
No responde	16	17,02%

Nota: Reacciones de los encuestados después de beber alcohol.

El 6,38% de los encuestados se ponen violentos tras consumir alcohol.

Tabla 16

Sentimientos al no beber (Cuándo no bebes, ¿Cómo te has sentido?)

Respuestas	Respuestas encuestados	Porcentajes
Indiferente	46	48,94%
Mejor	29	30,85%
Peor	3	3,19%
No responde	16	17,02%

Nota: Sentimientos generados por no consumir alcohol.

Con respecto al análisis realizado anteriormente, es importante recalcar que 53 estudiantes encuestados, casi todos de 16 años, es decir menores de edad, consumen licor por lo menos una vez al mes y que este consumo está relacionado a factores como; la depresión, la ansiedad y la soledad.

6. Conclusiones

Mediante esta monografía se buscó abordar el problema del consumo de alcohol en los jóvenes, en el alcoholismo como enfermedad y las consecuencias adversas que este crea en el estilo de vida de un joven. Para ello, se llevaron a cabo procesos de investigación que buscan entender cómo la ingesta de alcohol afecta diversos órganos del cuerpo, como el cerebro o el hígado, daños que repercuten en la pérdida de memoria, cambios en el comportamiento y en la personalidad, generación de enfermedades como la cirrosis en el hígado o hasta un coma etílico e inclusive la muerte.

Uno de los mayores retos era obtener una información verdadera y que los estudiantes contestaran si realmente o no consumían alcohol, sin estar presionados por el colegio o por sus padres, por esta razón se hizo con la condición que sus datos serán confidenciales y anónimos. Se obtuvo una asombrosa respuesta de ellos; Además, es asombroso encontrar que muchos estudiantes hayan tenido el valor de contestar libremente que sufren de depresión, ansiedad, y desordenes alimenticios. Estos datos obtenidos definitivamente invitan a reflexionar sobre la búsqueda de soluciones ante los problemas que aquejan a los estudiantes del colegio San José.

Después de un análisis detallado de los datos obtenidos en las encuestas realizadas, se puede concluir que el consumo de alcohol en el colegio San José entre los jóvenes encuestados de 15 y 19 años es de un 56.38% y este consumo se da mínimo una vez por mes. El 42,54% de estos estudiantes consumen licores con grandes contenidos alcohólicos. Este resultado es preocupante e invita al colegio a darle un manejo especial a esta problemática para mitigar las cifras encontradas.

También, se logró concluir que el 50.02% de los encuestados afirma tener una condición de depresión, ansiedad, desórdenes alimenticios, entre otros. El 61,71% de estas personas beben alcohol mínimo una vez al mes, lo cual podría ser una base para afirmar el hecho de que los factores psicológicos sí conllevan a la ingesta de alcohol.

Es importante destacar el hecho que los estudiantes encuestados tienen un alto grado de percepción de sí mismos y que se sitúan en su mayoría como buenos estudiantes. A Partir de esta analisis nace un interrogante de cuál es entonces la razón para que el 50,02 % refiera tener un problema psicológico.

Se logró concluir que 73 de los encuestados están en un rango de edad entre los 16 y los 19 años y solamente 16 de ellos son mayores de edad. Sin embargo, el mayor consumo está dado por los jóvenes de 16 años que corresponde a un 30,19% esto podría estar relacionado con el hecho de que es el momento en que se empiezan a desarrollar en entornos sociales con amigos y que cualquier motivo puede convertirse en una ocasión para consumir licor para buscar la misma aceptación de este entorno.

En términos generales, este estudio logró cumplir sus objetivos puesto que se logró determinar que existe una correlación entre el estado anímico de los estudiantes y la ingesta del alcohol. Sin embargo, no se pudieron realizar los talleres que buscaban fomentar las habilidades sociales, por la coyuntura de salud mundial que se está viviendo.

Ante los datos obtenidos, sería importante continuar con el desarrollo de este estudio y con la ayuda de profesionales realizar los talleres anteriormente propuestos ya que, se logró determinar que cuando un joven tiene mayores habilidades para implementarse de una manera

social, aprende que no necesita de ninguna sustancia para lograrlo. Estos talleres eran un objetivo específico de la monografía y se cree firmemente que al explicar todos los factores psicológicos y sociales que conducen al consumo de alcohol se podrían identificar y tratar traumas previos y disminuir dicho consumo, sería pertinente no solo hacer énfasis en el daño que puede ocasionar el consumo de alcohol, por que es evidente que los estudiantes lo conocen y aun así no le dan importancia, por ende tal vez los estudiantes lo que necesitan es aprender a vivir sin alcohol y ser conscientes que pueden divertirse y solucionar sus problemas sin ayuda de este.

7. Referencias

Alcohol challenge. (16-02-22). *Effects Of Alcohol On The Brain* [Video]. Youtube.

<https://www.youtube.com/watch?v=-fBG8xcZoF4>

Anónimo, *La enfermedad alcohólica en Jellinek*. (s. f.). Reflexiones sobre el alcoholismo.

Recuperado 3 de diciembre de 2020, de

<https://reflexionessobrealcoholismo.com/2016/02/15/jellinek/>

Anónimo, *Taller de habilidades sociales*. Habilidad social. Recuperado 26 de febrero de

2021, de <https://habilidadsocial.com/taller-de-habilidades-sociales/>

Bustamante, R. B. O. *Desarrollo del Cerebro en el Adolescente*. Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

<http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/El%20desarrollo%20del%20cerebro%20en%20el%20adolescente.pdf#:~:text=Desarrollo%20del%20Cerebro%20en%20el%20Adolescente%20El%20desarrollo,nivel%20de%20desarrollo%20despu%C3%A9s%20de%20los%2020%20a%C3%B1os.>

Bequir, S. B. (2019, 26 noviembre). *FACTORES QUE INFLUYEN EN LAS ADICCIONES*. Instituto Castelao.

<https://www.institutocastelao.com/factores-que-influyen-en-las-adicciones/>

Castillero, O. C. (s. f.). *Corteza prefrontal: funciones y trastornos asociados*. Psicología y mente. Recuperado 3 de diciembre de 2020, de

<https://psicologiaymente.com/neurociencias/corteza-prefrontal>

Claro, A. M. C., Molina, L. M. M., & Zambrano, R. L. Z. (s. f.). *¿Qué es una bebida alcohólica?* Angel protector. Recuperado 3 de diciembre de 2020, de

<http://www.redpapaz.org/alcohol/index.php/que-es/que-es-una-bebida-alcoholica>

Desde los 12 años los niños comienzan a beber alcohol en Colombia. (2015, 12 septiembre). Semana.

<https://www.semana.com/nacion/articulo/desde-los-12-anos-ninos-inician-consumo-de-alcohol-en-colombia/452853-3/#:~:text=Desde%20los%2012%20a%C3%B1os%20los%20ni%C3%B1os%20comienzan%20a, revela%20tendencia%20del%20consumo%20de%20alcohol%20en%20menores>.

Drogas y alcohol se consumen más en colegios privados. (2012, 26 abril). El Espectador.

<https://www.elespectador.com/noticias/actualidad/drogas-y-alcohol-se-consumen-mas-en-colegios-privados/>

Evan, N. E. (2019, 22 noviembre). *El médico que asegura que el origen de toda adicción es un trauma*. T13.

<https://www.t13.cl/noticia/tendencias/bbc/el-medico-que-asegura-que-el-origen-de-toda-adiccion-es-un-trauma>

Fernandez, V. F. (2020, 19 octubre). *Alcoholismo*. Webconsultas.

<https://www.webconsultas.com/alcoholismo/factores-de-riesgo-del-alcoholismo-3050>

Lopez, C. L. (2019, 7 junio). *Los cambios en el cerebro durante la adolescencia*. La mente es maravillosa.

<https://lamenteesmaravillosa.com/los-cambios-cerebro-la-adolescencia/>

Mandal, M. D. (2019, 9 abril). *las funciones de la dopamina*. news-medical.

<https://www.news-medical.net/health/Dopamine-Functions-%28Spanish%29.aspx>

Manero, A. M., & Zafra, A. Z. (2019, 14 marzo). *La adicción y otras enfermedades mentales*. Ivane salud.

<https://www.ivanesalud.com/la-adiccion-y-otras-enfermedades-mentales/>

Martin, C. M. (2020, 2 agosto). *Alcoholismo: causas y consecuencias*. Mejor con salud.

<https://mejorconsalud.com/alcoholismo-causas-consecuencias/>

Medina, J. S. M. (2019, 23 junio). *Los graves efectos que produce el alcohol en el hígado*. La vida lucida.

<https://www.lavidalucida.com/los-efectos-que-produce-el-alcohol-en-el-higado.html>

P.M. (2019, 15 enero). *Trastorno por consumo de alcohol*. Mayo Clinic.

<https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/alcohol-use-disorder/symptoms-causes/syc-20369243>

- Rodriguez, N. R. (2019, 31 mayo). *Habilidades sociales: qué son, tipos, listado y ejemplos*. Psicología online.
<https://www.psicologia-online.com/habilidades-sociales-que-son-tipos-listado-y-ejemplos-4587.html>
- Tech insider. (2016, 13 junio). *Alcohol effects on brain and body* [Vídeo]. Youtube.
<https://www.youtube.com/watch?v=V2Aj-iJ6p38>
- Triglia, A. T. (s. f.). *Materia gris del cerebro: estructura y funciones*. Psicología y mente.
Recuperado 3 de diciembre de 2020, de
<https://psicologiaymente.com/neurociencias/materia-gris-cerebro>
- T.S. (2005). *Fisiología*. http://www.scartd.org/arxius/fisio_sna05.pdf
- Universidad Nacional de Colombia. (2013). *ESTRATEGIA NACIONAL DE RESPUESTA INTEGRAL FRENTE AL CONSUMO DE ALCOHOL EN COLOMBIA*.
Minisalud.
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/estrategia-nacional-alcohol-colombia.pdf>



COLEGIO
SAN JOSÉ

MONOGRAFÍA 2020 - 2021

www.sanjose.edu.co

Calle 8 Sur # 16c - 35, sector El Bebedero, Cajicá