



UNIVERSIDAD MICHOACANA DE
SAN NICOLAS DE HIDALGO

*ESCUELA DE LICENCIATURA EN
ENFERMERIA*

TEMA:

“NIVEL DE CONSUMO DE ALCOHOL EN LOS
ESTUDIANTES DE LA PREPARATORIA JOSE
MARIA MORELOS Y PAVON DE LA
UNIVERSIDAD MICHOACANA DE SAN NICOLAS
DE HIDALGO”

TESIS:

PARA OBTENER EL TITULO DE LICENCIADA EN
ENFERMERIA

PRESENTA:

P. L. E. CECILIA CASTRO CALDERÓN

ASESORES:

LEO: MA. MARTHA MARÍN LAREDO
MAT.: CARLOS GÓMEZ ALONSO

MORELIA MICH. MAYO 2006.

JURADO

PRESIDENTA:

LEO: MA. MARTHA MARIN LAREDO

1ra. VOCAL

LEO: MA. LILIA ALICIA ALCANTAR ZAVALA

2do. VOCAL

DR. JOSE CARMEN LEDEZMA MORALES

DIRECTIVOS

DIRECTORA:

MC. Josefina Valenzuela Gandarilla

SECRETARIA ACADEMICA:

LEO: Ma. Martha Marín Laredo

SECRETARIA ADMINISTRATIVA:

LED: Ana Celia Anguiano Morán

INDICE

I.	INTRODUCCIÓN.....	1
II.	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	2
III.	JUSTIFICACIÓN.....	2
IV.	OBJETIVOS.....	3
	4.1. GENERAL	
	4.2. ESPECIFICO	
V.	MARCO TEORICO Y CONCEPTUAL.....	3
VI.	HIPOTESIS.....	20
VII	MATERIAL Y METODO.....	21
VIII	METODOLOGIA.....	26
IX	MANEJO DE DATOS.....	27
	9.1 Análisis estadístico	
X	ETICA.....	27
XI	RESULTADOS.....	28
XII	CONCLUSIONES.....	33
XIII	SUGERENCIAS.....	36
XIV	BIBLIOGRAFIA.....	37
XV	ANEXOS	

I. INTRODUCCION

El alcoholismo es una enfermedad muy frecuente en todo el mundo y en México ocupa una de las principales causas de enfermedades por las complicaciones que ocasiona, El alcoholismo es el consumo exagerado de alcohol, que ocasiona al bebedor problemas físicos, mentales, emocionales, laborales, familiares, económicos y sociales. Esta enfermedad puede originarse debido a varios factores, entre los cuales están: factores genéticos, inmadurez, presión social y estrés, existe también una teoría cultural y familiar. Desafortunadamente, el consumo de alcohol aumenta de manera constante, sobre todo entre los jóvenes. Las defunciones por accidentes relacionados con el alcohol (choques, atropellamientos y suicidios) ocupan los primeros lugares entre las causas de muerte en muchos países. De este punto se hablara en el presente trabajo, considerando que los jóvenes son más vulnerables a caer en el alcoholismo.

El presente trabajo se realizo en la Preparatoria José María Morelos y Pavón de la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo con el objetivo de conocer cuales son los niveles de alcoholismo que presentan los jóvenes que asisten a esta institución educativa.

Se investigaron los principales conceptos de alcoholismo, fisiopatología, complicaciones, y tratamiento de esta enfermedad. La hipótesis fue comprobada pues el nivel de consumo de alcohol es riesgoso y dañino entre los jóvenes. La investigación se llevo acabo mediante la aplicación del instrumento AUDIT, la población estudiada se obtuvo mediante un muestreo por estratos dando una población de 496 alumnos de los cuales 324 fueron los que consumieron bebidas alcohólicas. Por lo que la investigación se enfoco solo a esta población. Los resultados fueron alarmantes, ya que el consumo de alcohol entre los jóvenes es muy alto y el grupo de edad más afectado es el de 15 a 17 años, y su consumo es igual entre hombres y mujeres.

Se espera este trabajo contenga información importante de utilidad para la persona que la consulte.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El alcoholismo desde tiempos muy remotos ha sido una enfermedad muy frecuente entre la población en general; sin embargo en nuestros días a nivel mundial es una patología que esta acabando con muchas vidas por la edad y frecuencia temprana en la que se presenta, en nuestro país esta enfermedad representa el 11.3% de la carga total de enfermedades. El alcoholismo afecta más a los varones adultos, pero está aumentando su incidencia entre las mujeres y los adolescentes, quienes cada vez inician más temprano su consumo. En los últimos diez años, la cantidad de jóvenes que consumen alcohol se incrementó en un 20% y la edad promedio de inicio de consumo descendió de los 17 a los 15 años de edad. Por lo anterior surge la siguiente pregunta:

¿Cuál es el nivel de consumo de alcohol de los estudiantes de la preparatoria José María Morelos de la U.M.S.N.H.?

III. JUSTIFICACION

El consumo de alcohol por los jóvenes de entre 17 y 22 años constituye un grave problema de salud pública por la alta prevalencia que en los últimos años se presenta. En la adolescencia e inicio de la edad adulta este problema cambia radicalmente la conducta del individuo, en relación con la manera de pensar, trae alteraciones en los sentimientos personales, por otro lado se puede ver interrumpida la búsqueda de una identidad propia que en estos jóvenes los puede llevar por caminos equivocados como podrían ser: el consumo de drogas, deserción escolar y/o pérdida de sus empleos, problemática familiar entre otros. Por lo anterior se estructura el presente trabajo para conocer el nivel de consumo de alcohol en alumnos de la preparatoria José María Morelos.

IV. OBJETIVOS

4.1 GENERAL

Conocer el nivel de consumo de alcohol en los alumnos de la preparatoria José María Morelos de la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo.

4.2 ESPECIFICOS

Comparar el nivel de alcoholismo entre hombres y mujeres de la preparatoria José María Morelos.

Identificar el nivel de consumo de alcohol de los alumnos según semestre y grupo de edad.

Detectar la incidencia de alcoholismo por turno (matutino y vespertino).

V. MARCO TEORICO Y CONCEPTUAL

ANTECEDENTES HISTORICOS

La palabra alcohol se deriva de la palabra árabe "alkehal" que significa lo más fino, lo más depurado.

La historia del alcohol se pierde en el tiempo con la del propio ser humano. Ya en el 600 a. de C., hay documentos que indican como un tipo de cerveza se utilizaba al menos en ceremonias religiosas y hacia el 3000 a. de C. se ha constatado que la cerveza era parte integrante de la alimentación de muchas personas. Dicen los etnólogos que no existe ningún pueblo que no haya logrado producir bebidas fermentadas conteniendo alcohol. Este proceso de fermentación es probablemente una de las primeras

reacciones químicas que el hombre supo realizar. Este tipo de obtención de bebida es el más antiguo.¹

La destilación aparece en Arabia unos 800 a. de C. pero no fue sino hasta el siglo XV que Basilio Valentín le llamó “Espíritu de vino”; siendo Lowitz en 1796 el que obtuvo el alcohol, tocando en suerte a Saussure conocer su constitución química.

Por lo general la humanidad empezó a recurrir al alcohol por razones curativas, religiosas o recreativas. Su uso se ha debido fundamentalmente a sus efectos tónicos y euforizantes, pues produce sensaciones de bienestar y alegría.²

Existen varios tipos de bebidas alcohólicas según el proceso por medio del cual se obtengan, y por otro lado también varían de acuerdo a la concentración de alcohol que contenga; así tenemos:

- ✓ Bebidas fermentadas: Se incluyen cerveza, vino, sidra, champagne. Estas bebidas contienen aproximadamente de un tres a un 10 por ciento de alcohol.
- ✓ Bebidas destiladas: Tequila, mezcal, sotol, charanda, comiteco entre otras. Estas contiene de un 40.0 a un 60.0% de alcohol.
- ✓ Bebidas artificiales: Aperitales y cocktails. Que debido a los aceites esenciales que contienen son más peligrosas.³

¹ MARTINEZ Murillo Salvador Et. al. “Alcoholismo en jóvenes” Ed. Trillas. México D. F. 2001 P.429.

² NEBO Filiberto Et. al. “Sicopatología y psiquiatria” Mc GRAW-HILL México D. F. 2002 p.p. 200-201.

³ HARRISON T. L. “Principios de Medicina Interna” Vol II 15ª. Ed.Mc Graw-Hill Méx. 2001 p.p. 2997-3003.

5.2 CONCEPTOS DE ALCOHOLISMO

A través del tiempo se le ha dado al alcoholismo múltiples definiciones. algunos autores lo llaman síndrome y mas recientemente se cataloga como una enfermedad. A continuación se dará a conocer el concepto de alcoholismo.

En México, el alcoholismo es uno de los principales problemas de salud física y mental. Durante años en nuestro país no se le reconoció a esta enfermedad como un problema.

La American Medical Association: "el alcoholismo es una enfermedad caracterizada por la preocupación constante por el alcohol y la pérdida de control sobre su consumo, lo que habitualmente conduce a la intoxicación en cuanto se empieza a beber; se le considera una adicción por su cronicidad, por su progresividad y su tendencia a reincidir; se le asocia típicamente con impedimento y deterioro físicos a causa del uso excesivo y persistente del alcohol."⁴

El alcoholismo es una enfermedad crónica, de desarrollo insidioso y evolución progresiva, que se caracteriza por la incapacidad de la persona para controlar de manera de beber.⁵

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) el alcoholismo es: una enfermedad crónica, progresiva y a menudo mortal; es un trastorno primario y no un síntoma de otras enfermedades o problemas emocionales. La OMS define el alcoholismo como la ingestión diaria de alcohol superior a 50 gramos en la mujer y 70 gramos en el hombre (una copa de licor o un combinado tiene

⁴ www.vivesindrogas.com.mx 22/04/2006.

⁵ www.revistadeadicciones.com.mx 22/04/2006.

aproximadamente 40 gramos de alcohol, un cuarto de litro de vino 30 gramos y un cuarto de litro de cerveza 15 gramos.⁶

Otro concepto de alcoholismo es el siguiente:

Consumo abusivo de alcohol de forma prolongada y por consiguiente el desarrollo de una conducta anómala.⁷

5.3 PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO

El alcoholismo es un problema de salud pública a nivel mundial. Abarca todas las edades, culturas, géneros y profesiones, en nuestro país este problema no es la excepción. Se tienen cifras muy preocupantes acerca de esta enfermedad como las siguientes:

MUNDIAL

En el 2003 aproximadamente tres millones de personas de más de 12 años eran consumidores habituales de alcohol esta cifra abarca alrededor de 52% de la población total mayor de 12 años. Unos 10 millones de estos tenían menos de 21 años de edad.⁸

Según la OMS, la cantidad de jóvenes que consume alcohol aumento en un 20% en los últimos 10 años, y la edad promedio de inicio de consumo descendió de los 17 a los 15 años de edad.⁹

REPUBLICA MEXICANA

En nuestro país el alcoholismo representa el 11.3% de carga total de enfermedades, esta se localiza en el cuarto lugar de las diez principales

⁶ www.conadic.gob.mx 30/04/2006.

⁷ KAPLAN, Harol I. "Sinopsis de Psiquiatría" Ed. Panamericana Novena edición, Julio de 2001. p.p. 202-203.

⁸ KAPLAN, op. Cit. p.p. 196-197

⁹ VILLALOBOS Berruecos, Luis. Et. Al. "Curso sobre adicciones" Trillas México; 1998. P. 75.

generadoras de discapacidad. Conviene destacar que mas del 13% de la población presenta síndrome de dependencia al alcohol esto es 12.5% de hombres y 0.6 de mujeres entre 18 y 65 años de edad.¹⁰

En México los jóvenes entre los 15 y los 19 años de edad, sufren accidentes automovilísticos relacionados con el alcohol que constituya la primera causa de defunción concentrado el 15% de las muertes, los homicidios el 14.6% y los suicidios el 6% de los fallecimientos.¹¹

MICHOACAN.

De acuerdo a la más reciente Encuesta Nacional de Adicciones (ENA-2002), 25.7% de los adolescentes de entre 10 y 19 años consumen alcohol, por lo que se infiere que en nuestro estado equivale al siguiente número de personas para los años que se indican: 2005: 244, 827 personas, y para 2006: 242, 851 personas.¹²

5.4. ETIOLOGÍA

Muchos de los planteamientos sobre la etiología del alcoholismo coinciden con hablar de la influencia de varios factores de distinto orden. Se trata por lo tanto, de un sistema etiológico multidimensional donde encontramos factores, sociales, familiares, conductuales, psicológicos, genéticos, bioquímicas, ambientales e interpersonales, así como actitudes culturales hacia la enfermedad. Algunas de las teorías que destacan son las siguientes:

¹⁰ VILLALOBOS op. Cit. p.p. 132-133

¹¹ VILLALOBOS op. Cit. p.101

¹² www.conadic.gob.mx 16/05/06.

1.- TEORIA BIOLOGICA.

a) Factores genéticos: la importancia de los factores genéticos en el alcoholismo ha quedado demostrada en estudios de familias con adopciones y gemelos. La incidencia del abuso del alcohol en hijos de alcohólicos es cuatro veces mayor que en la población en general.

b) Factores bioquímicos: Las investigaciones indican que puede que los alcohólicos sean capaces de metabolizar el alcohol de una forma más eficiente que los no alcohólicos y por lo tanto el organismo funcionaria mejor en presencia de alcohol. Por otro lado a causa de la relación entre alcoholismo y depresión, se han efectuado estudios en un intento por relacionar el alcoholismo con las concentraciones de mono-aminoxidasa, que también se creía relacionada con el alcoholismo.

2.- TEORIA SOCIAL.

La desesperanza y el desbaratamiento de las condiciones de vida pueden llevar a que se busque un alivio en el consumo de alcohol. La presión de los compañeros, especialmente durante la adolescencia, cuando se es más vulnerable a este tipo de presión grupal, el fácil acceso a las bebidas alcohólicas, la aprobación del alcohol por la sociedad y la publicidad exageradamente insinuante.

3.- TEORIA FAMILIAR.

Esta teoría implica la existencia de un sistema familiar disfuncional, especialmente caracterizado por familias aglutinadas, en las que los hijos se sienten cada vez más independientes. Los alcohólicos con frecuencia tienen una historia de un hogar roto y relaciones tormentosas con sus padres.

4.- TEORIA CONDUCTISTA.

El consumo de alcohol es una respuesta ante estímulos estresantes. El consumo se ve reforzado debido a que estas sustancias en un principio producen un alivio a la ansiedad, seguido por un efecto ansiolítico importante que por un mecanismo de condicionamiento operante puede intervenir en la adquisición del hábito, por lo tanto, el alcoholismo es una conducta desadaptativa de afrontamiento.

5.- TEORIA PSICOANALITICA.

Una mala adaptación en las primeras fases del desarrollo conducen a una fijación oral en las personalidades dependientes. Freud fue el primero en explicar el alcoholismo como el resultado de las fijaciones en el estadio oral, anal o de edipo de la niñez; pensó que el alcohol proporcionaba la regresión y una liberación de una realidad provocadora de ansiedad.¹³

5.6 FISIOPATOLOGIA

Para entender más a fondo sobre los daños que el alcohol causa al organismo es importante revisar la fisiopatología.

El alcohol etílico o etanol tiene la fórmula $\text{CH}_3\text{CH}_2\text{OH}$. Existen por supuesto muchos otros compuestos que también pertenecen a la serie química de los alcoholes. Ocupándonos en este trabajo solo del alcohol etílico.

El alcohol etílico, se produce naturalmente como producto de descomposición de los carbohidratos vegetales. El desdoblamiento que produce el alcohol es facilitado por ciertas levaduras y hongos que también se dan en la naturaleza, y que el hombre cultiva de manera artificial con tal propósito. Cuando se ingieren bebidas alcohólicas, su aroma y el alcohol mismo estimulan de

¹³ Salud mental y psiquiatría. Antología. Esc. de Lic. En Enf.2006

manera refleja las secreciones salivales y gástricas a través de las terminaciones nerviosas de las mucosas oronasales y gástrica.¹⁴

Cantidades moderadas de alcohol en el estómago inducen de modo directo las secreciones gástricas a través de la liberación de gastrina e histamina. El alcohol se absorbe por la mucosa bucal y esofágico (en cantidades muy pequeñas) en el estómago se absorbe un 10% y en el intestino grueso en cantidades moderadas, y por la parte proximal del intestino delgado se absorbe la mayor parte. La concentración máxima en sangre se alcanza entre 30 y 90 minutos de que se empieza a ingerir alcohol; aunque lo más habitual es conseguir este pico en el intervalo de 45 a 60 minutos. Lo anterior dependerá del tipo de bebida alcohólica y la rapidez con que se ingiera. El índice de absorción aumenta con el vaciamiento gástrico, y la ausencia de proteínas, grasas o carbohidratos interfieren en su absorción.¹⁵

Una vez que el alcohol alcanza el torrente sanguíneo, se distribuye por todos los tejidos corporales. Como se disuelve uniformemente en el agua del organismo, los tejidos que la contienen en grandes cantidades reciben a su vez grandes cantidades de alcohol. Los efectos de la intoxicación son mayores cuando la concentración va en aumento que cuando va disminuyendo. Por esta razón. La tasa de absorción está en relación directa con la intoxicación.

5.7 METABOLISMO

El alcohol como todas las sustancias que entran al organismo, para ser absorbidas tienen que ser metabolizadas en el caso del alcohol su metabolismo es el siguiente:

Alrededor del 90% del alcohol absorbido es metabolizado mediante un proceso de oxidación en el hígado; el 10% restante se excreta sin demasiados cambios directamente por los pulmones, la orina o el sudor. La tasa de

¹⁴ HARRISON op. Cit. p.p. 2997-3003.

¹⁵ HAROLD op. cit. P., 304.

oxidación hepática es constante e independiente de los requerimientos energéticos del organismo.¹⁶

El alcohol se metaboliza por dos enzimas, la de alcohol deshidrogenada (ADH) y la aldehído deshidrogenasa.

La alcohol deshidrogenada cataliza la conversión del alcohol a acetaldehído, que es un compuesto toxico, esto lo hace en el citosol celular.

La aldehído deshidrogenada cataliza la conversión del acetaldehído a ácido acético y es inhibida por el disulfiram, esta reacción se lleva acabo en el citosol y las mitocondrias.

Cada uno de estos pasos necesita dinuclético de nicotinamida y adenina (NED) como cofactor, y el aumento de la relación entre el cofactor reducido (NADH) y el NAD.¹⁷

5.8 PRUEBAS DIAGNOSTICAS

Existen muchos medios para diagnosticar si se ha estado consumiendo alcohol o en su defecto si una persona es alcohólica o no; ya sea por medio de pruebas de laboratorio o lo más común; cuestionarios en donde nos podemos dar cuenta desde el tipo de bebedor, hasta los riesgos y daños para el bebedor.

Estudios de laboratorio:

* Niveles de y-glutamiltraspeptidasa elevados.

* Elevación del acido úrico, triglicéridos, glutámico-oxaloacetico.

¹⁶ HARRISON op. cit. p. 3002.

¹⁷ HAROLD op. cit. Pág. 305.

* Concentraciones de alcohol en sangre.

Test como:

- *AUDIT (Alcohol Use Disorder identification Test)
- * Criterios diagnósticos del CIE-10
- * Criterios diagnósticos del DSM-IV
- * Test de discriminación de alcoholismo de Michigan (MAST)
- * Cuestionario de alcoholismo de Cage
- * Test de alcoholismo de Munich
- * Diferentes test elaborados por Alcohólicos Anónimos

5.9 CLASIFICACIÓN Y CARACTERÍSTICAS DEL ALCOHOLISMO

A lo largo de los años se ha intentado clasificar de manera precisa los tipos de bebedores; y propiamente dicha la dependencia alcohólica. Continuación se describen algunos tipos de bebedores desde el punto de vista de diferentes autores. Se puede clasificar según la cantidad de alcohol que se consume en:

- Abstemios
- Bebedores sociales
- Alcohólicos sociales
- Alcohólicos¹⁸

Abstemios: Personas que no responden o bien no disfrutan o muestran un desagrado al gusto y a los efectos del alcohol y en consecuencia, no tienen interés en repetir la experiencia.

Bebedores sociales: Beben con sus amigos; el alcohol es parte de su proceso de socialización, pero no es esencial no toleran una embriaguez o si ocurre es sumamente rara.

¹⁸ www.vivesindrogas.com.mx.

Alcohólicos sociales: Se intoxican con frecuencia pero mantienen ciertos controles en su conducta. Buscan lugares donde la bebida sea parte fundamental de la socialización y/o del espectáculo. Su bebida todavía no interfiere en su vida familiar o laboral.

Alcohólicos: Se identifican por su gran dependencia o adicción al alcohol y una forma acumulativa de conductas asociadas con la bebida.

Un grupo de investigadores intentan tipificar la dependencia alcohólica de la siguiente manera:

- Bebedores en estado inicial
- Bebedores afiliativos
- Bebedores esquizoides¹⁹

Bebedores en estado inicial: Todavía no han presentado en forma completa el síndrome de dependencia alcohólica.

Bebedores afiliativos: Tienden a beber diariamente cantidades moderadas de alcohol, siempre en situaciones sociales.

Bebedores esquizoides (o aislados): Presentan una dependencia grave, tienden a consumir grandes cantidades de alcohol caen en las llamadas borracheras y suelen hacerlo a solas.

Otra línea de investigación ha descrito la dependencia alcohólica tipo:

- Alfa
- Beta
- Gamma

¹⁹ Folleto de Alcohólicos Anónimos EE.UU. Número 8, 2002.

- Delta
- Epsilon

Alfa: Consiste en una dependencia psicológica al alcohol, este individuo puede desarrollar una dependencia física.

Beta: Representa el hábito de beber de una manera social en exceso con sus secuelas físicas; es un fenómeno de los países en que es normal consumir alcohol. No hay dependencia física ni psicológica.

Gamma: Consiste en beber hasta el estado de embriaguez en episodios que pueden durar días, semanas incluso hasta meses. Existe dependencia física que se manifiesta por los síntomas del síndrome de abstinencia.

Delta: se caracteriza por un elevado volumen en el consumo de alcohol durante el día. Existe en este caso una pronunciada neuroadaptación y una marcada tolerancia funcional. No se puede dejar de beber ni siquiera un día.

Epsilon: Antes se le conocía como dipsomanía; caracterizada por un patrón de fases infrecuentes de borracheras cortas intercaladas entre periodos largos de abstinencia total.

Otro investigador ha sugerido la existencia de dependencia tipo I y tipo II ambas limitadas a los hombres.²⁰

Tipo I: Caracterizada por una edad de inicio tardía, mayor dependencia psicológica que física y la presencia de sentimientos de culpa relacionados con el consumo de alcohol.

²⁰ NEBO Filiberto op. cit. Pág. 380.

Tipo II: Caracterizada por una edad de inicio temprana, una búsqueda espontánea del consumo de alcohol y conductas sociales disruptivas cuando la persona está intoxicada.

Todavía existe otra línea de investigación que postula cuatro subtipos de alcoholismo:

- Antisocial
- Por acumulación
- Por afecto negativo
- Alcoholismo de desarrollo limitado

Antisocial: Caracterizado por predominancia masculina, mal pronóstico, inicio precoz de problemas relacionados con el alcohol, y fuerte asociación con el trastorno antisocial de la personalidad.

Por acumulación: Incluye una tendencia básica a abusar del alcohol que se exagera en el momento en el que las expectativas culturales facilitan las oportunidades para beber.

El alcoholismo con efecto negativo: Más frecuentemente entre las mujeres que entre los hombres; de acuerdo con esta hipótesis, es más probable que las mujeres utilicen el alcohol para variar su estado de ánimo y hacer más fáciles las relaciones sociales.

El alcoholismo de desarrollo limitado: Caracterizado por frecuentes episodios repentinos en los que se consume una gran cantidad de alcohol, estos episodios aparecen con menos frecuencia a medida que la gente se hace mayor y necesita responder a las exigencias de la sociedad, sobre todo las de su trabajo y su familia.

5.10 CONSECUENCIAS DEL USO Y ABUSO DEL ALCOHOL

Existen un sin fin de consecuencias atribuibles al uso y al abuso del alcohol que van desde las fisiológicas hasta los trastornos mentales.

Trastornos según el Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales, cuarta edición (DSM-IV), relacionados con el alcohol:

Trastornos por consumo de alcohol
Dependencia del alcohol
Abuso del alcohol
Trastornos inducidos por el alcohol
Intoxicación por alcohol
Abstinencia de alcohol <i>Especificar si: Con alteraciones perceptivas</i>
Delirium por intoxicación por alcohol
Delirium por abstinencia de alcohol
Demencia persistente inducida por el alcohol
Trastorno amnésico persistente inducido por el alcohol
Trastorno psicótico inducido por el alcohol, con ideas delirantes <i>Especificar si: De inicio durante la intoxicación/de inicio durante la abstinencia.</i>
Trastorno psicótico inducido por el alcohol, con alucinaciones <i>Especificar si: De inicio durante la intoxicación/de inicio durante la abstinencia.</i>
Trastorno del estado de ánimo inducido por el alcohol <i>Especificar si: De inicio durante la intoxicación/de inicio durante la abstinencia.</i>
Trastorno de ansiedad inducido por el alcohol <i>Especificar si: De inicio durante la intoxicación/de inicio durante la abstinencia.</i>
Trastorno de sexual inducido por el alcohol <i>Especificar si: De inicio durante la intoxicación.</i>
Trastorno del sueño inducido por el alcohol <i>Especificar si: De inicio durante la intoxicación/de inicio durante la abstinencia.</i>
Trastorno relacionado con el alcohol no especificado

Otros efectos fisiológicos:

- ✓ Hepatitis alcohólica
- ✓ Cirrosis alcohólica
- ✓ Pancreatitis
- ✓ Insuficiencia pancreática
- ✓ Cáncer de páncreas
- ✓ Gastritis (ulcera gástrica)
- ✓ Esofagitis
- ✓ Cáncer de estomago
- ✓ Aclorhidria
- ✓ Varices esofágicas
- ✓ Inhibe la capacidad para absorber determinados nutrientes
- ✓ Hipertensión arterial
- ✓ Desregulación de las lipoproteínas y triglicéridos
- ✓ Aumento del riesgo de infarto de miocardio
- ✓ Trastornos cerebro vasculares
- ✓ Aumento de la frecuencia cardiaca
- ✓ Cáncer de colon, pulmón esófago, hígado
- ✓ Debilidad muscular
- ✓ Hipoglucemia
- ✓ Aumento de la concentración de estradiol en la mujer

5.11 TRATAMIENTO DEL ALCOHOLISMO

Los procedimientos terapéuticos para tratar el alcoholismo varían en función de la fase (etapa) en que se encuentre el bebedor y del tipo de bebedor que sea el individuo. Las principales modalidades para el tratamiento del alcoholismo son: Terapia familiar, Terapia psicológica, Terapia grupal, Hospitalización, Tratamiento farmacológico

5.12 FASES DE TRATAMIENTO DEL ALCOHOLISMO

FASE DE TRATAMIENTO	PROBLEMAS TÍPICOS	POSIBLES SOLUCIONES
FASE 1 CRISIS AGUDAS	BIOMEDICOS: Hemorragia gastrointestinal	Intervención médica: puede incluir hospitalización.
	PSICOLOGICOS: Alucinosis	Intervención psiquiátrica apropiada que puede incluir hospitalización.
	SOCIALES: Violencia familiar, con los amigos, riñas, desintegración familiar	Intervención psiquiátrica que puede incluir hospitalización; terapia familiar, visita al hogar
FASE 2 SUPERACIÓN DEL ABUSO DE ALCOHOL	BIOMEDICOS: Delirium tremens inminente; convulsiones inminentes	Modelo médico o social de destoxificación del individuo como usuario externo.
	PSICOLOGICOS: Negación, miedo a la muerte; estrés.	Orientación: terapia breve individual o de grupo (AA).
	SOCIALES: Refugio u comida inadecuados; problemas económicos.	Orientación: remisión a servicios sociales.
FASE 3 SECUELAS DEL ABUSO DE SUSTANCIAS	BIOMEDICOS: Problemas crónicos de desnutrición.	Intervención médica complementos vitamínicos, dieta adecuada y ejercicio; farmacoterapia.
	PSICOLOGICOS: Negación, depresión, remordimiento, estrés.	Orientación: Terapia breve individual o de grupo; terapia conductual.

FASE 4 ENFOQUE SOBRE LAS CAUSAS PREDISPONENTES	BIOMEDICOS: Factores genéticos	Orientación
	PSICOLOGICOS: Trastorno neurótico y de personalidad; trastornos afectivos mayores; esquizofrenia.	Terapia grupal a largo plazo; antidepresores, tranquilizantes; comunidades terapéuticas, terapia individual.
	SOCIALES: Influencias socioculturales y familiares.	Orientación.

VI. HIPÓTESIS

Ho El nivel del consumo de alcohol en los alumnos que asisten a la preparatoria José María Morelos es seguro.

Ha El nivel de consumo alcohol en los alumnos que asisten a la preparatoria José María Morelos es riesgoso y dañino.

VII. MATERIAL Y MÉTODO

Se realizó un estudio transversal en los alumnos de la preparatoria N°3 José Ma. Morelos y Pavón perteneciente a la UMSNH, en el período comprendido de noviembre 2005 a febrero de 2006, cuyo objetivo, fue medir el nivel de consumo de alcohol, a través del instrumento The Alcohol Use Disorders Identification Test) (AUDIT) diseñado por la OMS (1982). Se incluyó una muestra representativa por grado y turno, mediante al cálculo para estratificación, dado que se pretendía incluir al total de la población estudiantil inscrita en dicho plantel. Se requisaron datos sociodemográficos; edad, género, semestre, turno y actividad de trabajar, así como también el instrumento AUDIT (Ver cuestionario en anexos) para evaluar el nivel de consumo de alcohol. La encuesta fue diseñada con preguntas estructuradas y auto administradas, a las cuales en todo momento, se les hizo ver la confidencialidad y anonimato de las respuestas. Se estimó que el tiempo de llenado fluctuó de 3 a 5 minutos.

Con el fin de medir el nivel de consumo de alcohol, se tomaron en cuenta los puntos de corte en donde se considera “normal” o nivel de *consumo seguro* cuando el puntaje en el AUDIT es menor o igual a 8 puntos. También se establecieron otros dos puntos de corte dentro de consumo “problema”, y fue de 9 a 18 puntos el *consumo riesgoso*, y por arriba de 18 puntos el *consumo dañino*. La escala de medición del AUDIT permite ubicar a individuos con consumo de este tipo. El AUDIT se presenta de manera ventajosa respecto de otros , debido a que éste, puede medir cantidad y frecuencia de ingesta, ya que está diseñado para estudiar problemas de consumo, abuso y dependencia. El AUDIT ha detectado con precisión la detección de la

dependencia de alcohol en jóvenes universitarios.²¹ Además es un test de uso internacional, pues ha sido validado en 6 países, y traducido a varios idiomas.

7.1 Variables

Dependiente: Nivel de consumo de alcohol

Independientes: Edad, Género, Semestre, Turno y actividad

7.2 TIPO DE ESTUDIO

Observacional

Descriptivo

Transversal

Retrospectivo

7.3 POBLACIÓN Y MUESTRA

Universo: La población son los alumnos de la preparatoria José María Morelos perteneciente a la U.M.S.N.H

7.4 TAMAÑO DE MUESTRA

Se obtuvo el tamaño de la muestra por Turno y Sección se diseño un muestreo por estratos.

¿Cuál es el número de unidades muestrales que se necesita para conformar una muestra que asegure un error estándar menor de 0.011 ?

turno matutino	900 alumnos
turno vespertino	700 alumnos
Total	1,600 alumnos

$$\text{Alumnos por sección} = \frac{1600}{33} = 48.48$$

²¹ FLEMING, M.F., Barry, K.L. and Mac Donald, R. "The alcohol use disorders identification test (AUDIT) in college sample". International Journal of The Addictions 1991 p.p. 1173-1185.

13 secciones son de 1° de preparatoria

11 secciones son de 2° de preparatoria

9 secciones son de 3° de preparatoria

En promedio las secciones inscriben aproximadamente a 48 alumnos

Año	Matutino	Vespertino
1°	8 Seccs.	5 Seccs.
2°	6 Seccs.	5 Seccs.
3°	5 Seccs.	4 Seccs.

Ahora en número de alumnos (48.48 alumnos/sección)

Año	Matutino	Vespertino
1°	387.84	242.40
2°	290.88	242.40
3°	242.40	193.92

En suma todos los alumnos estimados da por resultado 1,599.84 alumnos (1600).

Definamos ahora a Nh como la población de cada estrato, y a nh como la muestra de cada estrato.

N número de alumnos que asisten a clases (1600)

Se error estándar = 0.011

V^2 varianza de la población (Se^2)

S^2 varianza de la muestra

n' tamaño de la muestra sin ajustar

n tamaño real de la muestra

$$n' = \frac{S^2}{V^2} = \frac{0.09}{0.011^2} = 743.80 \text{ Que redondeado queda } n' = 744$$

Ahora obtengamos n de la siguiente manera $n = \frac{n'}{1 + \frac{n'}{N}}$

$$\text{Sustituyendo } n = \frac{744}{1 + \frac{744}{1600}} = 507.84 \text{ ahora el factor proporcional}$$

$$fh = \frac{n}{N} = \frac{507.84}{1600} = 0.3174$$

Luego $Nh \times fh = nh$

Alumnos	Nh	nh	
2° semestre Matutino	388	123	103
2° semestre Vespertino	242	77	90
4° semestre Matutino	291	92	108
4° semestre Vespertino	242	77	60
6° semestre Matutino	242	77	77
6° semestre Vespertino	195	62	58
t o t a l	1,600	508	496

La última columna corresponde a el número de alumnos que se obtuvo realmente, que aunque, hay cierta discrepancia entre lo estimado, esto representa tan solo un 2.36 % menos de lo estimado. Además para efectuar

bondad de ajuste, se ejecutó el estadístico de prueba Chi- cuadrado para averiguar si la diferencia encontrada era *estadísticamente significativa* la cual no fue así.

7.5 METODO DE SELECCIÓN

Una vez obtenido el número de alumnos para cada semestre y turno

Alumnos	Nh	nh	cuestionarios Aplicados	alumnos x seccion
2° semestre Matutino	388	123	103	12.87
2° semestre Vespertino	242	77	90	18.00
4° semestre Matutino	291	92	108	18.00
4° semestre Vespertino	242	77	60	12.00
6° semestre Matutino	242	77	77	15.40
6° semestre Vespertino	195	62	58	14.50
t o t a l	1,600	508	496	

en promedio es 15.12 alumnos por cada sección

Se eligieron a 8 mujeres y a 7 varones que da un total de 15 alumnos por cada sección de un total de 33, en ambos turnos. La elección fue mediante una tabla de números aleatorios, asociando los tres últimos dígitos de su matrícula.

7.4 CRITERIOS DE INCLUSIÓN

Los estudiantes que estén inscritos, durante la aplicación del instrumento

7.5 CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

Los estudiantes que no estén inscritos durante la aplicación del instrumento

Estudiantes que no quieran participar de manera voluntaria en la investigación

Alumnos de secciones repetidoras.

7.6 CRITERIOS DE ELIMINACIÓN

Cuestionarios con doble respuesta

Cuestionarios contestados incompletos

VIII. METODOLOGIA

Diversos estudios han descrito la fiabilidad del AUDIT. Los resultados indican una alta consistencia interna, lo que sugiere que el AUDIT esta midiendo un constructo único de modo fiable.^{22 23 24}

Se procedió a evaluar la muestra para el instrumento AUDIT, mediante el coeficiente Alfa de Cronbach que determina el grado de convergencia de cada ítem respecto a su correspondiente dimensión.²⁵ Se consideró como aceptable un valor de 0.70 ó más.²⁶ Para nuestra muestra alfa = .8315 lo cual indica una consistencia interna óptima.²⁷ Como una medida confirmatoria, también se evaluó el instrumento por el método de *mitades* (Spearman-Brown), el cual aportó un valor de .8477. Por tanto el instrumento de recolección de información AUDIT cuenta con una buena fiabilidad.

A través de una tabla de contingencia se procedió a asociar las categorías del consumo de alcohol y el género mediante el estadístico de prueba no paramétrico Chi cuadrada.

²² FLEMING, M.F., Barry, K.L op. cit. 1173-1185, 1991

²³ HAYS, R.D. Merz, J.F. and Nicolás, R. response burden reliability, and validity of the CAGE, SHORT MAST, and AUDIT alcohol screening measures. Behavioral Research methods, Instruments & computers 27: 277-280, 1995

²⁴ SINCLAIR, M. Mc Ree, B. and Babor, T.F. evaluation of Connecticut School of Medicine, Alcohol Research Center, 1992

²⁵ CRONBACH LJ. Coefficient alpha and the internal structure of test . Psychometrika 1951; 16: 297-334

²⁶ CHINN S, Burney P. On measuring repeatability of data from self-administered questionnaires. Int J Epidemiol 1987; 16: 121-7

²⁷ STREINER DL, Norman GR, Health measurements scales. A practical guide to their development and use (2ed.) Oxford: Oxford University Press, 1995; p.65

Los valores que fueron estadísticamente significativos, fueron aquellos para los cuales $p < 0.05$. El procesamiento de los datos fue con el paquete estadístico para las ciencias sociales (SPSS versión 10.0).

IX. MANEJO DE DATOS

Para el manejo de la información se utilizaron: graficas de barras, tablas. Así mismo se uso un sistema de computarizado y el programa SPSS versión 10.0

X. ETICA

Esta investigación se realizó de manera anónima, respetando los criterios de confiabilidad y sin repercusiones de ninguna índole para ninguna parte: investigador y personas investigadas.

XI. RESULTADOS

Se entrevistaron a un total de 496 jóvenes de la Escuela Preparatoria José Ma. Morelos y Pavón de la UMSNH, en la Ciudad de Morelia Michoacán, de los cuales al grupo de edad de entre 15-16 años correspondió un 51.6% (256) el grupo de edad de 17-18 años un 41.7% (207); el de 19-20 5.6% (28) y por último el de 21 años o más con un 1% (5) (Cuadro y Grafica1).

Del total de la población el 51.8% (257) fueron mujeres y el 48.2% (239) varones (Cuadro y Grafica 2); la muestra fue tomada de los tres semestres correspondiendo el 38.9% (193) al segundo semestre el 33.9% (168) y el 27.2% al sexto (Cuadro y Grafica 3).

Respecto al turno se obtuvo un 58.1% (288) alumnos del turno matutino y 41.9% (208) correspondieron al turno vespertino (Cuadro y Grafica 4).

En lo referente a si trabajan además de estudiar de los 496 alumnos del total de la muestra el 78.4% (389) solo estudian, mientras que el 21.6% (107) estudia y trabaja (Cuadro y Grafica 5), de los cuales el 7.5% (37) trabaja 4 horas diarias, el 4.0% (20) 6 horas, 8 o mas horas diarias el 1.2% (6) y los fines de semana el 8.9% (44) (Cuadro y Grafica 6).

En la segunda parte la pregunta que discrimino o no la aplicación del AUDIT fue: ¿Consumes bebidas alcohólicas? A lo que el 65.3% (324) contesto que sí, mientras que el 34.7% (172) que no (Cuadro y Grafica 7) Por lo que de nuestra muestra de 496 alumnos se redujo a 324, ya que estos alumnos son los que consumen bebidas alcohólicas.

De acuerdo al grupo de edad en que se encuentran los alumnos que si consumen bebidas alcohólicas se obtuvo que un 44.8% (145) corresponde al

grupo de edad de 15-16 años, el 47.2% (153) al grupo de 17-18 años, el 7.1% (23) al grupo de 19-20 años y por ultimo el menos afectado con tan solo .9% (3) correspondió al de 21 año o más (Chi cuadrada = 18.822, $p=.000$) (Cuadro y Grafica 8).

El consumo de bebidas alcohólicas en esta escuela no es predominante de determinado sexo pues consumen al igual hombres y mujeres 50.0% (162) féminas y 50.0% (162) varones (Cuadro y Grafica 9) Chi cuadrada = 1.232, $p=267$).

El semestre que cursan los alumnos bebedores corresponde el 31.2% (101) al segundo semestre, el 38.9% (126) al cuarto semestre y el 29.9% (97) al sexto semestre (Cuadro y Grafica 10) (Chi cuadrada = 23.866, $p = .000$)

Los jóvenes que más consumen bebidas alcohólicas corresponden al que asisten al turno matutino 56.5% (183) viéndose menos afectado el vespertino con un 43.5% (141) (Cuadro y Grafica 11) (Chi cuadrada = 0.96662, $p = .327$).

Del total de la población consumidora de alcohol la frecuencia de consumo fue de un 56.2% (182) lo hace una vez al mes o menos, el 32.1% (104) bebe dos o tres veces al mes, el 9.0% (29) consume alcohol dos o tres veces por semana y por último un 2.8% (9) consume alcohol cuatro o más veces por semana (Cuadro y Grafica 12).

Se observa que la mayoría de los jóvenes que consume alcohol solo estudia 76.2% (247), mientras que el 23.8% (77) estudia y trabaja (Cuadro y Grafica 13); de estos jóvenes que trabajan el 35.1% (27) lo hace cuatro horas diarias, el 20.8% (16) trabaja 6 horas diarias, el 6.5% (5) lo hace 8 o más y un 37.7% (29) trabaja los fines de semana (Cuadro y Grafica 14) (Chi cuadrada = 1.843 $p= .606$)

En lo referente al numero de copas que consumen los alumnos en cualquier día que estén bebiendo el 39.2% (127) toma una o dos, el 30.6% (99) tres o cuatro, el 17.6% (57) cinco o seis copas un 5.9% (19) siete o nueve y un 6.8% (22) de los jóvenes dice consumir 10 o más (Cuadro y Grafica 15).

El AUDIT Confirma que el consumo de seis o más copas en una ocasión es consumo elevado a lo que tenemos que el 42.0% (136) nunca toma ese numero de copas, el 31.2% (101) lo hace menos de una vez al mes, el 17.3% (56) una vez al mes, el 9.3% (30) tiene este consumo una vez por semana y un 0.3% (1) lo hace diario o casi diario (Cuadro y Grafica 16).

El 81.8% (265) afirma pierde el control sobre la bebida, el 10.2% (33) menos de una vez al mes, un 4.6% (15) una vez al mes, el 1.2% (4) una vez por semana y diariamente o casi diariamente el 2.2% (7) de los jóvenes no puede controlar su manera de beber una vez que empezaba (Cuadro y Grafica 17).

Un 83.6% (271) de los jóvenes bebedores nunca dejan de cumplir con sus obligaciones por culpa del alcohol mientras que el 9.0% (29) lo ha hecho menos de una vez al mes, el 4.9% (16) una vez al mes, el 1.9% (6) una vez por semana y una minoría del 0.6% (2) lo ha hecho diario o casi diario (Cuadro y Grafica 18).

En el último año el 90.1% (292) de los jóvenes no han necesitado alcohol al día siguiente de haber bebido una gran cantidad para poder iniciar sus actividades, un 6.2% (20) ha sentido esta necesidad menos de una vez al mes, el 2.2% (7) una vez al mes, el 0.9% (3) una vez por semana y por último el 0.6% (2) diario o casi diario a necesitado una copa para poder arrancar (Cuadro y Grafica 19).

En cuanto al sentimiento de culpa tras el consumo el 77.2% (250) nunca han sentido culpa, el 13.6% (44) menos de una vez lo han sentido, 6.2% (2) una vez por semana se ha sentido culpable y el 2.5% (8) han sentido este sentimiento diario o casi diario (Cuadro y Grafica 20).

El 81.8% (265) nunca ha tenido lagunas de memoria tras el consumo excesivo de alcohol un 10.8% (35) ha tenido lagunas de memoria menos de una vez al mes en el último año, el 4.0% (13) una vez al mes, un 1.5% (5) una vez por semana ha tenido perdida de la memoria, y solo 1.9% (6) ha manifestado lagunas de memoria diariamente o casi diariamente después de haber bebido en exceso (Cuadro y Grafica 21).

El 86.4% (280) de los jóvenes que consumen bebidas alcohólicas no ha tenido accidentes o provocado alguno a causa del alcohol mientras que un 8.0% (26) si ha tenido o provocado algún accidente o lesión pero no en el último año y un 5.6% (18) lo ha hecho en el último año (Cuadro y Grafica 22).

La preocupación por los jóvenes que consumen alcohol es muy poca pues del total de consumidores el 78.7% (255) manifiestan que nadie se ha preocupado por su manera de beber, el 9.9% (32) si se han preocupado por ellos pero no en el último año y el 11.4% (37) de la población si se han preocupado en el último año por su manera de beber.

Por último de acuerdo a los niveles de consumo de alcohol se obtuvo lo siguiente: El nivel de consumo por genero destaca el nivel de consumo dañino en los varones es el 2.2% (7); en las mujeres no hay este nivel de consumo dañino (Chi cuadrado=20.679, $p=.000$). Vuelve a beber más el varón que la mujer (Cuadro y Grafica 24).

Los nivel de consumo por grupo de edad, que calificó el instrumento AUDIT, aportó el porcentaje mas alto de consumo riesgoso el grupo de edad de 15 y 16 años 46.2% (30), de 17 a 18 años 40.0% (26); y estos mismos dos grupos de edad tienen consumo dañino 14.3% (1) y 85.7% (6) respectivamente (Cuadro y Grafica 25). El nivel de consumo por grupo de edad es homogéneo ($\chi^2=8.265$, $P=.219$).

No hay mayor relevancia por semestre en cuanto a los niveles de consumo (χ^2 cuadrada=1.275, $p=.866$). Por semestre el nivel de consumo seguro es representativo en las tres cuartas parte, 77.2% (78) para el segundo semestre el 77.0% (97) en el cuarto semestre y 79.4% (77) en el sexto y la cuarta parte repartida entre el consumo riesgoso 20.8% (21), 19.8% (25), 19.6% (77) respectivamente, y el consumo dañino 2.0% (2), 3.2% (4), 1.0% (1). En cuanto al turno, el nivel de consumo no esta asociado y (Cuadro y Grafica 26).

La actividad de estudiar y además trabajar eleva los niveles de consumo, no trabajan 80.2% (198) y tienen consumo seguro, 18.2% (45) consumo riesgoso y 1.6% (4) consumo dañino, en cambio los que trabajan 70.1% (54), 26.0% (20) y 3.9% (3) respectivamente. Puede interpretarse que el tener dinero propicia el consumo de alcohol (Cuadro y Grafica 27). Las cifras no demandan significancia estadística (χ^2 cuadrada=3.928, $p=.140$).

XII. CONCLUSIONES

El alcoholismo es un problema emergente que requiere de la intervención de todo un equipo multidisciplinario tanto de salud como de otras profesiones, así como de la sociedad en general.

Los alumnos de esta preparatoria consumen bebidas alcohólicas en gran porcentaje por lo que la hipótesis planteada se acepta, asegurando que el nivel de consumo de alcohol en los alumnos que asisten a la preparatoria José María Morelos y Pavón es riesgoso y dañino.

El consumo de bebidas alcohólicas en esta preparatoria fue muy alto y los niveles de consumo riesgoso y dañino también fueron significativos.

El porcentaje de alumnos que se encontró fue que el 65.3% de los alumnos consumen bebidas alcohólicas.

La población más afectada por grupo de edad fueron los que se encuentran entre 15 y 16 años y el menos afectado es el grupo de 21 años o más.

Como se observó en el presente trabajo el alcoholismo afecta más a los jóvenes varones, pero su incidencia entre las mujeres también es notoria.

Los alumnos que cursan el segundo semestre son los más afectados por esta enfermedad esto puede estar relacionado con la edad en la que se encuentran (15-16 años); lo anterior coincide con los datos de la literatura consultada.

El turno más afectado es el matutino.

En lo referente si los alumnos trabajan a parte de estudiar encontramos que la mayor parte de los jóvenes que consumen alcohol sólo estudian mientras que

los que estudian y trabajan consumen menos bebidas alcohólicas. Así mismo en este rubro de los que trabajan aparte de estudiar y que consumen bebidas alcohólicas se encontró que beben más los que trabajan los fines de semana, esto supone que es por que económicamente tienen más posibilidades de hacerlo, aquí valdría la pena investigar el lugar donde trabajan y si esto pudiera ser una causa que fomente el uso y abuso de la bebida.

En la frecuencia con la que consumen bebidas alcohólicas se encontró que la mayoría de la población estudiada consume algún tipo de bebida de una vez al vez a dos o tres veces por mes y el numero de copas que consumen en cualquier día que este tomando es de una a cuatro copas y en menor número son los que consumen más de seis copas.

Se precisa que un gran número de alumnos presenta incapacidad para dejar de beber una vez que comenzaba y por otro lado en algunos jóvenes ya se están viendo afectadas las actividades que realiza por culpa del alcohol pues están dejando de cumplir con ellas a causa de éste.

Pocos son los alumnos que presentan la necesidad de consumir algún tipo de bebida alcohólica a la mañana siguiente después de haber bebido. Y hasta cierto punto esto es alentador ya que nos indica que todavía no existe una dependencia física o psicológica.

Otro dato importante es que pocos son los alumnos que manifiestan un sentimiento de culpas tras la ingesta de bebidas alcohólicas. Un porcentaje minoritario pero no menos importante que encontramos fue la perdida de la memoria tras el consumo de alcohol de igual manera el numero de alumnos que han tenido o provocado alguna lesión a causa del alcohol todavía son pocos.

Un dato de sumo interés es que existe muy poca preocupación por los jóvenes bebedores, no existe preocupación por sus familiares y/o amigos así como por la gente que le rodea (profesores, personal de salud, conocidos, etc.)

Los niveles de consumo que se encontraron fueron los siguientes:

La mayoría de la población que bebe, todavía se encuentra en un nivel de consumo seguro, aquí valdría la pena reflexionar por ¿cuanto tiempo seguirá así? Poco menos de la mitad se encuentra ya en un consumo riesgoso; quiere decir que si no se toman cartas en el asunto dentro de poco esto jóvenes caerán en un consumo dañino. Una minoría de la muestra y a tiene un consumo dañino de alcohol; y aunque son pocos no deja de ser preocupante que ya se encuentren en este nivel.

XIII. SUGERENCIAS

- Dar a conocer estos resultados a las autoridades de la escuela para su divulgación con los docentes, alumnos y padres de los estudiantes.
- Que las autoridades profundicen en este tipo de investigaciones donde se detecten causas que propician el alcoholismo para actuar oportunamente sobre ellas.
- Que las autoridades de la Preparatoria detecten a los alumnos que cursan con consumo dañino y riesgoso y los canalicen a grupos de autoayuda.
- Que la escuela preparatoria promueva actividades recreativas para los jóvenes como el deporte, la música, el teatro, la pintura, entre otras.

XIV. BIBLIOGRAFIA

1. CRONBACH LJ. Coefficient alpha and the internal structure of test. Psychometrika 1951; 16: 297-334
2. CHINN S, Burney P. On measuring repeatability of data from self-administered questionnaires. Int J Epidemiol 1987; 16: 121-7
3. LEMING, M.F., Barry, K.L. and Mac Donald R. the alcohol use disorders identification test (AUDIT) in college sample. International Journal of Addictions 26: 1173-1185, 1991
4. HARRISON T. L. "Principios de Medicina Interna" Vol II 15ª. Ed.Mc Graw-Hill Méx. 2001 p.p. 2997-3003.
5. HAYS, R.D. Merz, J.F. and Nicholás, R. response burden reliability, and validity of the CAGe, SHORT MAST, and AUDIT alcohol screening measures . Behavioral Research methods, Instruments & computers 27: 277-280, 1995
6. KAPLAN, Harol I. "Sinopsis de Psiquiatría" Ed. Panamericana Novena edición, Julio de 2001. p.p. 202-203
7. MARTINEZ Murillo Salvador Et. al. "Alcoholismo en jóvenes" Ed. Trillas. México D. F. 2001 P.429.
8. NEBO Filiberto Et. al. "Sicopatología y psiquiatría" Mc GRAW-HILL México D. F. 2002 p.p. 200-201
9. Salud mental y psiquiatría. Antología. Esc. de Lic. En Enf.2006

10. SINCLAIR, M. Mc Ree, B. and Babor, T.F. evaluation of Connecticut School of Medicine, Alcohol Research Center, 1992
 11. STREINER DL, Norman GR, Health measurements scales. A practical guide to their development and use (2ed.) Oxford: Oxford University Press, 1995; p.65
 12. VILLALOBOS Berruecos, Luis. Et. Al. "Curso sobre adicciones" Trillas México; 1998. P. 75.
 13. [www.vivesindrogas.com. mx](http://www.vivesindrogas.com.mx) 22/04/2006.
 14. www.revistadeadicciones.com.mx 22/04/2006.
 15. www.conadic.gob.mx 30/04/2006.
- .

UNIVERSIDAD MICHOACANA DE SAN NICOLAS DE HIDALGO

ESCUELA DE LICENCIATURA EN ENFERMERIA

INSTRUMENTO

OBJETIVO:

El presente cuestionario tiene como objetivo recabar información sobre la incidencia de alcoholismo en los (as) estudiantes de esta preparatoria.

La información que nos proporcionas es muy importante, por lo que te pedimos contestes honestamente y de forma correcta. Tu información será confidencial.

INSTRUCCIONES: Marca con una X (equis) la respuesta correcta

1. ¿Cuántos años tienes?
a) 15-16 _____ b) 17-18 _____ c) 19-20 _____ d) 21 o mas _____
2. sexo
a) Femenino _____ b) Masculino _____
3. ¿Qué semestre cursas?
a) 2° _____ b) 4° _____ c) 6° _____
4. Turno
a) Matutino _____ b) Vespertino _____
5. Actualmente:
a) Estudias y trabajas _____ b) Sólo estudias _____
6. Si trabajas, ¿Cuántas horas?
a) 4 horas diarias _____
b) 6 horas diarias _____
c) 8 o mas _____
d) Los fines de semana _____
7. ¿Consumes bebidas alcohólicas?
a) Si _____ b) No _____
8. ¿Con que frecuencia consumes bebidas alcohólicas?
(0) Nunca _____

- (1) Una vez al mes o menos _____
- (2) Dos, tres veces al mes _____
- (3) Dos, tres veces por semana _____
- (4) Cuatro o mas veces por semana _____

9. ¿Cuántas copas consumes en cualquier día que estés tomando bebidas alcohólicas?

- (0) Una o dos _____
- (1) Tres o cuatro _____
- (2) Cinco o seis _____
- (3) Siete o nueve _____
- (4) Diez o mas _____

10. ¿Con qué frecuencia consumes seis copas o más en una ocasión?

- (0) Nunca _____
- (1) Menos de una vez al mes _____
- (2) Una vez al mes _____
- (3) Una vez por semana _____
- (4) Diariamente o casi diariamente _____

11. ¿Cuántas veces durante el último año observaste que no eras capas de dejar de beber una vez que empezabas?

- (0) Nunca _____
- (1) Menos de una vez al mes _____
- (2) Una vez al mes _____
- (3) Una vez por semana _____
- (4) Diariamente o casi diariamente _____

12. ¿Cuántas veces durante el último año has dejado de cumplir con tus obligaciones por culpa del alcohol?

- (0) Nunca _____
- (1) Menos de una vez al mes _____
- (2) Una vez al mes _____
- (3) Una vez por semana _____
- (4) Diariamente o casi diariamente _____

13. ¿En cuántas ocasiones durante el último año has necesitado tomar una copa por la mañana para poder “arrancar”, después de haber consumido gran cantidad de alcohol el día anterior?

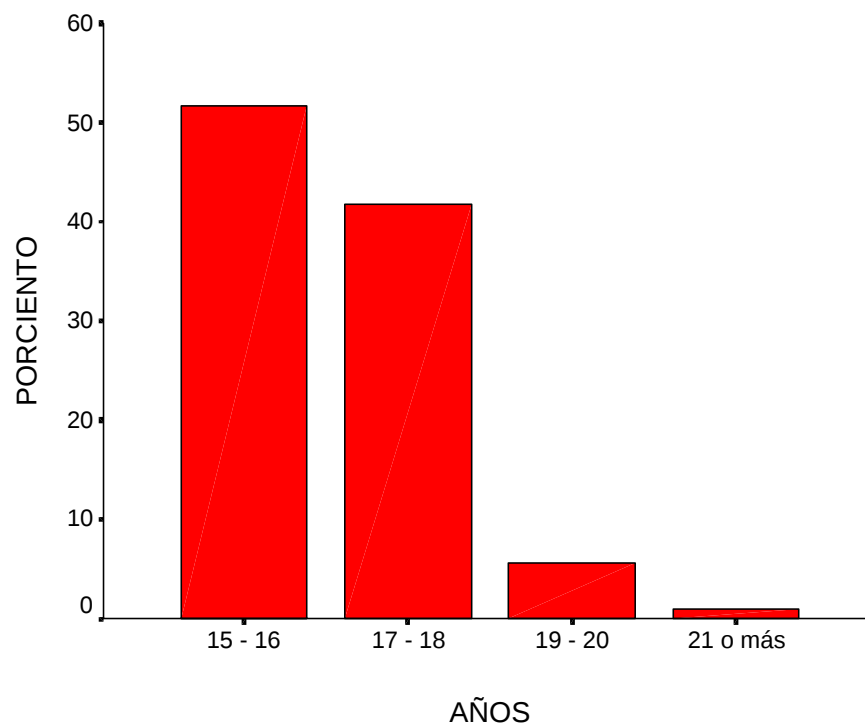
- (0) Nunca _____
- (1) Menos de una vez al mes _____
- (2) Una vez al mes _____
- (3) Una vez por semana _____
- (4) Diariamente o casi diariamente _____

14. ¿Cuántas veces durante el último año te has sentido culpable o has tenido remordimiento después de haber bebido?
- (0) Nunca _____
 - (1) Menos de una vez al mes _____
 - (2) Una vez al mes _____
 - (3) Una vez por semana _____
 - (4) Diariamente o casi diariamente _____
15. ¿Con cuánta frecuencia durante el último año has sido incapaz de recordar lo que había pasado la noche anterior porque habías estado bebiendo?
- (0) Nunca _____
 - (1) Menos de una vez al mes _____
 - (2) Una vez al mes _____
 - (3) Una vez por semana _____
 - (4) Diariamente o casi diariamente _____
16. ¿Has tenido algún accidente o ha herido a alguien como consecuencia del consumo de alcohol?
- (0) No _____
 - (1) Si pero no durante el último año _____
 - (2) Si durante el último año _____
17. ¿Se ha preocupado algún amigo, familiar, médico u otro profesional sobre su consumo de bebidas alcohólicas o te han sugerido que no beba tanto?
- (0) No _____
 - (1) Si pero no durante el último año _____
 - (2) Si durante el último año _____

Edad de los alumnos de la
Preparatoria José María Morelos en Morelia Mich.
Febrero de 2006
Cuadro N.- 1

EDAD EN AÑOS			
Edad	Frecuencia	%	% Acumulado
15-16	256	51.6	51.6
17-18	207	41.7	93.3
19-20	28	5.6	99.0
21 o más	5	1.0	100.0
Total	496	100.0	

Fuente: 496 cuestionarios aplicados en la Preparatoria José María Morelos

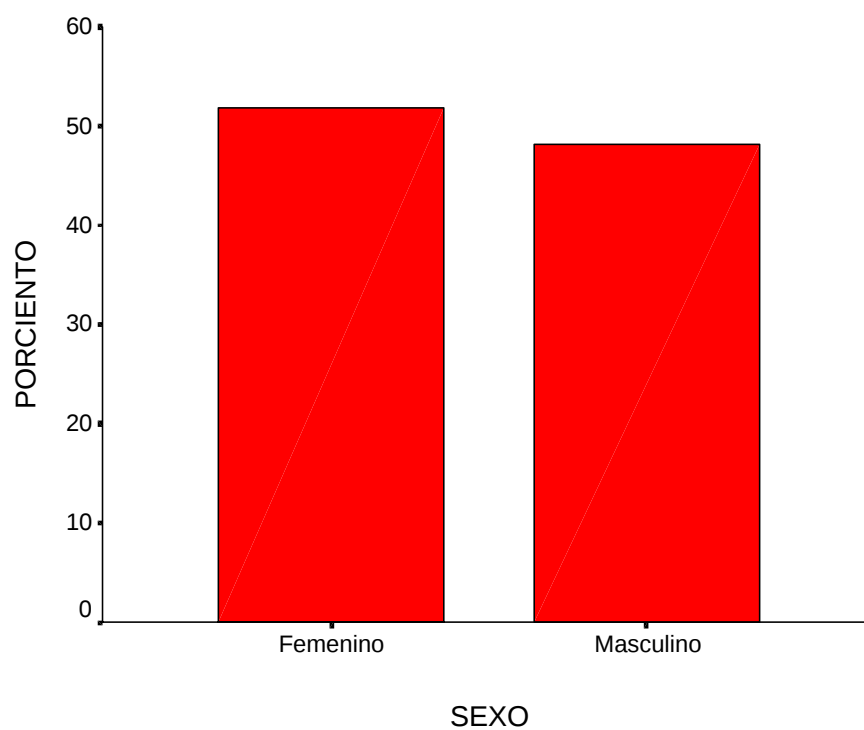


Fuente: Cuadro N.- 1

Género de los alumnos
de la Preparatoria José María Morelos en Morelia Mich.
Febrero de 2006.
Cuadro N.- 2

SEXO			
Sexo	Frecuencia	%	% Acumulado
Femenino	257	51.8	51.8
Masculino	239	48.2	100.0
Total	496	100.0	

Fuente: 496 cuestionarios aplicados en la Preparatoria José María Morelos

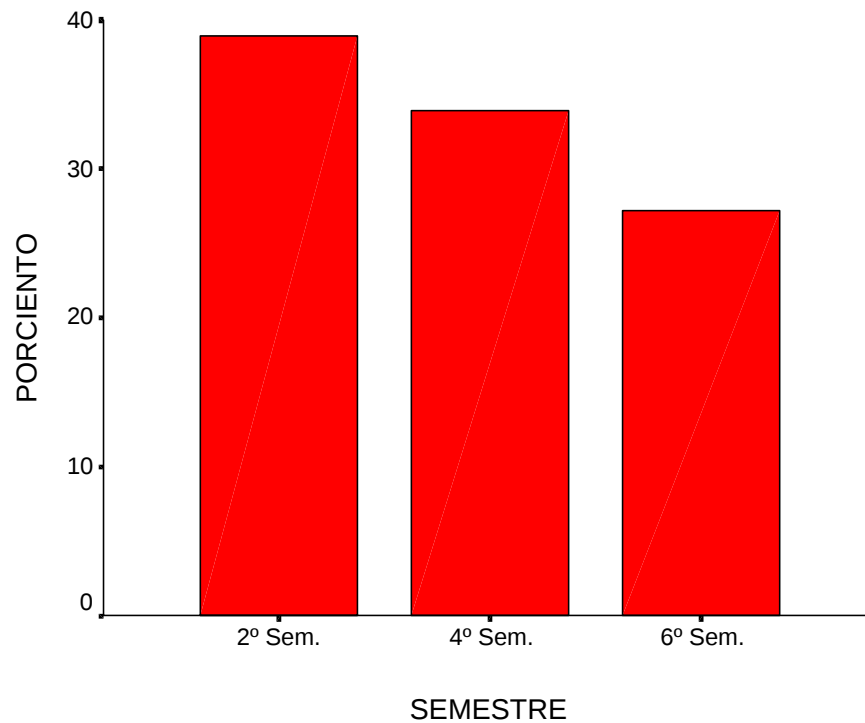


Fuente: Cuadro N.- 2.

Semestre que cursan los alumnos de la
Preparatoria José María Morelos en Morelia Mich.
Febrero de 2006.
Cuadro N.- 3

SEMESTRE			
Semestre	Frecuencia	%	% Acumulado
2°	193	38.9	38.9
4°	168	33.9	72.8
6°	135	27.2	100.0
	496	100.0	

Fuente: 496 cuestionarios aplicados en la Preparatoria José María Morelos

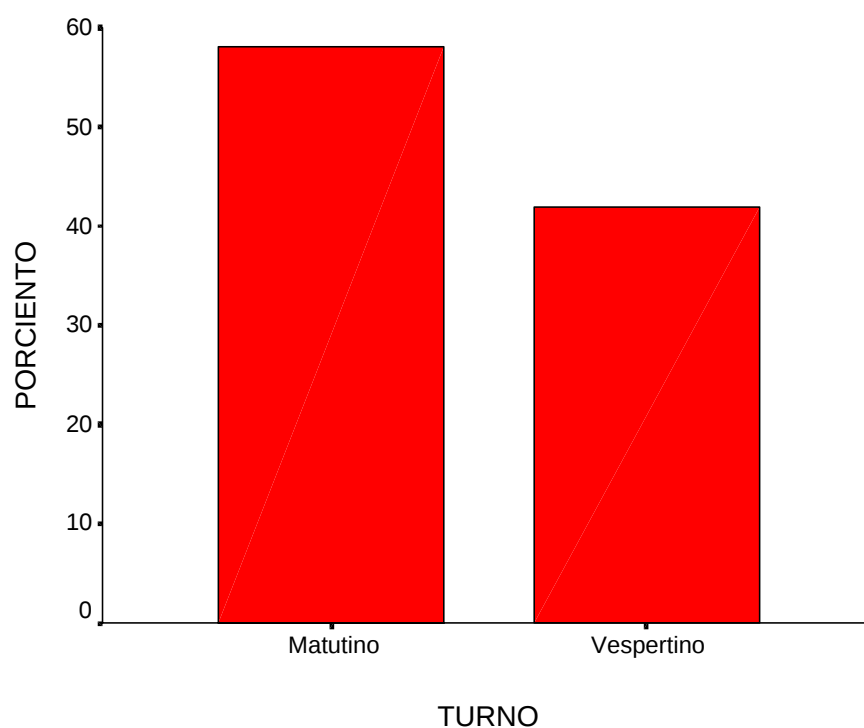


Fuente: Cuadro N.- 3.

Turno en que asisten los alumnos de la
Preparatoria José María Morelos en Morelia Mich.
Febrero de 2006.
Cuadro N.- 4

TURNO			
Turno	Frecuencia	%	% Acumulado
Matutino	288	58.1	58.1
Vespertino	208	41.9	100.0
	496	100.0	

Fuente: 496 cuestionarios aplicados en la Preparatoria José María Morelos



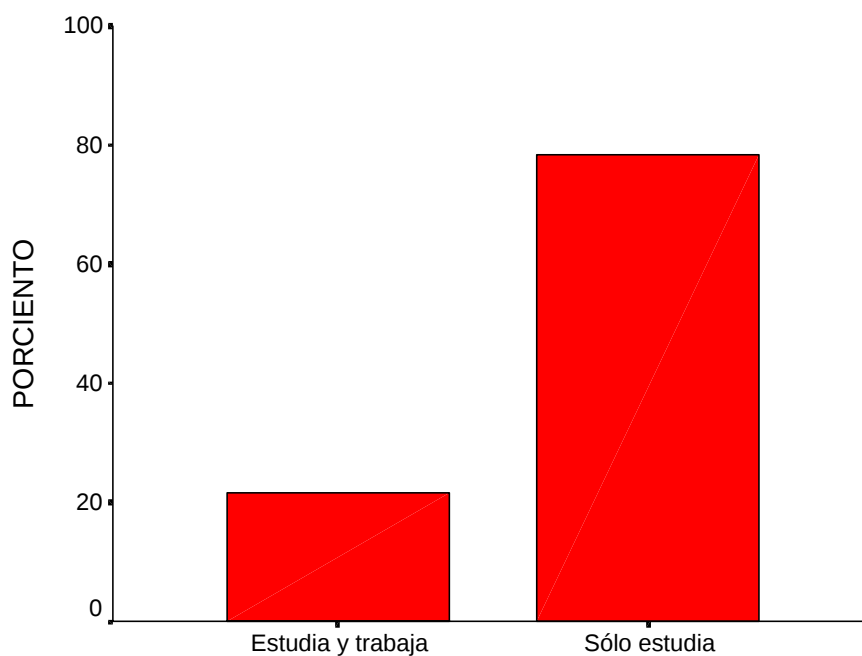
Fuente: Cuadro N.- 4.

Actividad de los alumnos de la
Preparatoria José María Morelos en Morelia Mich.
Febrero de 2006.
Cuadro N.- 5

ACTUALMENTE

	Frecuencia	%	% acumulado
Estudia y trabaja	107	21.6	21.6
Sólo estudia	389	78.4	100.0
Total	496	100.0	

Fuente: 496 cuestionarios aplicados en la Preparatoria José María Morelos



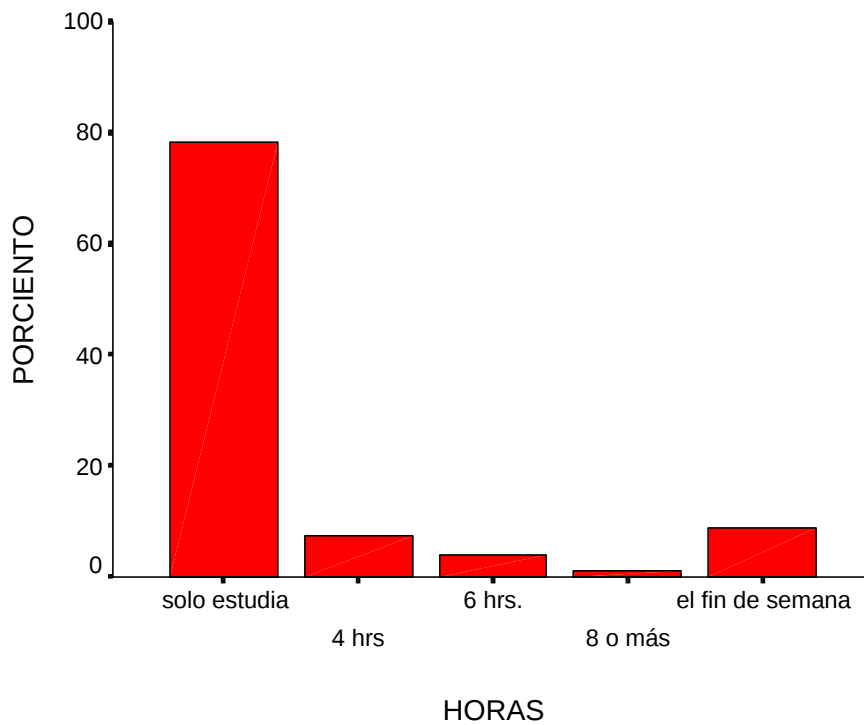
ACTUALMENTE

Fuente: Cuadro N.- 5.

Número de horas que trabajan los alumnos de la
Preparatoria José María Morelos en Morelia Mich.
Febrero de 2006.
Cuadro N.- 6

HORAS			
	Frecuencia	%	% acumulado
4 hrs diarias	37	7.5	34.6
6 hrs. diarias	20	4.0	53.3
8 o más	6	1.2	58.9
Los fines de semana	44	8.9	100.0
Total	107	21.6	
SOLO ESTUDIAN	389	78.4	
Total	496	100.0	

Fuente: 496 cuestionarios aplicados en la Preparatoria José María Morelos



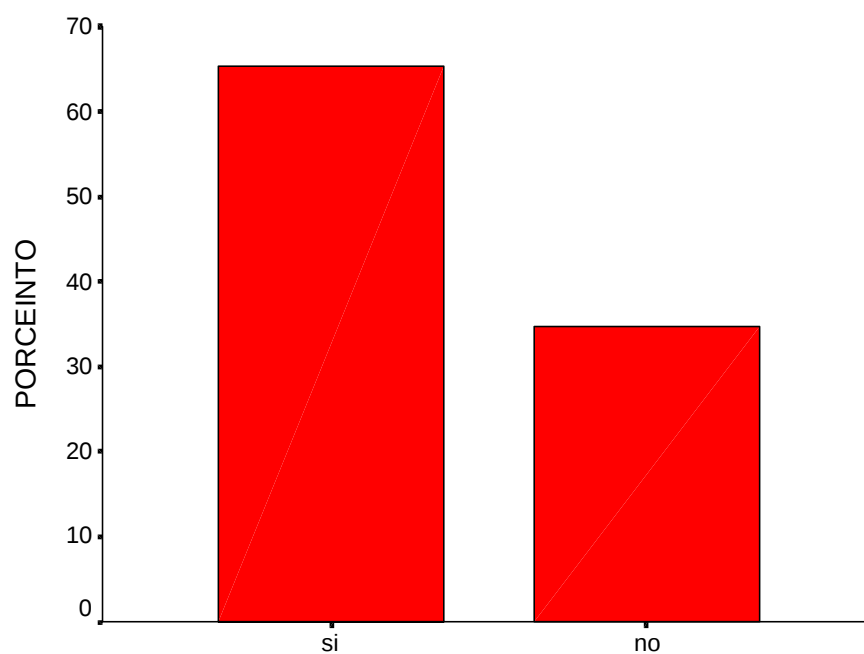
Fuente: Cuadro N.- 6.

Consumo de bebidas alcohólicas por los alumnos de la
Preparatoria José María Morelos en Morelia Mich.
Febrero de 2006.
Cuadro N.- 7

BEBES ?

	Frecuencia	%	% acumulado
si	324	65.3	65.3
no	172	34.7	100.0
Total	496	100.0	

Fuente: 496 cuestionarios aplicados en la Preparatoria José María Morelos



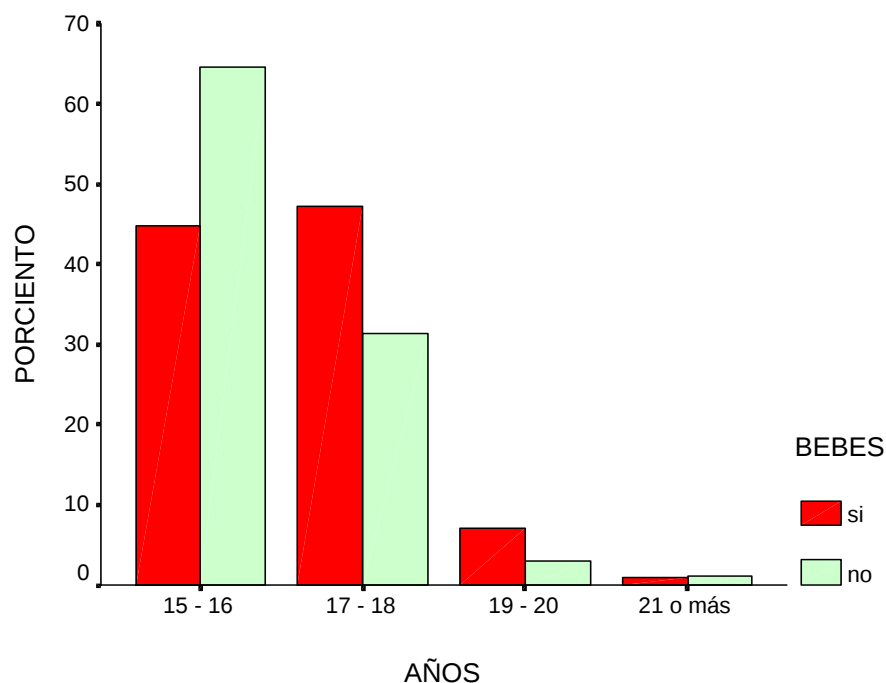
BEBES ?

Fuente: Cuadro N.- 7.

Consumo de bebidas alcohólicas por grupo de edad de los alumnos de la
Preparatoria José María Morelos en Morelia Mich. Febrero de 2006
Cuadro N.- 8

			AÑOS				Total
			15 - 16	17 - 18	19 - 20	21 o más	
BEBES	si	N	145	153	23	3	324
		% EN BEBES ?	44.8%	47.2%	7.1%	.9%	100.0%
		% EN AÑOS	56.6%	73.9%	82.1%	60.0%	65.3%
		% DEL TOTAL	29.2%	30.8%	4.6%	.6%	65.3%
	no	N	111	54	5	2	172
		% EN BEBES ?	64.5%	31.4%	2.9%	1.2%	100.0%
		% EN AÑOS	43.4%	26.1%	17.9%	40.0%	34.7%
		% DEL TOTAL	22.4%	10.9%	1.0%	.4%	34.7%
Total	N		256	207	28	5	496
	% EN BEBES ?		51.6%	41.7%	5.6%	1.0%	100.0%
	% EN AÑOS		100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
	% DEL TOTAL		51.6%	41.7%	5.6%	1.0%	100.0%

Fuente: 324 cuestionarios aplicados en la Preparatoria José María Morelos

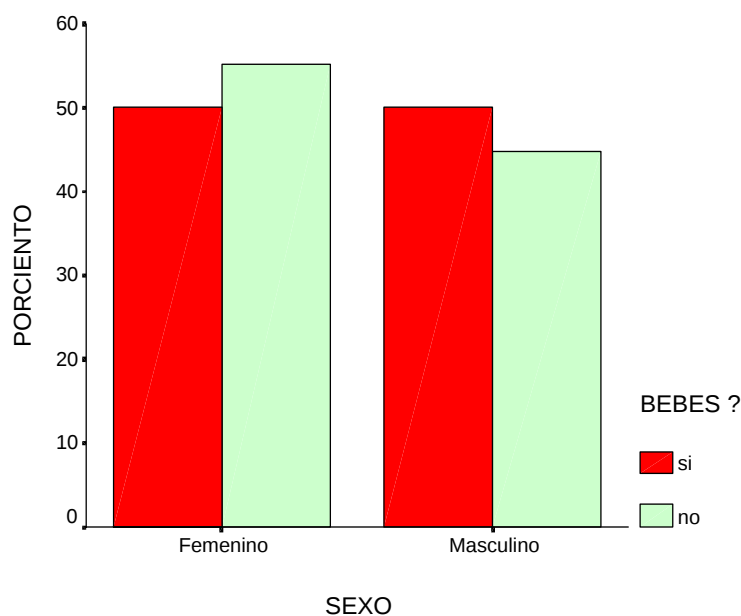


Fuente: Cuadro N.-8.

Consumo de bebidas alcohólicas por género de los alumnos de la
Preparatoria José María Morelos en Morelia Mich.
Febrero de 2006
Cuadro N.- 9

			SEXO		Total
			Femenino	Masculino	
BEBES	si	N	162	162	324
		% EN BEBES ?	50.0%	50.0%	100.0%
		% EN SEXO	63.0%	67.8%	65.3%
		% DEL TOTAL	32.7%	32.7%	65.3%
	no	N	95	77	172
		% EN BEBES ?	55.2%	44.8%	100.0%
		% EN SEXO	37.0%	32.2%	34.7%
		% DEL TOTAL	19.2%	15.5%	34.7%
Total	N	257	239	496	
	% EN BEBES ?	51.8%	48.2%	100.0%	
	% EN SEXO	100.0%	100.0%	100.0%	
	% DEL TOTAL	51.8%	48.2%	100.0%	

Fuente: 324 cuestionarios aplicados en la Preparatoria José María Morelos

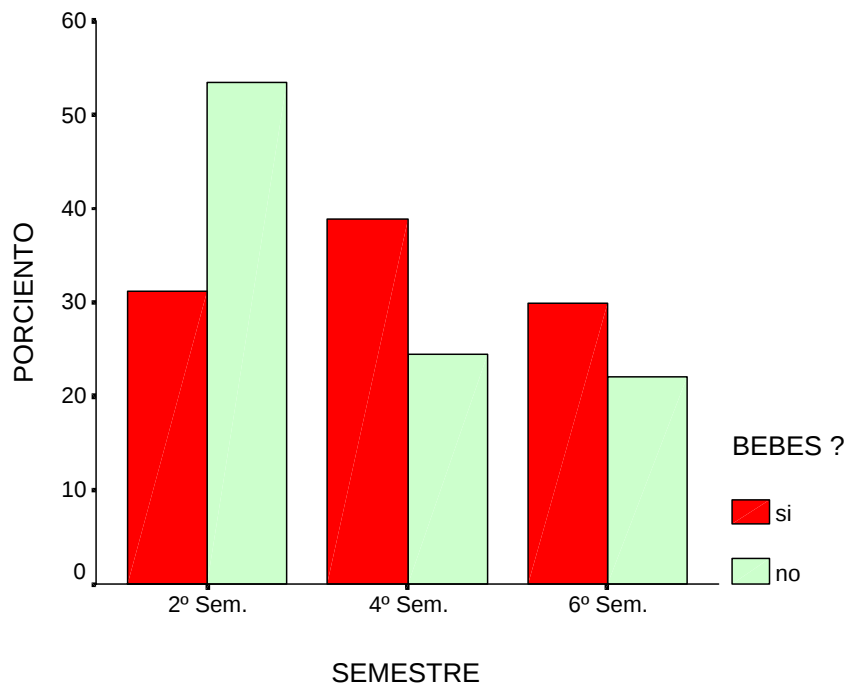


Fuente: Cuadro N.- 9

Consumo de bebidas alcohólicas por semestre de los alumnos de la
Preparatoria José María Morelos en Morelia Mich.
Febrero de 2006
Cuadro N.- 10

			SEMES			Total
			2º Sem.	4º Sem.	6º Sem.	
BEBES	si	N	101	126	97	324
		% EN BEBES ?	31.2%	38.9%	29.9%	100.0%
		% SEMESTRE	52.3%	75.0%	71.9%	65.3%
		% DEL TOTAL	20.4%	25.4%	19.6%	65.3%
	no	N	92	42	38	172
		% EN BEBES ?	53.5%	24.4%	22.1%	100.0%
		% SEMESTRE	47.7%	25.0%	28.1%	34.7%
		% DEL TOTAL	18.5%	8.5%	7.7%	34.7%
Total	N	193	168	135	496	
	% EN BEBES ?	38.9%	33.9%	27.2%	100.0%	
	% SEMESTRE	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	
	% DEL TOTAL	38.9%	33.9%	27.2%	100.0%	

Fuente: 324 cuestionarios aplicados en la Preparatoria José María Morelos

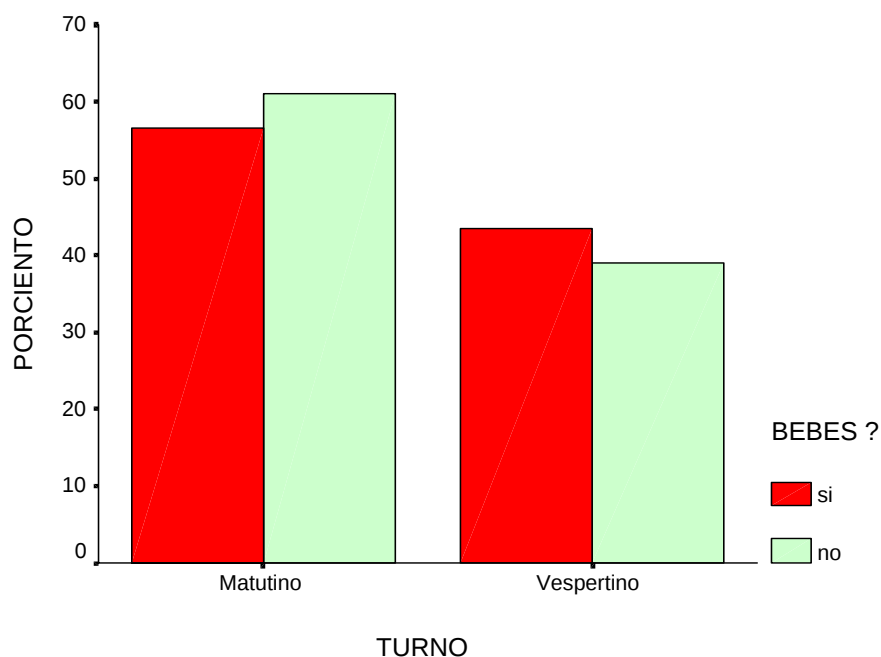


Fuente: Cuadro N.-10.

Consumo de bebidas alcohólicas por turno de los alumnos de la
Preparatoria José María Morelos en Morelia Mich.
Febrero de 2006
Cuadro N.- 11

			TURNO		Total
			Matutino	Vespertino	
BEBES	si	N	183	141	324
		% EN BEBES ?	56.5%	43.5%	100.0%
		% EN TURNO	63.5%	67.8%	65.3%
		% DEL TOTAL	36.9%	28.4%	65.3%
	no	N	105	67	172
		% EN BEBES ?	61.0%	39.0%	100.0%
		% EN TURNO	36.5%	32.2%	34.7%
Total	N		288	208	496
	% EN BEBES ?		58.1%	41.9%	100.0%
	% EN TURNO		100.0%	100.0%	100.0%
	% DEL TOTAL		58.1%	41.9%	100.0%

Fuente: 324 cuestionarios aplicados en la Preparatoria José María Morelos



Fuente: Cuadro N.-11.

Frecuencia con la que consumen bebidas alcohólicas los alumnos de la
Preparatoria José María Morelos en Morelia Mich.

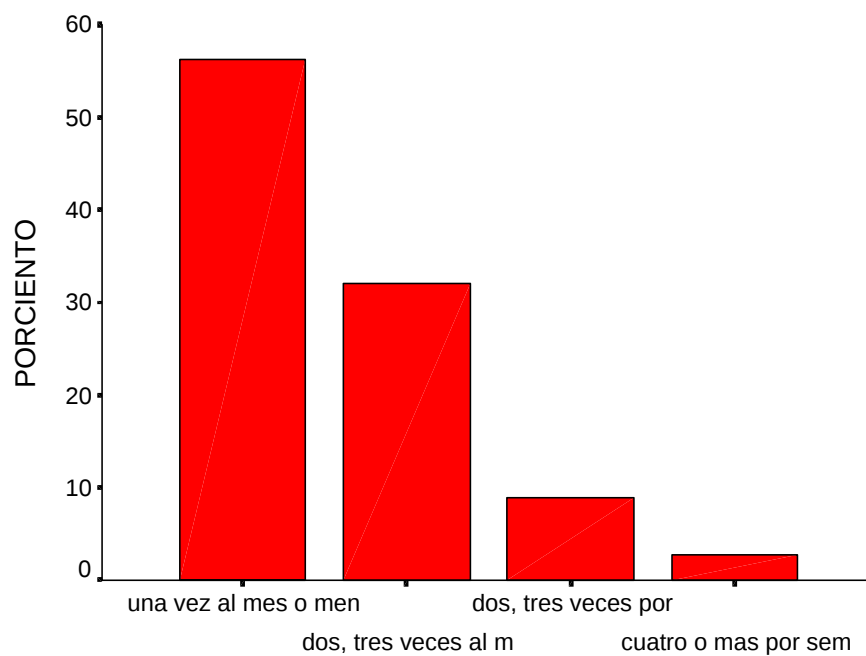
Febrero de 2006.

Cuadro N.- 12

FRECUENCIA DE CONSUMO

	Frecuencia	%	% acumulado
una vez al mes o menos	182	56.2	56.2
dos, tres veces al mes	104	32.1	88.3
dos, tres veces por semana	29	9.0	97.2
cuatro o mas por semana	9	2.8	100.0
Total	324	100.0	

Fuente: 324 cuestionarios aplicados en la Preparatoria José María Morelos



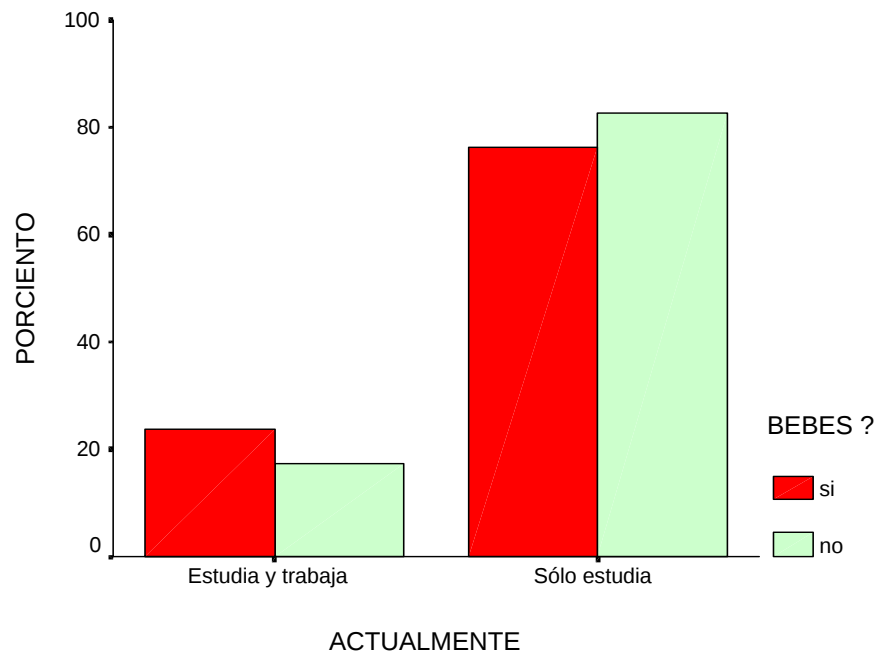
FRECUENCIA DE CONSUMO

Fuente: Cuadro N.-12.

Alumnos que consumen alcohol y trabajan de la
Preparatoria José María Morelos en Morelia Mich.
Febrero de 2006
Cuadro N.- 13

			ACTUAL		Total
			Estudia y trabaja	Sólo estudia	
BEBES	si	N	77	247	324
		% EN BEBES ?	23.8%	76.2%	100.0%
		% ACTIVIDAD	72.0%	63.5%	65.3%
		% DEL TOTAL	15.5%	49.8%	65.3%
	no	N	30	142	172
		% EN BEBES ?	17.4%	82.6%	100.0%
		% ACTIVIDAD	28.0%	36.5%	34.7%
Total	N		107	389	496
	% EN BEBES ?		21.6%	78.4%	100.0%
	% ACTIVIDAD		100.0%	100.0%	100.0%
	% DEL TOTAL		21.6%	78.4%	100.0%

Fuente: 324 cuestionarios aplicados en la Preparatoria José María Morelos

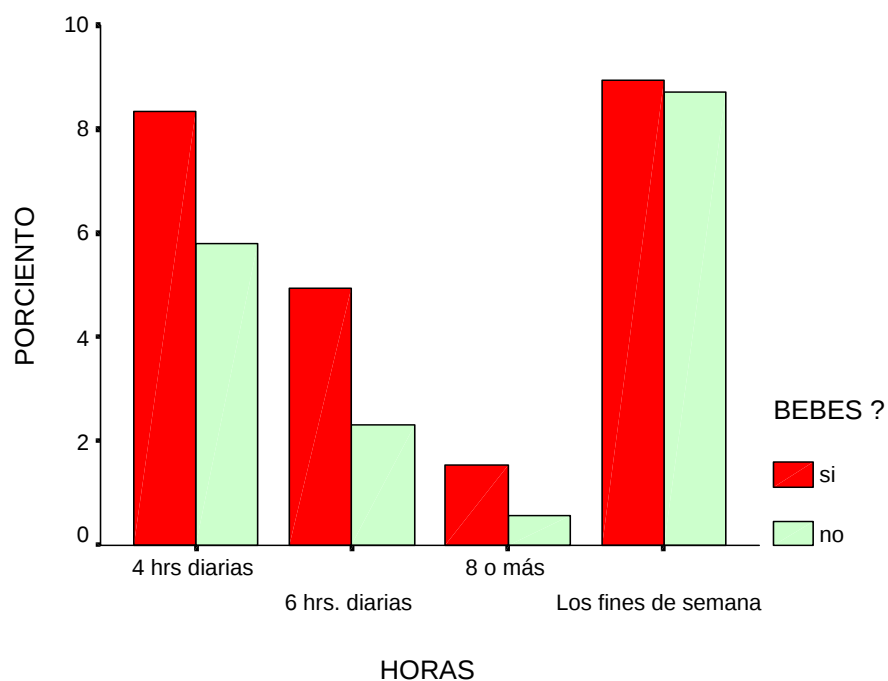


Fuente: Cuadro N.-13.

Alumnos que consumen alcohol y número de horas que trabajan de la
Preparatoria José María Morelos en Morelia Mich.
Febrero de 2006
Cuadro N.- 14

			HORAS				Total
			4 hrs diarias	6 hrs. diarias	8 o más	Los fines de semana	
BEBES	si	N	27	16	5	29	77
		% EN BEBES ?	35.1%	20.8%	6.5%	37.7%	100.0%
		% EN HORAS	73.0%	80.0%	83.3%	65.9%	72.0%
		% DEL TOTAL	25.2%	15.0%	4.7%	27.1%	72.0%
	no	N	10	4	1	15	30
		% EN BEBES ?	33.3%	13.3%	3.3%	50.0%	100.0%
		% EN HORAS	27.0%	20.0%	16.7%	34.1%	28.0%
		% DEL TOTAL	9.3%	3.7%	.9%	14.0%	28.0%
Total	N	37	20	6	44	107	
	% EN BEBES ?	34.6%	18.7%	5.6%	41.1%	100.0%	
	% EN HORAS	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	
	% DEL TOTAL	34.6%	18.7%	5.6%	41.1%	100.0%	

Fuente: 324 cuestionarios aplicados en la Preparatoria José María Morelos



Fuente: Cuadro N.-14.

Cantidad (numero) de copas de alcohol que consumen cualquier día los alumnos de la Preparatoria José María Morelos en Morelia Mich.

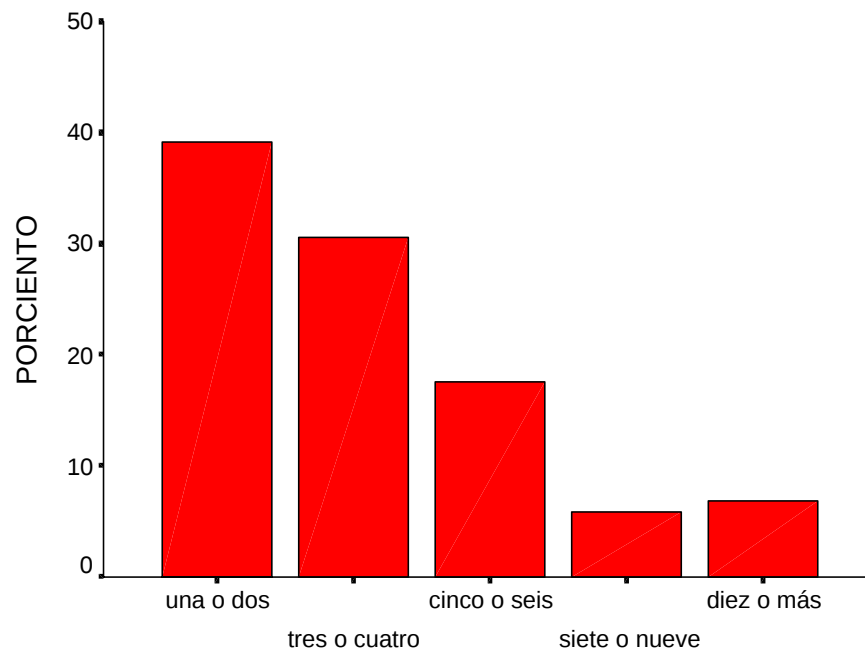
Febrero de 2006.

Cuadro N.- 15

CANTIDAD TIPICA

	Frecuencia	%	% acumulado
una o dos	127	39.2	39.2
tres o cuatro	99	30.6	69.8
cinco o seis	57	17.6	87.3
siete o nueve	19	5.9	93.2
diez o más	22	6.8	100.0
Total	324	100.0	

Fuente: 324 cuestionarios aplicados en la Preparatoria José María Morelos



CANTIDAD TIPICA

Fuente: Cuadro N.-15.

Frecuencia con la que consumen seis o más copas en una ocasión los
alumnos de la Preparatoria José María Morelos en Morelia Mich.

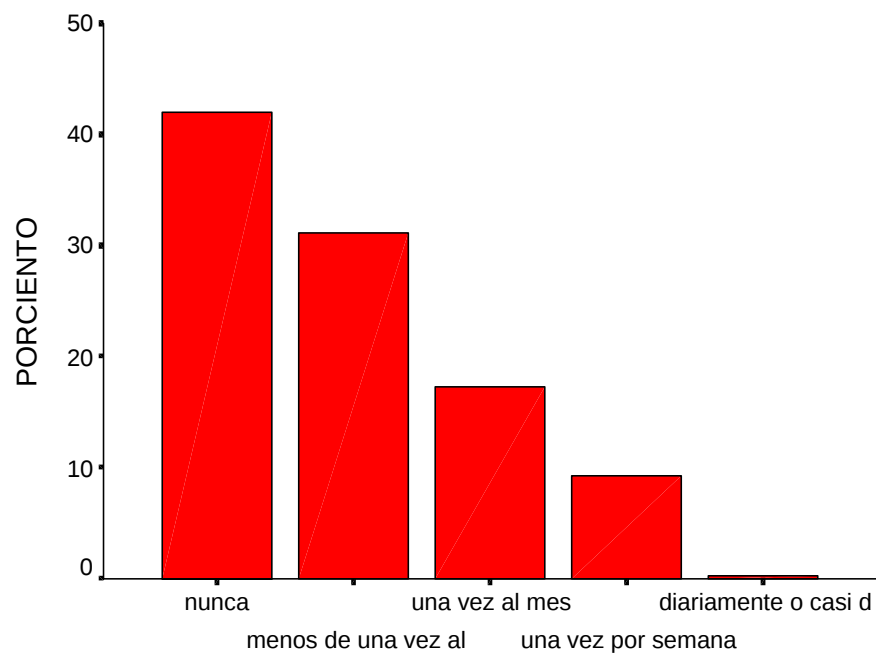
Febrero de 2006.

Cuadro N.- 16

FRECUENCIA DE CONSUMO ELEVADO

	Frecuencia	%	% acumulado
nunca	136	42.0	42.0
menos de una vez al mes	101	31.2	73.1
una vez al mes	56	17.3	90.4
una vez por semana	30	9.3	99.7
diariamente o casi diario	1	.3	100.0
Total	324	100.0	

Fuente: 324 cuestionarios aplicados en la Preparatoria José María Morelos



FRECUENCIA DEL CONSUMO ELEVADO

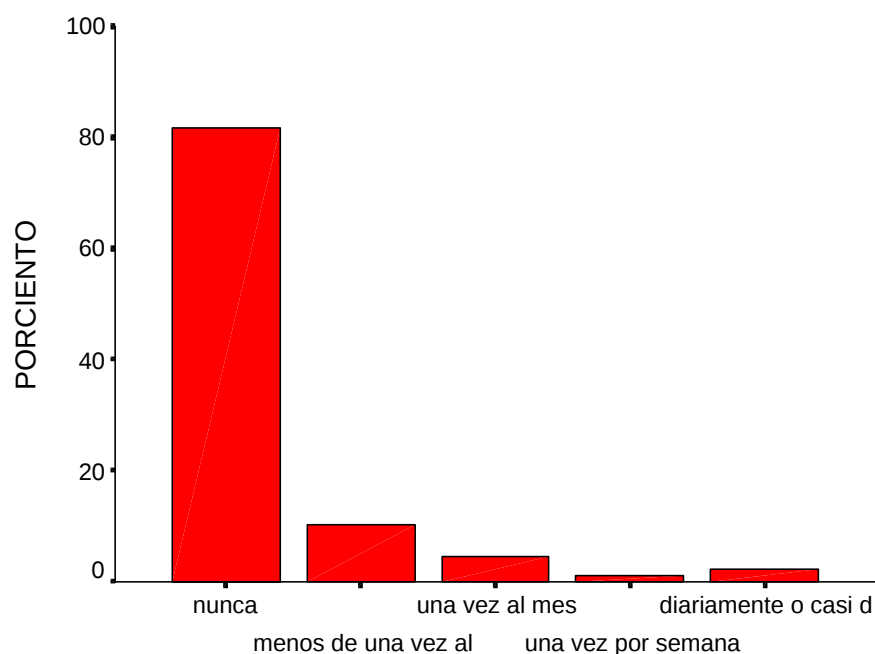
Fuente: Cuadro N.-16.

Perdida del control sobre el consumo de los alumnos de la
Preparatoria José María Morelos en Morelia Mich.
Febrero de 2006.
Cuadro N.-17

PERDIDA DEL CONTROL SOBRE DEL CONSUMO

	Frecuenci a	%	% acumulado
nunca	265	81.8	81.8
menos de una vez al mes	33	10.2	92.0
una vez al mes	15	4.6	96.6
una vez por semana	4	1.2	97.8
diariamente o casi diario	7	2.2	100.0
Total	324	100.0	

Fuente: 324 cuestionarios aplicados en la Preparatoria José María Morelos



PERDIDA DEL CONTROL SOBRE EL CONSUMO

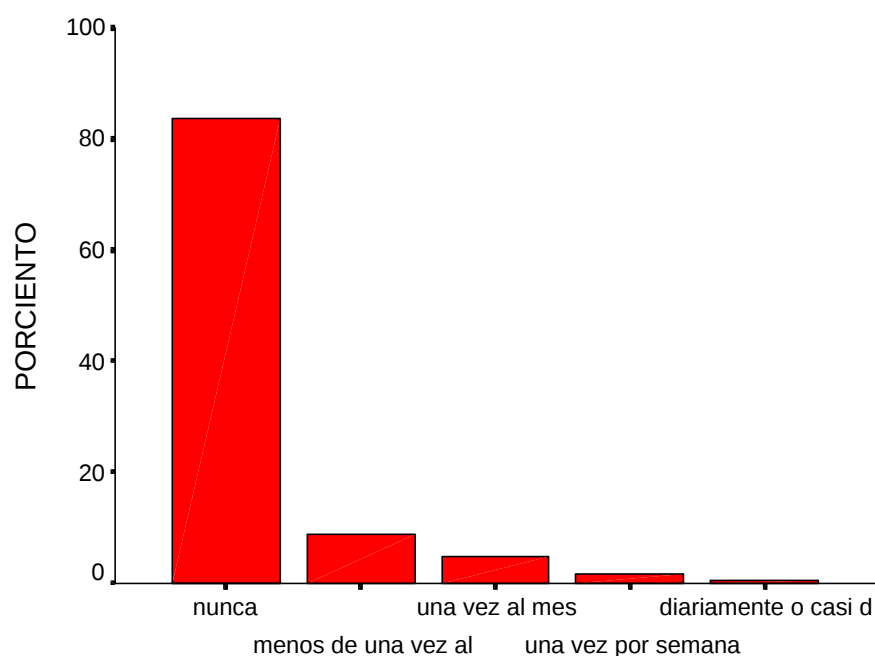
Fuente: Cuadro N.-17.

Aumento de la relevancia del consumo de alcohol los alumnos de la
Preparatoria José María Morelos en Morelia Mich.
Febrero de 2006.
Cuadro N.- 18

AUMENTO DE LA RELEVANCIA DEL CONSUMO

	Frecuencia	%	% acumulado
nunca	271	83.6	83.6
menos de una vez al mes	29	9.0	92.6
una vez al mes	16	4.9	97.5
una vez por semana	6	1.9	99.4
diariamente o casi diario	2	.6	100.0
Total	324	100.0	

Fuente: 324 cuestionarios aplicados en la Preparatoria José María Morelos



AUMENTO DE LA RELEVANCIA DEL CONSUMO

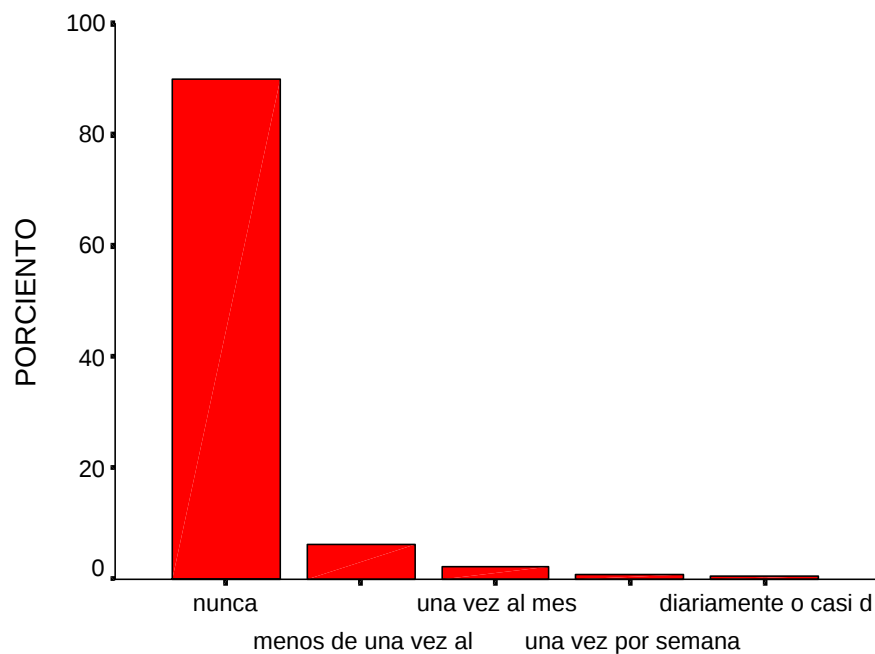
Fuente: Cuadro N.-18.

Consumo matutino de alcohol de los alumnos de la
Preparatoria José María Morelos en Morelia Mich.
Febrero de 2006.
Cuadro N.- 19

CONSUMO MATUTINO

	Frecuencia	%	% acumulado
nunca	292	90.1	90.1
menos de una vez al mes	20	6.2	96.3
una vez al mes	7	2.2	98.5
una vez por semana	3	.9	99.4
diariamente o casi diario	2	.6	100.0
Total	324	100.0	

Fuente: 324 cuestionarios aplicados en la Preparatoria José María Morelos



CONSUMO MATUTINO

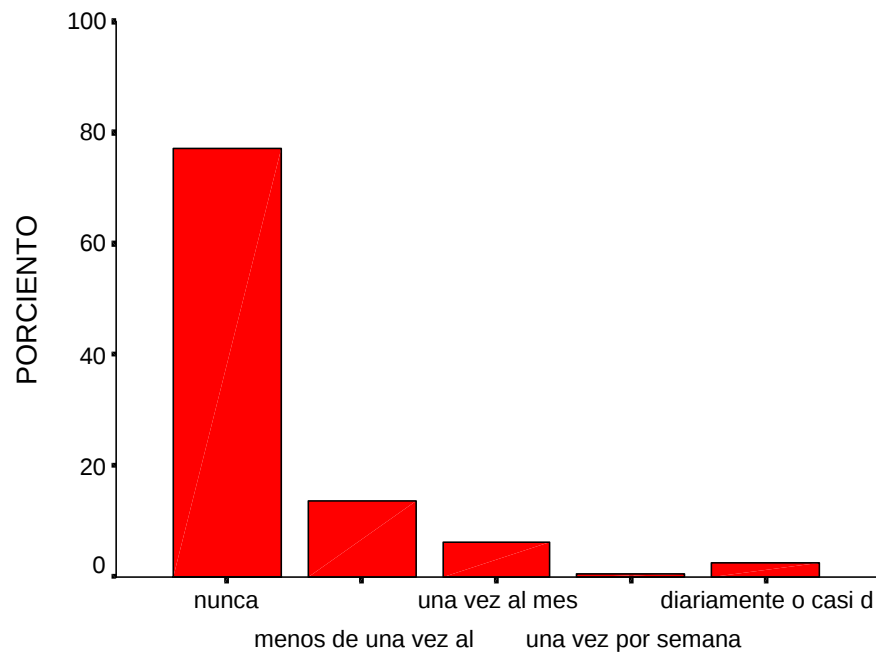
Fuente: Cuadro N.-19.

Sentimientos de culpa de los alumnos después del consumo de alcohol de la
Preparatoria José María Morelos en Morelia Mich.
Febrero de 2006.
Cuadro N.-20

SENTIMIENTO DE CULPA TRAS EL CONSUMO

	Frecuencia	%	% acumulado
nunca	250	77.2	77.2
menos de una vez al mes	44	13.6	90.7
una vez al mes	20	6.2	96.9
una vez por semana	2	.6	97.5
diariamente o casi diario	8	2.5	100.0
Total	324	100.0	

Fuente: 324 cuestionarios aplicados en la Preparatoria José María Morelos



SENTIMIENTO DE CULPA TRAS EL CONSUMO

Fuente: Cuadro N.-20.

Perdida de la memoria por consumo excesivo de alcohol de los alumnos de la Preparatoria José María Morelos en Morelia Mich.

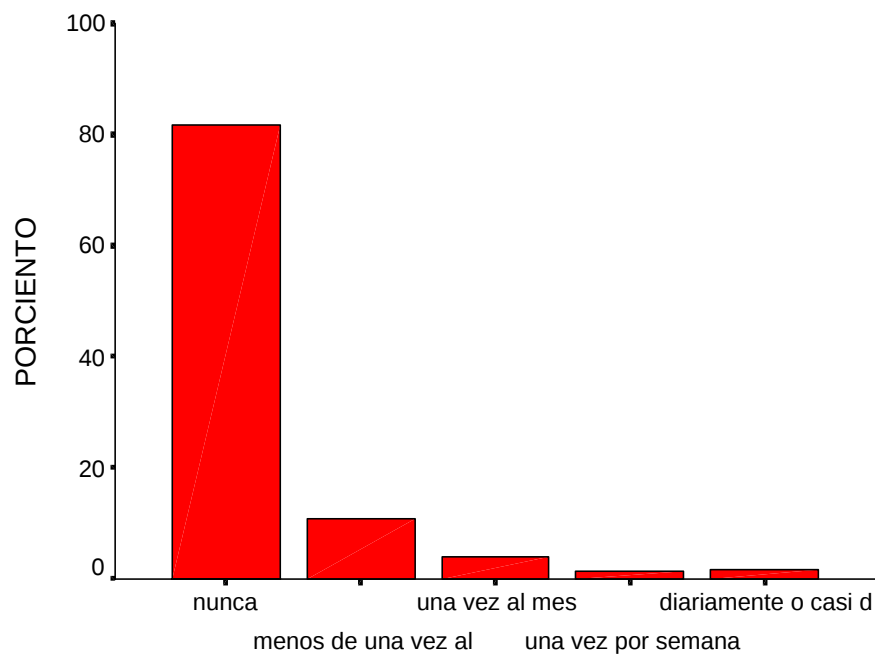
Febrero de 2006.

Cuadro N.- 21

LAGUNAS DE MEMORIA

	Frecuencia	%	% acumulado
nunca	265	81.8	81.8
menos de una vez al mes	35	10.8	92.6
una vez al mes	13	4.0	96.6
una vez por semana	5	1.5	98.1
diariamente o casi diario	6	1.9	100.0
Total	324	100.0	

Fuente: 324 cuestionarios aplicados en la Preparatoria José María Morelos



LAGUNAS DE MEMORIA

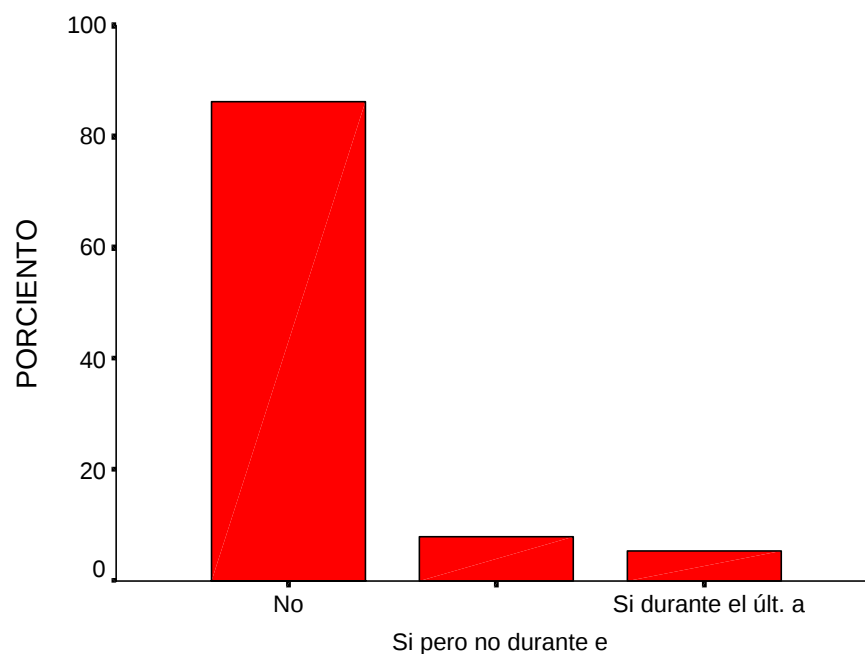
Fuente: Cuadro N.-21.

Lesiones relacionadas con el consumo de alcohol por los alumnos de la
Preparatoria José María Morelos en Morelia Mich.
Febrero de 2006.
Cuadro N.- 22

LESIONES RELACIONADAS CON EL ALCOHOL

	Frecuencia	%	% acumulado
No	280	86.4	86.4
Si pero no durante el últ.año	26	8.0	94.4
Si durante el últ. año	18	5.6	100.0
Total	324	100.0	

Fuente: 324 cuestionarios aplicados en la Preparatoria José María Morelos



LESIONES RELACIONADAS CON EL ALCOHOL

Fuente: Cuadro N.-22.

Preocupación por el consumo de alcohol de familia y/o amigos del alumno de la Preparatoria José María Morelos en Morelia Mich.

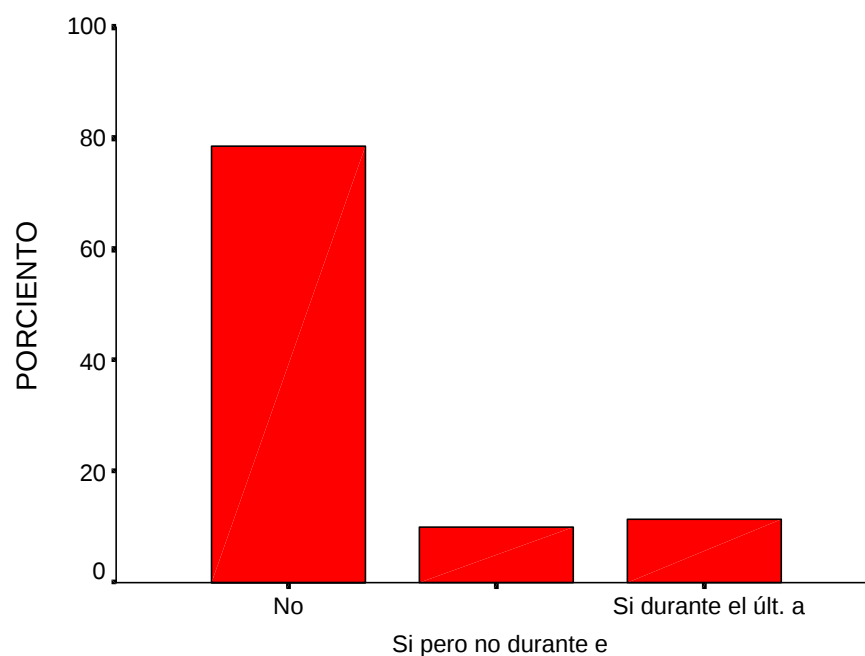
Febrero de 2006

Cuadro N.- 23

OTROS SE PREOCUPAN POR EL CONSUMO

	Frecuencia	%	% acumulado
No	255	78.7	78.7
Si pero no durante el últ.año	32	9.9	88.6
Si durante el últ. año	37	11.4	100.0
Total	324	100.0	

Fuente: 324 cuestionarios aplicados en la Preparatoria José María Morelos



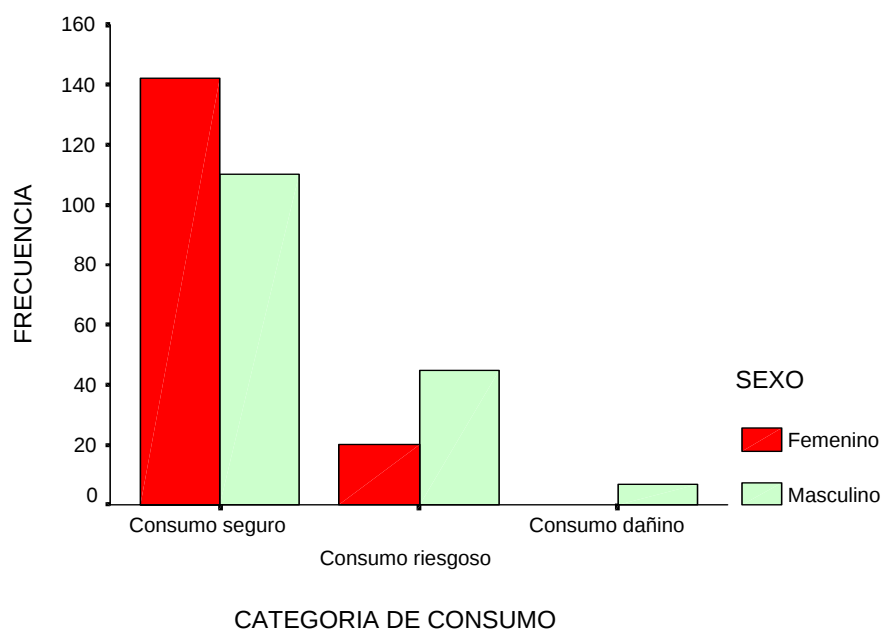
OTROS SE PREOCUPAN POR EL CONSUMO

Fuente: Cuadro N.- 23.

Niveles de consumo por genero de los alumnos de la
Preparatoria José María Morelos en Morelia Mich.
Febrero de 2006
Cuadro N.-24

		SEXO		Total
		Femenino	Masculino	
Consumo seguro	N	142	110	252
	% EN CONSUMO	56.3%	43.7%	100.0%
	% EN SEXO	87.7%	67.9%	77.8%
	% DEL TOTAL	43.8%	34.0%	77.8%
Consumo riesgoso	N	20	45	65
	% EN CONSUMO	30.8%	69.2%	100.0%
	% EN SEXO	12.3%	27.8%	20.1%
	% DEL TOTAL	6.2%	13.9%	20.1%
Consumo dañino	N		7	7
	% EN CONSUMO		100.0%	100.0%
	% EN SEXO		4.3%	2.2%
	% DEL TOTAL		2.2%	2.2%
Total	N	162	162	324
	% EN CONSUMO	50.0%	50.0%	100.0%
	% EN SEXO	100.0%	100.0%	100.0%
	% DEL TOTAL	50.0%	50.0%	100.0%

Fuente: 324 cuestionarios aplicados en la Preparatoria José María Morelos

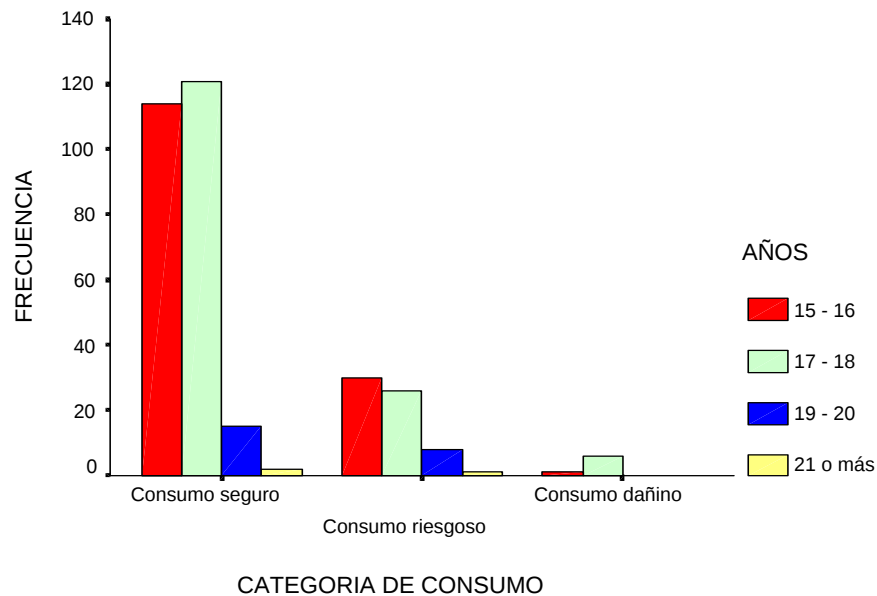


Fuente: Cuadro N.- 24.

Niveles de consumo por grupos de edad de los alumnos de la
Preparatoria José María Morelos en Morelia Mich.
Febrero de 2006
Cuadro N.-25

		AÑOS				Total
		15 - 16	17 - 18	19 - 20	21 o más	
Consumo seguro	N	114	121	15	2	252
	% EN CONSUMO	45.2%	48.0%	6.0%	.8%	100.0%
	% EN AÑOS	78.6%	79.1%	65.2%	66.7%	77.8%
	% DEL TOTAL	35.2%	37.3%	4.6%	.6%	77.8%
Consumo riesgoso	N	30	26	8	1	65
	% EN CONSUMO	46.2%	40.0%	12.3%	1.5%	100.0%
	% EN AÑOS	20.7%	17.0%	34.8%	33.3%	20.1%
	% DEL TOTAL	9.3%	8.0%	2.5%	.3%	20.1%
Consumo dañino	N	1	6			7
	% EN CONSUMO	14.3%	85.7%			100.0%
	% EN AÑOS	.7%	3.9%			2.2%
	% DEL TOTAL	.3%	1.9%			2.2%
Total	N	145	153	23	3	324
	% EN CONSUMO	44.8%	47.2%	7.1%	.9%	100.0%
	% EN AÑOS	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
	% DEL TOTAL	44.8%	47.2%	7.1%	.9%	100.0%

Fuente: 324 cuestionarios aplicados en la Preparatoria José María Morelos

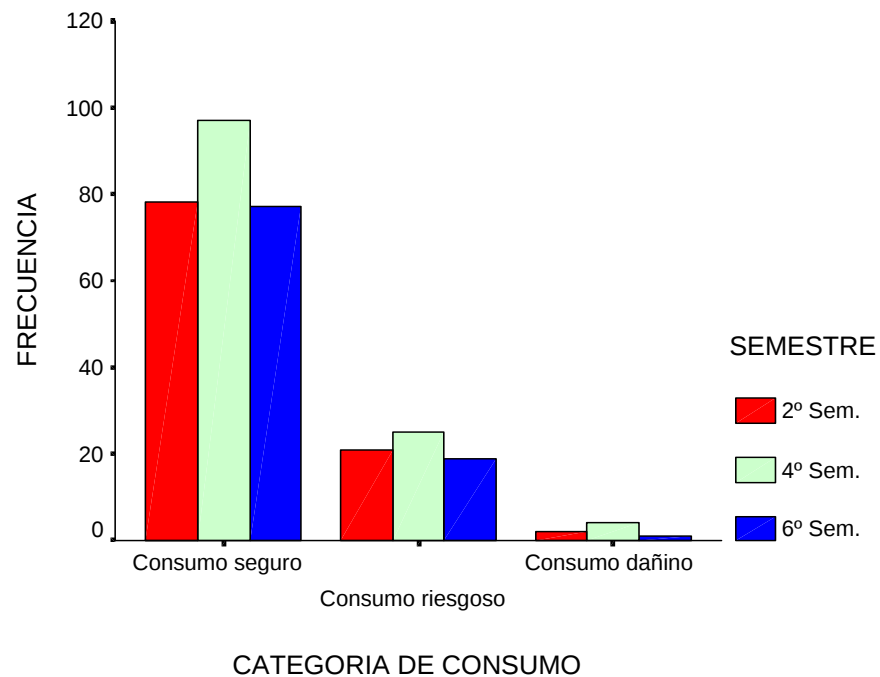


Fuente: Cuadro N.- 25.

Niveles de consumo por semestre de los alumnos de la
Preparatoria José María Morelos en Morelia Mich.
Febrero de 2006
Cuadro N.-26

		SEMESTRE			Total
		2º Sem.	4º Sem.	6º Sem.	
Consumo seguro	N	78	97	77	252
	% EN CONSUMO	31.0%	38.5%	30.6%	100.0%
	% EN SEMESTRE	77.2%	77.0%	79.4%	77.8%
	% DEL TOTAL	24.1%	29.9%	23.8%	77.8%
Consumo riesgoso	N	21	25	19	65
	% EN CONSUMO	32.3%	38.5%	29.2%	100.0%
	% EN SEMESTRE	20.8%	19.8%	19.6%	20.1%
	% DEL TOTAL	6.5%	7.7%	5.9%	20.1%
Consumo dañino	N	2	4	1	7
	% EN CONSUMO	28.6%	57.1%	14.3%	100.0%
	% EN SEMESTRE	2.0%	3.2%	1.0%	2.2%
	% DEL TOTAL	.6%	1.2%	.3%	2.2%
Total	N	101	126	97	324
	% EN CONSUMO	31.2%	38.9%	29.9%	100.0%
	% EN SEMESTRE	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
	% DEL TOTAL	31.2%	38.9%	29.9%	100.0%

Fuente: 324 cuestionarios aplicados en la Preparatoria José María Morelos

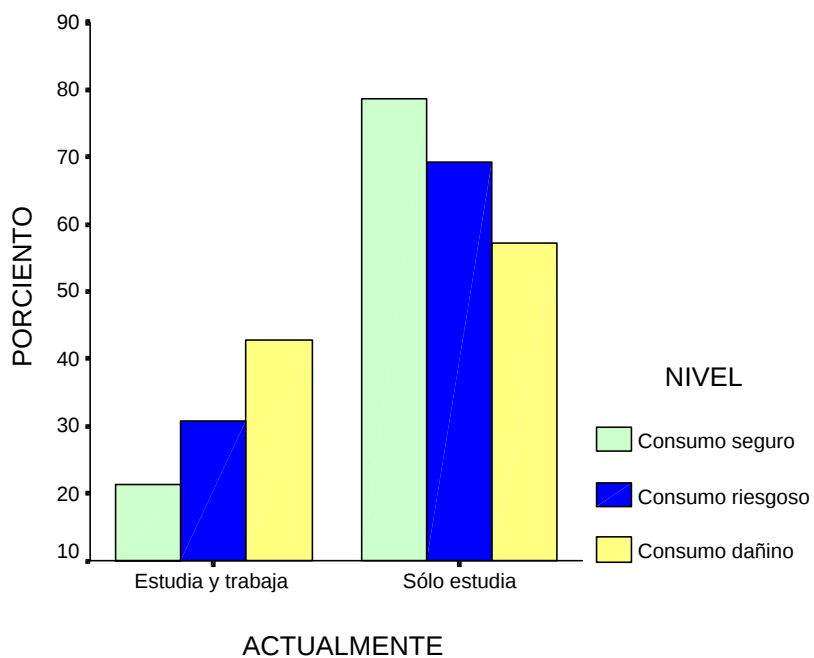


Fuente: Cuadro N.- 26.

Nivel de Consumo de alcohol de los alumnos que trabajan de la
Preparatoria José María Morelos en Morelia Mich.
Febrero de 2006
Cuadro N.-27

			ACTUAL		Total
			Estudia y trabaja	Sólo estudia	
NIVEL DE CONSUMO	Consumo seguro	N	54	198	252
		% EN CONSUMO	21.4%	78.6%	100.0%
		% EN ACTIVIDAD	70.1%	80.2%	77.8%
		% DEL TOTAL	16.7%	61.1%	77.8%
	Consumo riesgoso	N	20	45	65
		% EN CONSUMO	30.8%	69.2%	100.0%
		% EN ACTIVIDAD	26.0%	18.2%	20.1%
		% DEL TOTAL	6.2%	13.9%	20.1%
	Consumo dañino	N	3	4	7
		% EN CONSUMO	42.9%	57.1%	100.0%
		% EN ACTIVIDAD	3.9%	1.6%	2.2%
		% DEL TOTAL	.9%	1.2%	2.2%
Total	N	77	247	324	
	% EN CONSUMO	23.8%	76.2%	100.0%	
	% EN ACTIVIDAD	100.0%	100.0%	100.0%	
	% DEL TOTAL	23.8%	76.2%	100.0%	

Fuente: 324 cuestionarios aplicados en la Preparatoria José María Morelos



Fuente: Cuadro N.-27.

