



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA

UNAN - MANAGUA

INSTITUTO POLITÉCNICO DE LA SALUD “LUIS FELIPE MONCADA”

DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

Maestría en Enfermería con Mención en Docencia

**Informe final para optar al título de Máster en Enfermería con Mención en
Docencia.**

**Tema: Factores y consecuencias asociadas al consumo de alcohol en estudiantes
becados internos de las carreras de Enfermería y de la facultad de medicina en el
Recinto Universitario Rubén Darío UNAN-Managua, II semestre 2019.**

Maestrante: Danier Francisco Ruiz Espinoza

Tutor: PhD. *Danilo José Avendaño*

Noviembre 2020



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

INSTITUTO POLITÉCNICO DE LA SALUD “LUIS FELIPE MONCADA”
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA
Maestría en Enfermería con Mención en Docencia

**Informe final para optar al título de Máster en Enfermería con Mención en
Docencia.**

**Tema: Factores y consecuencias asociadas al consumo de alcohol en estudiantes
becados internos de las carreras de Enfermería y de la facultad de medicina en el
Recinto Universitario Rubén Darío UNAN-Managua, II semestre 2019.**

Maestrante: Danier Francisco Ruiz Espinoza

Tutor: PhD. *Danilo José Avendaño*

Noviembre 2020

DEDICATORIA

Le dedico esta investigación al omnipotente Dios, Creador del todo, por haberme permitido culminar satisfactoriamente esta nueva meta de mi vida.

Gracias a mis padres (Tayde y Erineo q.e.d) que, con inmenso amor, me formaron y apoyaron incansablemente y por brindarme palabras alicientes.

Así mismo a mi esposa e hija por motivarme a continuar mi formación profesional y por robarles tiempo que pude dedicarles.

A mi Asesor metodológico, por haberme brindado su tiempo y apoyo, así como los nuevos aprendizajes adquiridos.

Danier Francisco Ruiz Espinoza

AGRADECIMIENTO

Mi agradecimiento al eterno creador de la humanidad,
por darme la vida, la salud, humildad, la tolerancia y por
haber puesto en el camino personas que han sido bastión

A mis padres quienes partieron de este
mundo y no lograron ver con sus ojos una
meta más lograda, con amor dedicado a ellos.

Danier Francisco Ruiz Espinoza

Resumen

El presente trabajo investigativo con enfoque cuantitativo tiene como objetivo: Determinar los factores y consecuencia asociados al consumo de alcohol en los estudiantes becados internos de la carrera de Enfermería y medicina del Recinto Universitario Rubén Darío de la UNAN-Managua I semestre 2019. Se plantea desde un paradigma empírico-positivista. Con la aplicación de entrevista estructurada se logró recolectar datos que fueron procesados a través del programa SPSS V.25 de una muestra probabilista de tipo aleatoria simple con 113 unidades de análisis con asignación proporcional para determinar las unidades de análisis asignada a medicina y enfermería. Los resultados encontrados permiten determinar el perfil sociodemográfico de los estudiantes identificándose que la totalidad de estudiantes provienen del área rural, los rangos de edad de consumo de alcohol son entre 19-24 años de edad, el 33% de hombres y mujeres refieren consumir licor ocasionalmente. Para identificar los factores que conllevan a los estudiantes al consumo de alcohol se realizó análisis bivariado encontrando asociaciones estadísticamente significativas entre el consumo de alcohol y los motivos, el tipo de alcohol y la frecuencia de consumo. El consumo es ocasional, motivado por diversión, y consumen habitualmente cerveza. Entre las consecuencias del consumo de alcohol en el ámbito académico se encuentran llegar tarde a la universidad, aliento a alcohol; funciones cognitivas disminuidas, algunos consideran que han perdido el año en la universidad, accidentes de tránsito y consumo de sustancias psicoactivas. Se concluye que los estudiantes becados internos de las carreras de enfermería y medicina consumen licor tanto barones como mujeres rompiendo el estereotipo de que los hombres son los que consumen con más frecuencia. Se recomienda Organizar con más frecuencia jornadas deportivas y culturales para que los becados internos se involucren y ocupen su tiempo libre y no les dé tiempo para el consumo de alcohol.

Palabras claves: alcoholismo, alcohol en las universidades, consecuencias del alcohol.

Índice de contenido

I	Introducción	1
1.1	Antecedentes	3
1.2	Investigaciones realizadas a nivel internacional	3
1.3	Investigaciones realizadas a nivel nacional.....	5
1.4	Justificación	7
1.5	Planteamiento del problema.....	9
1.5.1	Caracterización	9
1.5.2	Delimitación	9
1.5.3	Formulación	10
1.5.4	Sistematización	10
1.6	Objetivos	11
1.6.1	Objetivo general	11
1.6.2	Objetivos específicos	11
II	Marco teórico	12
2.1	Conceptos Generales Relacionados al Alcoholismo.....	12
2.2	Perfil Sociodemográfico de los alcohólicos	13

2.2.1 Perfil Sociodemográfico.....	14
2.3 Consumo de alcohol.....	19
2.4 Papel que desempeña la familia en el consumo de alcohol	19
2.5 Factores de riesgo asociados al consumo de alcohol en jóvenes	24
2.6 Factores que intervienen en la enfermedad alcohólica	26
2.7 Medición del Riesgo en el Consumo de Alcohol	27
2.8 Unidad de bebida estándar (UBE)	27
2.8.1 Unidad de bebida estándar	28
2.10 Consecuencias físicas, académicas y psicosociales del Consumo de Alcohol en los estudiantes.....	30
2.11 Efecto del consumo de alcohol en jóvenes	31
2.11.1 Efectos del alcoholismo:	32
2.12 Consecuencia del alcoholismo en jóvenes	33
III Hipótesis de investigación	39
IV Diseño metodológico.....	40
4.1 Tipo de estudio.....	40
4.2 Área de estudio.....	41

4.3	Población y Muestra.....	41
4.4	Muestra:.....	41
4.5	Muestreo.....	42
4.6	Criterios de inclusión y exclusión	42
4.6.1	Criterio de exclusión.....	43
4.7	Matriz de obtención de información	43
4.8	Matriz de operacionalización de variables	44
4.9	Técnicas e instrumentos	48
4.10	Valoración de experto y prueba de campo	48
4.11	Método para recolectar Información	48
4.12	Aspectos Éticos	49
4.13	Procesamiento y análisis de los datos.....	49
4.14	Presentación de la información.....	49
V	Análisis de los resultados.....	50
5.1	Perfil sociodemográfico de los estudiantes becados internos de las carreras de enfermería y medicina	50

5.2 Referente al análisis bivariado entre algunas características sociodemográficas, se ha utilizado la prueba Chi-cuadrado de Pearson, prueba que se utiliza para variables no paramétricas y se busca establecer la asociación o independencia entre ellas.	52
5.3 Factores que conllevan a los estudiantes becados internos de enfermería y medicina a la ingesta de alcohol.....	53
5.4 Principales consecuencias del consumo de alcohol en los estudiantes becados internos de enfermería y medicina.....	57
5.5 Discusión de los resultados	68
VI Conclusiones.....	71
VII Recomendaciones.....	72
VIII Bibliografía	73
Anexos	77

Índice de tabla

Tabla 1 Unidad de bebida estándar.....	28
Tabla 2 Diferentes presentaciones de bebidas alcohólicas en Nicaragua	30
Tabla 3 cantidad de sujetos	42
Tabla 4 Matriz de obtención de información.....	43
Tabla 5 Matriz de operacionalización de variables	44
Tabla 6. Análisis bivariado referente a los factores predisponentes	52
Tabla 7. Análisis bivariado referente a los factores desencadenantes	56
Tabla 8. Análisis bivariado referente a las consecuencias del consumo	67
Tabla 9. Tabla cruzada edad*Factores predisponentes: (frecuencia Consumo de alcohol) de los estudiantes becados internos de Enfermería y Medicina	78
Tabla 10 Tabla cruzada Factores predisponentes: (Consumo de alcohol) de los estudiantes becados internos de enfermería y medicina*Factores desencadenantes: (Motivo de consumo de alcohol)	79
Tabla 11 Tabla cruzada Factores predisponentes: (Consumo de alcohol) de los estudiantes becados internos de enfermería y medicina*Tipo de alcohol que consume.....	79
Tabla 12 Tabla cruzada Factores predisponentes: (Consumo de alcohol) de los estudiantes becados internos de enfermería y medicina*Frecuencia de consumo	80
Tabla 13 Tabla cruzada Factores predisponentes: (Consumo de alcohol) de los estudiantes becados internos de enfermería y medicina*Lugar preferido para el consumo de alcohol..	80
Tabla 14 Tabla cruzada Factores desencadenantes: (Motivo de consumo de alcohol) *Tipo de alcohol que consume.....	81

Tabla 15 Tabla cruzada Factores desencadenantes: (Motivo de consumo de alcohol)*Frecuencia de consumo	81
Tabla 16 Tabla cruzada Factores desencadenantes: (Motivo de consumo de alcohol) *Lugar preferido para el consumo de alcohol	82
Tabla 17 Tabla cruzada Tipo de alcohol que consume*Cantidad de cerveza que consume en latas	83
Tabla 18 Tabla cruzada Tipo de alcohol que consume*Cantidad de cerveza que consume en litros	83
Tabla 19 Tabla cruzada Tipo de alcohol que consume*Frecuencia de consumo	84
Tabla 20 Tabla cruzada Tipo de alcohol que consume*Lugar preferido para el consumo de alcohol.....	84
Tabla 21 Tabla cruzada Cantidad de cerveza que consume en latas*Cantidad de cerveza que consume en litros	85
Tabla 22 Tabla cruzada Frecuencia de consumo*Lugar preferido para el consumo de alcohol	85
Tabla 23 Tabla cruzada Consecuencias académicas de los becados internos de enfermería y medicina*Consecuencias sociales de los becados internos de enfermería y medicina.	86
Tabla 24 Tabla cruzada Consecuencias académicas de los becados internos de enfermería y medicina*Consecuencias físicas. De los estudiantes internos de enfermería y medicina.	87
Tabla 25 Tabla cruzada Consecuencias sociales de los becados internos de enfermería y medicina. *Consecuencias físicas. De los estudiantes internos de enfermería y medicina..	88

Índice de figuras

figura 1 Módulo Simple Size Determination del software Decision Analyst.....	42
Figura 2 Consumo de alcohol según edad de los estudiantes internos de enfermería y medicina de la UNAN Managua	50
Figura 3 Consumo de alcohol según sexo de los estudiantes internos de enfermería y medicina de la UNAN Managua	51
Figura 4 Consumo de alcohol y motivo de consumo de los estudiantes internos de enfermería y medicina de la UNAN Managua	53
Figura 5 . Consumo de alcohol y tipo de alcohol que consumen los estudiantes internos de enfermería y medicina de la UNAN Managua	54
Figure 6 Consumo de alcohol según y lugar preferido para el consumo de los estudiantes internos de enfermería y medicina de la UNAN Managua	55
Figura 7 Motivo de Consumo de alcohol y tipo de alcohol que consumen los estudiantes internos de enfermería y medicina de la UNAN Managua	57
Figura 9 Motivo de Consumo de alcohol y lugar preferido para el consumo de los estudiantes internos de enfermería y medicina de la UNAN Managua.....	59
Figura 10 Tipo de alcohol y cantidad de cerveza que consume en latas los estudiantes internos de enfermería y medicina de la UNAN Managua	60

Figura 12 Tipo de alcohol y frecuencia de consumo de los estudiantes internos de enfermería y medicina de la UNAN Managua	61
Figura 13 Tipo de alcohol y lugar preferido para el consumo de los estudiantes internos de enfermería y medicina de la UNAN Managua	62
Figura 14 Frecuencia de Consumo de alcohol y lugar preferido para el consumo de los estudiantes internos de enfermería y medicina de la UNAN Managua.....	63
Figura 15 Consecuencias académicas y consecuencias sociales de los estudiantes internos de enfermería y medicina de la UNAN Managua	64
Figura 16 Consecuencias académicas y consecuencias físicas de los estudiantes internos de enfermería y medicina de la UNAN Managua.	65
Figura 17 Consecuencias sociales y consecuencias físicas de los estudiantes internos de enfermería y medicina de la UNAN Managua.	66

I Introducción

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2012) ha definido el alcoholismo como “Una enfermedad crónica”, es un desorden de la conducta caracterizado por ingestión repetida de bebidas alcohólicas, hasta el punto en que excede lo que esta socialmente aceptado, además que afecta gradualmente la salud del bebedor, así como deterioro en sus relaciones interpersonales y su capacidad productiva laboral.

En la sociedad nicaragüense, la ingesta de alcohol es considerada como uno de los principales problemas de salud pública, ya que las personas que lo consumen generan violencia, incremento de accidentes automovilísticos, es causa de transgresión social como violación, prácticas de sexo sin protección, abandono familiar y laboral; todo ello representa una grave amenaza en el bienestar y la calidad de vida de la población en general, así como en el mismo consumidor. (Pérez, Pérez. y Morón, Marchena. 2020)

Los jóvenes, por tanto, constituyen un grupo de población de alto riesgo para el consumo de alcohol y puede afectar no sólo su desarrollo biológico sino también su desarrollo psicosocial y madurez para vivir una vida digna, independiente y exitosa. Aún los jóvenes que tienen opciones de vida para estudiar formalmente una carrera universitaria, pueden estar siendo blanco del consumo de drogas ilícitas y alcohol y con ello afectar su rendimiento académico en fin su formación como profesional. (Fonseca, Chaves y Bejarano, Orozco. 2012)

El estudio planteado por Ahumada Cortez, Gamez Medina, y Valdez, (2017) estudia la finalidad de reducir la carga de morbilidad causada por el consumo nocivo de alcohol, en consecuencia, salvar vidas, prevenir traumatismo, enfermedades y mejorar el bienestar de las personas, las comunidades y la sociedad en su conjunto, por tanto habría que considerar un abordaje integral potenciando la participación comunitaria entre el sistema educativo en la universidad y desde el modelo familiar y comunitario de nuestro buen gobierno, llevándose a cabo actividades de educación para la salud en prevención de este problema de salud Pública.

La UNAN-Managua tiene como visión formar profesionales y técnicos integrales desde y con una concepción científica y humanista del mundo, capaces de interpretar los fenómenos sociales y naturales con un sentido crítico, reflexivo y propositivo, para que contribuyan al desarrollo social, por medio de un modelo educativo centrado en las personas, desde una concepción de la educación para la vida.

La adicción y el consumo de alcohol, es un problema de todos. Es por esto que la sociedad debe de ayudar a fortalecer las estructuras tales como la familia, la escuela y las universidades. Estas últimas tienen altísima responsabilidad frente a esta problemática y por esta razón que son las instancias llamadas a liderar acciones y campañas de prevención integral no solo dentro del campus universitario sino también fuera de él. “La prevención en la educación se logra mejorando la calidad de vida de los estudiantes, docentes y personal administrativo, haciéndoles más participes de su entorno y por ende más responsables”

El presente estudio analizó los factores y consecuencia asociados al consumo de alcohol en los estudiantes becados internos de la carrera de Enfermería y medicina del Recinto Universitario Rubén Darío de la UNAN-Managua, se marca dentro de la línea de investigación estilo de vida de los jóvenes, con la finalidad de partir de la realidad misma de los grupos de jóvenes, examinando dentro de esta realidad los factores asociados al consumo.

Para lo que se plantea un estudio sobre los factores y consecuencias asociadas al consumo de alcohol en los estudiantes becados internos en la carrera de Enfermería y Medicina.

El documento fue estructurado en secuencia lógica y cumpliendo con los acápites que debe contener un informe de tesis y las pautas orientadas por la dirección de posgrado, desde en resumen hasta los anexos.

1.1 Antecedentes

A continuación, se plantea ciertas revisiones bibliográficas que guardan relación con la temática del estudio de investigaciones locales e internacionales de los últimos años.

1.2 Investigaciones realizadas a nivel internacional

La investigación nombrada “Estudio sobre patrones de consumo de bebidas alcohólicas”, basa sus resultados en una encuesta de hogar realizada en 2010 y dirigida por Carlos Sojo, investigador internacional. Según el experto, el hecho de que los mayores consumidores sean los que tienen poder adquisitivo, desmiente la creencia de que las personas de menores estratos económicos son las que más consumen alcohol.

De acuerdo al especialista, quien también dirige la firma consultora Socio análisis América Latina, los nicaragüenses ingieren un promedio de 4.2 litros de etanol puro por año per cápita, un indicador menor al promedio regional, que asciende a 5.3 litros anuales. Managua es también la urbe en donde más se bebe, pues registra 7.3 litros por año per cápita.

El mayor inconveniente es que vivimos en una cultura permisiva con el alcohol, es por eso que está siempre presente en cualquier actividad recreativa que se realicen como: las fiestas, los paseos, las reuniones entre los amigos, las alegrías, tristeza, problemas familiares, amorosos e incluso muchas actividades deportivas son patrocinadas por bebidas alcohólicas.

La Facultad **Latinoamericana de Ciencias Sociales** (2014) revela que el 50% de nicaragüenses entre los 18 y 65 años consumen bebidas alcohólicas. Y aunque la ingesta de este tipo de productos no es nociva en todos los casos, las pesquisas señalan como preocupante que los jóvenes entre los 25 y 34 años son los que más lo consumen. De ellos, los hombres que cuentan con estudios universitarios, que residen en Managua y que pertenecen a estratos económicos A, B y C, son los que lo hacen excesivamente.

Del Pino y Correa Armendáriz (2016) “**Alcoholismo en jóvenes universitarios de diferentes carreras, D.F. México**” En los resultados de esta investigación se identificaron distintos factores, la mayoría de los estudiantes trabajan la cual encuentran diferentes motivos para el consumo de alcohol como la celebración del cumpleaños de los compañeros de estudio o de trabajo por decepción amorosa o por el simple hecho de estar en el fin de semana y se confirmó que los hombres consumen más alcohol que las mujeres, los universitarios carecen de la capacidad para medir consecuencias y buscan cualquier pretexto emocional para justificar dicha ingesta.

En el estudio realizado por Mora Martínez. (2017) encontró una prevalencia de consumo alguna vez en la vida de drogas ilícitas en población general de 6,5%; en población universitaria de 11,1% y en población general de Santa Fe de Bogotá de 8,9%. La mayoría de consumidores pertenecen a universidades del interior del País.

Un hallazgo importante se focalizó en el grupo de 18 a 44 años, en donde se observó que el consumo fue aproximadamente cuatro veces mayor en hombres que en mujeres. Las proporciones de consumo global se incrementaron en la medida que avanzó el nivel de instrucción. Según región geográfica se encontró que en Antioquia fue la región de mayor consumo con 12,3% de prevalencia de vida; los niveles de mayor consumo también se registraron en zonas de mayor grado de urbanización.

La prevalencia de consumo durante el último año, de al menos una de estas sustancias, fue de 1,6% en población general, de 2,2% en población universitaria y de 2,1% en población general de Santa Fe de Bogotá. El grupo etario con la mayor prevalencia de consumo durante el último año fue el de 18 a 24 años, con 2,8%. Según género, la razón hombre / mujer para los consumidores en el último año fue de 4:1 (2,6% vs. 0,6%). En cuanto al riesgo de iniciar el consumo en el último año, la mayoría fueron hombres, con edades entre los doce y diecisiete años, estudiantes de secundaria y residentes en zonas de alta densidad poblacional.

Estudios Sobre el Problema de las **Drogas de la Universidad de Carabobo** (CEPRODUC, Valencia, Venezuela). Este centro hasta el año 2000 ha realizado cuatro estudios de diagnóstico epidemiológico.

Los tres primeros se realizaron en población estudiantil, docente, personal administrativo y obrero. El último sólo se realizó en población estudiantil. Los hallazgos en todos los estudios señalan un bajo consumo de sustancias ilícitas, siendo la marihuana, la cocaína y los inhalantes los más usados en una proporción menor al 2%. Así mismo, el consumo de bebidas alcohólicas fue reportado como el más alto entre todos los estudiantes, aproximadamente el 70% de ellos respondió que han consumido bebidas alcohólicas alguna vez en su vida.

El consumo de cigarrillos ha variado, en el tercer corte el 32,6% de los estudiantes reportó su consumo y en el último corte solo el 27,58% de ellos lo reportó. Le sigue en importancia el consumo de tranquilizantes, estimulante y anfetaminas.

1.3 Investigaciones realizadas a nivel nacional

La Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales. (2007) Sostiene que en Nicaragua el consumo de bebidas alcohólicas se diferencia por sexo. Los hombres dijeron haber probado alcohol por primera vez a los 16 años, mientras que las mujeres a los 18. Los lugares de preferencia para ingerir licor, los varones prefieren beber en bares (lugares públicos); y las damas, prefieren en sus casas o las de sus amigos, o en restaurantes (ambientes íntimos). Cuando se trata de la cantidad de litros que ambos sexos ingieren, los hombres registran 7,3 litros por año, mientras las últimas apenas 1.3 litros; un 90% de la población dijo haber iniciado un consumo regular de alcohol hasta después de los 18 años.

Herrera, Rodríguez, Simich, y Strike. (2009) investigan “Los patrones de simultánea poli consumo de drogas y sus implicaciones legales y sociales de los estudiantes de pregrado de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, en la ciudad de León en 2009”. El estudio revela que 357 estudiantes universitarios de los programas de atención de salud en una universidad. Reportando que el 52.1% habían utilizado sustancias psicoactivas en su vida, y el 42.6% consumió en los últimos 12 meses. Las drogas más utilizadas fueron alcohol un 80.3%, seguido de un 34.2% de tabaco, las drogas de prescripción, 5.9%, 4.6% marihuana y en última posición Cocaína/crack con un 3.9%.

Castro, C., Pereira, Vasters., y Moacyr. (2010) “Investigan la caracterización de los estudiantes de la Facultad de Ciencias Médicas con las drogas licitas e ilícitas, de la UNAN León en el país de Nicaragua 2008”. Los resultados evidencian que los estudiantes de las carreras profesionales de dicha facultad, el 52.6% consumen alcohol, seguido de un 25.3% Tabaco, 48.7% de Medicamentos y 2.6% de Cocaína.)

Tenorio, L., Pavón, Flores., y Latino Solano (2011) realizaron “Un estudio en el POLISAL UNAN-Managua, sobre el consumo de alcohol en los jóvenes universitarios de la carrera de Fisioterapia” Los datos demuestran que el 76.5% consumen alcohol, estos en su mayoría pertenecen a la religión católica y el principal motivo por el cual estos jóvenes comenzaron a ingerir bebidas alcohólicas fue por curiosidad por querer saber qué es lo que se siente.

Ayala Rojas y Castro Gutiérrez (2013) realizaron un estudio sobre el uso de drogas en estudiantes de las carreras de medicina, psicología, trabajo social, enfermería, Bioanálisis clínico y anestesia de la universidad nacional autónoma de Nicaragua, UNAN MANAGUA; Según la investigación indica que la edad mayor mente afectada es de 20- 24 años con un 57.6% por el consumo de alcohol y la mayoría de este porcentaje son del sexo masculino.

Según la Organización Mundial de la Salud (2013). “**La situación regional del consumo de alcohol y la salud en las Américas**”. los nicaragüenses tienen el tercer lugar del consumo de alcohol en toda la región. Asimismo, revela que en Nicaragua los varones consumen 8.7 litros de alcohol al año, seguido de las féminas 1.5 litros.

1.4 Justificación

El consumo de alcohol en la población universitaria es un tema de relevancia cuando se asocia al desempeño académico. Constituye un creciente problema de origen multi factorial, con unos impactos sociales y sanitarios considerables, situación confirmada por la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2008). Encontrándose una vinculación en lo legal y académico, por la forma irresponsable de ingerir licor de adolescentes y jóvenes, sobrepasando los límites socialmente aceptables, es por ello que han producido situaciones escandalosas de violencia, que se han proyectado a la sociedad a través de medios escritos y televisivos, todo ello afecta el estilo de vida del estudiante universitario, así como el prestigio de la universidad ante la sociedad.

Se observa existencia, tolerancia y aceptación social del consumo de alcohol en la comunidad universitaria, debido a la competencia de expendios, ventas y centros recreativos cercanos al recinto universitario, así como volantes, mantas pegadas en las paredes de aulas de clase y pabellones, promocionando la diversión insana, factores, que probablemente entre otros están facilitando la incorporación de adolescentes y jóvenes al consumo de alcohol, actitud que progresivamente va consolidando un patrón juvenil de consumo de sustancias articulado a cualquier actividad de ocio y relaciones sociales.

Observando esta problemática se procede a elegir este tema con el objetivo de indagar los factores que conllevan a estos jóvenes a consumir licor, así como diseñar estrategias ante las debilidades encontradas que puedan desarrollar mayores problemas de salud.

Es necesario caracterizar el problema de consumo de drogas a fin de proponer acciones y estrategias que permitan ayudar a los jóvenes universitarios consumidores, a corto y mediano plazo, a dejar de consumir alcohol para beneficio de su propia salud, la de sus familias y sus amigos en general. Existen múltiples factores y condiciones que hacen vulnerable a los estudiantes universitarios, algunos de estos factores son susceptibles de modificación, de ahí la importancia de identificar aquellos representan un riesgo para el consumo de alcohol.

Por otra parte, esta investigación permite al POLISAL y en general a la UNAN Managua, fortalecer el programa de universidad saludable, en la que se declara a la universidad libre de

tabaco y en el reglamento académico señala que es prohibido el ingreso y consumo de bebidas alcohólicas dentro del recinto universitario. Universitario (1994)

Al conocer y caracterizar la gravedad del problema de consumo de alcohol en los universitarios permite generar alternativas de solución y acciones directas que incidan en reducir la población de riesgo e indirectamente se beneficiara en el desempeño académico y la formación de los universitarios de las áreas investigadas en el campo de la salud.

Por esta razón, conviene realizar un estudio en el Recinto Universitario Rubén Darío en la UNAN Managua en los estudiantes becados internos de enfermería y medicina que consumen alcohol para hacer una caracterización y un análisis de sus principales factores de riesgo que permitan planificar acciones y estrategias de detección y prevención en el consumo de alcohol.

1.5 Planteamiento del problema

1.5.1 Caracterización

El adolescente o adulto joven en su ingreso y permanencia a la universidad entra en una etapa de búsqueda intelectual y crecimiento personal, que ofrece la posibilidad de modificar o moldear su identidad. En este proceso es probable que los estudiantes presenten una crisis de identidad que probablemente les origine serios problemas: desordenes de comportamiento, rebeldía, lucha intergeneracional, consumo o abuso de alcohol y drogas entre otros. Por tanto, es necesario que las instituciones de educación superior fomenten un desarrollo saludable.

Además, Nicaragua es el tercer país en América con la tasa más alta de mortalidad por consumo de alcohol. Entre 2009 y 2016, se incrementó en el 69%. Y desde 1994 aumentó en 166%, debido al mayor consumo nacional (La Prensa, 22-11-16). En los últimos tres años, los accidentes de tránsito y fallecidos en el país aumentaron respectivamente en un 6% anual, estando el consumo de alcohol como una de las principales causas. En tal sentido, el consumo de sustancias psicoactivas (alcohol) por parte de jóvenes y adolescentes es uno de los problemas más graves de salud pública actual, que tiene implicaciones de índole social, educativa y de salud en el País.

El consumo de alcohol representa una problemática actual dentro del alma mater ya que su consumo representa una actividad cotidiana dentro de las actividades extra curriculares organizadas por los estudiantes en el cual se facilitan los medio para el consumo, influyendo negativamente en la dependencia del consumo del alcohol para estimular sus emociones, de esta manera indirectamente se percibe como un prerrequisito para ser parte del grupo, es así, como se han iniciado muchos jóvenes durante su vida universitaria.

1.5.2 Delimitación

Siendo beneficiado como becado interno en el 2007 al 2011 se observó que la mayoría de los estudiantes internos de la UNAN Managua utilizan el alcohol en sus momentos de recreación y cuando ya están en estado de embriaguez practican comportamientos riesgosos como movilizarse en vehículos a bares y discotecas fuera de las instalaciones de la

universidad, por lo que se exponen a accidentes de tránsito. Así también en muchas ocasiones tener relaciones sexuales sin protección, lo que los expone a una ITS y embarazos no deseados.

De lo anterior se expresa la necesidad de realizar esta investigación sobre los factores que conducen al consumo de alcohol y sus consecuencias en la población universitaria.

1.5.3 Formulación

¿Cuáles son los factores y consecuencia asociados al consumo de alcohol en los estudiantes becados internos de la carrera de Enfermería y medicina del Recinto Universitario Rubén Darío de la UNAN-Managua I semestre 2019?

1.5.4 Sistematización

1. ¿Cuál es el perfil sociodemográfico de los estudiantes becados internos de las carreras de enfermería y medicina?
2. ¿Cuáles son los factores que conllevan a los estudiantes becados internos de enfermería y medicina a la ingesta de alcohol?
3. ¿Cuáles son las principales consecuencias del consumo de alcohol en los estudiantes becados internos de enfermería y medicina?
4. ¿Cuál es la asociación entre los factores del consumo de alcohol y las consecuencias sociales, académicas y físicas.

1.6 Objetivos

1.6.1 Objetivo general

Analizar Factores y consecuencias asociados al consumo de alcohol en los estudiantes becados internos de las carreras de Enfermería y medicina del recinto universitario Rubén Darío UNAN-Managua, I semestre 2019.

1.6.2 Objetivos específicos

1. Identificar el perfil sociodemográfico de los estudiantes becados internos de las carreras de enfermería y medicina
2. Identificar factores que conllevan a los estudiantes becados internos de enfermería y medicina a la ingesta de alcohol.
3. Determinar las principales consecuencias del consumo de alcohol en los estudiantes becados internos de enfermería y medicina.
4. Establecer la asociación entre los factores del consumo de alcohol y las consecuencias sociales, académicas y físicas.

II Marco teórico

2.1 Conceptos Generales Relacionados al Alcoholismo

Según Pons Diez; y Berjano Peirats (2000) afirman que el consumo de sustancias alcohólicas es un problema de enorme interés en la salud pública, dado que este afecta tanto a la salud del consumidor y también ocasiona problemas económicos, psicológicos y con mayor relevancia en la familia y la sociedad. Además, en la sociedad actual el consumo de alcohol está muy implícito debido a que en la mayoría de eventos sociales se utiliza, también la inducción de amistadas mal sanas al uso del mismo, ya sea en aspectos laborales, académicos y sociales.

E incluso el alcoholismo, a diferencia del simple consumo excesivo o irresponsable de alcohol, ha sido considerado en el pasado un síntoma de estrés social o psicológico, o un comportamiento aprendido e inadaptado, a pesar de que el alcoholismo afecta mayormente a los adultos, su consumo en los jóvenes es cada vez más preocupante.

Como se puede observar en los últimos años el consumo empieza desde más chicos, debido a que los padres son cada vez más permisivos al respecto. Debido a esto el consumo de alcohol, ha sido reconocido como un factor de integración social y favorecedor de la convivencia. El alcohol es una de las bebidas embriagantes, consumidas con moderación y en los contextos permitidos, reduce la tensión, desinhibe y provoca sensaciones de bienestar. Los bebedores “normales” disfrutan de las bebidas por esos efectos placenteros y aprecian diferentes calidades de bebidas.

Desafortunadamente, proporciones variables de individuos en la población presentan problemas en su salud y en sus relaciones interpersonales a causa del consumo inmoderado de alcohol. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el alcoholismo es una enfermedad crónica, de desarrollo insidioso y evolución progresiva, que se caracteriza por la incapacidad de la persona para controlar su manera de beber, lo que da lugar en la mayor a que el afectado lo haga en forma excesiva y desarrolle problemas en su salud, su familia, su trabajo y en su relación con la sociedad en general.

Así mismo se determina los diferentes niveles que produce el alcoholismo en las personas tales como:

Alcohólico: según la Organización Mundial de la Salud (OPS, 2008) es un padecimiento que genera una fuerte necesidad y ansiedad de ingerir alcohol de forma que existe una dependencia física del mismo, manifestándose a través de varios síntomas abstinencia cuando no es posible su ingesta. El alcohólico no tiene control sobre los límites de su consumo, que va en aumento a medida que se desarrolla tolerancia a esta droga

Villatoro Velásquez & Valdez González (2005) definen borrachera como una intoxicación por consumo excesivo de alcohol. Es cuando una persona llega al estado de ebriedad. Es un cuadro agudo, es decir, una complicación transitoria que tiene unas horas de duración, después la persona se restablece completamente.

El enfermo alcohólico: El término enfermedad crónica se refiere a un estado patológico que el individuo tendrá toda su vida. Este desorden crónico podrá tener etapas de control asintomáticas en donde no se manifiesten los síntomas de la enfermedad, pero ésta se mantiene potencialmente dentro del paciente afectado. Una enfermedad crónica se controla, pero no se cura mientras (el alcohólico) no beba, su padecimiento está controlado, pero en cuanto vuelva a beber, los síntomas de su enfermedad crónica volverán a manifestarse, poniendo en riesgo su salud e incluso su vida.

2.2 Perfil Sociodemográfico de los alcohólicos

La palabra sociodemográficas se puede descomponer en dos; socio que quiere decir sociedad, de la sociedad y “demografía” que quiere decir estudio estadístico sobre un grupo de población humana, en consecuencia “sociodemográficos” será un estudio estadístico de las características sociales de una población, es decir cuántos tienen estudios medios, universitarios, cuántos trabajan, cuántos están desempleados, cuántos tienen la casa propia y cuántos la tienen de alquiler/renta. Habrá tantas variantes como aspectos se quieran estudiar.

A su vez, las características sociodemográficas, permiten una variedad de matices, sugieren una serie de ajustes, teniendo en cuenta los estándares internacionales, para garantizar una buena comparabilidad. (Panqueva y Rios Murcia, 2014)

2.2.1 Perfil Sociodemográfico

En este apartado se describe los perfiles sociodemográficos de los estudiantes universitarios según estudios realizados. Esta ciencia es la que se encarga del estudio de las características de una población y su desarrollo dando a conocer particularidades en cuanto a edad, sexo y otros determinantes económicos y sociales, culturales proporcionando una base informativa importante para el diagnóstico de la realidad de la población en estudio. (carolina98pardo, 2015)

Características sociodemográficas: son el conjunto de características biológicas, socioeconómico y cultural que están presentes en la población sujeta a estudio tomando aquellas que pueden ser medibles (William, 2015). Se percibe sexo como la característica fenotípica de hembra o macho, en relación al consumo de alcohol hasta hace pocos años se consideró como característico del sexo masculino; donde solo las mujeres de niveles socioeconómicos bajos bebían alcohol.

De hecho, el porcentaje de mujeres bebedoras fue inferior al de los hombres y posiblemente esto ha influido en el hecho de que la mayoría de las investigaciones acerca de los problemas generados por el abuso del etanol se hayan realizado con sujetos masculinos, generalizando los resultados a la mujer. Sin embargo, durante los últimos años se ha encontrado que las mujeres y los hombres responden de manera diferente a las medicinas y a las drogas. Las mujeres expresan más efectos colaterales y letales como reacción a las medicinas psicotropas que los hombres. Las diferencias en la proporción de los bioelementos, líquidos y lípidos, en el flujo sanguíneo cerebral, en el tiempo de vaciamiento gastrointestinal, en las terapias hormonales y en uso de contraceptivos.

Las diferencias en la intoxicación, abuso y dependencia del alcohol, entre hombres y mujeres, que se realizó en una muestra de 910 estudiantes universitarios. Los datos se recolectaron con el Cuestionario para Evaluar el Nivel de Problemas Asociados al Consumo del Alcohol (CEAL). Se utilizó un diseño de casos y controles; los datos se analizaron mediante la transformación logarítmica de los riesgos relativos mujer/hombre.

Los resultados mostraron que los hombres tienen mayor riesgo de intoxicación, de abuso y de dependencia alcohólica, principalmente bajo el consumo ocasional, ligero y frecuente; las mujeres presentan mayor riesgo de manifestar estos mismos problemas bajo el consumo severo; estos problemas se incrementan progresivamente en relación directa con el nivel de consumo, en ambos géneros; las mujeres presentan mayor riesgo de signos fisiológicos de intoxicación y los hombres mayor riesgo de pérdida del autocontrol. Estas diferencias fueron significativas. Estos resultados permiten comprender mejor las acciones del etanol sobre su sistema nervioso central, y sus efectos en los dos géneros (Arellanez-Hernández , Diaz-Negrete, Wagner-Echeagaray, y Pérez-Islas, 2004)

En Nicaragua, el 31% de los hombres consumen alcohol y apenas los 7.7% de las mujeres consumen excesivamente al menos una vez al mes (Jarquín, 2014). Con lo antes expuesto es posible afirmar que este fenómeno está “masculinizado”. Según el estudio, “Patrones de Consumo de Bebidas Alcohólicas en América Latina”.

La Ley reguladora de la producción y comercialización de alcohol y las bebidas alcohólicas establece una edad específica para poder comprar y consumir bebidas alcohólicas en casi todos los países del mundo en donde el consumo de alcohol ha sido legalizado. Esto se debe a que el consumo de bebidas alcohólicas en menores de edad tiene repercusiones en la salud y desarrollo de la persona. Los estudios revelan que el consumo de bebidas alcohólicas en menores de edad, los episodios recurrentes de consumo en la adolescencia y beber hasta embriagarse pueden afectar negativamente el desarrollo mental, los hábitos de estudio y el desarrollo de las habilidades necesarias para una correcta transición a la edad adulta. (de la Fuente Muñiz, 2011)

Edad: En todos los casos se define como el número de años cumplidos, en estudios realizados, la edad no parece influir en el consumo de alcohol en los jóvenes universitarios. (Arellanez-Hernández , Diaz-Negrete, Wagner-Echeagaray, & Pérez-Islas, 2004)

El consumo de alcohol en Nicaragua está concentrado en la población de 18 a 34 años y el día preferido para hacerlo es el sábado (Jarquín, 2014). Un estudio realizado por la Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales (FLACSO), el cual también muestra que en el país el

49.9% de la población es consumidora de bebidas alcohólicas. Los 18 años es la edad en que hombres y mujeres, en promedio, comenzaron a consumir alcohol de forma regular.

Según el estudio “Patrones de Consumo de Bebidas Alcohólicas en América Latina”, por el Instituto Nicaragüense para la Promoción del Consumo Responsable, INPROCRES, creado por la empresa del Grupo Pellas, SER Licorera y por la Compañía Cervecera de Nicaragua (2010), los 56.7% de la población entre 25 y 34 años consume al menos una bebida alcohólica al mes, y les siguen los jóvenes de entre 18 y 24 años, con los 52.7%

En los últimos 10 años el consumo de alcohol, en jóvenes se ha incrementado, con patrones de consumo diferenciados del resto de la población. Estos cambios se asocian a diversos factores, destacando entre ellos la baja percepción de riesgo, la accesibilidad para la compra, la trivialización cultural que la sociedad otorga al consumo de sustancias tóxicas entre jóvenes y la presencia de hábitos de consumo en el entorno cercano del adolescente.

Según la OMS (2000), la adolescencia y juventud plena es la etapa con mayor probabilidad de riesgo, al enfrentarse a la vida, a un círculo social donde prevalecen muchas culturas en la sociedad.

Según OMS en el año (2000) clasifico una escala de edades para la división de la adolescencia y la juventud. La propuesta de la OMS se recoge en el documento La salud de los jóvenes: Un desafío para la sociedad, y es una consideración genérica en períodos de 5 años en los que términos como juventud y adolescencia resultan intercambiables entre los 15 y 19 años de edad:

- Juventud: 10 a 24 años.
- 10 a 14 años: Pubertad, adolescencia inicial o temprana, juventud inicial (5 años)
- 15 a 19 años: Adolescencia media o tardía, juventud media (5 años)
- 20 a 24 años: Juventud plena (5 años)

Residencia: Según Wagner, et al. (2004), corresponde al lugar donde habita, cuántos son de zona rural, de zona urbana u otra localización.

Para la valoración y abordaje de este fenómeno se parte de la idea de que las conductas de riesgo entre las poblaciones de adolescentes son homogéneas e independientes del sexo o el entorno (rural o urbano). Sin embargo, el comportamiento frente al consumo puede estar influido por el lugar de residencia del joven, lo que supondría una importante distinción para la creación de estrategias de lucha contra el consumo. (Pérez Milena, Ramírez Segura Ema, 2008).

Los estudiantes al ingresar a la universidad, provienen del área urbana y rural del país, las oportunidades de estudiar es para ambos sexos, pero datos del Anuario Estadístico de las Universidades del Consejo Nacional de Universidades (CNU) 2008, el número de estudiantes ascienden a 22,568 de alumnos prevaleciendo el sexo femenino con 16,768, sesenta y cuatro por ciento siguiéndole el sexo masculino con 9,555 treinta y seis por ciento, esto muestra que las del sexo femenino esta predominando y tienen mucho más oportunidades de optar a una carrera profesional y ejercerla en el futuro, y que la exclusión de las mujeres ha quedado en el pasado y ya no se diferencia por sexo en cuanto a los contenidos y alternativas profesionales y que ya no está destinada al espacio de la familia en el marco institucional del matrimonio.

Este grupo poblacional son de bajos recursos económicos, con la esperanza de obtener ayuda económica mediante la asignación de becas universitarias, de padres sin empleo o que se han retirado al extranjero en búsqueda de mejorar sus expectativas económicas, lo que ocasiona familias disfuncionales, pérdida del control de los hijos al quedar en manos de abuelitas y otros familiares, la edad de la adolescencia es un período de la vida que se caracteriza por cambios abruptos, los estudiosos de estos temas afirman que es la etapa “de crisis y reestructuración de la personalidad”, donde los padres y familiares deben asumir el rol conductor socializador en la sociedad.

Según el diccionario de la lengua española (2014), Estado civil es definido como la condición de una persona en relación con su nacimiento, nacionalidad, filiación, o matrimonio, que se hacen constar en el registro civil y que delimitan el ámbito propio de poder y responsabilidad que el derecho reconoce a las personas naturales.

Un estudio realizado por una revista latino Americana de la Universidad de Sao Paulo.

Enfermagem (2013), destaca que en relación al estado civil de las personas que consumen alcohol, los porcentajes más elevados se presentan en los jóvenes que son solteros, mostrando valores que superan el setenta y cuatro por ciento.

Año de ingreso y egreso: Es la entrada de una persona o un grupo, a una institución donde inicia el aprendizaje para adquirir conocimientos hacia lo que desea estudiar para su formación profesional. (Wagner et al. 2004)

Egreso: Se refiere a las personas que han completado carreras universitarias o cualquier curso o calificación profesional en cualquier institución o entidad. (Wagner, Revista Esp. Salud Pública, 2004)

Nivel educativo: Cada una de las etapas que forman la educación de un individuo tomando como base un promedio de edad determinada. El cual al finalizar se le otorga un certificado de acreditación del nivel en cuestión. (Wagner et al. 2004)

Según el informe de la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2008) el consumo de alcohol es el primer factor de riesgo en los países en desarrollo y el tercero en los países desarrollados, lo cual constituye una amenaza para la salud pública en la medida en que genera consecuencias negativas en todos los niveles: biológico, físico y psicológico en quienes lo consumen. Igualmente, los problemas referentes a la salud pública, asociados al alcohol, han adquirido proporciones alarmantes, hasta el punto que el consumo de esta sustancia se ha convertido en uno de los riesgos sanitarios y sociales (accidentes de tráfico, violencia, suicidio, etc.).

Por otra parte, se ha podido observar que la autoestima académica tiende a inhibir las conductas que implican consumo de sustancias (alcohol y otras drogas) y actúa como elemento protector.

Esta autoestima está más relacionada con la capacidad del adolescente para asumir y respetar las reglas de convivencia establecidas desde una figura de autoridad, de tal manera que aquellos adolescentes que se valoran de forma negativa respecto de su autoestima académica perciben la escuela u universidad como un sistema injusto y tienen la tendencia a abandonar sus estudios (Jimenez & Murgui, 2007, pág. 477).

2.3 Consumo de alcohol.

El adolescente o adulto joven es expuesto a diversidad de situaciones que le presentan la educación superior y la experiencia de la vida universitaria. Por esto, el ingreso y permanencia en la universidad se convierte en una etapa de búsqueda intelectual y crecimiento personal, que ofrece la posibilidad de moldear la identidad personal. Así entonces, aunque generalmente docentes e instituciones fomenten un desarrollo saludable, los universitarios pueden presentar una crisis de identidad que probablemente le origine serios problemas (desórdenes del comportamiento, rebeldía, lucha intergeneracional, consumo o abuso de alcohol y drogas, entre otros)

Con frecuencia se lee en los medios escritos, noticias sobre adolescentes intoxicados por consumir alcohol, fiestas estudiantiles en las que se premia al joven que más copas sea capaz de beber, incidentes y disturbios provocados por las protestas de jóvenes ante el adelanto del horario de cierre de los bares o establecimientos.

Los jóvenes beben mucho y de forma incontrolada. Cada vez son más jóvenes cuando empiezan a ir a bares se emborrachan todos los fines de semana y no parece importarles nada más. Este tipo de afirmaciones se escuchan a menudo en las conversaciones entre adultos, rodeadas de un sentimiento de incompreensión hacia esa manifestación social de rebeldía. Pero, realmente, ¿qué está sucediendo con los jóvenes de nuestro país?

La incorporación a la universidad de la juventud, significa un proceso de adaptación, donde la familia debe mantener lazos estrechos para anular influencias perniciosas, por ello se aborda a continuación el rol de la familia.

2.4 Papel que desempeña la familia en el consumo de alcohol

Pons Diez; & Berjano Peirats, (2000) refieren que tomando en cuenta que la familia es donde nos desarrollamos y siendo el primer órgano formador de valores en el ser humano. Ella juega un papel fundamental en la orientación y formación de valores en el individuo, así como también en la prevención con respecto al uso de las diferentes sustancias perjudiciales en la vida del ser humano. El uso de bebidas alcohólicas por parte de los padres puede propiciar el consumo de las mismas por sus hijos. Por otra parte, la existencia de problemas

de relación en la familia y sus consecuencias en el clima familiar y en diversas variables individuales de los hijos es uno de los principales desencadenantes del aumento de la frecuencia del consumo de bebidas alcohólicas.

Indudablemente la familia es el primer marco de referencia en el que se inicia la socialización, y por lo tanto la personalidad del individuo. La familia lleva a cabo la enseñanza de los controles sociales mediante la administración de premios y culpas, aplicables a las conductas que se ajusten o no a los criterios descritos por la familia y la sociedad. Es un hecho constatado que el consumo de drogas por parte de los padres propicia el consumo de las mismas o de otras sustancias de parte de los hijos, algunas investigaciones apuntan que el consumo habitual de alcohol en los progenitores se encuentra presente en las historias familiares de aproximadamente la mitad de los adictos.

En el caso del consumo de bebidas alcohólicas la influencia familiar es cada vez más decisiva puesto que es una actividad realizada por los tutores y con regularidad en las celebraciones familiares por lo que las sustancias psicoactivas forman parte del menú en las celebraciones o el consumo cotidiano dado el carácter institucionalizado de estas sustancias.

La familia es la estructura fundamental de la sociedad, es una organización que se rige por reglas y principios morales transmitidos de generación en generación. Hay diversos tipos de núcleos familiares:

- Familia rígida: Aunque pase el tiempo y dejen de ser niños, los padres de esta familia los seguirán tratando como cuando eran pequeños, es una forma de no admitir el crecimiento por eso se muestran rígidos y autoritarios con ellos.
- Familia sobreprotectora: Los padres retardan la madures de sus hijos no les permite desarrollarse ni por supuesto su independencia, dan por hecho que sus hijos no saben ganarse la vida que no saben defenderse por sí solos.
- Familia permisiva: Se diferencia de las demás por la pérdida de roles, los padres no quieren caer en autoritarismo y como son incapaces de disciplinar a los hijos esto hacen lo que quieren y no tienen control alguno.
- Familia centrada en los hijos: busca la compañía de los hijos, de esto depende su satisfacción personal, viven exclusivamente para hijos.

- Familia inestable: el padre no tiene metas comunes y por eso les lleva al problema de no saber escoger como y cuáles son los principios que quieren inculcar a sus hijos, los hijos que nacen en estas familias tienen una personalidad marcada por la inseguridad, la desconfianza.
- Familia Estable: en ella hay un claro reparto de roles, las enseñanzas y valores que se quieren dar al hijo son claras, llenas de perspectivas y futuro. Los miembros de la familia son unidos y queridos, dando como resultado seguridad, estabilidad, y confianza.

La mayor causa de consumo de alcohol se encuentra en los hogares de los jóvenes que lo consumen porque el alcohol circular libremente y donde la mayoría de adultos suele excederse en el consumo de este a menudo, aun cuando no sea alcohólico y ingiere licor eventual mente.

La mayoría de Hijos varones de padres alcohólicos han manifestado que comenzaron a beber como una forma de comunicarse con un padre ausente; esta es su manera de tratar de entenderlo y identificarse con su hábito. En una familia donde el alcohol está presente en cualquier circunstancia el riesgo de alcoholismo es obviamente mayor. Pero también puede resultar peligrosa la actitud contraria de los bebedores.

Hay familias en las que el alcohol es equivalente a una mala palabra, sea por motivos religiosos o por prejuicios sociales. Un adolescente rebelde puede sentirse paradójicamente incitado a la bebida, uniendo su rebelión al placer de lo prohibido. En cualquier caso, lo más apropiado será un justo límite, sin convertir al alcohol en un tabú, dos extremos desaconsejables. Más allá de posibles causas genéticas, el alcoholismo de un progenitor pone a los hijos en alto riesgo. (Ramos Lemus, Granwell, & Amador, 2013).

El costo del alcoholismo es muy grave a nivel familiar y social. Los alcohólicos no sólo deterioran su mente y su organismo, ya que la decadencia se manifiesta también en un abrupto descenso del nivel profesional o laboral, incidiendo directamente en las relaciones familiares. El índice de abuso sexual de menores es más alto que el común en hogares donde alguno de los padres es alcohólico.

La familia padece una serie de trastornos que terminan por desintegrarla, y por lo general el divorcio impide que sucedan males mayores. La peligrosidad no se circunscribe sólo a casos de alcoholismo crónico, ya que muchos bebedores en etapas previas pueden manifestar un alto grado de agresividad. Los golpes pueden terminar en homicidio pre intencional, culposo o doloso. Los cónyuges e hijos de alcohólicos pagan un alto costo y tienen grandes dificultades para insertarse en la sociedad. (Adriana Díaz, 2011)

La familia a través del tiempo sufre transformaciones, cambios sustanciales que, de una forma u otra, han influido en el desarrollo de la humanidad. Se podría decir que la familia es la base fundamental, el pilar donde se apoya el género humano, está formada por tres elementos fundamentales que son: el padre, la madre y los hijos. Teniendo en cuenta estos tres elementos, existen entre ellos una correlación directa de responsables, de apoyo, de supeditación, de tal manera que la influencia sobre estos elementos formales, van a ser decisivos sobre el desarrollo de sus propias vidas.

El padre, uno de los pilares principales en la familia, aporta normalmente la fuerza necesaria para tener un hogar sólido su ejemplo como modelo es necesario, los hijos tratarán de imitarlo. Sus correctas decisiones hechas con aplomo, dejarán cicatrices permanentes en sus corazones y conductas. La familia tiene que ser algo fundamental en nuestra sociedad y que algunos tal vez este olvidando lo importante que es: el que se mantenga este trinomio de personas posteriormente equilibradas: padre, madre e hijos.

Cualquiera de las personas que forman el núcleo familiar, que se convierte en un alcohólico, esto hará que el resto de la familia viva bajo sus efectos e impiden que tengan un desarrollo económico, social, intelectual y espiritual; esta es una enfermedad de las más difíciles que ha enfrentado la humanidad y las personas involucradas en ellas, tiene que estar mintiendo, para ocultar una enfermedad que saben que la tienen, pero no desean reconocer, y mucho menos, que los demás sepa que es un alcohólico, tienen que vivir engañando a los demás, al no poder cumplir las promesas que el alcohólico continuamente vive haciendo para resolver una situación inmediata, pero que en ningún momento paso por su mente que iba a cumplir.(Castillo Falcón Aracely 2008).

Normalmente, la esposa y los hijos no intentan enfrentar el alcoholismo, porque tienen miedo a las reacciones que pueden tener el padre, quieren ocultarle a la sociedad un problema que de todas maneras lo saben, tratando de aparentar de que son una familia unida y feliz, estando muy lejos de la realidad, viven un infierno constante, llenos de reproches, llenos de angustia y con el temor de ser maltratados en una de las borracheras.

Los hijos bajan en el rendimiento escolar, no desean superarse, quieren seguir el ejemplo de su padre, que es un irresponsable, pero aparentemente feliz. El alcohólico vive resentido de la sociedad a la cual hace responsable de su desgracia, no le dan trabajo ni el dinero suficiente para seguir tomando licor, en la familia, se siente un incomprendido, nadie lo comprende en su casa, solamente sus amigos de parranda, los que son alcohólicos como él.

Los niños en la familia de los alcohólicos, suelen ser: nerviosos, porque nunca saben que les va a tocar ese sábado: si un maltrato verbal o maltrato físico, no saben distinguir cuales son las cicatrices más dolorosas, si las que tienen en sus cuerpos o las que tiene en sus mentes: que les provoca intranquilidades y complejos, siendo así, más difícil su desarrollo en la sociedad, ya de por sí, descompuesta.

Los gastos que ocasionan la dependencia química del alcohol, provocan desajustes económicos, con el tiempo y bien serios, destrozando la débil economía hogareña, que les hace difícil sobrevivir, hace falta dinero, aun para cumplir con los compromisos más esenciales, (pago de agua, luz y teléfono) y no digamos la alimentación, las cuales, unas veces, baja de calidad, otras veces, de cantidad y algunas veces difícil de romper: el alcohólico va necesitando beber mayor cantidad de licor cada día que pasa para poder satisfacer sus requerimientos de alcohol en su cuerpo, su espacio de tiempo se va reduciendo: primero tomaba cada mes, luego quince días, semanal y termina tomando diario, hasta donde el cuerpo resista.

Motivos principales que los jóvenes utilizan para explicar el consumo de bebidas alcohólicas:

Es un modo de “ponerse alegre”, “alcanzar el punto”.

Forma de búsqueda de afiliación, con imitación de conductas, con consumo que a veces se impone desde el propio grupo de amigos en el que se participa.

Presión social, a veces producida desde la publicidad.

Desinhibición, superación de la vergüenza. El consumo actuaría como un modelo de imitación y expresividad de la edad adulta.

Acerca de la percepción de riesgo, Natera y Nava (1993) afirman que suele existir conciencia del peligro que se corre, pero priva un sentimiento de invulnerabilidad, y una necesidad de demostrar a uno mismo y al entorno la capacidad de desafío de la norma.

Además, hay que considerar que todo adolescente busca emoción y riesgo ya que es un intento de expandir y consolidar su sí mismo, buscando desafíos (Espinosa, 2000).

Muchos jóvenes justifican el consumo de bebidas alcohólicas para poder olvidar problemas emocionales, económico entre otros.

Encontramos en nuestra sociedad la existencia de actitudes y valores que promueven el consumo y que se manifiestan a través de los medios de comunicación. También en los factores educativos, que se pueden enlistar en: ausencia de estímulo a la creatividad, autoritarismo, falta de comunicación entre alumnos, maestros y padres de familia. Y un sistema educativo centrado en el contenido y no en el alumno.

2.5 Factores de riesgo asociados al consumo de alcohol en jóvenes

Riesgo es la probabilidad de que se produzca un hecho o un daño (enfermedad, muerte), una enfermedad.

Factor de riesgo es una característica o circunstancia detectable en individuos o grupos, asociada con una probabilidad incrementada de experimentar un riesgo o daño a la salud.

Por otra parte, se sabe que antes de que los adolescentes sean dependientes al Alcohol u otras drogas, han sido experimentadores. Durante mucho tiempo se ha tratado de entender por qué algunos adolescentes sí experimentan con drogas y otros no. La idea es anticiparse al consumo experimental, conociendo con qué probabilidad se va a desencadenar y bajo qué condiciones, individuales y ambientales.

En las investigaciones acerca del consumo de sustancias se han determinado un amplio conjunto de factores que contribuyen al entendimiento del problema y que han sido definidos como condiciones que correlacionan e influyen en el consumo de alcohol en estudiantes se encontraron 29 patrones de dependencia. En el contexto del estudio de los factores asociados al consumo de alcohol y otras sustancias, se ha postulado la teoría de los factores de riesgo y protección, desde donde se tratan de ubicar los factores que se asocian con el consumo de sustancias, para poder prevenir dicho consumo o abuso.

Lo claro es que la predisposición al uso o abuso se relaciona directamente con los factores de riesgo a los cuáles está expuesto el sujeto. Por lo anterior, se puede afirmar que no hay una relación directa entre los factores de riesgo y consumo, pero sí que la coexistencia de los factores de riesgo puede activar la vulnerabilidad en los sujetos respecto al uso de drogas y generar una predisposición favorable al consumo.

Los factores de riesgo están presentes antes de que se dé el consumo y están estadísticamente asociados con un incremento en la probabilidad del abuso de drogas.

Una aproximación centrada en el riesgo busca prevenir el uso de drogas eliminando, reduciendo o mitigando a los precursores (Kumate, 2002). Los factores de riesgo pueden ubicarse en diferentes dominios: individual (p. ej. trastorno emocional, de aprendizaje o personalidad orientada a la búsqueda de sensaciones nuevas), familiar (p. ej. convivencia con padres alcohólicos o deprimidos), escuela (p. ej. fracaso escolar), pares (p. ej. amigos usuarios de drogas), social (p. ej. alta disponibilidad de sustancias) que interactúan con cada individuo quien procesa los estímulos, los interpreta y responde a ellos.

La importancia de estos factores varía a lo largo de diferentes etapas de desarrollo del individuo. Se ha observado, sin embargo, que la exposición a estos factores, Aun siendo muchos, no lleva inevitablemente al uso. De hecho, niños que han nacido en familias problemáticas y viven en ambientes de gran disponibilidad de drogas, llegan a la edad adulta sin haberlas usado. Esto se debe a la presencia de factores de protección que balancean y contrarrestan el impacto de los factores de riesgo (Medina-Mora, Villatoro, et al., 2002).

Los factores de protección pueden ubicarse también en cada uno de los dominios de la vida del individuo: en la esfera individual (p. ej. alta autoestima o personalidad orientada a la evitación de riesgos), familiar (p. ej. convivencia con padres capaces de cubrir las necesidades afectivas de los menores), escuela (p. ej. apego escolar), pares (p. ej. amigos poco tolerantes hacia el consumo), comunidad (p. ej. pertenencia a redes de apoyo social). Los factores de protección pueden definirse como aquellos factores que en presencia del riesgo protegen a los individuos de consumir drogas (Medina- Mora, Villatoro et al., 2002). En esta investigación se describió la percepción de riesgo de los adolescentes mexicanos y la influencia que tiene sobre el uso de drogas.

El consumo de bebidas alcohólicas está asociado a la creencia de ciertos jóvenes, que según su opinión el consumo de bebidas alcohólicas tiene resultados positivos. En las cuales se destacan los siguientes: Una potenciación de la actividad psico-física (alegría, euforia, superación de la timidez y retraimiento, mejoría del estado de ánimo, etc.), posibilidad de diversión e integración dentro del grupo de amigos donde la mayoría consumen.

2.6 Factores que intervienen en la enfermedad alcohólica

Existen además factores de riesgo pueden ser tanto indicadores de riesgo como causas de daño a la salud. Pueden distinguirse 4 tipos de factores que intervienen en la causalidad de la enfermedad alcohólica. Todos pueden ser necesarios, pero raramente son suficientes para provocar una enfermedad o estado determinado alcohólico.

Factores predisponentes: Un factor predictivo (predisponente) también puede describir algo que aumenta el riesgo de una persona de presentar una afección o enfermedad. Tales como la edad, el sexo, vivienda, el entorno, puede crear un estado de sensibilidad para producir la enfermedad de síndrome de dependencia alcohólica.

Factores facilitadores: Libertad, facilidades económicas, acceso a los lugares de venta de licor.

Factores desencadenantes: Curiosidad, presión de los amigos, necesidad de imitar a otros, alivio de dolencias, moda, motivación en el hogar, propagandas, miedo, evasión,

falta de control emocional, problemas familiares, superioridad de hombría que conduce al consumo de bebidas alcohólicas.

Factores potenciadores: La exposición repetida a propagandas en los diferentes medios de comunicación que promuevan o inciten al consumir bebidas alcohólicas, facilidad de adquisición, consumo, los estilos de vida, el estrés y disponibilidad de alcohol en el hogar.

Los indicadores de riesgo, son circunstancia o característica que indica la probabilidad de adicción a la ingesta de alcohol, conductas como:

- Consumo indispensable de alcohol
- Incapacidad de control
- Abandono de actividades y placeres alternativos
- Persistencia de consumo
- Acceso de los locales con frecuencias
- Cantidad de alcohol que ingiere

2.7 Medición del Riesgo en el Consumo de Alcohol

Para aplicar el enfoque de riesgo es fundamental la medición, la que parte de la confiabilidad de los datos y de la forma en que estos datos han sido recogidos; cuyo objetivo es calcular dicha probabilidad de que ellos experimenten un daño en el futuro y de esta forma aplicar las medidas preventivas necesarias para evitar el alcoholismo en los jóvenes.

Cuando se habla de una población de jóvenes, quiere decir que se trata de los más vulnerables, porque en cierta medida todos estamos en riesgo de sufrir un daño por estar expuesto al consumo y adicción al alcohol (Hernández Russel, 2009).

2.8 Unidad de bebida estándar (UBE)

Para poder calcular cuánto alcohol consume la persona se establece primero una unidad de medida, la cual llamaremos “Unidad de bebida estándar”, según lo define la OMS en su estudio realizado “Abuso del alcohol en jóvenes” del Dr. Jurgens Rent (2000). Estos

sustentos han sido respaldados por el estudio nacional sobre alcohol, género, cultura y daños, realizado por el Ministerio de Salud (2005).

Dada la gran cantidad de bebidas alcohólicas, y las distintas posibilidades de su consumo, en el caso de la cerveza, se ha establecido el concepto de unidad de bebida estándar (UBE). Básicamente con la unidad de bebida estándar, se quiere indicar el contenido habitual de alcohol absoluto en una consumición tipo y de esta manera calcular de manera rápida la cantidad de alcohol ingerida. En nuestro país se establece en unos 10 gramos de alcohol absoluto a diferencia de otros países en que se ha considerado la UBE en 8 gramos. El tomar una cerveza, o un vaso de vino, equivale a haber consumido una unidad de bebida estándar, es decir 10 gramos de alcohol puro. Por lo general consumir un combinado supone consumir dos unidades equivalentes a 20 gramos de alcohol.

La unidad de bebidas estándar es una forma rápida y práctica para conocer los gramos de alcohol, consumidos, lo que se precisa en tabla de equivalencia con la cantidad de bebidas alcohólicas consumidas por semana, indicando el grado de riesgo en la persona. La siguiente tabla da a conocer el grado de riesgo, según el consumo del alcohol.

2.8.1 Unidad de bebida estándar

Tabla 1 Unidad de bebida estándar

GRADO DE RIESGO	HOMBRE	MUJER
Consumo prudencial	1-21 gr UBE/Semana	1-14 gr UBE/Semana
Riesgo bajo	22-35 gr UBE/Semana	15-21 gr UBE/Semana
Riesgo alto	36-50 gr UBE/Semana	22-35 gr UBE/Semana
Consumo perjudicial	50 gr UBE/Semana	35 gr UBE/Semana

Fuente: Compañía Cervecera de Nicaragua 2013.

Consumo prudencial: Se considera prudencial cuando se consume en el hombre una cantidad de alcohol de 1-21/gr por semana y en la mujer 1-14 /gr por semana

Riesgo bajo: Se considera riesgo bajo cuando se consume en el hombre una cantidad de alcohol de 22-35/gr por semana y en la mujer 15-21/gr por semana

Riesgo alto: Se considera riesgo alto cuando se consume en el hombre una cantidad de alcohol de 36-50/gr por semana y en la mujer 22-35/gr por semana

Consumo perjudicial: Se considera perjudicial cuando se consume en el hombre una cantidad de alcohol de 50/gr por semana y en la mujer 35/gr por semana.

Se observa la diferencia de gramos de alcohol en hombre y mujer, lo que obedece al grado de susceptibilidad en el organismo de la mujer y masa corporal, influyendo en su efecto.

La cantidad de alcohol que puede ser eliminada en 1 hora en un cuerpo sano, equivale a la bebida que contiene 10 gramos de alcohol puro, de esta forma se puede calcular que cantidad de alcohol está consumiendo realmente y si es consumo excesivo. Estudios realizados revelan la importancia que después de beber una copa de licor “10 gr de alcohol puro”, se recomienda beber un vaso de agua para que el organismo diluya el alcohol, lo elimine con mayor facilidad, evita lesión al riñón e hígado y el efecto sea menor.

2.9 Diferentes presentaciones de bebidas alcohólicas en Nicaragua

Los licores no contienen la misma cantidad de alcohol, para saber cuánto se consume, se traducen las consumiciones a unidades de bebidas estándar. Las diferentes presentaciones de bebidas alcohólicas contienen cantidades diferentes de alcohol puro y por ley debe figurar en el envase la cantidad de alcohol puro que contienen.

Habitualmente el contenido de alcohol de las distintas bebidas alcohólicas se expresa en forma de grados. Ello significa el porcentaje de alcohol que contienen por cada 100 cc de líquido de la bebida. Por ejemplo, si en una cerveza figura en su etiqueta que contiene 5° de alcohol, significa que de cada 100 cc de cerveza 5 cc son de alcohol. En la siguiente tabla se muestra los tipos de licores, la cantidad de líquidos y cantidad de alcohol en bebidas nacionales:

Tabla 2 Diferentes presentaciones de bebidas alcohólicas en Nicaragua

Licor	Cantidad de líquido volumen	Cantidad de alcohol
Ron flor de Caña extra lite	375ml	34% vol.
Ron plata especial	1000ml 375ml	34% vol.
Cerveza Lata Cerveza Botella	350ml 1000ml	4.6% Vol.
Vino	750ml	8% Vol.

Fuente: Compañía Cervecera de Nicaragua 2013.

2.10 Consecuencias físicas, académicas y psicosociales del Consumo de Alcohol en los estudiantes

La mayoría de los jóvenes han consumido alcohol por lo menos una vez en su vida y quizás, haya tomado de más en alguna ocasión. Esto puede ser normal, pues el que un adolescente tome bebidas alcohólicas son caracteres típicos de su edad, al igual que lo son los conflictos generacionales, la confrontación de ideas y actitudes. Pero cuando el joven lo hace con frecuencia y sin medida y su vida se afecta en términos de su desempeño y calidad, entonces el muchacho ya es un alcohólico. (Medina- Mora, Villatoro et al., 2002).

Monroy & Bueno (2008) afirman que el consumo de alcohol altera la atención, los sentimientos, la memoria y el control social; lo cual conlleva a problemas físicos, familiares, sociales y laborales tales como: accidentes de tráfico (en mayor número producidos por personas en estado de ebriedad) suicidios, malos tratos, absentismo laboral entre otras.

Existen unos efectos falsamente atribuidos al alcohol que la sociedad ha mitificado uno de los cuales are mención:

El alcohol es un alimento, da fuerzas.

Sirve para combatir el frio.

Es un estimulante del apetito.

Sirve para olvidar las penas.

Como vemos son percepciones totalmente falsas, pero lastimosamente muchas personas creen en las mismas, también utilizándolas como una justificación para el consumo del mismo.

2.11 Efecto del consumo de alcohol en jóvenes

El alcohol es adictivo para todos y cuando se inicia su consumo antes de los 18 años aumenta 5 veces la probabilidad de que se genere una adicción.

Los adolescentes corren un riesgo mayor que los adultos a desarrollar enfermedades como la cirrosis del hígado, pancreatitis, infartos hemorrágicos y algunas formas de cáncer.

Los adolescentes que consumen alcohol están más expuestos a iniciar actividad sexual temprana, situación que los expone a un mayor riesgo de contagio con el virus del SIDA, las enfermedades de transmisión sexual y los embarazos no deseados. De igual modo, incrementan la probabilidad de verse afectados por la impotencia y la disfunción eréctil.

Los adolescentes que abusan del alcohol son 4 veces más vulnerables a la depresión severa que aquellos que no tienen un problema de alcohol.

El consumo de alcohol entre adolescentes ha sido asociado con muertes por suicidio y accidentes de tránsito.

Al ser un depresor del sistema nervioso central, lentifica funciones cognoscitivas (percepción y juicio), motoras (equilibrio y reflejos), y emocionales (sensatez y madurez).

Afecta la absorción de nutrientes en el intestino delgado siendo esto contraproducente para el período de crecimiento en el que se encuentran los adolescentes.

Incrementa la vulnerabilidad de los jóvenes frente al consumo de otras sustancias adictivas.

Existe una correlación importante entre el consumo de alcohol y la violencia. Como efecto de la embriaguez no se piensa en las consecuencias de los actos o estas dejan de importar y el bloqueo de las funciones frontales del cerebro incrementa la agresividad. Pueden involucrarse en riñas callejeras, en pandillas y en actividades delictivas.

El inicio de consumo de alcohol en la adolescencia incrementa 4 veces la probabilidad de padecer trastornos de personalidad e incrementa al doble el riesgo de ser alcohólico antes de los 24 años.

2.11.1 Efectos del alcoholismo: es la afectación del organismo social y cultural del individuo. Esta se clasifica en dos tipos de intoxicación debida al consumo de alcohol cada una con características diferentes; intoxicación aguda e intoxicación crónica. Intoxicación aguda: Es la ocasionada por la ingestión masiva de alcohol. La absorción de este alcohol por el organismo está determinada por:

La graduación: concentración de alcohol en la bebida.

La composición química de las bebidas: puede favorecer la absorción del alcohol.

La presencia de comida en el estómago.

El peso del sujeto: menos peso, más absorción.

El sexo: las mujeres son más sensibles.

La habituación: estados avanzados de alcoholismo reducen la tolerancia al alcohol.

Una vez absorbido el alcohol, es metabolizado en una compleja serie de reacciones. Los efectos, según la cantidad, pasan por:

Intoxicación crónica: provocada por intoxicaciones agudas repetidas o excesivas y continuadas consumo de alcohol. La enfermedad dependerá del hábito de beber de cada individuo. El beber consistentemente y en forma sostenida puede con el transcurso del tiempo causar síntomas de supresión durante los períodos de no tomar y un sentido de dependencia, pero esta dependencia física no es la única causa del alcoholismo. Estudios sobre las personas con enfermedades crónicas quiénes han tomado medicamentos para el dolor durante mucho tiempo han encontrado que una vez que estas personas resisten él es proceso de retiro físico, a menudo pierden todo deseo para los medicamentos que habían dado tomando.

2.12 Consecuencia del alcoholismo en jóvenes

Los jóvenes que consumen alcohol se predisponen a desarrollar consecuencias físicas y psicológicas:

El alcohol, es una droga, pero en las sociedades no existe la conciencia de que el alcohol pertenece a un grupo de sustancias que ocasionan daño al organismo humano. Su consumo inicia en épocas antes de cristo. Se combinaba con miel que se almacenaba y fermentaba, resultando agradable al paladar si se le añadía agua. Con el transcurrir del tiempo el consumo de alcohol provoco serios problemas a la salud.

La determinación del riesgo alcohólico, se da por los efectos de alcohol, los que son adversos y múltiples, a la vez que se suman complicaciones en los ambientes familiar, laboral y social, deterioro físico. Cuando más tiempo y más cantidad de alcohol, se halla bebido mayor serán las consecuencias negativas. La cirrosis hepática o el cerebro húmedo (síndrome de karsakoff) suele producirse a los 15 a 20 años de beber mucho.

La cirrosis o el daño hepático irreparable no ocurre si no antes enviar algunos avisos. El alcohol es abrasivo e irrita todas las partes del cuerpo su uso continuado puede llevar a la desnutrición y ciertas vitaminas o proteínas son absorbidas por el organismo. Los problemas se producen progresivamente, primero no hay síntomas, luego empieza a verlos hasta que llegan síntomas graves que limitan la vida muy seriamente así los inconvenientes pasan de ser reversibles a irreversibles o sin posibilidades de mejoría.

La mortandad de las enfermedades del páncreas es alta (muere el 30% que padece de pancreatitis. Desde el intestino delgado el alcohol circula por todos los órganos del cuerpo y se distribuye por todos los tejidos corporales por medio del flujo sanguíneo.

Consecuencias Físicas: (Cicua, Diana, & Méndez, 2008) El alcohol no está expuesto a ningún proceso de digestión por lo que en su mayoría pasa primero al intestino delgado para después ser absorbido por el torrente sanguíneo. Sólo una pequeña parte llega directamente a la sangre a través de las paredes estomacales. En la sangre el alcohol es metabolizado (descompuesto para ser eliminado o aprovechado por el organismo) mediante el proceso de oxidación.

Las consecuencias físicas en los jóvenes son el deterioro de la salud que desencadenan enfermedades como:

Adicción, riesgo de desarrollar enfermedades como la cirrosis, mayor riesgo de contagio con el virus del VIH, las enfermedades de transmisión sexual y los embarazos no deseados, Lentifica funciones cognoscitivas, motoras, emocionales, Disminución de la absorción de nutrientes en el intestino delgado, Variabilidad al consumo de otras sustancias y disfunción Sexual

Consecuencias psíquicas: Según Cicua, Diana, & Méndez (2008) El alcohol afecta en primer lugar al Sistema Nervioso Central y su injerencia excesiva y prolongada puede provocar daño cerebral. Popularmente se cree que el alcohol incrementa la excitación, pero en realidad deprime muchos centros cerebrales.

La laguna de memoria que no se recuperan, Vulnerabilidad a la depresión severa, se asocia con muertes por suicidio y accidentes de tránsito, enfermedades mentales graves como las psicosis, demencia por el alcohol, ansiedad, cambios de personalidad, alucinaciones, consecuencias en su centro de estudios: Este es uno de los principales motivos de fracaso del futuro de muchos jóvenes en la actualidad, repetidamente se levanta y llega tarde a la universidad o algún entrenamiento, pérdida del año escolar por consumo de licor, ingresa al salón de clase tomado, afecta su rendimiento académico, introduce licor a la universidad, llega a la universidad con aliento alcohólico o masticando chicles o pastillas de menta.

Consecuencias sociales: Las consecuencias sociales provoca la inestabilidad y exclusión en la sociedad debido a:

Rechazo de los demás, soledad, agresiones y violencia, problemas con la familia, accidentes con víctimas mortales y minusválidas para toda la vida.

Entonces, es urgente diseñar paquetes de intervención de acuerdo con las características de los jóvenes, del nivel de consumo y del tipo de consumidor bajo la premisa de que la mayor efectividad en la prevención se alcanza cuando se interviene a más temprana edad, pues una vez iniciado el consumo alcohol ocurre un aumento escalonado en la frecuencia e intensidad de la ingesta de alcohol (Colder, Campbell, Ruel, Richardson y Flay, 2002) que luego se hace muy difícil de detener.

La conducta de ingerir alcohol es similar a la del consumo de otras sustancias en términos de su complejidad y de que, a pesar de la acumulación de grandes esfuerzos por comprenderla y prevenirla, aún no se ha logrado un conocimiento definitivo de la misma que conduzca a la formulación de programas de prevención costo-efectivos. Se asocia el consumo a una evitación o afrontamiento de los problemas que vive el joven (Lazarus y Folkman, 1986), a la necesidad de interactuar socialmente y ser aceptado (Muracen, Martínez, Aguilar y González, 2001), a la búsqueda de una mayor potencia sexual y a la disminución de la tensión (Mora & Natera, 2001).

Entre las explicaciones de por qué ocurre el consumo, se encuentran algunas centradas en las condiciones de reforzamiento que mantienen la ingesta, como los efectos de la sustancia valorados positivamente (Becoña, 2000) y otras de corte social que aluden a la aceptación que busca el joven para alcanzar el estatus de adulto; no obstante, ninguna de ellas ha sido suficiente en lo que respecta a dicho fenómeno, ya que además de ser complejo es multicausado (Londoño, Torres & Contreras, 2004), lo que aleja más la posibilidad de plantear estrategias para reducir el consumo de alcohol y prevenir su inicio. Lo que se plantea es, pues, una guía general en la que se tienen en cuenta dos aspectos centrales: la complejidad del consumo y la multicausalidad, pues el fenómeno involucra factores psicológicos, orgánicos, económicos, políticos y ambientales.

En todo el mundo se han formulado lineamientos básicos para diseñar y poner en marcha programas para la prevención del uso y abuso de las sustancias basados en la investigación de los modelos, en su acción en la adquisición de la conducta saludable y en los elementos claves que deben guiar el trabajo. Por ello, se llevó a cabo una revisión en las bases de datos PsyLit y PsyArticle de estudios realizados durante los últimos diez años acerca de prevención del consumo y abuso de alcohol en los jóvenes, con el fin de identificar los elementos o acciones considerados clave en el desarrollo de programas de prevención efectivos y eficaces; entre ellos destacan los textos de Perry y Kelder (1992) y Williams, Holmbeck & Greeley (2002), cuyo propósito fue semejante al de este trabajo.

En La revisión se identificaron diversos factores asociados a la efectividad de los programas, y se agregan otros que para los presentes autores determinan el éxito de las acciones preventivas:

La prevención debe ser específica más que universal, es decir, que se tenga en cuenta que cada conducta es un fenómeno complejo asociado de manera particular a ciertos factores. En el caso del abuso en el consumo de alcohol en los jóvenes, es preciso tener en cuenta que el problema está mediado por la etapa de desarrollo en la que se encuentran, las características de la comunidad en la que viven y la aceptación cultural del consumo, así como por las habilidades personales específicas asociadas a la resistencia de la presión del grupo para que consuma y la capacidad del sujeto para controlar su ingesta (Donaldson, Graham, 2011)

El programa de prevención debe incluir métodos de enseñanza centrados en orientar al individuo acerca de cómo debe ocurrir el cambio, en qué dirección y cuándo. Sus acciones, pues, deben estar basadas en el desarrollo de habilidades en una instrucción interactiva que facilite la participación de los jóvenes tanto en la formulación del problema como en el diseño de alternativas de prevención (por ejemplo, círculos de prevención conformados por jóvenes gestores), todo ello para que logren superar las barreras cognitivas, sociales y comportamentales que les impiden controlar eficazmente el consumo (Flórez, Prochaska y Velicer, 2007)

Las acciones preventivas deben estar sustentadas en una teoría explicativa del fenómeno que guíe la elección de la estrategia y los aspectos relevantes en los que hay que intervenir (Winett, 2005); es decir, que posea una sustentación científica sobre la etiología del consumo y la forma de intervenir para lograr la modificación esperada. La formulación de una teoría implica un esfuerzo dirigido a comprender cierto fenómeno, las variables que en él intervienen y las relaciones existentes entre dichas variables; ello facilita la comprensión del fenómeno estudiado, como es el caso del consumo abusivo de alcohol entre los jóvenes

Los programas de prevención del consumo del alcohol deben incluir una variedad de métodos de intervención para asegurar su impacto en todos los niveles, fortalecer los resultados de las acciones, facilitar la adquisición de habilidades en el control del consumo y promover la participación de los jóvenes en actividades diversas acordes a sus intereses

Los programas de prevención deben ser socioculturalmente relevantes; es decir, que es preciso que tengan en cuenta las normas de la comunidad, las prácticas y creencias culturales, así como el papel que desempeñan en el consumo de alcohol (Turrissi y Wiersma,2009), para identificar los aspectos modificables y las estrategias para hacerlo

Deben proveer la oportunidad de construir relaciones más positivas entre los adultos (maestros, padres y profesionales de la salud) y los jóvenes, que faciliten una interacción que fortalezca la conexión joven-familia-maestros-comunidad y hagan posible alcanzar los objetivos de las acciones de prevención. Además, ofrecer modelos adultos positivos que faciliten la disminución o eliminación del consumo

La dosificación de los programas debe ser suficiente en términos de su intensidad, duración, calidad, cantidad y tiempo respecto de las necesidades planteadas. Así pues, la prevención, además de estar basada en las necesidades y características de las comunidades, debe cristalizar en programas conformados por proyectos y acciones que superen los problemas en la prevención

Las acciones de prevención deben ocurrir en el momento apropiado, cuando aún es tiempo de disminuir el riesgo, y no permitir que el problema de abuso aparezca. Ya que en las instituciones de educación superior el mayor consumo ocurre al inicio y al final de semestres, la prevención oportuna será aquella que se instrumente desde el ingreso a la universidad e incluya entre sus objetivos los de facilitar la adaptación a la vida universitaria y el desarrollo de habilidades personales que le permiten al joven controlar situaciones de consumo y el manejo de la presión social proveniente de avisos publicitarios y comerciales, sitios de consumo ubicados cerca de las universidades y consumo de pares y familiares, a todo lo cual se ve sometido

La evaluación de los resultados de los programas de prevención instrumentados se hace indispensable para determinar su efectividad, las necesidades de reestructuración y sus componentes activos. Aquí es preciso diferenciar la evaluación de la gestión realizada (por ejemplo, el número de actividades realizadas o cobertura) de la evaluación del efecto producido a partir de la aplicación del programa (por ejemplo, la medida del efecto dada en

términos de la disminución de frecuencia de la ingesta, el cambio en la incidencia o en la prevalencia)

Los profesionales encargados de diseñar e instrumentar los programas de prevención deben estar entrenados y poseer un sólido conocimiento sobre los jóvenes, su salud, los principales problemas que los aquejan y los recursos con los que cuentan. Estos profesionales deben ser sensibles, competentes, entrenados, con una visión global que permita la acción interdisciplinaria (Marks, 2005), además de recibir apoyo a través de redes de trabajo para que sus acciones no ocurran aisladas y puedan tener mayor alcance los programas formulados

La prevención debe sustentarse en la corresponsabilidad, pues la formación integral y la salud de los jóvenes no es un asunto exclusivo de la escuela o del sistema sanitario; este es un asunto que también compete a los agentes gubernamentales que formulan políticas, a las comunidades en las que viven los jóvenes, a las familias que sustentan las prácticas culturales, y a los mismos jóvenes, quienes deben asumir su responsabilidad en el problema del consumo

Dentro del enfoque cuantitativo, la calidad de una investigación se encuentra relacionada con el grado en que se aplica el diseño (Hernández Sampieri R, 2006)

III Hipótesis de investigación

El consumo de alcohol de los becados internos de enfermería y medicina se asocia con los factores de consumo, las consecuencias sociales, académicas y físicas.

IV Diseño metodológico

4.1 Tipo de estudio

La investigación se orienta bajo un **enfoque cuantitativo**, puesto que parte de teorías y conceptos que se confirmarán o refutarán su veracidad a través del proceso investigativo, con la corroboración de datos numéricos que respalden el planteamiento acercando a una mejor comprensión del problema. Se trabajó mediante datos tangibles, rigurosos y fidedignos, mismos que serán recogidos por procedimientos sistemáticos que podrán contrastarse fácilmente por otro investigador. (Ugalde Binda y Balbastre Benavent, 2013)

Según la finalidad la investigación es básica, ya que el trabajo expone un problema conocido y estudiado con anticipación. El aporte principal es investigar esta temática en los estudiantes universitarios-becados internos y orientar a encontrar respuesta a un problema social entre la comunidad estudiantil con el fin de lograr respuestas a problemas relacionados al consumo de alcohol y estudiar la relación entre factores y acontecimientos (Pineda, de Alvarado, y de Canales, 1994)

De acuerdo al nivel de alcance de los resultados se plantea un estudio de tipo descriptivo en el que se describen las variables en la investigación, las características propias de las unidades de análisis y las condiciones que predisponen al consumo de alcohol y las consecuencias inmediatas de esta actividad lo cual constituye la base para el nivel predictivo del tema de investigación y predice o sugiere las posibles intervenciones o medidas correctivas para reducir la población en riesgo y minimizar la población estudiantil afectada.

En correspondencia con la orientación del tiempo es de **corte transversal** porque el abordaje será en un periodo determinado. Se tiene planificado recolectar los datos en un momento puntual de tiempo.

4.2 Área de estudio

Macro localización: La Unan Managua está ubicada de la Rotonda Universitaria Rigoberto López Pérez 150 Metros al Este, funciona con nueve Facultades y un Instituto Politécnico de la Salud, distribuidos en tres recintos universitarios en la ciudad de Managua: Rubén Darío - sede central de la UNAN-Managua-, Carlos Fonseca Amador y Ricardo Morales Avilés, además cuenta con cuatro sedes universitarias regionales ubicadas en las ciudades de Estelí, Matagalpa, Carazo y Chontales.

Micro localización: Las residencias de becados internos del Recinto Universitario Rubén Darío (RURD), de la UNAN Managua se encuentra del comedor central de la UNAN Managua 2 cuadras al sur, ½ cuadra abajo Fundada en 1980, con la necesidad de atender a estudiantes de escasos recurso económico, que provienen de las diferentes regiones del país, hoy en día residen más de 5,000 estudiantes becados internos de la universidad distribuido en las diferentes facultades que pertenecen al Recinto.

4.3 Población y Muestra

El universo lo conforman 113 becados internos, 23 de las carreras de Enfermería y 90 de la carrera de medicina.

4.4 Muestra:

Para el cálculo de muestra se utilizó el módulo Simple Size Determination del software Decision Analyst STATSMT 2.0, en el cual indica que se tomaran 87 estudiantes internos para poder extrapolar los resultados de la muestra a la población con un nivel de confianza del 95%.

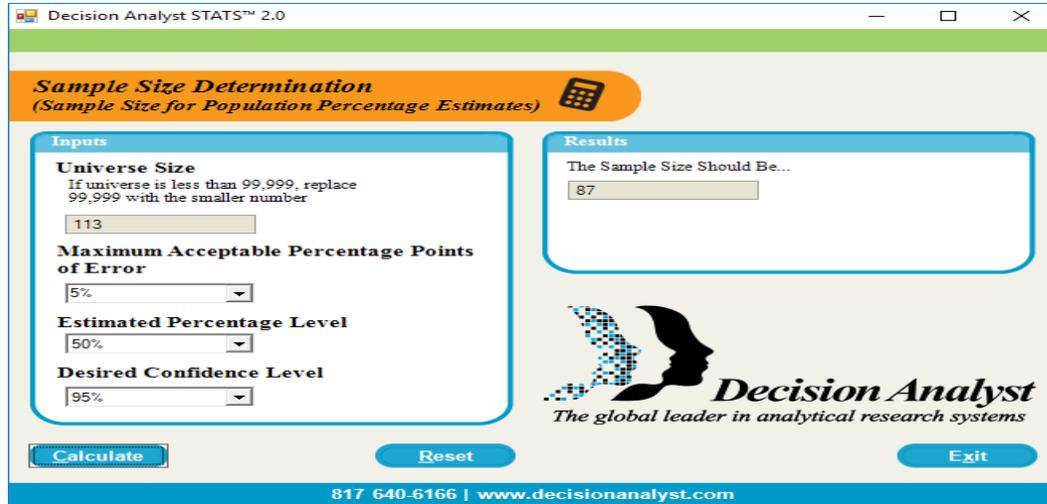


figura 1 Módulo Simple Size Determination del software Decision Analyst.

4.5 Muestreo

El tipo de muestreo utilizado en la presente investigación es tipo probabilístico siendo muestreo aleatorio simple con afijación proporcional. En el siguiente cuadro se ilustra la asignación proporcional de acuerdo a cada grupo investigado y la cantidad de sujetos.

Tabla 3 cantidad de sujetos

Estratos	Universo	Fórmula para proporción	Asignación proporcional	Muestra
Medicina	90	$PA = \#A/\#T$	0.79	69
Enfermería	23	$PA = \#A/\#T$	0.20	18
Total	113			87

Fuente: Autoría propia

4.6 Criterios de inclusión y exclusión

- Criterio Inclusión
- Estudiantes becados internos
- Ambos sexos
- Que están dispuesto a participar en el estudio.

4.6.1 Criterio de exclusión

- Los estudiantes que no se encuentran en las casas del internado
- Que están renuente a participar en el estudio.

4.7 Matriz de obtención de información

Tabla 4 Matriz de obtención de información

Objetivos Específicos	Fuentes de información	Técnica	Instrumento
Identificar el perfil sociodemográfico de los estudiantes universitarios de la carrera de Enfermería y de medicina.	Estudiantes becados internos de enfermería y de medicina.	Encuesta	Guía de encuesta auto administrado
Identificar factores que conllevan a los estudiantes de enfermería y de medicina a la ingesta de alcohol.	Estudiantes becados internos de enfermería y de medicina.	Encuesta	Guía de encuesta auto administrado
Determinar cuáles son las principales consecuencias del consumo de alcohol en los estudiantes de enfermería y medicina.	Estudiantes becados internos de enfermería y de medicina.	Encuesta	Guía de encuesta auto administrado

Fuente: Autoría propia

4.8 Matriz de operacionalización de variables

Tabla 5 Matriz de operacionalización de variables

Variable	Sub-variable	Indicadores	Valores
Perfiles sociodemográficos de los estudiantes becados interno de las carreras de enfermería y medicina.	Perfil sociodemográfico.	Edad	<input type="radio"/> 16-18 años. <input type="radio"/> 19-20 años. <input type="radio"/> 21- 24 años <input type="radio"/> 25– 28 años <input type="radio"/> 29 años a mas
		Sexo	<input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Femenino
		Año de la carrera que cursa.	<input type="radio"/> I año <input type="radio"/> II año <input type="radio"/> III año <input type="radio"/> IV año <input type="radio"/> V año
		Religión	<input type="radio"/> Mormón, <input type="radio"/> Católico. <input type="radio"/> Evangélico. <input type="radio"/> Adventista. <input type="radio"/> Budista. <input type="radio"/> Testigo de Jehovás. <input type="radio"/> Ninguno.
		Lugar de procedencia.	<input type="radio"/> Región central. <input type="radio"/> Región pacifico. <input type="radio"/> Región caribe.
		Dependencia económica	<input type="radio"/> Trabaja por cuenta propia <input type="radio"/> Depende de sus padres <input type="radio"/> Recibe algún tipo de beca económica
		Cada cuanto recibe dinero:	<input type="radio"/> Diario <input type="radio"/> Semanal, <input type="radio"/> Quincenal. <input type="radio"/> Mensual, <input type="radio"/> otros

Variable	Sub-variable	Indicadores	Valores
Factores de riesgo asociados al consumo de alcohol en estudiantes de enfermería y medicina	Factores predisponentes: (Consumo de alcohol)	Nunca ha consumido:	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI
		habitualmente: Consume diario.	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI
		Solo ocasiones especiales.	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI
		Nunca:	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI
	Factores desencadenantes: (Motivo de consumo de alcohol)	Curiosidad.	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI
		Presión social.	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI
		Le gusta.	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI
		Imitar a otros.	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI
		Por Diversión.	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI
		Problemas con tus padres.	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI
		Otros.	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI
	Tipo de alcohol que consume	Cerveza.	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI
		Ron.	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI
		Vodka:	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI
		Vino.	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI
		No aplica.	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI
		Otros.	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI
	Cantidad de cerveza que consume en litros.	1 a 3 litros.	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI
		4 a 6 litros.	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI
		7 a 10 litros:	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI
		11 a 14 litros.	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI
		15 a más litros.	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI
		No aplica.	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI
Frecuencia de consumo	Diario.	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI	
	Semanal	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI	
	Quincenal	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI	
	Mensual	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI	
	En ocasiones.	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI	
	No aplica.	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI	

Variable	Sub-variable	Indicadores	Valores
	Lugar preferido para el consumo	Bares.	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI
		Restaurantes.	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI
		Fiestas organizadas por las diferentes facultades.	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI
		Casa de amigos.	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI
		Casa propia.	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI
		No aplica.	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI
Consecuencias del consumo de alcohol de los estudiantes becados internos de enfermería y medicina del recinto universitario Rubén Darío unan Managua.	Consecuencias académicas de los becados internos de enfermería y medicina	Llegada tarde a clase	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI
		Perdida de año escolar	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI
		Ingresa al salón de clase tomado.	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI
		Bajo rendimiento académico	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI
		Llega a la universidad con aliento alcohólico o masticando chicles	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI
	Consecuencias sociales de los becados internos de enfermería y medicina	Pérdida de amistades.	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI
		Accidentes de tránsito.	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI
		Pleitos con otras personas.	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI
		Problemas familiares.	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI
		Víctima de robo bajo los efectos del alcohol.	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI
		Presencia de disturbios en los últimos tres años con estudiantes en estado de ebriedad.	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI
		No ha presentado ningún problema.	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI

Variable	Sub-variable	Indicadores	Valores
	Consecuencias físicas. De los estudiantes internos de enfermería y medicina	Conoce las consecuencias físicas del consumo de alcohol.	NO <input type="radio"/> SI <input type="radio"/>
		Ha presentado <u>lentificación</u> de sus funciones cognitivas, motoras y emocionales.	NO <input type="radio"/> SI <input type="radio"/>
		Ha presentado disminución en la absorción de nutrientes.	NO <input type="radio"/> SI <input type="radio"/>
		Hay vulnerabilidad para consumo de otras sustancias psicoactivas; ejemplo piedra de crac, cocaína.	NO <input type="radio"/> SI <input type="radio"/>
		Riesgo mayor a desarrollar enfermedades como la cirrosis.	NO <input type="radio"/> SI <input type="radio"/>

4.9 Técnicas e instrumentos

Técnica: es un conjunto de procedimiento de reglas normas o protocolo que tiene como objetivo obtener un resultado determinado y efectivo ya sea en el campo de las ciencias de la tecnología del arte del deporte de la educación o en cualquier otra actividad. La técnica, utilizada fue la encuesta estructurada, dirigida a estudiantes becados internos de enfermería y medicina.

Instrumento: Es el mecanismo que se utilizó para recolectar la información, fue la Guía de Encuesta, una encuesta es un conjunto de preguntas normalizadas dirigida a una muestra representativa de una población o institución con el fin de conocer estados de opinión, conocimientos, actitudes o sugerencia, hechos específico.

Para determinar el perfil sociodemográfico de los estudiantes se determinaron 7 indicadores, los factores de riesgo asociados al consumo 6 indicadores y finalmente 3 indicadores para determinar las consecuencias del consumo. Cabe señalar que cada indicador cuenta con un determinado número de ítems para recolectar la información necesaria para realizar el estudio.

4.10 Valoración de experto y prueba de campo

Los instrumentos fueron sometidos a consideración por tres expertos uno el director de beca, un especialista en psicología, y un experto en redacción. Se solicitó la autorización por medio de una carta dirigida al director de beca y otra dirigida a dirección de vida estudiantil

Seguidamente, los instrumentos fueron sometidos a pilotaje con el objetivo de conocer de parte de los estudiantes la comprensión y claridad de los ítems. La encuesta fue aplicada a 15 estudiantes internos de Humanidades y Ciencias Jurídicas.

4.11 Método para recolectar Información

Para recolectar la información se le pidió permiso por escrito al director de vida estudiantil y al director de beca para poder tener acceso al internado.

El instrumento fue aplicado por dos recolectores de información uno masculino y la otra del sexo femenino durante el periodo comprendido del 6 al 11 de abril del 2020 de 7:00 pm de la noche en adelante porque es en el único momento que se encuentran los jóvenes en la casa de los

internados y según horarios de clases la persona de sexo femenino se encargó de aplicar el instrumento a las internas para obtener información fidedigna y el otro recolector de información aplicó el instrumento a los internos varones.

4.12 Aspectos Éticos

En el presente estudio beneficiara a la comunidad universitaria ya que el consumo de alcohol es una problemática actual y que representa una preocupación de parte de las autoridades, es necesario exponer los factores asociados al consumo que estén presentes en los becados internos de enfermería y medicina durante el segundo semestre 2019, de igual manera identificar las consecuencias que experimentan por tener este hábito. Esta información será de importancia para las autoridades académicas puesto que les permitirá tener información de esta problemática permitiendo diseñar estrategias que ayuden a superar la problemática y a la comunidad estudiantil a superar las consecuencias de esta actividad.

4.13 Procesamiento y análisis de los datos

Una vez recolectado los datos se procesó en el programa SPSS V.25 para Windows, que permitió realizar automáticamente la tabulación y las gráficas para luego pasar al análisis de la información. Para realizar la prueba de hipótesis se utilizó el análisis bivariado mediante la prueba de Chi cuadrado de Person, que es el adecuado para ver la asociación o independencia de variables no paramétricas.

4.14 Presentación de la información

Se utilizó el programa Ms-Word para la redacción del informe final de investigación y se presentará el programa MS-PowerPoint. Así mismo se seguirán los lineamientos de las normas APA sexta edición para la presentación de la información.

V Análisis de los resultados

5.1 Perfil sociodemográfico de los estudiantes becados internos de las carreras de enfermería y medicina

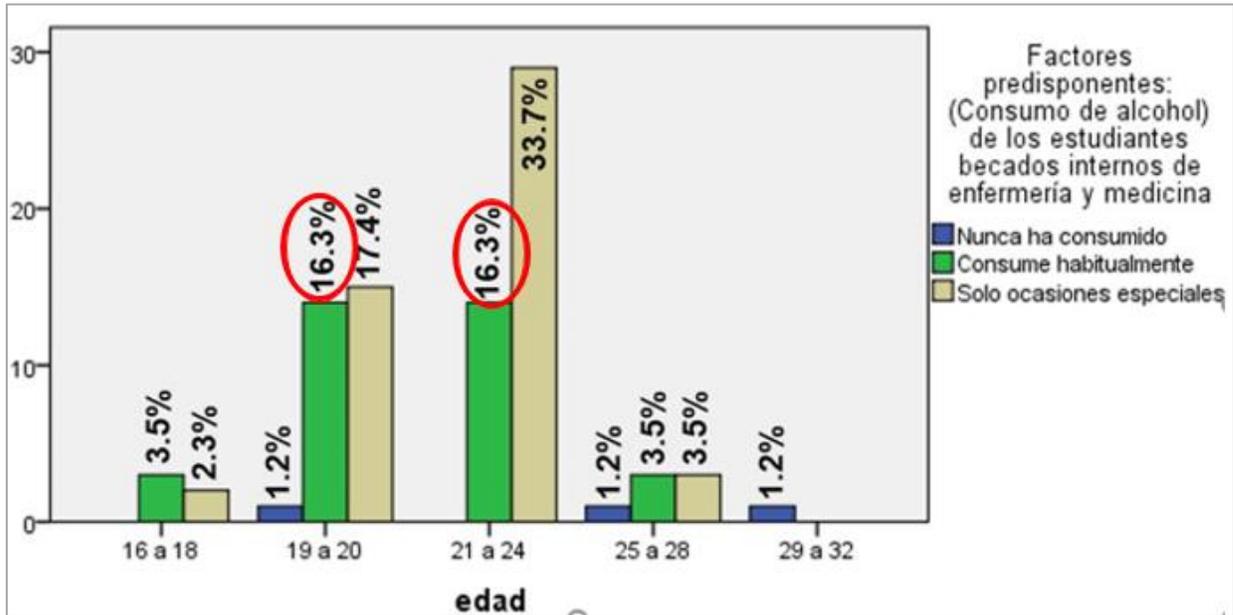


Figura 2 Consumo de alcohol según edad de los estudiantes internos de enfermería y medicina de la UNAN Managua

Fuente: autoría propia

La **¡Error! No se encuentra el origen de la referencia.** muestra que el rango de edad predominante está entre los 19 a 24 años con un 16.3% y el consumo es de forma habitual, la teoría afirma que “los episodios recurrentes de consumo de alcohol en la adolescencia y beber hasta embriagarse pueden afectar negativamente el desarrollo mental, los hábitos de estudio y el desarrollo de las habilidades necesarias para una correcta transición a la edad adulta” (Muñiz, 2011).

Es claro que los jóvenes en la universidad se sienten libre de poder realizar actividades nocivas, puesto que están alejados de la familia y por consiguiente no hay una figura dominante, además de la baja percepción del riesgo de consumo, la accesibilidad a este y sobre todo la trivialización cultural que la sociedad otorga al joven “entre más consume mayor hombría o bien más mujer”.

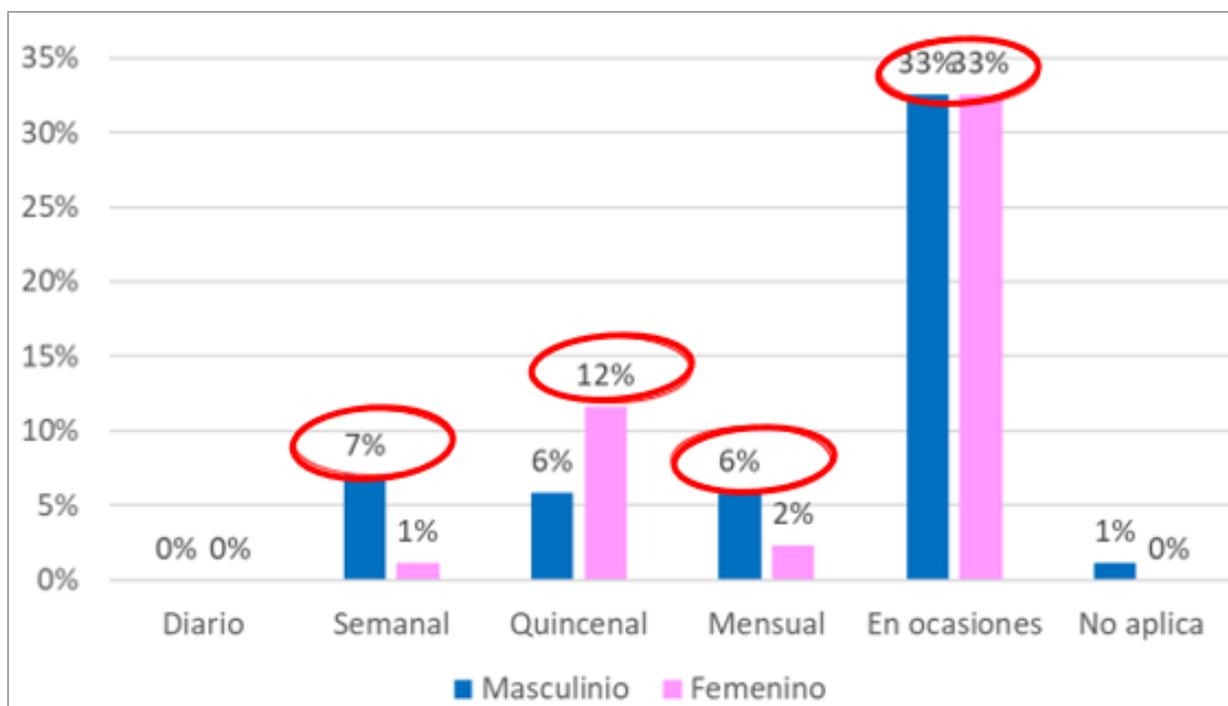


Figura 3 Consumo de alcohol según sexo de los estudiantes internos de enfermería y medicina de la UNAN Managua

Fuente: autoría propia

Referente al sexo y consumo del alcohol, se muestra que 33% consumen ocasionalmente demostrando que tanto mujeres y varones existe igualdad de consumo y en segundo lugar 12%, que consumen quincenalmente predominando el sexo femenino y tercer lugar 6% los que consumen mensualmente teniendo predominio sexo masculino en un, y los que consumen semanalmente predominando el sexo masculino con un 7% (**¡Error! No se encuentra el origen de la referencia.**).

En los resultados se percibe que el sexo femenino consume más alcohol que el sexo masculino, pero esto está relacionado a que el sexo femenino esta predominando y tienen muchas más oportunidades de optar a una carrera profesional así lo reflejo el Anuario Estadístico de las Universidades del Consejo Nacional de Universidades (CNU, 2008).

5.2 Referente al análisis bivariado entre algunas características sociodemográficas, se ha utilizado la prueba Chi-cuadrado de Pearson, prueba que se utiliza para variables no paramétricas y se busca establecer la asociación o independencia entre ellas.

Se realizó el análisis de la dependencia entre algunas características sociodemográficas y el consumo de alcohol. El p-valor obtenido en cada uno de los análisis dio como resultado un $\alpha \leq 0.05$; por tanto, se evidencia la dependencia de cada una de las variables que se muestran en la siguiente tabla.

Tabla 6. Análisis bivariado referente a los factores predisponentes

Variable 1	Variabes 2	Prueba estadística	N de casos válidos	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Edad	Frecuencia de consumo de alcohol	Chi-Cuadrado De Pearson	86	34.728 ^a	8	.000
Motivo de consumo de alcohol	Consumo de alcohol	Chi-Cuadrado De Pearson	86	34.666 ^a	10	.000
Consumo de alcohol	Tipo de alcohol que consumen	Chi-Cuadrado De Pearson	86	40.697 ^a	8	.000
Consumo de alcohol	Frecuencia de consumo	Chi-Cuadrado De Pearson	86	63.857 ^a	8	.000
Consumo de alcohol	Lugar preferido para el consumo de alcohol	Chi-Cuadrado De Pearson	86	31.423 ^a	10	.000

Fuente:

5.3 Factores que conllevan a los estudiantes becados internos de enfermería y medicina a la ingesta de alcohol

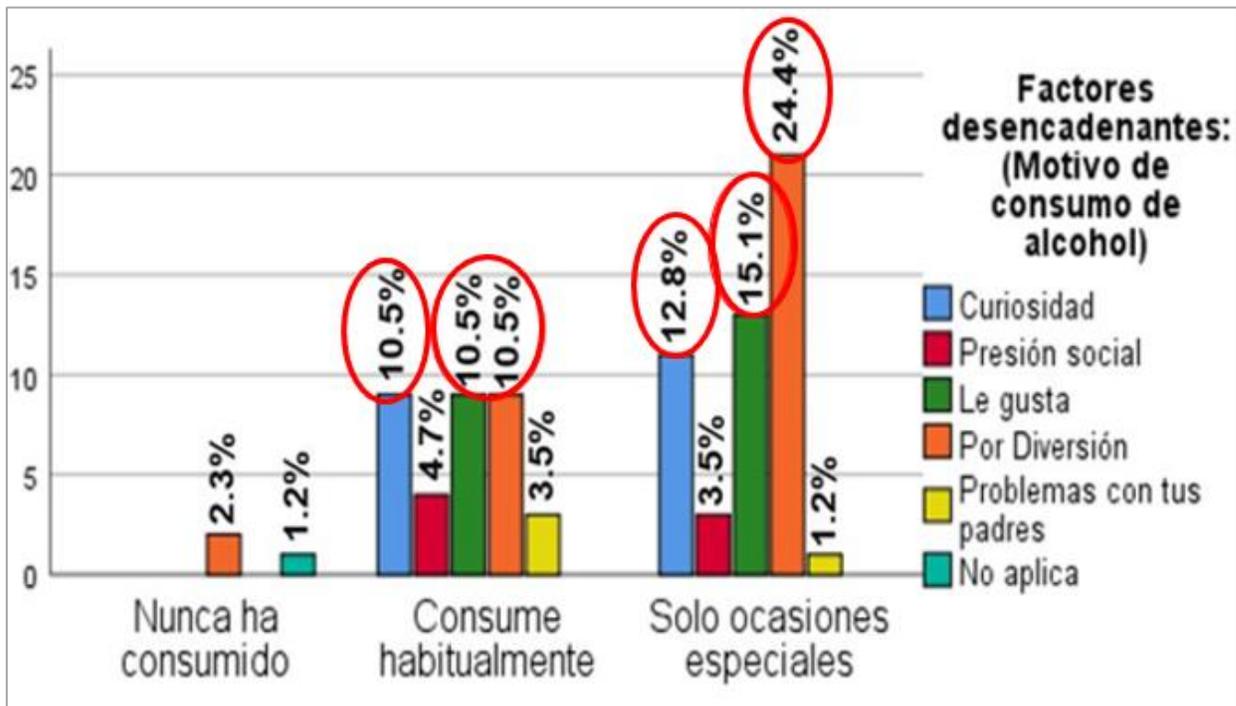


Figura 4 Consumo de alcohol y motivo de consumo de los estudiantes internos de enfermería y medicina de la UNAN Managua

Fuente: autoría propia

Referente al consumo del alcohol y el motivo de consumo la **¡Error! No se encuentra el origen de la referencia.** evidencia que la mayoría de becados internos de enfermería y medicina consumen alcohol solo en ocasiones especiales **en primer lugar** los que han consumido por diversión con 24.4% **y en segundo lugar** 15.1% porque les gusta en tercer lugar 12.8% los que han consumido por curiosidad los que consumen habitualmente 10% curiosidad 10% porque le gusta 10% por diversión. Lo que hace evidente que los espacios sociales o actividades de recreación representan el espacio ideal para el consumo de licor donde la presión del grupo puede tener influencia en la decisión o para compartir la diversión que experimentan bajo los efectos del licor por tal razón lo realizan solo en ocasiones especiales o de celebración.

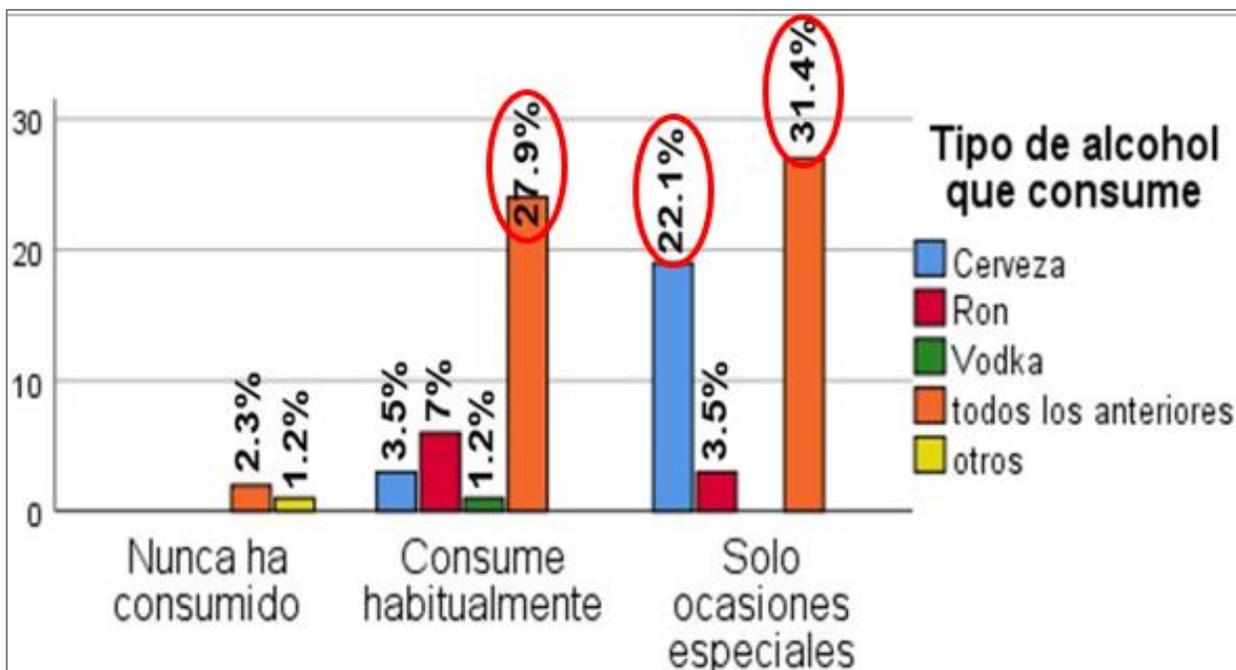


Figura 5 . Consumo de alcohol y tipo de alcohol que consumen los estudiantes internos de enfermería y medicina de la UNAN Managua

Fuente: autoría propia

Referente al consumo del alcohol y el tipo de alcohol que consumen los becados internos de enfermería y medicina, la **¡Error! No se encuentra el origen de la referencia.** evidencia que consumen solo en ocasiones especiales en primer lugar, el 31.4% consumen de todos los tipos de alcohol y en segundo lugar 22.1% consume cerveza en sus diferentes presentaciones y el 27.9% consume los diferentes tipos de alcohol en su presentación.

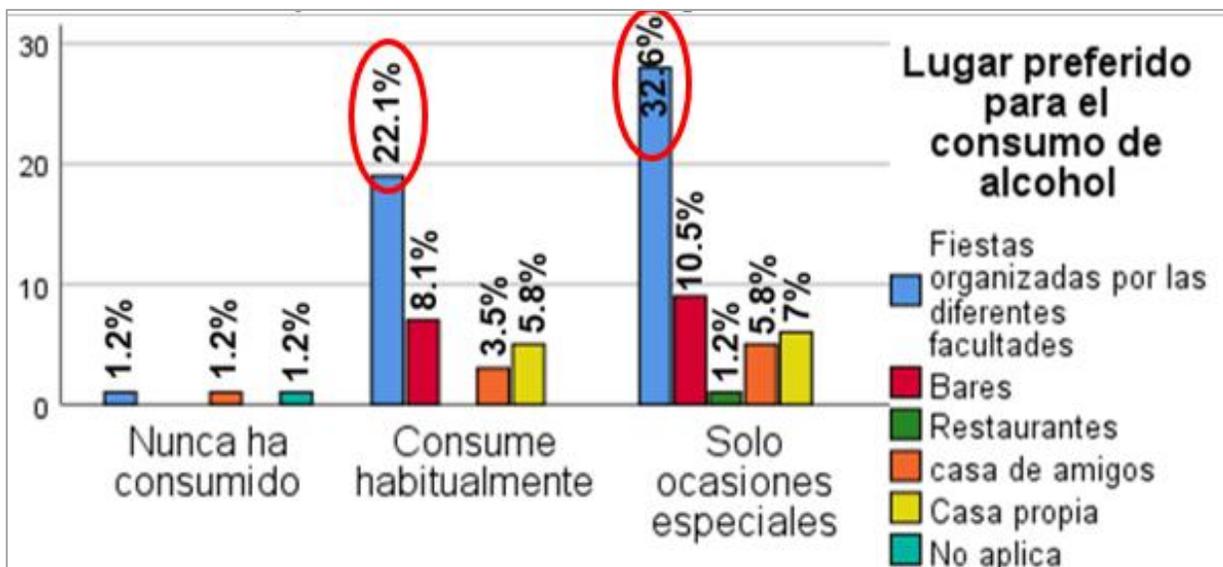


Figure 6 Consumo de alcohol según y lugar preferido para el consumo de los estudiantes internos de enfermería y medicina de la UNAN Managua

Fuente: autoría propia

Referente al consumo del alcohol y el lugar preferido para el consumo de los becados internos de enfermería y medicina, la **¡Error! No se encuentra el origen de la referencia.** evidencia que el 32.6% consumen solo en ocasiones especiales cuando asisten a las fiestas organizadas por las diferentes facultades para el consumo de alcohol y en segundo lugar 22.1% los que consumen habitualmente.

Referente al análisis bivariado entre los factores desencadenantes hacia el consumo de alcohol, se ha utilizado la prueba Chi-cuadrado de Pearson, prueba que se utiliza para variables no paramétricas y se busca establecer la asociación o independencia entre ellas.

En la Tabla 7, muestra que se realizó el análisis de la dependencia entre algunas los motivos del consumo, las frecuencia y tipo de alcohol que consumen; además, del tipo de alcohol y la frecuencia y lugar preferido para consumir alcohol. Se ha realizado la prueba de hipótesis de cada una de las variables, dando como resultado un p-valor menor que $\alpha \leq 0.05$; por tanto, se evidencia la dependencia de cada una de las variables que se muestran en la siguiente tabla.

Tabla 7. Análisis bivariado referente a los factores desencadenantes

Variable 1	Variabes 2	Prueba estadística	N de casos válidos	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Motivo de consumo de alcohol	Tipo de alcohol que consumen	Chi-cuadrado de Pearson	86	100.390 ^a	20	.000
Motivo de consumo de alcohol	Frecuencia de consumo de alcohol	Chi-cuadrado de Pearson	86	102.067 ^a	20	.000
Motivo de consumo de alcohol	Lugar preferido para el consumo de alcohol	Chi-cuadrado de Pearson	86	110.387 ^a	25	.000
Tipo de alcohol	Cantidad de cerveza que consumen en latas	Chi-cuadrado de Pearson	86	50.123 ^a	20	.000
Tipo de alcohol	Cantidad de cerveza que consumen en litros	Chi-cuadrado de Pearson	86	45.745 ^a	20	.001
Tipo de alcohol que consumen	Frecuencia de consumo de alcohol	Chi-cuadrado de Pearson	86	89.807 ^a	16	.000
Tipo de alcohol que consume	Lugar preferido para el consumo de alcohol	Chi-cuadrado de Pearson	86	94.022 ^a	20	.000
Frecuencia de consumo de alcohol	lugar preferido para el consumo de alcohol	Chi-cuadrado de Pearson	86	97.345 ^a	20	.000

Fuente:

5.4 Principales consecuencias del consumo de alcohol en los estudiantes becados internos de enfermería y medicina

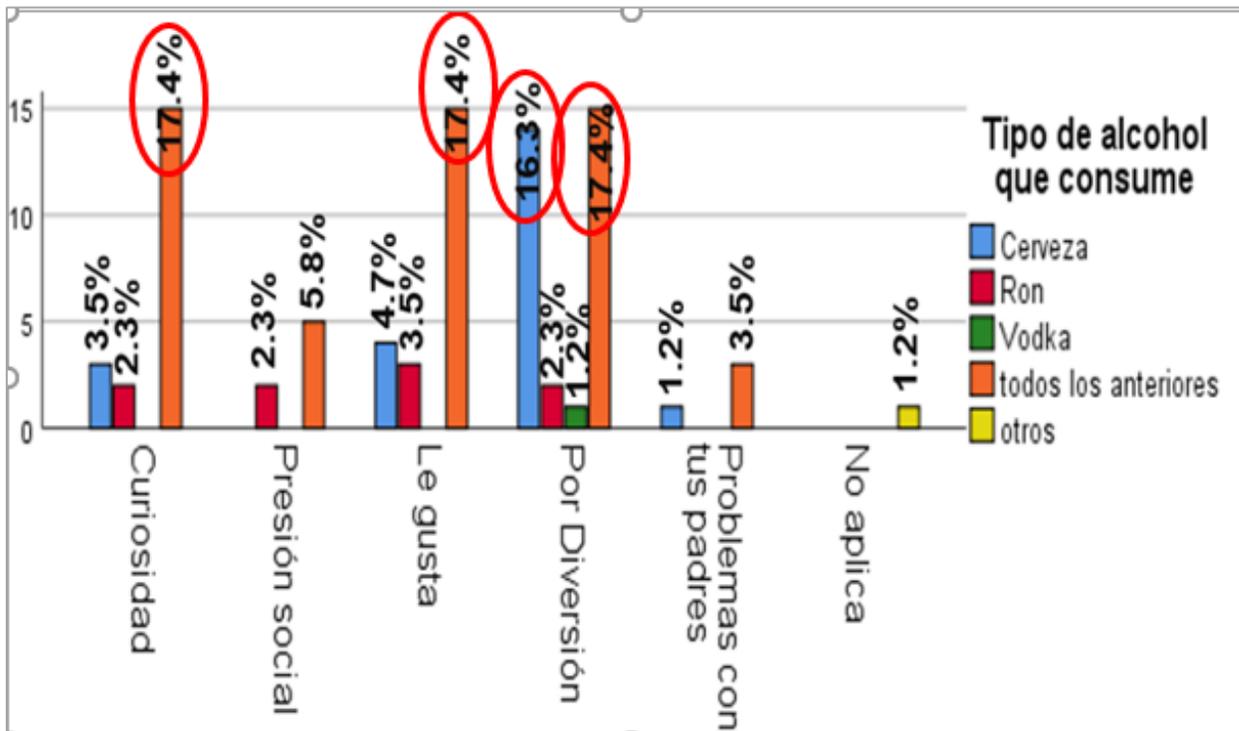


Figura 7 Motivo de Consumo de alcohol y tipo de alcohol que consumen los estudiantes internos de enfermería y medicina de la UNAN Managua

Fuente: autoría propia

Concerniente al motivo de consumo de alcohol y el tipo de alcohol que consumen los becados internos de enfermería y medicina, la **¡Error! No se encuentra el origen de la referencia.** evidencia que el 55.2% consumen de todo tipo de alcohol encontrándose los diferentes motivos de consumo por curiosidad, porque le gusta, y los que lo han hecho por diversión y en segundo lugar 16.3% los que han consumido por diversión.

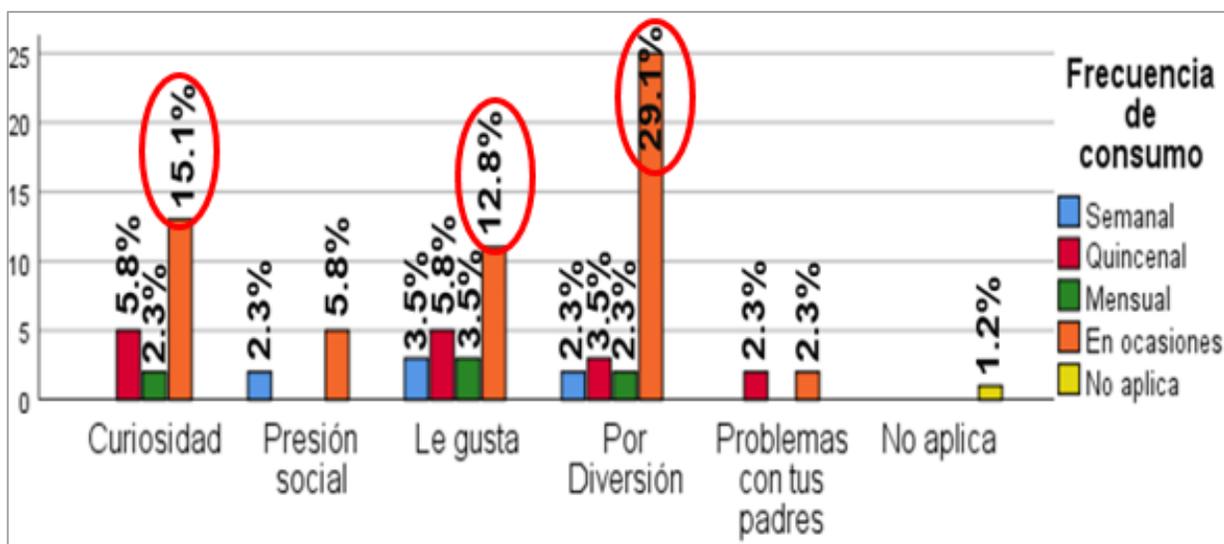


Figura 8 Motivo de Consumo frecuencia de consumo de los estudiantes internos de enfermería y medicina de la UNAN Managua

Fuente: autoría propia

Referente al motivo de consumo de alcohol y la frecuencia de consumo de los becados internos de enfermería y medicina, la **¡Error! No se encuentra el origen de la referencia.** evidencia que 29.1% consumen en ocasiones especiales y lo consumen por diversión en segundo lugar 15.1% por curiosidad y en tercer lugar 12.8% porque les gusta.

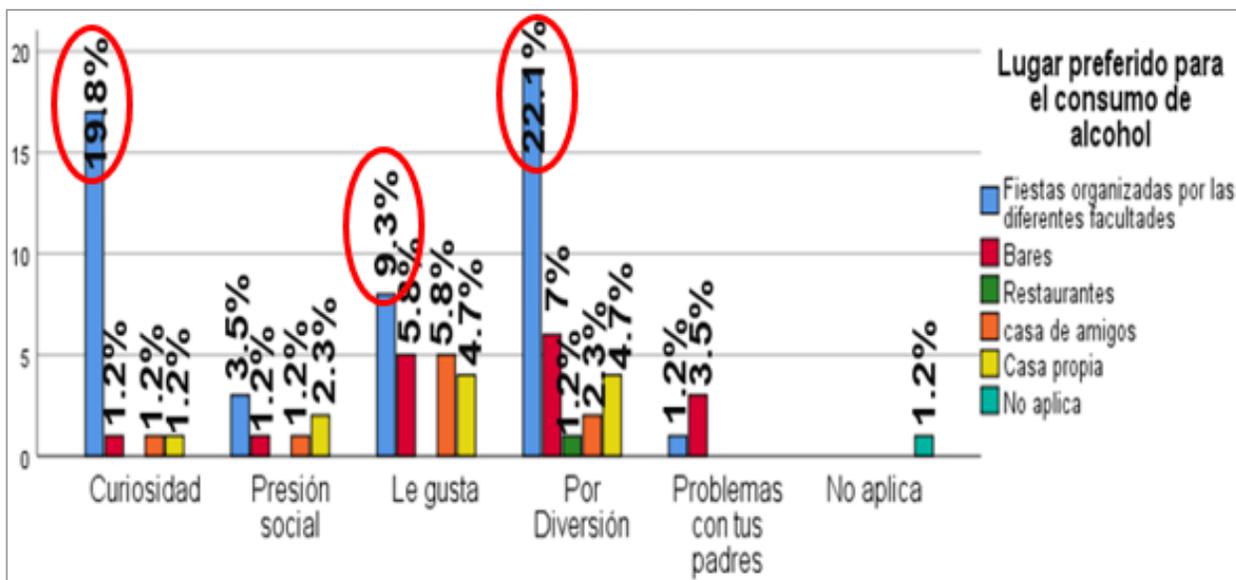


Figura 9 Motivo de Consumo de alcohol y lugar preferido para el consumo de los estudiantes internos de enfermería y medicina de la UNAN Managua

Fuente: autoría propia

Referente al motivo de consumo de alcohol y lugar preferido para el consumo de los becados internos de enfermería y medicina; la evidencia que el lugar preferido para el consumo de alcohol es en las fiestas organizadas por las diferentes facultades el 22.1% el principal motivo de consumo ha sido por diversión y en segundo lugar 19.8% por curiosidad y en tercer lugar 9.3% porque le gusta y lo consumen en las fiestas organizadas por las diferentes facultades.

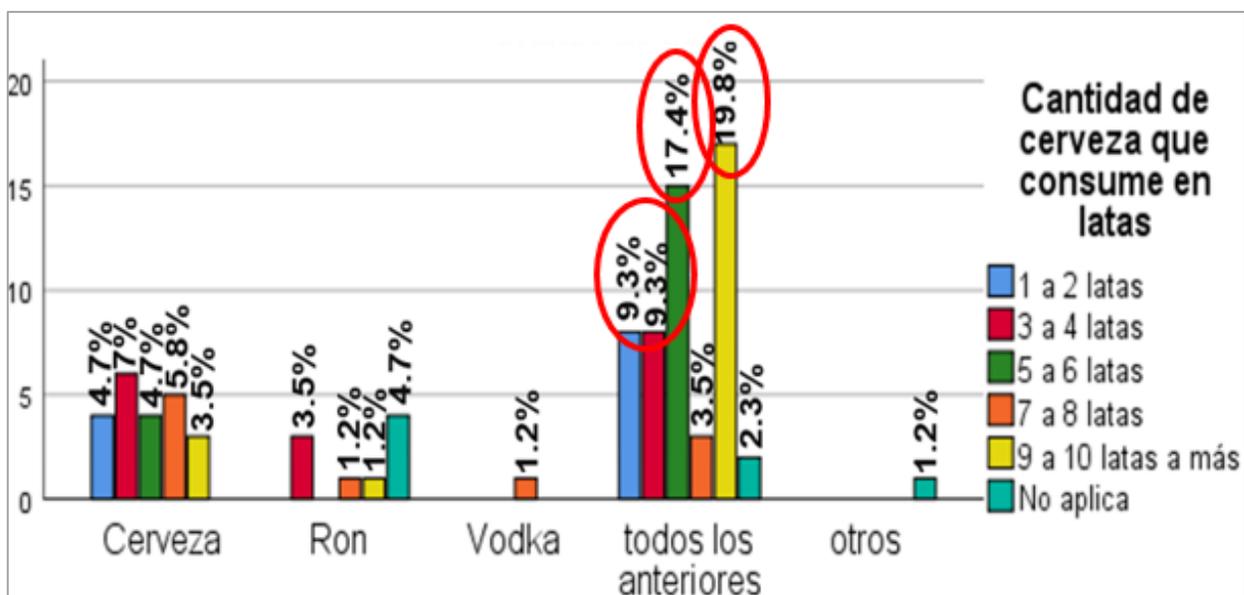


Figura 10 Tipo de alcohol y cantidad de cerveza que consume en latas los estudiantes internos de enfermería y medicina de la UNAN Managua

Fuente: autoría propia

Referente al tipo de alcohol y **¡Error! No se encuentra el origen de la referencia.** evidencia que el 19.8% consumen todo tipo de alcohol de 10 a más latas de cerveza; y en segundo lugar el 17.4% consumen 7 a 8 latas de cerveza en tercer lugar 18.6% que consumen todo tipo de licor y consumen de 1 a 4 latas de cerveza.

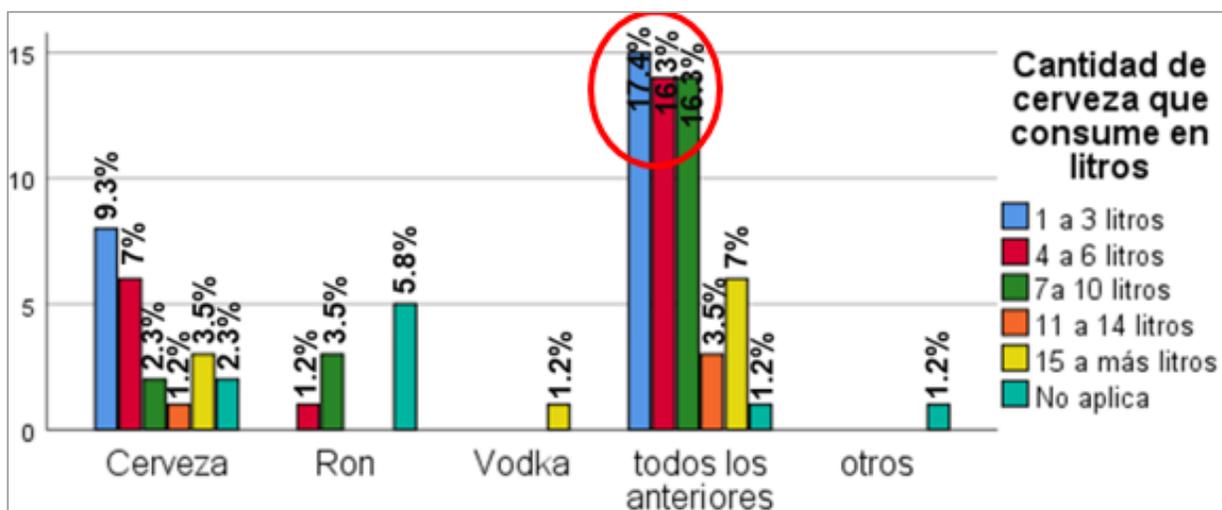


Figura 11 Tipo de alcohol y cantidad de cerveza que consume en litros los estudiantes internos de enfermería y medicina de la UNAN Managua

Fuente: autoría propia

Referente al tipo de alcohol y la cantidad de cerveza en litros que consumen los becados internos de enfermería y medicina, la **¡Error! No se encuentra el origen de la referencia.** evidencia que consumen de todos los tipos de alcohol; según la cantidad de cerveza que consumen en litro, en primer lugar 16.3% consumen de 7 a 10 litros en segundo lugar 16.3% 4 a 6 litros, en tercer lugar 17.4% consumen 1 a 3 litros.

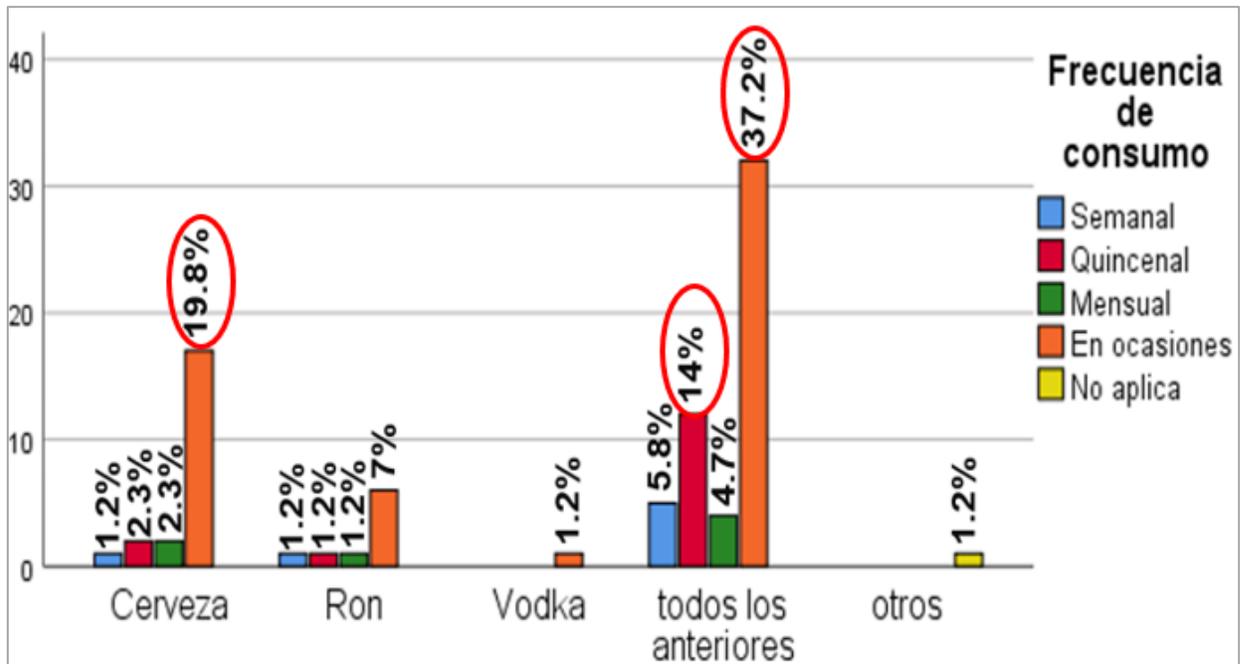


Figura 12 Tipo de alcohol y frecuencia de consumo de los estudiantes internos de enfermería y medicina de la UNAN Managua

Fuente: autoría propia

Referente al tipo de alcohol y la frecuencia de consumo los becados internos de enfermería y medicina, la **¡Error! No se encuentra el origen de la referencia.**, evidencia en primer lugar 37.2% consumen todo tipo de alcohol en ocasiones especiales y en segundo lugar 19.8% que consumen cerveza y en tercer lugar 14% que quincenal toman todo tipo de licor.

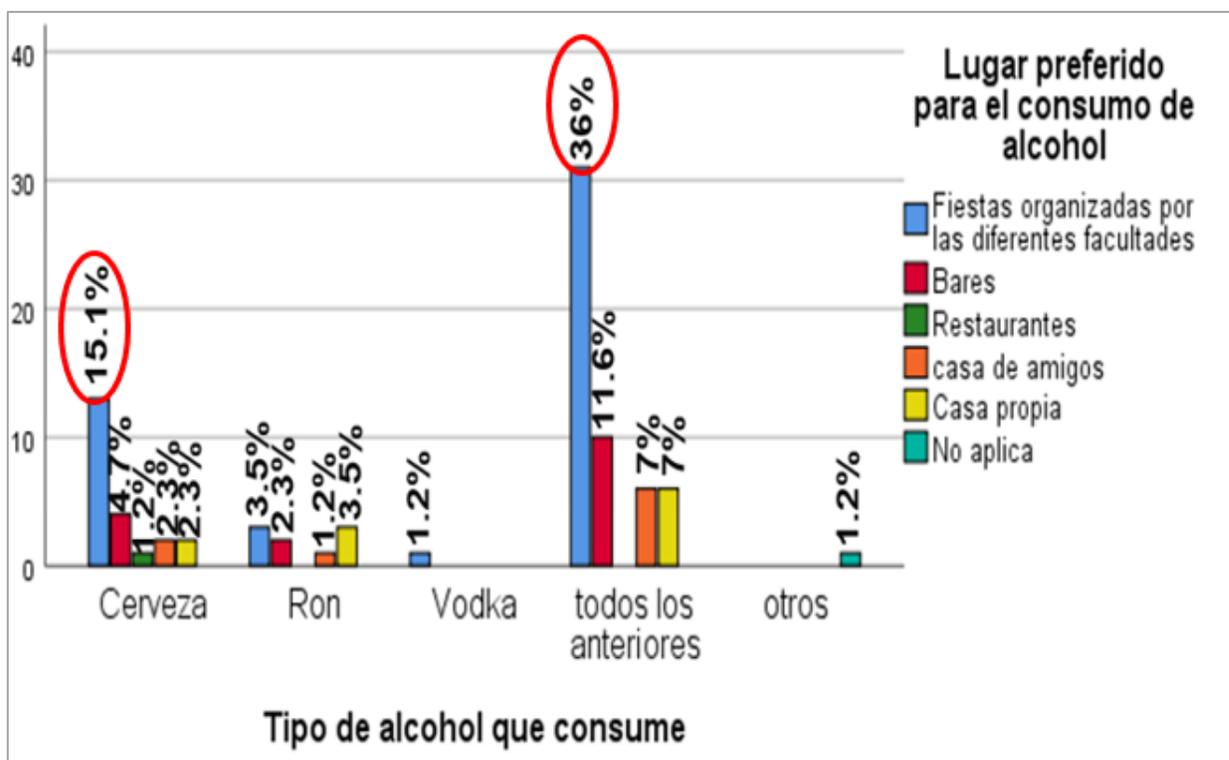


Figura 13 Tipo de alcohol y lugar preferido para el consumo de los estudiantes internos de enfermería y medicina de la UNAN Managua

Fuente: autoría propia

Referente al tipo de alcohol y el lugar preferido para el consumo de alcohol de los becados internos de enfermería y medicina. La **¡Error! No se encuentra el origen de la referencia.**, evidencia que 36% consumen todo tipo de alcohol ingiriendo principalmente en las fiestas organizadas por las diferentes facultades y en segundo lugar 15.1% que consumen cerveza. Quedando en evidencia que las actividades recreativas organizadas por las distintas facultades representan el espacio idóneo para el consumo de alcohol y distribución de esta sustancia dentro del recinto universitario violando el reglamento académico, esto a la luz del conocimiento de las autoridades académicas sin que se tomen medidas al respecto

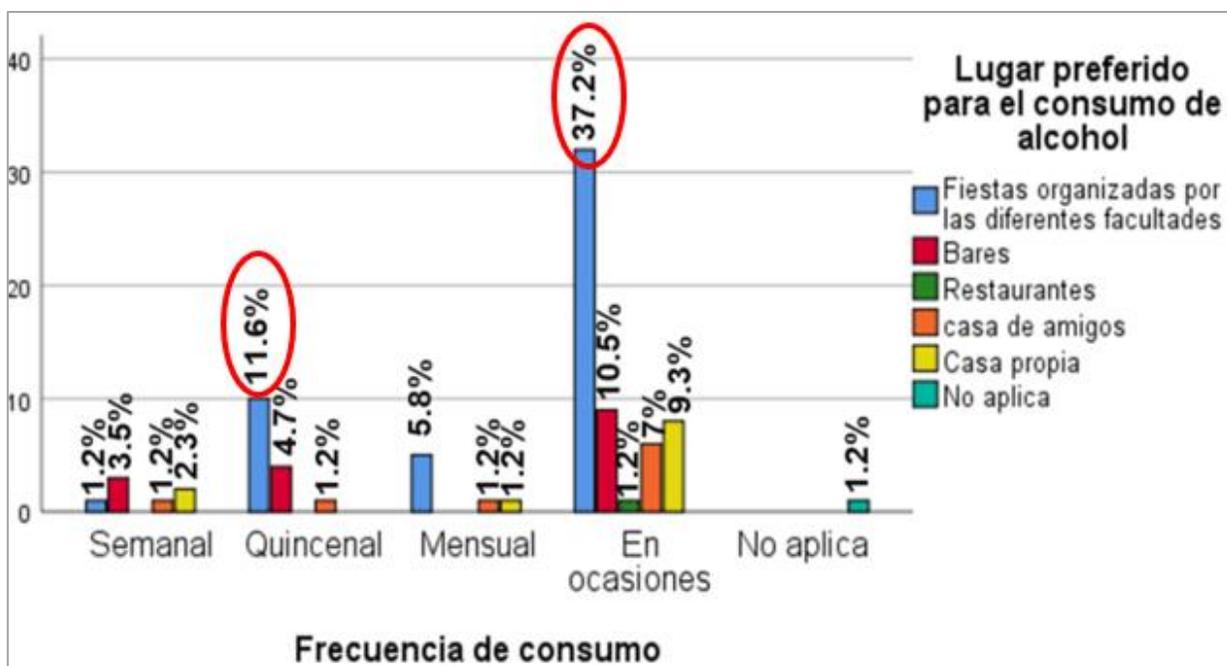


Figura 14 Frecuencia de Consumo de alcohol y lugar preferido para el consumo de los estudiantes internos de enfermería y medicina de la UNAN Managua

Fuente: autoría propia

Referente a la frecuencia de consumo de alcohol y el lugar preferido para el consumo de los becados internos de enfermería y medicina. la **¡Error! No se encuentra el origen de la referencia.**, evidencia que el 37.2% consumen en ocasiones especiales ingiriendo principal mente en las fiestas organizadas por las diferentes facultades. El 11.6% consumen con frecuencia quincenal. Consecuencias del consumo de alcohol en los estudiantes becados internos de enfermería y medicina.

5.5 Consecuencias del consumo de alcohol de los estudiantes becados internos de enfermería y medicina del recinto universitario Rubén Darío unan Managua

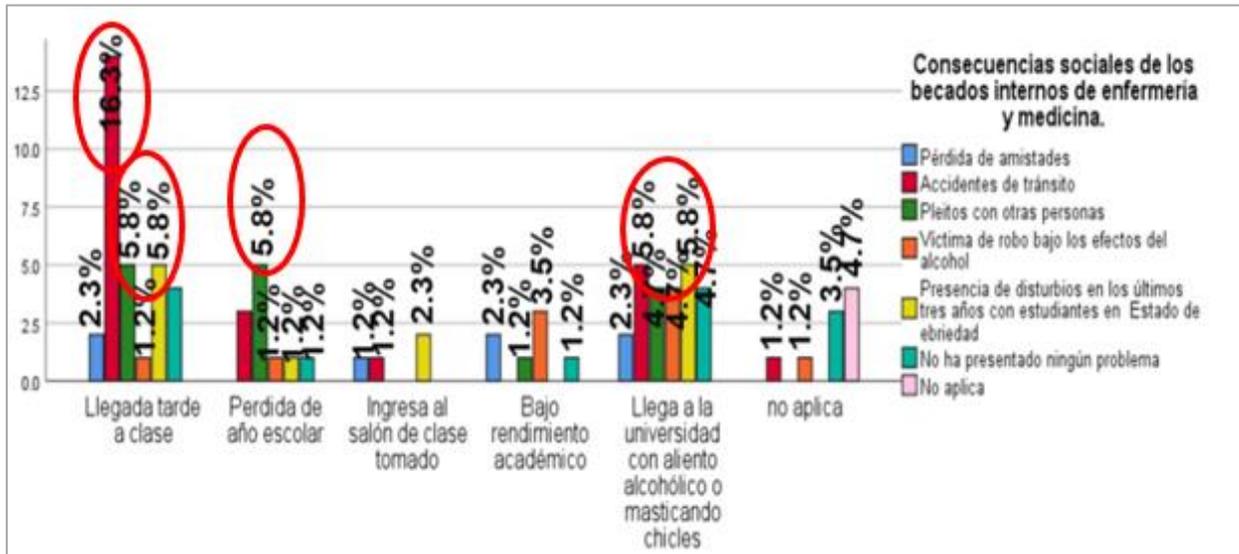


Figura 15 Consecuencias académicas y consecuencias sociales de los estudiantes internos de enfermería y medicina de la UNAN Managua

Fuente: autoría propia

La 5.5 Consecuencias del consumo de alcohol de los estudiantes becados internos de enfermería y medicina del recinto universitario Rubén Darío unan **Managua** muestra el nivel de conciencia que tienen los estudiantes sobre consecuencias del consumo de alcohol en el ámbito académico. En primer lugar, el 16.3% ha tenido que llegar tarde a la universidad por encontrarse involucrado en accidentes de tránsito. En segundo lugar, están consiente que el consumo de alcohol los ha hecho llegar tarde a la universidad. En tercer lugar, consideran que han perdido el año en la universidad y que llega a la universidad con aliento a alcohol con disminución de sus funciones cognitivas y motoras y en cuarto lugar el 5.8% considera que afecta el rendimiento académico.

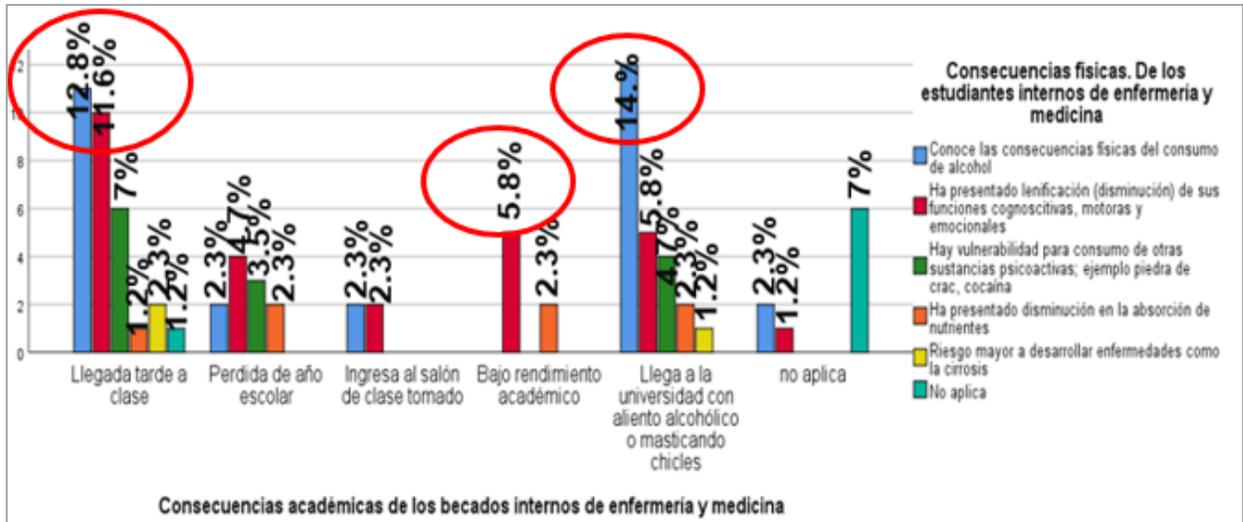


Figura 16 Consecuencias académicas y consecuencias físicas de los estudiantes internos de enfermería y medicina de la UNAN Managua.

Fuente: autoría propia

La **¡Error! No se encuentra el origen de la referencia.** muestra el nivel de conciencia que tienen los estudiantes sobre consecuencias el consumo de alcohol en el ámbito académico. En primer lugar, el 14% ha tenido que llegar a la universidad con aliento a alcohol o masticando chicle; en segundo lugar, están consiente que el consumo de alcohol los ha hecho llegar tarde. En tercer lugar, consideran que han llegado tarde a clases con disminución de sus funciones cognitivas y motoras y en cuarto lugar el 5.8% considera que afecta el rendimiento académico.

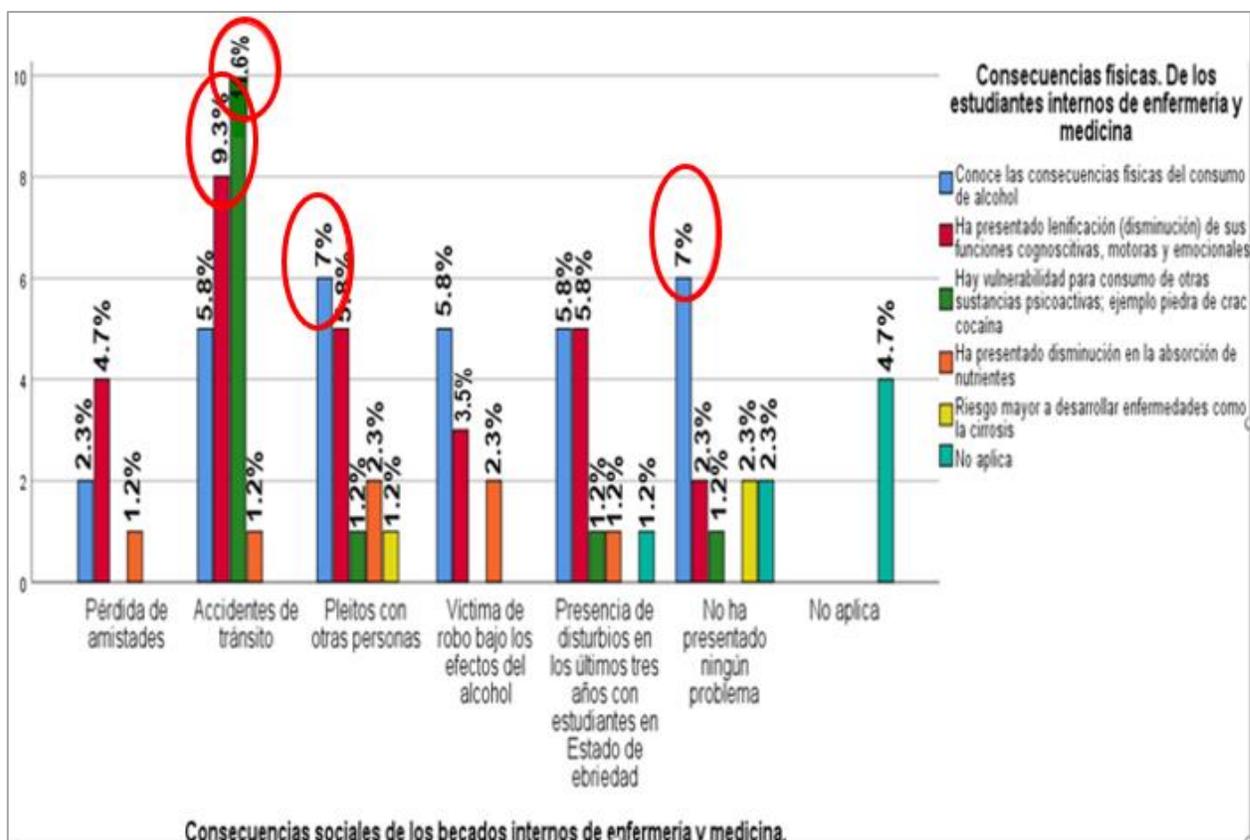


Figura 17 Consecuencias sociales y consecuencias físicas de los estudiantes internos de enfermería y medicina de la UNAN Managua.

Fuente: autoría propia

La figura 17 muestra el nivel de conciencia que tienen los estudiantes sobre consecuencias el consumo de alcohol en el ámbito social. En primer lugar, el 11.6% ha visto involucrado en accidentes de tránsito y son consiente que existe mucha vulnerabilidad al consumo de otras sustancias psicoactiva ejemplo piedra crac cocaína; en segundo lugar,9.3% que han presentado lenificación de sus actividades o disminución de sus funciones cognitivas en tercer lugar 14% que conocen las consecuencias físicas del alcohol que han sufrido pleito con otras personas y que no han presentado ningún problema.

Referente al análisis bivariado entre las consecuencias académicas, sociales y físicas producto del consumo de alcohol, se ha utilizado la prueba Chi-cuadrado de Pearson, prueba que se utiliza para variables no paramétricas y se busca establecer la asociación o independendencia entre ellas.

En la Tabla 8, se muestra que se realizó el análisis de la dependencia entre algunas consecuencias según sea física, académica o social. Se ha realizado la prueba de hipótesis de cada una de las variables, dando como resultado un p-valor menor que $\alpha \leq 0.05$; por tanto, se evidencia la dependencia de cada una de las variables que se muestran en la siguiente tabla.

Tabla 8. Análisis bivariado referente a las consecuencias del consumo

Variable 1	Variabes 2	Prueba estadística	N de casos válidos	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Consecuencias académicas de alcohol	Consecuencias sociales	Chi-Cuadrado De Pearson	86	73.091 ^a	30	.000
Consecuencias académicas	Consecuencias sociales	Chi-Cuadrado De Pearson	86	67.740 ^a	25	.000
Consecuencias sociales	Consecuencias físicas	Chi-Cuadrado De Pearson	86	83.310 ^a	30	.000

Fuente:

5.5 Discusión de los resultados

De acuerdo al perfil sociodemográfico los estudiantes becados internos de las carreras de enfermería y medicina el 100% provienen del área rural, con rango de edades entre 19 y 24 años de los cuales el 32.6% consume alcohol. Se observa en los datos recolectados que la totalidad de estudiantes provienen de zonas rurales donde la tutoría de los padres aún está presente, al ingresar a la universidad como becado interno experimentan un periodo de transición a la independencia y edad adulta lo que favorece el poder acceder en las actividades extracurriculares y debutar con el consumo de licor sino lo realizaron con anterioridad.

Estos resultados son coherentes con los presentados por Larga espada Martínez (2014) en el que mostro que, entre la adolescencia y el paso a la edad adulta, los estudiantes están más expuestos al consumo de alcohol teniendo en segundo lugar un 33% son los que consumen en ocasiones especiales.

Los estudiantes internos que consumen alcohol con más frecuencia es el sexo femenino con una frecuencia quincenal con 12%, aunque el análisis de frecuencia semanal nos refleja que es el hombre con porcentajes bajos; estos resultados son coherentes con los presentados por Gómez Sanabria, Novalbos Ruiz, & Cristina (2011) que demostraron mediante su estudio que tanto mujeres como varones existe libertad de consumo de alcohol en todo el mundo.

Referente a los factores que conllevan a los estudiantes becados internos de enfermería y medicina a la ingesta de alcohol se encontró que: la mayoría de becados consumen alcohol solo en ocasiones especiales en primer lugar los que han consumido por diversión con 24.4%; en segundo lugar 15.1% porque les gusta y en tercer lugar 12.8% los que han consumido por curiosidad los que consumen habitualmente; 10% curiosidad 10% porque le gusta 10% por diversión. Estos resultados son coherentes con los presentados por Borrás Santiesteban (2015) en la que demostró que la mayoría de jóvenes comienzan a consumir licor por curiosidad o por problemas familiares.

El tipo de alcohol que consumen desde un punto de vista general el 31.4% consumen de todo el tipo de alcohol; sin embargo, siendo más específico la presentación más consumido con el 22.1% es la cerveza el 19.8% que consumen 10 latas de cerveza a más; y 17.4% que consumen 7 a 8 latas

de cerveza. Los que consumen solo en las presentaciones en litros de cerveza, 17.4% consumen de 1 a 3 litros de cerveza y 32.6% que consumen 7 a 10 litros de cerveza.

Referente a la frecuencia de consumo de alcohol y el lugar preferido para el consumo de los becados internos de enfermería y medicina. La mayoría consumen en ocasiones especiales, ingiriendo principalmente en las fiestas organizadas por las diferentes facultades, teniendo como resultado 37.2%. y el 15.1% que consumen con una frecuencia quincenal; esto puede ser debido a las aportaciones económicas de los padres que usualmente se da cada quince días, lo que permite que los estudiantes reciban efectivo para los estudios, y ellos de esta manera aprovechar para salir a recrearse usualmente con alcohol. Estos resultados son coherentes con a los de Dean, (2016) en la que demostró que la frecuencia va aumentando conforme el tiempo de consumo o cantidad del aporte económico que les brindan los padres.

Los estudiantes demuestran conciencia sobre las consecuencias del consumo de alcohol en el ámbito académico. En primer lugar, el 16.3% ha tenido que llegar tarde a la universidad por encontrarse involucrado en accidentes de tránsito. En segundo lugar, están consiente que el consumo de alcohol los ha hecho llegar tarde a la universidad. En tercer lugar, consideran que han perdido el año en la universidad y que en algunas ocasiones llegaron a la universidad con aliento a alcohol y con sus funciones cognitivas y motoras disminuidas. En cuarto lugar, el 5.8% considera que afecta el rendimiento académico. Estos resultados son coherentes con presentado por Adriana Díaz, (2011) mediante su estudio demostraron la estrecha relación que existe entre el consumo de alcohol y las consecuencias academias y sociales producto del consumo.

Referente a las consecuencias físicas la mayoría no tienen conocimiento de las consecuencias físicas teniendo como resultado 12.8% y otros que llegan a la universidad a clase con aliento a alcohol 14% Estos resultados son coherentes con presentado por Osasunaz (2003) que mediante su estudio demostró lo evidente que son las consecuencias físicas en una persona alcohólica crónica.

Las consecuencias del consumo de alcohol en el ámbito social, en primer lugar, el 11.6% ha visto involucrado en accidentes de tránsito y son consiente que existe mucha vulnerabilidad al consumo de otras sustancias psicoactiva ejemplo piedra crac cocaína; en segundo lugar 9.3% que han presentado disminución de funciones cognitivas en tercer lugar 14% que conocen las

consecuencias físicas del alcohol que han sufrido pleito con otras personas y que no han presentado ningún problema. Estos resultados son coherentes con presentado por Don (2009) mediante su estudio demostró que la mayoría de los jóvenes mediante el periodo que han consumido licor ha sido víctima de robo y de accidentes de tránsito.

Hasta hace pocos años, el consumo de bebidas alcohólicas se consideró como característico del sexo masculino, No obstante, en la actualidad las conductas son homogéneas en mujeres y los hombres, sin embargo, responden de manera diferente; Las mujeres expresan signos fisiológicos de intoxicación y los hombres mayor riesgo de pérdida del autocontrol.

VI Conclusiones

Perfil sociodemográfico de los estudiantes becados internos de las carreras de enfermería y medicina: Su totalidad proviene del área rural, el consumo de alcohol está entre las edades de 19 y 24 años, hombres y mujeres consumen alcohol por igual.

Asociaciones estadísticamente significativas entre el consumo de alcohol y los motivos de consumo iniciales, el tipo de alcohol y la frecuencia de consumo y que el lugar preferido influye en el consumo de este.

La mayoría consumen alcohol solo en ocasiones especiales, licor de preferencia es cerveza, los espacios para el consumo son las actividades recreativas organizadas por las distintas facultades, el motivo de consumo es la curiosidad.

Consecuencias del consumo de alcohol: Llegar tarde a los encuentros académicos, llegar con aliento alcohólico, funciones cognitivas disminuidas. Las consecuencias en el ámbito social se encuentran: en primer lugar, se han visto involucrado en accidentes de tránsito y son consiente que existe mucha vulnerabilidad al consumo de otras sustancias psicoactiva ejemplo piedra crac cocaína. También, conocen las consecuencias físicas del alcohol, ya que han participado pleito con otras personas bajo los efectos del alcohol.

Se encontró asociaciones estadísticamente significativas entre las consecuencias físicas y sociales manifestadas por los estudiantes de Enfermería y medicina.

VII Recomendaciones

Se recomienda a la Dirección de Vida Estudiantil y al Departamento de Becas:

1. Al momento que ingresan en primer año los estudiantes, hacer un proceso de concientización del becado interno del problema que se va a enfrentar con el consumo de alcohol.
2. Debe proyectar al menos cuatro charlas al año sobre el efecto y consecuencia del consumo de del alcohol.
3. Organizar con más frecuencia jornadas deportivas y culturales para que los becados internos se involucren y ocupen su tiempo libre y no les dé tiempo para el consumo de alcohol.

VIII Bibliografía

- Dean, R. (2016). *Mindful Drinking: cómo moderar el consumo de alcohol cambiará tu vida*. Mexico: Jus Libreros y Editores.
- Font Redulad, J. (2015). *Jóvenes y periferia*. Barcelona: editorial VOC.
- Herrera Rodríguez, A., Simich, L., & Strike, C. (2009). *Policonsumo simultáneo de drogas en estudiantes de*. León.
- Pérez-Pérez, I., & Morón-Marchena, J. (2020). *Juventud y VIH/sida. Estudio sobre conocimientos y prácticas de riesgo en Nicaragua*. Managua: Narcea Ediciones.
- Ugalde Binda, N., & Balbastre Benavent, F. (2013). Investigación cuantitativa e investigación cualitativa: *Ciencias Económicas*.
- Adriana Díaz, A. (2011). La comunicación basada en el buen trato: una herramienta para educar con. *Educación de Extremadura*, . 59-80.
- Ahumada Cortez, J. G., Gamez Medina, M., & Valdez, C. (2017). El consumo de alcohol como problema de salud pública. *Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portuga*, Vol. 13 pag. 13-24. Recopilado de: <https://www.redalyc.org/pdf/461/46154510001.pdf>.
- Arellanez-Hernández , J., Diaz-Negrete, D., Wagner-Echeagaray, F., & Pérez-Islas, V. (2004). Factores psicosociales asociados con el abuso y la dependencia de drogas entre adolescentes: análisis bivariados de un estudio de casos y controles. *Salud Mental*, 54-64.
- Ayala Rojas, A., & Castro Gutiérrez, N. (2013). *Uso de drogas en estudiantes de las carreras de Medicina, Psicología, Trabajo Social, Enfermería, Bioanálisis Clínico y Anestesia de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, UNAN Managua en Abril -Mayo del 2013*. León.
- Bauman, Z. (2007). *Vida de consumo*. Mexico: FCE - Fondo de Cultura Económica.

- Borrás Santiesteban, T. (2015). *Prevención del consumo de bebidas alcohólicas*. habana cuba: Editorial Universitaria.
- carolina98pardo. (8 de Abril de 2015). *slideshare*. Obtenido de <https://es.slideshare.net/carolina98pardo/perfiles-sociodemograficos>
- Castro, N., Cortés, P., Pereira Vasters, G., & M. L. (2010). *Uso de drogas entre estudiantes de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, León, Nicaragua*. León.
- De la Fuente Muñiz, R. (2011). Instituto Nacional de Psiquiatría. *Revista de Investigación Clínica*
- Del Pino, A. A., & Correa Armendáriz, B. (2016). Alcoholismo en jóvenes universitarios de diferentes carreras. *revista psicologiacientifica*.
- Don, R. (2009). *La consecuencia de los días*. Mexico: Instituto Politécnico Nacional.
- Fonseca Chaves , S., & Bejarano Orozco, J. (2012). Adolescentes costarricenses con problemas judiciales y consumo de drogas. *Revista Costarricense de Psicología*, Vol. 31 1-2. Recopilado de: <http://www.rcps-cr.org/openjournal/index.php/RCPs/article/view/8>.
- Fonzeca, L. E. (2010). *La era del consumo*. mexico: siglo XX de mexico.
- Gomez Sanabria, A., Novalbos Ruiz, J. P., & Cristina , O. G. (2011). *Consumo de alcohol y drogas en estudiantes universitarios: estudio cuantitativo y cualitativo sobre prevalencia, actitudes y motivaciones para el consumo en la Universidad de Cádiz*. españa.: Servicio de Publicaciones de la Universidad de Cádiz.
- González, J. C. (2005). *El consumo de alcohol*. México: Univercidad Nacional Autónoma de México.
- Jaramillo, J. J. (3 de junio de 2013). Obtenido de <http://modelosenfermerosucaldas.blogspot.com/2013/06/modelo-del-sistema-conductual.html>

- Jarquín, L. (11 de Junio de 2014). El alcohol seduce mas a los jovenes en fin de semana. *El Nuevo Diario*, págs. <https://www.elnuevodiario.com.ni/nacionales/322138-alcohol-seduca-mas-jovenes-fines-semana/>.
- Jimenez, T., & Murgui, S. E. (2007). Comunicación familiar y comportamientos. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 477.
- Laespada martinez, M. T. (2014). *consumo de alcohol en jovenes y adolescentes*. deusto: univercidad de deusto.
- Mora Martinez, C. A. (2017). *Prevalencia de Consumo, Riesgo de Alcoholismo y Alcoholismo*. Colombia.
- Organización Mundial de la Salud. (2012). *consecuencia de consumo de alcohol*, 11.
- Osasunaz. (2003). La influencia del alcohol en la. En I. Díez Hernández. 5.
- Panqueva, S. P., & Rios Murcia, A. E. (2014). *Caracterización sociodemográfica de Personas en Codición*. Bogota.
- perez-perez, I., & Moron Marchena, J. A. (2018). *juventud y consumo*. nicaragua: siglo XXI españa editores, S.A.
- Pillon, M. (2008). Uso de bebidas alcoholicas entre estudiantes de enfermeria en honduras. *revista latino-americana de enfermagem*, pagina 40.
- Pineda, E. B., de Alvarado, E. L., & de Canales, F. (1994). Metodologia de la investigacion. En M. p. salud. Washington, D.C 20037, E.U.A.: Segunda edicion.
- Pons Diez,; , J., & Berjano Peirats, E. (2000). *El consumo abusivo de alcohol en la adolescencia: un modelo explicativo desde la psicología social*. valencia: plan nacional sobre drogas.
- Prensa, L. (2010). Consumo de alcohol en jovenes .
- Ramos Lemus, D. A., Granwell, B., & Amador, E. M. (2013). *Cuáles son las causas o factores que inciden en el*. Tegucigalpa.

Salud, O. o. (2012). alcohol en jobenes. 10.

Tenorio Lopez, K. A., Pavon Flores , C. d., & Latino Solano, M. d. (2011). *Consumo de Alcohol en los Jóvenes Universitarios de la carrera de ficioterapia Polisal Unan managua II semestre 2011*. managua.

Villatoro Velásquez, J. A., & Valdez González , J. C. (2005). *El consumo de alcohol* . México.

William, C. (6 de Julio de 2015). *slideshare*. Obtenido de <https://es.slideshare.net/WilliamColmenarez1410/caracteristicas-sociodemograficas-de-venezuela?qid=bdc6b6>

Anexos

1: Tablas estadísticas

Tabla 9. Tabla cruzada edad*Factores predisponentes: (frecuencia Consumo de alcohol) de los estudiantes becados internos de Enfermería y Medicina

			Factores predisponentes: (frecuencia Consumo de alcohol) de los estudiantes becados internos de enfermería y medicina			Total
			Nunca consumido	ha Consume habitualmente	Solo ocasiones especiales	
edad	16 a 18	Recuento	0	3	2	5
		% del total	0.0%	3.5%	2.3%	5.8%
	19 a 20	Recuento	1	14	15	30
		% del total	1.2%	16.3%	17.4%	34.9%
	21 a 24	Recuento	0	14	29	43
		% del total	0.0%	16.3%	33.7%	50.0%
	25 a 28	Recuento	1	3	3	7
		% del total	1.2%	3.5%	3.5%	8.1%
	29 a 32	Recuento	1	0	0	1
		% del total	1.2%	0.0%	0.0%	1.2%
Total		Recuento	3	34	49	86
		% del total	3.5%	39.5%	57.0%	100.0%

*Tabla 10 Tabla cruzada Factores predisponentes: (Consumo de alcohol) de los estudiantes becados internos de enfermería y medicina*Factores desencadenantes: (Motivo de consumo de alcohol)*

		Factores desencadenantes: (Motivo de consumo de alcohol)						Total
		Curiosidad	Presión social	Le gusta	Por Diversión	Problemas con tus padres	No aplica	
Factores predisponentes: Nunca ha consumido (Consumo de alcohol) de los	Recuento	0	0	0	2	0	1	3
	% del total	0.0%	0.0%	0.0%	2.3%	0.0%	1.2%	3.5%
estudiantes becados internos de enfermería y medicina	Consumo habitualmente	9	4	9	9	3	0	34
	% del total	10.5%	4.7%	10.5%	10.5%	3.5%	0.0%	39.5%
	Solo ocasiones especiales	11	3	13	21	1	0	49
	% del total	12.8%	3.5%	15.1%	24.4%	1.2%	0.0%	57.0%
Total	Recuento	20	7	22	32	4	1	86
	% del total	23.3%	8.1%	25.6%	37.2%	4.7%	1.2%	100.0%

*Tabla 11 Tabla cruzada Factores predisponentes: (Consumo de alcohol) de los estudiantes becados internos de enfermería y medicina*Tipo de alcohol que consume*

		Tipo de alcohol que consume					Total
		Cerveza	Ron	Vodka	todos los anteriores	otros	
Factores predisponentes: Nunca ha consumido (Consumo de alcohol) de los	Recuento	0	0	0	2	1	3
	% del total	0.0%	0.0%	0.0%	2.3%	1.2%	3.5%
estudiantes becados internos de enfermería y medicina	Consumo habitualmente	3	6	1	24	0	34
	% del total	3.5%	7.0%	1.2%	27.9%	0.0%	39.5%
	Solo ocasiones especiales	19	3	0	27	0	49
	% del total	22.1%	3.5%	0.0%	31.4%	0.0%	57.0%
Total	Recuento	22	9	1	53	1	86
	% del total	25.6%	10.5%	1.2%	61.6%	1.2%	100.0%

*Tabla 12 Tabla cruzada Factores predisponentes: (Consumo de alcohol) de los estudiantes becados internos de enfermería y medicina*Frecuencia de consumo*

			Frecuencia de consumo					Total
			Semanal	Quincenal	Mensual	En ocasiones	No aplica	
Factores predisponentes: Nunca ha consumido (Consumo de alcohol) de los estudiantes becados internos de enfermería y medicina	Recuento		0	0	1	1	1	3
	% del total		0.0%	0.0%	1.2%	1.2%	1.2%	3.5%
	Consume habitualmente	Recuento	7	13	2	12	0	34
	% del total		8.1%	15.1%	2.3%	14.0%	0.0%	39.5%
	Solo ocasiones especiales	Recuento	0	2	4	43	0	49
	% del total		0.0%	2.3%	4.7%	50.0%	0.0%	57.0%
Total	Recuento	7	15	7	56	1	86	
% del total		8.1%	17.4%	8.1%	65.1%	1.2%	100.0%	

*Tabla 13 Tabla cruzada Factores predisponentes: (Consumo de alcohol) de los estudiantes becados internos de enfermería y medicina*Lugar preferido para el consumo de alcohol*

			Lugar preferido para el consumo de alcohol						Total
			Fiestas organizadas por las diferentes facultades	Bares	Restaurantes	casa de amigos	Casa propia	No aplica	
Factores predisponentes: Nunca ha consumido (Consumo de alcohol) de los estudiantes becados internos de enfermería y medicina	Recuento		1	0	0	1	0	1	3
	% del total		1.2%	0.0%	0.0%	1.2%	0.0%	1.2%	3.5%
	Consume habitualmente	Recuento	19	7	0	3	5	0	34
	% del total		22.1%	8.1%	0.0%	3.5%	5.8%	0.0%	39.5%
	Solo ocasiones especiales	Recuento	28	9	1	5	6	0	49
	% del total		32.6%	10.5%	1.2%	5.8%	7.0%	0.0%	57.0%
Total	Recuento	48	16	1	9	11	1	86	
% del total		55.8%	18.6%	1.2%	10.5%	12.8%	1.2%	100.0%	

Tabla 14 Tabla cruzada Factores desencadenantes: (Motivo de consumo de alcohol) *Tipo de alcohol que consume

		Tipo de alcohol que consume					Total	
		Cerveza	Ron	Vodka	todos los anteriores	otros		
Factores desencadenantes: (Motivo de consumo de alcohol)	Curiosidad	Recuento	3	2	0	15	0	20
		% del total	3.5%	2.3%	0.0%	17.4%	0.0%	23.3%
	Presión social	Recuento	0	2	0	5	0	7
		% del total	0.0%	2.3%	0.0%	5.8%	0.0%	8.1%
	Le gusta	Recuento	4	3	0	15	0	22
		% del total	4.7%	3.5%	0.0%	17.4%	0.0%	25.6%
	Por Diversión	Recuento	14	2	1	15	0	32
		% del total	16.3%	2.3%	1.2%	17.4%	0.0%	37.2%
	Problemas con tus padres	Recuento	1	0	0	3	0	4
		% del total	1.2%	0.0%	0.0%	3.5%	0.0%	4.7%
	No aplica	Recuento	0	0	0	0	1	1
		% del total	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	1.2%	1.2%
	Total	Recuento	22	9	1	53	1	86
		% del total	25.6%	10.5%	1.2%	61.6%	1.2%	100.0%

Tabla 15 Tabla cruzada Factores desencadenantes: (Motivo de consumo de alcohol)*Frecuencia de consumo

		Frecuencia de consumo					Total	
		Semanal	Quincenal	Mensual	En ocasiones	No aplica		
Factores desencadenantes: (Motivo de consumo de alcohol)	Curiosidad	Recuento	0	5	2	13	0	20
		% del total	0.0%	5.8%	2.3%	15.1%	0.0%	23.3%
	Presión social	Recuento	2	0	0	5	0	7
		% del total	2.3%	0.0%	0.0%	5.8%	0.0%	8.1%
	Le gusta	Recuento	3	5	3	11	0	22
		% del total	3.5%	5.8%	3.5%	12.8%	0.0%	25.6%
	Por Diversión	Recuento	2	3	2	25	0	32
		% del total	2.3%	3.5%	2.3%	29.1%	0.0%	37.2%
	Problemas con tus padres	Recuento	0	2	0	2	0	4
		% del total	0.0%	2.3%	0.0%	2.3%	0.0%	4.7%
	No aplica	Recuento	0	0	0	0	1	1
		% del total	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	1.2%	1.2%
	Total	Recuento	7	15	7	56	1	86
		% del total	8.1%	17.4%	8.1%	65.1%	1.2%	100.0%

Tabla 16 Tabla cruzada Factores desencadenantes: (Motivo de consumo de alcohol) *Lugar preferido para el consumo de alcohol

		Lugar preferido para el consumo de alcohol							Total
		Fiestas organizadas por las facultades	Bares	Restaurantes	casa de amigos	Casa propia	No aplica		
Factores desencadenantes: (Motivo de consumo de alcohol)	Curiosidad	Recuento	17	1	0	1	1	0	20
		% del total	19.8%	1.2%	0.0%	1.2%	1.2%	0.0%	23.3%
	Presión social	Recuento	3	1	0	1	2	0	7
		% del total	3.5%	1.2%	0.0%	1.2%	2.3%	0.0%	8.1%
	Le gusta	Recuento	8	5	0	5	4	0	22
		% del total	9.3%	5.8%	0.0%	5.8%	4.7%	0.0%	25.6%
	Por Diversión	Recuento	19	6	1	2	4	0	32
		% del total	22.1%	7.0%	1.2%	2.3%	4.7%	0.0%	37.2%
	Problemas con tus padres	Recuento	1	3	0	0	0	0	4
		% del total	1.2%	3.5%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	4.7%
No aplica	Recuento	0	0	0	0	0	1	1	
	% del total	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	1.2%	1.2%	
Total		Recuento	48	16	1	9	11	1	86
		% del total	55.8%	18.6%	1.2%	10.5%	12.8%	1.2%	100.0%

Tabla 17 Tabla cruzada Tipo de alcohol que consume*Cantidad de cerveza que consume en latas

			Cantidad de cerveza que consume en latas					No aplica	Total
			1 a 2 latas	3 a 4 latas	5 a 6 latas	7 a 8 latas	9 a 10 latas a más		
Tipo de alcohol que consume	Cerveza	Recuento	4	6	4	5	3	0	22
		% del total	4.7%	7.0%	4.7%	5.8%	3.5%	0.0%	25.6%
	Ron	Recuento	0	3	0	1	1	4	9
		% del total	0.0%	3.5%	0.0%	1.2%	1.2%	4.7%	10.5%
	Vodka	Recuento	0	0	0	1	0	0	1
		% del total	0.0%	0.0%	0.0%	1.2%	0.0%	0.0%	1.2%
	todos los anteriores	Recuento	8	8	15	3	17	2	53
		% del total	9.3%	9.3%	17.4%	3.5%	19.8%	2.3%	61.6%
	otros	Recuento	0	0	0	0	0	1	1
		% del total	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	1.2%	1.2%
	Total	Recuento	12	17	19	10	21	7	86
		% del total	14.0%	19.8%	22.1%	11.6%	24.4%	8.1%	100.0%

Tabla 18 Tabla cruzada Tipo de alcohol que consume*Cantidad de cerveza que consume en litros

			Cantidad de cerveza que consume en litros					No aplica	Total
			1 a 3 litros	4 a 6 litros	7 a 10 litros	11 a 14 litros	15 a más litros		
Tipo de alcohol que consume	Cerveza	Recuento	8	6	2	1	3	2	22
		% del total	9.3%	7.0%	2.3%	1.2%	3.5%	2.3%	25.6%
	Ron	Recuento	0	1	3	0	0	5	9
		% del total	0.0%	1.2%	3.5%	0.0%	0.0%	5.8%	10.5%
	Vodka	Recuento	0	0	0	0	1	0	1
		% del total	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	1.2%	0.0%	1.2%
	todos los anteriores	Recuento	15	14	14	3	6	1	53
		% del total	17.4%	16.3%	16.3%	3.5%	7.0%	1.2%	61.6%
	otros	Recuento	0	0	0	0	0	1	1
		% del total	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	1.2%	1.2%
	Total	Recuento	23	21	19	4	10	9	86
		% del total	26.7%	24.4%	22.1%	4.7%	11.6%	10.5%	100.0%

Tabla 19 Tabla cruzada Tipo de alcohol que consume*Frecuencia de consumo

			Cantidad de cerveza que consume en litros					Total	
			1 a 3 litros	4 a 6 litros	7a 10 litros	11 a 14 litros	15 a más litros		No aplica
Tipo de alcohol que consume	Cerveza	Recuento	8	6	2	1	3	2	22
		% del total	9.3%	7.0%	2.3%	1.2%	3.5%	2.3%	25.6%
	Ron	Recuento	0	1	3	0	0	5	9
		% del total	0.0%	1.2%	3.5%	0.0%	0.0%	5.8%	10.5%
	Vodka	Recuento	0	0	0	0	1	0	1
		% del total	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	1.2%	0.0%	1.2%
	todos los anteriores	Recuento	15	14	14	3	6	1	53
		% del total	17.4%	16.3%	16.3%	3.5%	7.0%	1.2%	61.6%
	otros	Recuento	0	0	0	0	0	1	1
		% del total	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	1.2%	1.2%
Total		Recuento	23	21	19	4	10	9	86
		% del total	26.7%	24.4%	22.1%	4.7%	11.6%	10.5%	100.0%

Tabla 20 Tabla cruzada Tipo de alcohol que consume*Lugar preferido para el consumo de alcohol.

			Lugar preferido para el consumo de alcohol					Total	
			Fiestas organizadas por las diferentes facultades	Bares	Restaurantes	casa de amigos	Casa propia		No aplica
Tipo de alcohol que consume	Cerveza	Recuento	13	4	1	2	2	0	22
		% del total	15.1%	4.7%	1.2%	2.3%	2.3%	0.0%	25.6%
	Ron	Recuento	3	2	0	1	3	0	9
		% del total	3.5%	2.3%	0.0%	1.2%	3.5%	0.0%	10.5%
	Vodka	Recuento	1	0	0	0	0	0	1
		% del total	1.2%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	1.2%
	todos los anteriores	Recuento	31	10	0	6	6	0	53
		% del total	36.0%	11.6%	0.0%	7.0%	7.0%	0.0%	61.6%
	otros	Recuento	0	0	0	0	0	1	1
		% del total	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	1.2%	1.2%
Total		Recuento	48	16	1	9	11	1	86
		% del total	55.8%	18.6%	1.2%	10.5%	12.8%	1.2%	100.0%

Tabla 21 Tabla cruzada Cantidad de cerveza que consume en latas*Cantidad de cerveza que consume en litros

		Cantidad de cerveza que consume en litros						Total	
		1 a 3 litros	4 a 6 litros	7a 10 litros	11 a 14 litros	15 a más litros	No aplica		
Cantidad de cerveza que consume en latas	1 a 2 latas	Recuento	3	1	3	1	3	1	12
		% del total	3.5%	1.2%	3.5%	1.2%	3.5%	1.2%	14.0%
3 a 4 latas		Recuento	10	0	7	0	0	0	17
		% del total	11.6%	0.0%	8.1%	0.0%	0.0%	0.0%	19.8%
5 a 6 latas		Recuento	4	11	2	2	0	0	19
		% del total	4.7%	12.8%	2.3%	2.3%	0.0%	0.0%	22.1%
7 a 8 latas		Recuento	1	5	0	0	3	1	10
		% del total	1.2%	5.8%	0.0%	0.0%	3.5%	1.2%	11.6%
9 a 10 latas a más		Recuento	4	4	7	1	4	1	21
		% del total	4.7%	4.7%	8.1%	1.2%	4.7%	1.2%	24.4%
No aplica		Recuento	1	0	0	0	0	6	7
		% del total	1.2%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	7.0%	8.1%
Total		Recuento	23	21	19	4	10	9	86
		% del total	26.7%	24.4%	22.1%	4.7%	11.6%	10.5%	100.0%

Tabla 22 Tabla cruzada Frecuencia de consumo*Lugar preferido para el consumo de alcohol

		Lugar preferido para el consumo de alcohol							Total
		Facultades	Bares	Restaurantes	casa de amigos	Casa propia	No aplica		
Frecuencia de consumo	Semanal	Recuento	1	3	0	1	2	0	7
		% del total	1.2%	3.5%	0.0%	1.2%	2.3%	0.0%	8.1%
Quincenal		Recuento	10	4	0	1	0	0	15
		% del total	11.6%	4.7%	0.0%	1.2%	0.0%	0.0%	17.4%
Mensual		Recuento	5	0	0	1	1	0	7
		% del total	5.8%	0.0%	0.0%	1.2%	1.2%	0.0%	8.1%
En ocasiones		Recuento	32	9	1	6	8	0	56
		% del total	37.2%	10.5%	1.2%	7.0%	9.3%	0.0%	65.1%
No aplica		Recuento	0	0	0	0	0	1	1
		% del total	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	1.2%	1.2%
Total		Recuento	48	16	1	9	11	1	86
		% del total	55.8%	18.6%	1.2%	10.5%	12.8%	1.2%	100.0%

Tabla 23 Tabla cruzada Consecuencias académicas de los becados internos de enfermería y medicina*Consecuencias sociales de los becados internos de enfermería y medicina.

Consecuencias sociales de los becados internos de enfermería y medicina.										
			Pérdida de amistades	Accidentes de tránsito	Pleitos con otras personas	Víctima de robo bajo los efectos del alcohol	Presencia de disturbios en los últimos tres años con estudiantes en el Estado de ebriedad	No ha presentado ningún problema	No aplica	Total
Consecuencias académicas de los becados internos de enfermería y medicina	Llegada tarde a clase	Recuento	2	14	5	1	5	4	0	31
		% del total	2.3%	16.3%	5.8%	1.2%	5.8%	4.7%	0.0%	36.0%
	Perdida de año escolar	Recuento	0	3	5	1	1	1	0	11
		% del total	0.0%	3.5%	5.8%	1.2%	1.2%	1.2%	0.0%	12.8%
	Ingresa al salón de clase tomado	Recuento	1	1	0	0	2	0	0	4
		% del total	1.2%	1.2%	0.0%	0.0%	2.3%	0.0%	0.0%	4.7%
	Bajo rendimiento académico	Recuento	2	0	1	3	0	1	0	7
		% del total	2.3%	0.0%	1.2%	3.5%	0.0%	1.2%	0.0%	8.1%
	Llega a la universidad con aliento alcohólico o masticando chicles	Recuento	2	5	4	4	5	4	0	24
		% del total	2.3%	5.8%	4.7%	4.7%	5.8%	4.7%	0.0%	27.9%
	no aplica	Recuento	0	1	0	1	0	3	4	9
		% del total	0.0%	1.2%	0.0%	1.2%	0.0%	3.5%	4.7%	10.5%
Total		Recuento	7	24	15	10	13	13	4	86
		% del total	8.1%	27.9%	17.4%	11.6%	15.1%	15.1%	4.7%	100.0%

Tabla 24 Tabla cruzada Consecuencias académicas de los becados internos de enfermería y medicina*Consecuencias físicas. De los estudiantes internos de enfermería y medicina

		Consecuencias físicas. De los estudiantes internos de enfermería y medicina							
			Conoce las consecuencias físicas del consumo de alcohol	Ha presentado vulnerabilidad (disminución) de sus funciones cognitivas, y de motoras y emocionales	Hay vulnerabilidad para consumo de otras sustancias psicoactivas; ejemplo piedra de crac, cocaína	Ha presentado disminución en la absorción de nutrientes	Riesgo mayor a desarrollar enfermedades como la cirrosis	No aplica	Total
Consecuencias académicas de los becados internos de enfermería y medicina	Llegada tarde a clase	Recuento	11	10	6	1	2	1	31
		% del total	12.8%	11.6%	7.0%	1.2%	2.3%	1.2%	36.0%
	Perdida de año escolar	Recuento	2	4	3	2	0	0	11
		% del total	2.3%	4.7%	3.5%	2.3%	0.0%	0.0%	12.8%
	Ingresar al salón de clase tomado	Recuento	2	2	0	0	0	0	4
		% del total	2.3%	2.3%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	4.7%
	Bajo rendimiento académico	Recuento	0	5	0	2	0	0	7
		% del total	0.0%	5.8%	0.0%	2.3%	0.0%	0.0%	8.1%
	Llega a la universidad con aliento alcohólico masticando chicles	Recuento	12	5	4	2	1	0	24
		% del total	14.4%	5.8%	4.7%	2.3%	1.2%	0.0%	27.9%
	no aplica	Recuento	2	1	0	0	0	6	9
		% del total	2.3%	1.2%	0.0%	0.0%	0.0%	7.0%	10.5%
Total		Recuento	29	27	13	7	3	7	86
		% del total	33.7%	31.4%	15.1%	8.1%	3.5%	8.1%	100.0%

Tabla 25 Tabla cruzada Consecuencias sociales de los becados internos de enfermería y medicina. *Consecuencias físicas. De los estudiantes internos de enfermería y medicina

		Consecuencias físicas. De los estudiantes internos de enfermería y medicina							
		Conoce las consecuencias físicas del consumo de alcohol	Conoce las de sus funciones cognitivas, motoras y emocionales	Hay vulnerabilidad para consumo de otras sustancias psicoactivas; ejemplo piedra crac, cocaína	Ha presentado disminución en la absorción de nutrientes	Riesgo mayor a desarrollar enfermedades como la cirrosis	No aplica	Total	
Consecuencias sociales de los becados internos de enfermería y medicina.	Pérdida de amistades	Recuento	2	4	0	1	0	0	7
		% del total	2.3%	4.7%	0.0%	1.2%	0.0%	0.0%	8.1%
	Accidentes de tránsito	Recuento	5	8	10	1	0	0	24
		% del total	5.8%	9.3%	11.6%	1.2%	0.0%	0.0%	27.9%
	Pleitos con otras personas	Recuento	6	5	1	2	1	0	15
		% del total	7.0%	5.8%	1.2%	2.3%	1.2%	0.0%	17.4%
	Víctima de robo bajo los efectos del alcohol	Recuento	5	3	0	2	0	0	10
		% del total	5.8%	3.5%	0.0%	2.3%	0.0%	0.0%	11.6%
	Presencia de disturbios en los últimos tres años con estudiantes en Estado de ebriedad	Recuento	5	5	1	1	0	1	13
		% del total	5.8%	5.8%	1.2%	1.2%	0.0%	1.2%	15.1%
	No ha presentado ningún problema	Recuento	6	2	1	0	2	2	13
		% del total	7.0%	2.3%	1.2%	0.0%	2.3%	2.3%	15.1%
	No aplica	Recuento	0	0	0	0	0	4	4
		% del total	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	4.7%	4.7%
Total	Recuento	29	27	13	7	3	7	86	
	% del total	33.7%	31.4%	15.1%	8.1%	3.5%	8.1%	100.0%	

Anexos 2: Cronograma de trabajo

CRONOGRAMA DE TRABAJO																																	
2019																																	
Actividades	Meses	Junio				Julio				Agosto				Septiembre				Octubre.				Noviembre				Diciembre.				Enero.			
Cronograma de actividades.		■																															
Selección del tema			■																														
Delimitación del tema			■																														
Planteamiento del problema				■																													
Preguntas de investigación				■																													
Justificación					■																												
Objetivos de investigación						■																											
Marco teórico.							■	■	■																								
hipótesis								■																									

Anexos 3: Presupuesto

No	CONCEPTO	Total de días	COSTO UNITARIO	CANTIDAD	COSTO TOTAL C\$
1	Pasaje	27 días	C\$30	54 pasaje	C\$1620
2	almuerzo	27días	C\$100	27 almuerzos	C\$2700
3	horas de internet	27 días	C\$12	135 horas de internet	C\$1620
4	Impresiones y reproducciones	3 días	C\$200	9 impresiones	C\$1800
5	Recolector de información.	2 días	C\$200	2 recolectores	C\$400
6	Transcripciones de entrevistas	2 días	C\$200	1 transcriptor	C\$200
7	Recargas telefónicas	2 días	C\$50	3 recargas	C\$150
8	Imprevistos.	27días	-----	C\$500	C\$500
9	total	-----	-----	-----	C\$8990

Anexos 4: Cuestionario a estudiante interno



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

INSTITUTO POLITÉCNICO DE LA SALUD “LUIS FELIPE MONCADA”

DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

Estimados estudiantes.

Esta encuesta tiene como objetivo obtener información sobre los factores de riesgo y consecuencias asociados al consumo de alcohol. Los resultados de esta serán de mucha importancia ya que ayudarán para la evaluación mi tesis de maestría. Los enunciados tienen varias posibilidades de respuesta y debes elegir y marcar con un aspa (x) la respuesta que elija

Se le solita marcar solo una casilla. Iniciales del nombre _____

Perfiles sociodemográficos

1.1) Seleccione su sexo:

Masculino Femenino

1.2). Edad:

	NO	SI
16-18 años.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
19-20 años.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
21- 24 años	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
25 – 28 años	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
29 - 32 años	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
33 años a más	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

1.1) Año de la carrera que cursa.

	NO	SI
I año	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
II año	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
III año	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
IV año	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
V año	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

1.4) Religión de los estudiantes becados internos de Enfermería y Medicina

	NO	SI
Mormón	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Católico	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Evangélico	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Testigo de Jehovás	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ateo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Adventista	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Budista.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ninguno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

1.5) Lugar de procedencia.

	NO	SI
Región central	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Región pacifico	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Región caribe.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Región norte	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

1.6) Dependencia económica de los estudiantes becados internos de Enfermería y Medicina

	NO	SI
Ingresos propios.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Depende de sus padres	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Recibe algún tipo de beca	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

1.7). Cada cuanto recibe dinero los estudiantes becados internos de Enfermería y Medicina

	NO	SI
Diario	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Semanal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Quincenal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mensual	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Otros	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

2) Factores de riesgo asociados al consumo de alcohol en estudiantes becados internos de Enfermería y Medicina.

2.1) Factores predisponentes: (Consumo de alcohol) de los estudiantes becados internos de enfermería y medicina

	NO	SI
Nunca ha consumido	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Consume habitualmente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Consume diario	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Solo ocasiones especiales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

2.2) Factores desencadenantes: (Motivo de consumo de alcohol)

	NO	SI
Curiosidad	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Presión social	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Le gusta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Imitar a otros	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Por Diversión.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Problemas con tus padres	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Otros	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
No aplica	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

2.3) Tipo de alcohol que consume

	NO	SI
Cerveza	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ron.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vodka	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vino.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Todo los anteriores	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Otros	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
No aplica	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

2.4) Cantidad de cerveza que consume en latas

	NO	SI
1 a 2 latas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3 a 4 latas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5 a 6 latas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7 a 8 latas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9 a 10 latas a más	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
No aplica	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

2.5) Cantidad de cerveza que consume en litros.

	NO	SI
1 a 3 litros	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4 a 6 litros	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7 ^a 10 litros	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11 a 14 litros	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15 a más litros	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
No aplica	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

2.6) Frecuencia de consumo

	NO	SI
Diario	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Semanal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Quincenal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mensual	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

En ocasiones	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
No aplica	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

2.7). Lugar preferido para el consumo de alcohol

	NO	SI
Fiestas organizadas por las diferentes Facultades	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bares	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Restaurantes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Casa de amigos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Casa propia.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
No aplica	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

3) Consecuencias del consumo de alcohol de los estudiantes becados internos de enfermería y medicina del recinto Universitario Rubén Darío unan Managua.

3.1) Consecuencias académicas del consumo de alcohol de los becados internos de enfermería y medicina

	NO	SI
Llegada tarde a clase	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Perdida de año escolar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ingresa al salón de clase tomado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bajo rendimiento académico	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Llega a la universidad con aliento alcohólico o masticando chicles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
No aplica	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

3.2) Consecuencias sociales del consumo de alcohol de los becados internos de Enfermería y Medicina.

	NO	SI
Pérdida de amistades	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Accidentes de tránsito	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pleitos con otras personas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Víctima de robo bajo los efectos del alcohol	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Presencia de disturbios en los últimos tres años con estudiantes en Estado de ebriedad	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
No ha presentado ningún problema	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
No aplica	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

3.3) Consecuencias físicas del consumo de alcohol de los estudiantes internos de enfermería y medicina.

	NO	SI
Conoce las consecuencias físicas del consumo de alcohol	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ha presentado lenificación (disminución) de sus funciones cognoscitivas, motoras y emocionales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hay vulnerabilidad para consumo de otras sustancias psicoactivas; ejemplo piedra de crac, cocaína	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ha presentado disminución en la absorción de nutrientes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Riesgo mayor a desarrollar enfermedades como la cirrosis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
No aplica	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Anexos 5: Prueba de hipótesis estadística

Edad y factores predisponentes

Las edades de los becados internos de enfermería y medicina se asocia con los factores de riesgo para el consumo de alcohol.

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	34.728 ^a	8	.000
N de casos válidos	86		

Se realizó el análisis de la dependencia entre las edades de los becados internos de enfermería medicina y la frecuencia de consumo de alcohol obteniendo 8 grados de libertad y nos muestra que el p- valor es menor que cinco por tanto se evidencia la dependencia de la edad y la frecuencia de consumo de alcohol

Prueba de hipótesis de factores desencadenantes (motivo de consumo de alcohol) con Factores predisponentes (frecuencia de consumo de alcohol)

El motivo de consumo de alcohol de los becados internos de enfermería y medicina se asocia con el factor de riesgo para el consumo de alcohol

Factores predisponentes con factores desencadenantes.

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	34.666 ^a	10	.000
N de casos válidos	86		

Se realizó el análisis de la dependencia entre el motivo de consumo de alcohol de los becados internos de enfermería medicina y el consumo de alcohol obteniendo 10 grados de libertad y nos muestra que el p- valor es menor que cinco por tanto se evidencia la dependencia del motivo de consumo de alcohol y el consumo de alcohol.

Prueba de hipótesis Factores predisponentes con tipo de alcohol que consume

El consumo de alcohol de los becados internos de enfermería y medicina se asocia con el tipo de alcohol que consumen.

Aplicando Chí cuadrado a estas variables tenemos que:

Pruebas de ch-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	40.697 ^a	8	.000
N de casos válidos	86		

Se realizó el análisis de la dependencia entre el consumo de alcohol de los becados internos de enfermería medicina y el tipo de alcohol que consumen obteniendo 8 grados de libertad y nos muestra que el p- valor es menor que cinco por tanto se evidencia la dependencia del consumo de alcohol y el tipo de alcohol que consumen los becados internos de enfermería y medicina.

Prueba de hipótesis Factores predisponentes con frecuencia de consumo

El consumo de alcohol de los becados internos de enfermería y medicina se asocia con la frecuencia de consumo de alcohol

Aplicando chi cuadrado a estas variables tenemos que:

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	63.857 ^a	8	.000
N de casos válidos	86		

Se realizó el análisis de la dependencia entre el consumo de alcohol de los becados internos de enfermería medicina y frecuencia de consumo de alcohol obteniendo 8 grados de libertad y nos muestra que el p- valor es menor que cinco por tanto se evidencia la dependencia del consumo de

alcohol y la frecuencia de consumo de alcohol que consumen los becados internos de enfermería y medicina.

Prueba de hipótesis de Factores predisponentes con lugar preferido para el consumo de alcohol

El consumo de alcohol de los becados internos de enfermería y medicina no es un factor de riesgo con el lugar preferido para el consumo de alcohol

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	31.423 ^a	10	.000
N de casos válidos	86		

Se realizó el análisis de la dependencia entre el consumo de alcohol de los becados internos de enfermería medicina y con lugar preferido para el consumo de alcohol obteniendo 10 grados de libertad y nos muestra que el p- valor es menor que cinco por tanto se evidencia la dependencia del consumo de alcohol y el con lugar preferido para el consumo de alcohol que consumen los becados internos de enfermería y medicina.

Prueba de hipótesis de Factores desencadenantes con tipo de alcohol que consume

El motivo de consumo de alcohol de los becados internos de enfermería y medicina se asocia con el factor de riesgo para el tipo de alcohol que consumen

Aplicando chi cuadrado a estas variables tenemos que:

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	100.390 ^a	20	.000

N de casos válidos	86		
--------------------	----	--	--

Se realizó el análisis de la dependencia entre el motivo de consumo de alcohol de los becados internos de enfermería medicina con tipo de alcohol que consume obteniendo 20 grados de libertad y nos muestra que el p- valor es menor que cinco por tanto se evidencia la dependencia del motivo de consumo con él con tipo de alcohol que consumen los becados internos de enfermería y medicina.

Prueba de hipótesis de Factores desencadenantes con frecuencia de consumo de alcohol

El motivo de consumo de alcohol de los becados internos de enfermería y medicina se asocia con factor de riesgo para la frecuencia de consumo de alcohol

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	102.067 ^a	20	.000
N de casos válidos	86		

Se realizó el análisis de la dependencia entre el motivo de consumo de alcohol de los becados internos de enfermería medicina con frecuencia de consumo de obteniendo 20 grados de libertad y nos muestra que el p- valor es menor que cinco por tanto se evidencia la dependencia del motivo de consumo de alcohol y frecuencia de consumo de los becados internos de enfermería y medicina.

Prueba de hipótesis de Factores desencadenantes con lugar preferido para el consumo de alcohol

El motivo de consumo de alcohol de los becados internos de enfermería y medicina se asocia con factor de riesgo con lugar preferido para el consumo de alcohol

Aplicando chi cuadrado a estas variables tenemos que:

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	110.387 ^a	25	.000
N de casos válidos	86		

Se realizó el análisis de la dependencia entre el motivo de consumo de alcohol de los becados internos de enfermería medicina con Lugar preferido para el consumo de alcohol obteniendo 25 grados de libertad y nos muestra que el p- valor es menor que cinco por tanto se evidencia la dependencia del motivo de consumo de alcohol y Lugar preferido para el consumo de alcohol de los becados internos de enfermería y medicina.

Prueba de hipótesis de Tipo de alcohol que consume con cantidad de cerveza que consume en lata

El tipo de alcohol que consumen los becados internos de enfermería y medicina se asocia con la cantidad de cerveza que consumen en latas.

Aplicando chi cuadrado a estas variables tenemos que:

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	50.123 ^a	20	.000
N de casos válidos	86		

Se realizó el análisis de la dependencia entre el tipo de alcohol que consumen los becados internos de enfermería medicina con cantidad de cerveza que consume en lata obteniendo 20 grados de libertad y nos muestra que el p- valor es menor que cinco por tanto se evidencia la dependencia tipo de alcohol que consumen y cantidad de cerveza que consume en lata los becados internos de enfermería y medicina.

Prueba de hipótesis de Tipo de alcohol que consume con cantidad de cerveza que consume en litro

El tipo de alcohol que consumen los becados internos de enfermería y medicina se asocia con la cantidad de cerveza que consumen en litros.

Aplicando chi cuadrado a estas variables tenemos que:

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	45.745 ^a	20	.001
N de casos válidos	86		

Se realizó el análisis de la dependencia entre el tipo de alcohol que consumen los becados internos de enfermería medicina con cantidad de cerveza que consume en litros obteniendo 20 grados de libertad y nos muestra que el p- valor es menor que cinco por tanto se evidencia la dependencia tipo de alcohol que consumen y cantidad de cerveza que consume en litros los becados internos de enfermería y medicina.

Prueba de hipótesis de Tipo de alcohol que consume con frecuencia de consumo de alcohol

El tipo de alcohol que consumen los becados internos de enfermería y medicina se asocia con la frecuencia de consumo de alcohol

Aplicando chi cuadrado a estas variables tenemos que:

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	89.807 ^a	16	.000
N de casos válidos	86		

Se realizó el análisis de la dependencia entre el tipo de alcohol que consumen los becados internos de enfermería medicina Frecuencia de consumo de alcohol obteniendo 16 grados de libertad y nos muestra que el p- valor es menor que cinco por tanto se evidencia la dependencia del tipo de alcohol que consumen y Frecuencia de consumo de alcohol de los becados internos de enfermería y medicina.

Prueba de hipótesis de Tipo de alcohol que consume con lugar preferido para el consumo de alcohol

El Tipo de alcohol que consume los becados internos de enfermería y se asocia con el Lugar preferido para el consumo de alcohol

Aplicando chi cuadrado a estas variables tenemos que:

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	94.022 ^a	20	.000
N de casos válidos	86		

Se realizó el análisis de la dependencia entre el tipo de alcohol que consumen los becados internos de enfermería medicina y lugar preferido para el consumo de alcohol obteniendo 20 grados de libertad y nos muestra que el p- valor es menor que cinco por tanto se evidencia la dependencia del tipo de alcohol y lugar preferido para el consumo de alcohol de los becados internos de enfermería y medicina.

Prueba de hipótesis de Frecuencia de consumo de alcohol con lugar preferido para el consumo de alcohol

La Frecuencia de consumo de alcohol de los becados internos de enfermería y medicina se asocia con el lugar preferido para el consumo de alcohol

Aplicando chi cuadrado a estas variables tenemos que:

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	97.345 ^a	20	.000
N de casos válidos	86		

Se realizó el análisis de la dependencia entre la Frecuencia de consumo de alcohol de los becados internos de enfermería medicina y lugar preferido para el consumo de alcohol obteniendo 20 grados de libertad y nos muestra que el p- valor es menor que cinco por tanto se evidencia la

dependencia entre Frecuencia de consumo de alcohol y lugar preferido para el consumo de alcohol de los becados internos de enfermería y medicina.

Prueba de hipótesis de consecuencia académicas de alcohol con consecuencias sociales

Las Consecuencias académicas de los becados internos de enfermería y medicina se asocian con las consecuencias sociales.

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	73.091 ^a	30	.000
N de casos válidos	86		

Se realizó el análisis de la dependencia entre las Consecuencias académicas de los becados internos de enfermería medicina y Consecuencias sociales obteniendo 30 grados de libertad y nos muestra que el p- valor es menor que cinco por tanto se evidencia la dependencia entre Consecuencias académicas y Consecuencias sociales de los becados internos de enfermería y medicina.

Prueba de hipótesis de Consecuencias académicas con consecuencias física

Las Consecuencias académicas de los becados internos de enfermería y medicina se asocian con las Consecuencias físicas de los becados internos

Aplicando chi cuadrado a estas variables tenemos que:

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	67.740 ^a	25	.000
N de casos válidos	86		

Se realizó el análisis de la dependencia entre las Consecuencias académicas de los becados internos de enfermería medicina y Consecuencias físicas obteniendo 25 grados de libertad y nos muestra que el p- valor es menor que cinco por tanto se evidencia la dependencia entre Consecuencias académicas y Consecuencias físicas de los becados internos de enfermería y medicina.

Prueba de hipótesis de Consecuencias sociales del consumo de alcohol con consecuencias físicas

las Consecuencias sociales del consumo de alcohol de los becados internos de enfermería y medicina se asocian con las Consecuencias físicas del consumo de alcohol

Aplicando chi cuadrado a estas variables tenemos que

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	83.310 ^a	30	.000
N de casos válidos	86		

Se realizó el análisis de la dependencia entre las Consecuencias sociales de los becados internos de enfermería medicina y Consecuencias físicas obteniendo 30 grados de libertad y nos muestra que el p- valor es menor que cinco por tanto se evidencia la dependencia entre Consecuencias sociales y Consecuencias físicas de los becados internos de enfermería y medicina.