

**Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua – León
Facultad de Ciencias Médicas**

Carrera de Psicología



Tesis monográfica para optar al título de licenciatura en psicología

TEMA:

**Factores sociales y familiares que inciden en el consumo de alcohol en
Mujeres Universitarias de 17a 25 años de edad de la Facultad de Ciencias
Médicas de la UNAN-León.**

Autoras

Lilliam Hernández Reyes.

Aracelly Soza Ruiz.

Tutor:

MSc. Jairo Rodríguez.

Docente Facultad de Ciencias Médicas.

UNÁN- León.

León, 30 de Agosto del 2010.

“A la libertad por la Universidad”

INDICE.

I.INTRODUCCIÓN.....	1
II.ANTECEDENTES.....	3
III.JUSTIFICACIÓN.....	5
IV.PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	7
V.OBJETIVOS.....	8
VI.MARCO TEÓRICO.....	9
VII.DISEÑO METODOLÓGICO.....	29
VIII.RESULTADOS.....	37
IX.DISCUSIÓN.....	42
X.CONCLUSIONES.....	44
XI.RECOMENDACIONES.....	45
XII.BIBLIOGRAFÍA.....	47
XIII.ANEXOS.....	49

I. INTRODUCCIÓN.

El consumo de Alcohol, es el acto de tomar alcohol, el cual se produce por la fermentación del almidón o azúcar que se encuentra en frutas y granos. En Latino América el consumo de alcohol representa un problema serio en Salud Pública con implicaciones en lo bio-psico-social (1).

El porcentaje de mujeres universitarias que ingieren alcohol tiende a aumentar, y estas empiezan a beber mas tarde, pero llegan a grados severos, más rápidamente que los hombres, tienen tendencia a iniciarse con las amigas .Los factores que intervienen en el inicio de la bebida en la mujer son diferentes, influyen la presión social, los aspectos culturales, la moda, la imitación, falta de objetivos en la vida, dinámica familiar, etc. Los factores sociales incluyen: la facilidad de consumo de alcohol, la aceptación social del consumo de alcohol, y estilos de vida de estrés.

El factor social es un factor predominante en el consumo de alcohol; los amigos, los pares más cercanos, parejas y grupos pequeños se convierten en una influencia dominante que determina el consumo de sustancias. El consumir alcohol, hace parte de la selección y socialización entre amigos, puesto que debe existir aprobación por parte de los otros, evitando la exclusión social de quienes consumen alcohol. Las actitudes de aprobación de los pares constituyen un factor asociado con el consumo de alcohol en jóvenes universitarias (2).

Se ha encontrado que en los hogares con relaciones conflictivas y padres con antecedentes de alcoholismo, es más frecuente el consumo de alcohol en las jóvenes universitarias como una solución a sus problemas. Las situaciones que a las muchachas, tanto de la ciudad como de las comunidades, pueden llevarlas a

consumir alcohol varían, porque no a todas les afectan las mismas cosas. Puede ser desde curiosidad por lo desconocido, formar parte de un grupo de amistades, o una desilusión amorosa, dificultades económicas, separación de los padres, fracasos académicos, hasta un maltrato familiar o por no tener bien claro qué hacer con sus vidas. También por sentimientos de alegría o por algún logro personal o solamente por querer pasarla bien y divertirse.

Esas situaciones tristes o alegres permiten encontrarse con otras amigas y disfrutar tomando alcohol al celebrar algún acontecimiento o pasar alguna pena. Esto es una manera de huir de la realidad de hogares conflictivos y evitar la resolución real de los problemas dando como resultado el consumo de alcohol (2).

II. ANTECEDENTES.

El alcohol constituye la sustancia psicoactiva de más uso y abuso en los países latinoamericanos, siendo las características de este consumo muy homogéneo, aunque con variaciones leves de acuerdo al género, el grupo etareo, las normas sociales vigentes o el subgrupo social considerado.

A medida que la mujer se ha integrado al mundo universitario, también su vida social está rodeada de licor. A mediados del siglo XIX, el índice de consumo de alcohol era de una mujer por cinco hombres y la cifra se ha equiparado en la actualidad.

Según la OMS, en un estudio realizado sobre las “Dimensiones de género sobre el consumo de alcohol y problemas afines en América Latina y el Caribe” el consumo de alcohol es alto y problemático en la región, a nivel mundial la región de América Latina y el Caribe (ALC), tiene el porcentaje más alto del total de muertes atribuibles al consumo de alcohol 4,5 % comparado al 1,3 de regiones desarrolladas y el 1,6 % para regiones en desarrollo.

En Latino América las diferencias de sexo siguen siendo muy significativas en todos los órdenes de la vida social, lo que trasciende a la vida recreativa y concretamente al consumo de diferentes drogas, incluyendo el alcohol; tanto hombres como mujeres consumen bebidas alcohólicas, pero la tendencia general va aumentando y las mujeres universitarias están consumiendo cada vez más, por diferentes razones ⁽³⁾.

Sabiendo que el fenómeno del consumo de alcohol en las jóvenes universitarias es una problemática a nivel tanto nacional como internacional, para el caso de Colombia es importante analizar la realidad de las jóvenes universitarias en otras

regiones del país. Por ello en un estudio reciente del Ministerio de Salud y consumo de alcohol, para el plan nacional de drogas (2007), indican que un 83.8% de las universitarias encuestadas manifiestan que los factores asociados al consumo son: los estados emocionales, los momentos agradables y la presión de grupo (4).

En un estudio sobre el consumo de bebidas alcohólicas, en los estudiantes del Noreste Argentino, del primer y segundo año de las carreras en ciencias de la salud, sociales y jurídicas señalan un 43% consumen alcohol por influencia del grupo, y un 30% por motivos personales como el estrés(5).

En una investigación que se realizó en mayo del 2008, en Tegucigalpa, Honduras, sobre el consumo de alcohol en estudiantes de medicina, razones de uso para las mujeres fueron: aliviar el cansancio, y celebrar con sus amigos y amigas (6).

En Nicaragua el alto consumo de alcohol, entre las mujeres es un fenómeno preocupante, Según Gioconda Cajina especialista en psiquiatría, en un artículo publicado el 18 de marzo del 2008 del nuevo diario explica “Esta problemática ha colocado en condición de igualdad a hombres y mujeres, y ha aumentado en forma alarmante entre universitarias que asisten a fiestas y reuniones sociales. La publicidad del alcohol dirigida especialmente a las mujeres ha logrado calar en las mentes jóvenes, al punto que a diario aumenta el número de tomadoras sociales”. Indicó la psiquiatra Gioconda Cajina (2).

III.JUSTIFICACIÓN

El consumo de alcohol es un serio problema de salud pública a nivel mundial, cuyas consecuencias se expresan como enfermedad y muerte, se ha estimado que contribuye cerca del 4% al riesgo global de muerte en el mundo (7).

Actualmente se ha incrementado el porcentaje de mujeres que consumen alcohol, sobre todo en universitarias, quienes aún de su nivel académico, de la accesibilidad a la información y sobre todo de conocer las consecuencias que el consumo de estas sustancias genera en el organismo y a nivel social, sigue incrementando su ocurrencia cada vez más.

Estimaciones epidemiológicas establecen que existe una asociación entre el consume de alcohol y cáncer de mama. El consumo de 10g diarios de alcohol aumenta el riesgo de esta enfermedad en un 9%, pero cuando se consume entre 30g y 60g diarios el riesgo aumenta un 41%, además existe una asociación sinérgica con el uso de terapia hormonal.

Varios estudios han puesto de manifiesto la relación entre abuso de alcohol y suicidio. Pons y Berjano (1999) señalan que aproximadamente la mitad de los intentos de suicidio en las mujeres, se producen bajo los efectos del alcohol.

El consumo de alcohol incrementa el riesgo de relaciones sexuales peligrosas (sin protección frente al VIH/ SIDA u otras enfermedades de transmisión sexual) siendo el sexo femenino el más afectado. Las relaciones sexuales entre jóvenes universitarios a menudo tienen lugar durante el fin de semana, igual que el consumo de alcohol. O'Hara *et al.* (1998) hallaron que un tercio de las experiencias sexuales entre estudiantes tenían lugar después de haber consumido alcohol. Aunque los jóvenes disponen de información sobre los métodos para prevenir las enfermedades de

transmisión sexual y los embarazos no deseados, la embriaguez puede actuar como una barrera que dificulta la puesta en práctica de las conductas de salud (Cooper *et al.*, 1994) (4).

Debido a la importancia de esta temática de actualidad y que perjudica grandemente la salud del individuo, nace nuestro interés de realizar este trabajo de investigación para determinar los factores sociales que inciden en el consumo de alcohol en las mujeres universitarias de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNAN- León.

IV.PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

El consumo de alcohol es un problema de salud pública y en la mayoría de los casos lo asociamos con el género masculino, pero esta realidad ha venido evolucionando, ya no sólo hablamos de hombres consumiendo alcohol, sino también de mujeres, principalmente en jóvenes universitarias. Los factores sociales están íntimamente ligados al consumo de alcohol, desde este punto de vista nos planteamos la siguiente pregunta.

¿Cuáles son los factores sociales que intervienen en el consumo de alcohol en Mujeres Universitarias de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNAN-León en el período comprendido Marzo-Octubre 2009?

V.OBJETIVOS.

Objetivo General.

- Determinar los factores sociales y familiares que influyen en el consumo de alcohol en mujeres universitarias de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNAN-León.

Objetivos Específicos.

- Describir las características socio demográficas de las mujeres universitarias entre 17-25 años de la Facultad de Ciencias Médicas.
- Identificar los principales factores familiares que influyen en el consumo de alcohol en mujeres universitarias de la Facultad de Ciencias Médicas.
- Indagar como interviene la red de amigos en el consumo de alcohol en mujeres universitarias de la Facultad de Ciencias Médicas.

VI.MARCO TEÓRICO.

DEFINICIÓN DE ALCOHOL

Bebida que contiene etanol. Éste es un depresor del sistema nervioso central. Sus efectos dependen de la concentración en el organismo, la constitución de éste y del tipo de alcohol que se consuma.

La palabra Alcohol proviene del árabe "al Kuhul". Sin embargo no se conoce con precisión cuando se usó por primera vez aunque se cree que es la droga más antigua y más usada del mundo.

Cuando hablamos de alcohol nos referimos generalmente al etanol o alcohol etílico, por ser el constituyente fundamental de las bebidas alcohólicas. Estas son de dos tipos:

- Bebidas fermentadas obtenidas por fermentación de un mosto abundante en azúcares. Hablamos de la sidra, cava, vino y cerveza. Su grado de alcohol puede oscilar entre 5 y 15 grados.
- Las Bebidas destiladas: se obtienen mediante un proceso artificial, destilando una bebida fermentada y aumentando su concentración de alcohol puro. Es el caso de la ginebra, ron, 17 y 45 grados (8).

HISTORIA DEL ALCOHOL

El consumo de alcohol parte del período paleolítico superior, cuando nuestros ancestros elaboraban bebidas alcohólicas en base a la miel y a los frutos silvestres; luego en el período neolítico, se comenzó a cultivar la vid para la elaboración de vinos, para luego experimentar con cereales y saborizantes, obteniendo el alcohol etílico. Así, pues, esta sustancia está ligada a la historia y cultura del hombre, es la droga de mayor consumo en el mundo.

La palabra alcohol deriva del árabe al Kuhul y este término denomina al polvo del sulfuro de antimonio que, diluido, constituía una pasta cosmética, utilizada por las mujeres árabes para teñirse las pestañas, cejas y párpados. El alquimista, Paracelso decidió denominar así al espíritu de vino, puesto que reconoció en él, al elemento que permitía en esa pintura facial un secado instantáneo. Al generalizarse, a partir de este origen tecnológico, el término alcohol muestra su relación histórica con los fracasos a que conducen las estrategias restrictivas, pues fue una prohibición expresa del Corán, la más sagrada ley para millones de devotos, al proscribir el uso del vino (debido a su oposición radical al cristianismo, su rival, para el cual, era nada menos que la sangre de Dios, como lo había sido siempre para todas las regiones mediterráneas, desde la época de los cultos a Baco), lo que condujo al ingenio humano al descubrimiento de la química, buscando superar las limitaciones legales a las bebidas fermentadas.

En términos actuales podríamos decir que entonces, antes de la conquista, el patrón de consumo fue de normal a moderado. Sólo celebraciones especiales, relacionadas al ciclo vital o los rituales religiosos vinculados al culto solar y al cultivo de la tierra, permitían un episodio de consumo ritual excesivo.

Destacaron como insumos en la preparación de bebidas alcohólicas de los derivados del algarrobo, por su glucosa y de la yuca y del maíz, cuyo almidón, bajo un proceso simple de fermentación (auxiliado muchas veces con la masticación, que le proporcionaba ptialina) era convertido en azúcares y luego desdoblados. Con esta técnica, el masato y la chicha son productos sanos que se consumen en la costa, sierra y la selva aún hoy en día, como parte de la alimentación tradicional y de los rituales de hospitalidad⁽⁹⁾.

EN LA ACTUALIDAD.

El alcohol, es una droga legal, y aceptada socialmente producida con el objeto de embriagar, es usado en nuestro país en demasía en gran parte de las actividades

sociales en todos los estratos, siendo un problema de salud pública, por su alto aumento y daños al ser humano. En el intento de reducir su consumo se tropieza con grandes dificultades y ha sido una cadena de fracasos.

En la actualidad es un problema de jóvenes (tantos hombres como mujeres) que, cada vez a una edad más temprana, comienzan a tomar. En Chile, se han realizado un gran número de trabajos en este sentido, los que muestran la magnitud del problema, en especial el Consejo Nacional de Estupefaciente (CONACE), el cual realiza estudios a nivel nacional, regional y comunal, para evaluar la dimensión de este fenómeno en población general y escolar y advierten los especialistas (Daniela y Cecato) que hay un mayor número de mujeres con problemas serios de alcohol. Mientras que a los 13 años se toman las primeras copas, ya entre los 20 y 30 se manifiestan los problemas de alcoholismo (10).

MECANISMO DE ACCIÓN.

El alcohol después de ser ingerido pasa al estómago, luego al intestino donde se produce la mayor parte de la absorción, de allí a la corriente sanguínea y al sistema nervioso central donde se producen los cambios de comportamiento.

Es metabolizado principalmente por el hígado, pero el riñón y los pulmones también eliminan parte de él. En el hígado el alcohol se convierte en acetaldehído por medio de la enzima alcohol deshidrogenada, luego el aldehído es oxidado y eliminado en esta forma.

El alcohol afecta grandemente la salud física del individuo siendo la principal causa de muerte por cirrosis en el mundo. Los efectos dependen del ritmo de la ingestión, la cantidad de alcohol que se ingiera, su disolución y el estado de ayuno (8).

EL ALCOHOL COMO DROGA.

El alcohol es considerado una droga porque cambia la forma en que las personas perciben el mundo, sienten, y se comportan.

En general a mayor cantidad y mayor tiempo de consumo de alcohol, mayores daños físicos, sociales y psicológicos, sin embargo, el consumo moderado de alcohol puede producir también severas consecuencias tales como accidentes, intoxicaciones y gastritis de rápida aparición (8).

El alcohol confirmado por la OMS es después del tabaco y la hipertensión arterial el tercer factor de riesgo para la salud en los países desarrollados. Además, aclara que su consumo se relaciona con más de 60 enfermedades

El alcohol es una sustancia con propiedades analgésicas, anestésicas y depresoras del sistema nervioso central, con capacidad para producir tolerancia, dependencia psicológica y física al igual que los opiáceos.

Se considera como una droga que ingerida en gran cantidad altera el organismo, la esfera psicológica, familiar y social y porque puede generar al menos uno de estos tres fenómenos:

- **DEPENDENCIA:** Es el deseo que tiene el consumidor de "seguir consumiendo una droga" porque siente placer o para reducir una tensión o evitar un malestar.
- **TOLERANCIA:** Cuando se necesita cada vez más cantidad de la droga para sentir el mismo efecto que las veces anteriores. Es por eso que cuando uno no acostumbra a consumir alcohol se embriaga más rápido y con menor cantidad.
- **SÍNDROME DE ABSTINENCIA:** Se produce cuando se deja bruscamente de consumir, y clínicamente se manifiesta por temblor, sudoración, taquicardia y ansiedad (11).

CONSUMO DE ALCOHOL Y SUS FASES.

El consumo de alcohol es una consecuencia de la problemática social y personal que puede vivir la persona, presenta las siguientes fases:

1. Primera Etapa: PRE alcohólica:

Se busca alivio ocasional a las tensiones y se crea un aumento de la tolerancia al alcohol.

2. Segunda Etapa: Inicial o Prodómica:

Se caracteriza por amnesia, beber a escondidas, preocupación por conseguir bebidas alcohólicas, beber con avidez, sentimientos de culpa por la manera de beber, evitar hablar de alcohol, aumento en la frecuencia de lagunas mentales.

3. Tercera Etapa: Crucial o Crítica:

Pérdida de control, de racionalizaciones, neutralización de presiones sociales, comportamiento fanfarrón, conducta agresiva, remordimientos persistentes, período de abstinencia completa, alejamiento de amigos, renuncia a empleos, la bebida se convierte en el centro de las actividades, pérdida de intereses externos, cambio en la interpretación de las relaciones interpersonales, compasión por sí mismo, escape geográfico (escondarse, fugarse), cambio en hábitos familiares, resentimientos, protección al abastecimiento de alcohol, desnutrición, primera hospitalización, disminución del apetito sexual, beber en ayunas.

4. Cuarta Etapa: Crónica o Terminal:

Intoxicaciones prolongadas, deterioro moral, trastornos del pensamiento y las relaciones sociales, disminución de tolerancia al alcohol, temores indefinidos, temblores persistentes, inhibición psicomotora (locura), racionalización fracasada, hospitalización definitiva y, finalmente, la pérdida de la vida (8).

DAÑOS PRODUCIDOS EN EL ORGANISMO.

El alcohol en cantidades tóxicas, tiene diferentes efectos dentro del organismo, la mayoría de ellos negativos, pues lo único positivo es que contribuye a disminuir el colesterol de la sangre.

- A nivel del Sistema Nervioso: En el consumo agudo, dependiendo de la cantidad y el tipo de persona, alteran progresivamente las funciones superiores, sobre todo la praxis y la atención, es por eso que es recomendable no conducir en estado de embriaguez, otras alteraciones son en el lenguaje y la memoria. En el consumo crónico: se ha demostrado, que además de algunas alteraciones de las funciones superiores ya descritas, hay lesión en las células nerviosas, y muchas de ellas mueren, está demostrado que el cerebro de un alcohólico de muchos años pesa menos que el de un no alcohólico.

- En el Aparato Digestivo: El órgano más afectado es el hígado, cerca del 20% de alcohólicos termina en cirrosis. El hígado también puede sufrir esteatosis ó hepatitis alcohólica. Los pacientes bebedores que hayan tenido hepatitis B, tienen más riesgo para terminar en cirrosis que los que no beben alcohol y han tenido el antecedente de hepatitis B.

Es más factible que junto al consumo de cigarrillos se produzca el cáncer de boca, el consumo agudo es uno de los causantes de gastritis erosiva, que pueden terminar en una emergencia por hemorragia digestiva; es por eso también que una persona con enfermedad ácido péptica (gastritis o úlcera péptica), se le prohíbe totalmente la ingesta de alcohol. El páncreas también se puede afectar, el alcohol es principal causante tanto de pancreatitis aguda como de pancreatitis crónica.

- En el sistema inmunológico: Se describe que un alcohólico tiene disminuido las defensas y es más fácil que se enferme.

- En el sistema cardiovascular: Se han descrito cardiopatías a consecuencia del consumo del alcohol, además de aumentos en la presión arterial tras ingesta aguda.
- En el sistema óseo: Se dice que favorece al desarrollo de la osteoporosis.
- En el sistema Endocrinológico: El alcohol favorece la secreción de la prolactina, es por eso que en alcohólicos de mucho tiempo, al realizarse el examen, algunas veces encontramos escasa secreción láctea por los pezones. Se describe ginecomastia en algunos de ellos.
- En el sistema reproductor: En el bebedor intenso se han encontrado casos de impotencia en el varón y esterilidad en la mujer.
- En la mujer embarazada: El síndrome de alcoholismo fetal, que en una forma grave de su presentación, el recién nacido presentará bajo peso y malformaciones craneofaciales, y en una forma leve el síndrome de alcoholismo fetal, puede ser imperceptible y manifestarse a posterior con pequeños trastornos del aprendizaje. Por eso queda absolutamente prohibido tomar alcohol durante el embarazo (8).

CONSUMO DE ALCOHOL:

Es el acto de ingerir o beber sustancias líquidas que contengan alcohol étílico o etanol, tales como la cerveza, vino, ron, aguardiente y otros.

Es el consumo de bebidas alcohólicas, a un nivel que interfiere con la salud física o mental, al igual que con las responsabilidades sociales, familiares o laborales (12).

CONSUMO DE ALCOHOL EN MUJERES:

El alcohol afecta en diferentes formas a hombres y mujeres. Las mujeres tienden a tener diferentes patrones de bebida que los hombres. A iguales cantidades de

bebidas, las mujeres son más sensibles a los daños orgánicos y a la dependencia (13).

El daño hepático y las consecuencias cerebrales progresan más rápidamente que en los hombres, teniendo en cuenta, que por regla general las mujeres beben menos y durante menos tiempo que los hombres, cabe suponer que son más vulnerables a los efectos neurotóxicos del alcohol.

Las diferencias de género en la acción del alcohol se deben a:

- Diferentes mecanismos farmacocinéticos, que aumentan la concentración de la sustancia y hacen más lenta la eliminación.
- Diferentes respuestas por sexo de los sistemas de recompensa cerebral al alcohol.
- Diferencias en la modulación de la actividad neuronal cerebral mediada por las hormonas gonadales.
- El menor volumen corporal y el menor contenido de agua en la mujer, hacen que el alcohol tenga mayor concentración y por lo tanto mayores y más rápidos daños comparado con el hombre. (8).

MUJERES Y ALCOHOL.

Como todos sabemos, el alcohol juega un papel muy importante en la vida de muchas personas que lo toman para relajarse, para celebrar, para socializar, para divertirse, etc. Desafortunadamente el uso excesivo de alcohol es también responsable de muchos problemas como accidentes de tránsito, problemas de salud, problemas familiares y laborales, entre muchos otros.

En una sociedad donde los problemas de la mujer se tratan de forma arbitraria y en algunos momentos discriminatoriamente, su relación con el mundo del alcoholismo tiene unas dimensiones muy particulares (9).

Actualmente la mujer ha pasado de estar dedicada exclusivamente a las labores domésticas a integrarse de forma permanente y activa en los sectores sociales y económicos de nuestra comunidad. Su rol social ya no es el mismo, y sus pautas de consumo y conductas se han adaptado a este cambio. La mujer actualmente se iguala en su modo de actuar al varón, y dentro de su adicción al alcohol, llega a equipararse a modelos de consumo masculino, sin necesidad de justificarse ante nadie, aunque se sigue manteniendo una cierta tendencia a la ocultación o negación del problema (13).

La edad de inicio de consumo de bebidas alcohólicas se ha igualado prácticamente en los dos sexos, sin embargo, el patrón de dependencia todavía sigue siendo mayor en los varones (2).

Estudios sobre consumo de alcohol femenino interesa por la evidencia de su incremento en estas últimas décadas, por la mayor vulnerabilidad biológica, psicológica y social que presenta en la mujer y por la magnitud de los problemas sociales.

En la literatura médica de los finales de la década del 70 surgieron ideas que vinculaban algunas variables sociales y del medio ambiente con factores de riesgo en la etiología de numerosas afecciones orgánicas y psicológicas. A partir de estas ideas surgió el concepto de vulnerabilidad psicosocial que incluye el desarrollo de la personalidad, los conflictos intra-psíquicos, distintos tipos de aprendizajes y otros factores familiares, culturales, ocupacionales, económicos, etc. que asociados a elementos propios de la vulnerabilidad biológica como las condiciones

constitucionales, los genéticos, la edad y el sexo favorecerían el desarrollo del alcoholismo en la mujer.

La bebida es para muchas damas un componente que les sirve para las relaciones sociales -trabajo, ocio-, simplemente para buscar un efecto amortiguador sobre el propio comportamiento.

Hasta hace pocos años, se afirmaba que por cada 10 hombres alcohólicos existía una mujer también alcohólica. De acuerdo con el Informe sobre la Declaración de La Antigua, Guatemala, sobre Prevención del Abuso de Alcohol en Ibero América, realizada en junio 2,003 en La Antigua Guatemala refiere que: “La situación ha variado en forma drástica ya que por cada 10 hombres alcohólicos, hay cuatro mujeres alcohólicas. Las cuales, por lo general, lo hacen en situaciones y contextos muy diferentes a los del hombre”. (14).

Estas cifras aproximadas preocupan, pero más debería alarmarnos el consumo excesivo que en nuestro país se está volviendo una costumbre en los ambientes universitarios; y donde las mujeres están desempeñando un papel muy activo.

El análisis de la información al respecto nos muestra que las mujeres consumen alcohol cada vez con mayor frecuencia, como una salida a las presiones derivadas de situaciones estresantes.

Las mujeres tienden más que los hombres a consumir drogas y alcohol cuando existe un trauma personal, o cuando hubo abuso sexual o existe alguna enfermedad o disfunción familiar en su entorno. Es una mera construcción social, el que se vea que las mujeres están abusando del alcohol tanto como los hombres, ya que quizás el hecho de que actualmente ya no se margine tanto a la mujer es lo que fomenta que las mujeres ya no se sientan criticadas, o excluidas

de algunos eventos, creen en la igualdad entre hombres y mujeres, lo que hace que "disfruten" igual las fiestas, reuniones, y demás. Lo cual las lleva a caer en el abuso del alcohol, aunque para ello tiene que tomarse en cuenta demasiadas variables, como las cuestiones de los hogares, ¿que tipo de dinámica familiar existe?, para q la mujer tenga que salir o no a beber en un lugar público y/o en un lugar privado. (9).

Los expertos están de acuerdo en que hay muchos factores que predisponen a una mujer para que se convierta en alcohólica o en bebedora problemática.

Entre ellos, están los siguientes: una historia familiar de alcoholismo, trastornos de la vida familiar en la infancia y los roles sociales (que incluyen las normas y papeles asignados al género en el propio grupo étnico). Las mujeres que han sufrido abuso durante la niñez tienen más probabilidad que otras mujeres de abusar del alcohol y las drogas, aún después de controlar otros factores de riesgo como uso anterior, ambiente familiar, o alcoholismo de los progenitores (14).

En Chile, se han realizado un gran número de trabajos en este sentido, los que muestran la magnitud del problema, en especial el Consejo Nacional de Estupefaciente (CONACE), el cual realiza estudios a nivel nacional, regional y comunal, para evaluar la dimensión de este fenómeno en población general, en una encuesta de mujeres que buscaban atención primaria de salud, las que habían sido maltratadas por la pareja en el curso del año anterior tendían tres veces más que las que no habían recibido malos tratos a beber grandes cantidades de alcohol y cuatro veces más a usar drogas. (17).

La historia familiar de alcoholismo es un factor que predispone tanto para los varones como para las mujeres. Los papeles sociales, en especial los asignados al género en el propio grupo étnico, constituyen otro factor relevante. Algunos grupos étnicos toleran e incluso estimulan la bebida en grandes cantidades, mientras que otros la desapruaban y otros la estimulan en los varones y la

desaprobeaban en las mujeres, todo lo cual es probable que influya en las pautas de alcoholismo. Por ejemplo, entre los norteamericanos de ascendencia irlandesa, la tasa de alcoholismo es muy alta, tanto en el caso de los varones como en el de las mujeres, mientras que, entre los hispanos, la tasa de los hombres es elevada, pero muy baja la de las mujeres. (15).

CONSUMO DE ALCOHOL EN MUJERES UNIVERSITARIAS.

Cuando se es estudiante universitario, sobre todo en los primeros años de la carrera, muchas veces, se tiende a experimentar cambios emocionales y físicos, cuando no se ha terminado el desarrollo del mismo. En esta etapa, muchas jóvenes, pueden adquirir hábitos como la ingesta de bebidas alcohólicas o sustancias ilegales, produciendo en ellas, sensaciones falsas de bienestar o placidez, que más tarde las llevarán a ser enfermas alcohólicas.

La ingesta de alcohol en los estudiantes y jóvenes en general, es un grave problema que afecta a nuestro país, ya que ésta, forma parte de la vida social del nicaragüense; está presente en, fiestas y prácticamente cualquier actividad desarrollada (2).

De acuerdo con la OMS, 3.2% de las muertes en el mundo y 4% de la pérdida de años de vida ajustados por la discapacidad son atribuibles al consumo de alcohol.

El consumo de bebidas alcohólicas continúa predominando en los hombres, así como en los grupos de edad más jóvenes. Sin embargo, en muchos países, incluyendo a México, se empieza a observar un consumo creciente por mujeres universitarias(16).

La población universitaria es de alta vulnerabilidad, para el consumo de alcohol debido a las posibilidades de acceso que tienen para la compra de bebidas, alcohólicas y al incremento en la disponibilidad de situaciones de consumo que se presenta una vez ingresan al ambiente universitario.

Con frecuencia leemos en la prensa 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 .

No cabe duda que la presencia casi constante de estas noticias en los medios de comunicación y la realidad por cualquiera de nosotros una tarde-noche en las zonas de ambiente juvenil de nuestras ciudades, son elementos que crean una gran sensación de alarma social y desconciertan a padres. "Las jóvenes beben mucho y de forma incontrolada. Cada vez son más jóvenes las que 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. (2).

Los diversos estudios realizados en estos últimos años en Argentina indican según los datos del año 1999 la Comisión Nacional sobre Alcoholismo que realiza un trabajo epidemiológico a nivel nacional y del Servicio de Ayuda Telefónica en Drogas y Alcohol del Gobierno de la Ciudad que, efectivamente, las jóvenes beben de un modo diferente al que los hacían sus padres, y que esta forma de beber preocupa por su falta de autocontrol. Por un lado, la edad de inicio en el hábito de beber socialmente ha ido bajando hasta situarse en los 14-16 años. Este dato en sí mismo ya es preocupante porque en nuestro país está prohibida la venta de alcohol a menores de 18 años.

Estos mismos estudios indican que la cantidad promedio de alcohol consumida semanalmente por nuestros jóvenes está cercana a los límites que se consideran peligrosos para la salud, siendo además que este consumo se centra casi exclusivamente en los fines de semana y se hace de una manera compulsiva, muy rápidamente. Ellos mismos, en sus reflexiones, muestran su desorientación ante la falta de regulación familiar y social que perciben, en la ausencia de referencias externas que les permitan establecer sus propios límites en su conducta personal (5).

Hasta hace una década en América Latina, no era del todo bien visto que una mujer comprara o consumiera sola bebidas alcohólicas, pero hoy nadie parece verlo mal. Las mujeres universitarias se encuentran en un escenario prácticamente igualitario, y por eso en las discotecas, se encuentran la proporción de tres a una, en todos los escenarios donde se consume alcohol con cierta libertad.

Las mujeres consumen más alcohol porque de algún modo la sociedad lo ha naturalizado, pero también porque recurren a la bebida para sentirse parte de un grupo o hacerse fuertes, esto ocurre principalmente en mujeres universitarias. Es una cuestión de pertenencia, de ser parte de un grupo, de no quedarse atrás (18).

FACTORES SOCIALES.

Los factores sociales incluyen: La facilidad de consumo de alcohol, estilos de vida, relaciones familiares, antecedentes de alcoholismo en la familia, socialización con los amigos en ambientes universitarios, determinados ambientes favorecen más que otros el consumo de alcohol.

Salir a divertirse es la actividad social diaria más realizada. Lo mismo cabe decir de las "fiestas para universitarios" en las que se favorece y premia el consumo de

alcohol. El factor social es un factor predominante en el consumo de alcohol; los amigos, los pares más cercanos, parejas y grupos pequeños se convierten en una influencia dominante que determina el consumo de sustancias. El consumir alcohol, hace parte de la selección y socialización entre amigos, puesto que debe existir aprobación por parte de los otros, evitando la exclusión social por parte de quienes consumen alcohol (19).

FACTORES FAMILIARES.

Los hábitos de los padres influyen sobre los hijos. Si estos crecen en un ambiente donde el alcohol es celebrado como algo que se relaciona con la fiesta, el bienestar y la euforia, al tiempo que reduce el miedo y la ansiedad, el caldo de cultivo está preparado, para la imitación de conductas y donde es bien visto el consumo de alcohol.

Individuos con depresiones crónicas y falta de afecto, así como la carencia familiar, están más propensos al consumo de dichas bebidas, pero también es de hacer notar, que jóvenes con padres alcohólicos, adoptan un patrón subconsciente en muchos casos, que les produce tendencia a la ingesta de alcohol (16).

DINÁMICA FAMILIAR.

Desde la perspectiva familiar resaltan: en primera instancia, problemas en la comunicación, en especial escasa o nula comunicación en el binomio de padres-hijas o en su defecto comunicación distorsionada o muy disfuncional, conflictos familiares, pobre estilo de disciplina, rechazo parental, falta de supervisión de adultos, sobreprotección, ineficacia de los padres frente al comportamiento de sus hijas, expectativas no definidas o bajas, problemas de comunicación familiar abuso sexual o físico (en mujeres,) formas de castigo violentos tanto físicos como

psicológicamente, así como hogares desintegrados, (divorcio, separaciones), crianza por abuelos.

La comunicación satisfactoria evita el aislamiento, promueve la expresión de sentimientos, y facilita el desarrollo personal. Por el contrario, la incomunicación y el ambiente familiar disfuncionales contribuyen a generar y mantener el déficit y carencias personales, que el joven puede intentar compensar recurriendo a las drogas.

Se ha encontrado que también es influyente la relación con los padres, en especial aquellas en las cuales el joven tiene una relación conflictiva con éstos, partir de la relación con los padres y con los pares, adquieren gran importancia los sentimientos y las emociones de los jóvenes, resultado de esas interacciones. En consecuencia, los sentimientos y las emociones se pueden considerar como un factor más de asociación al consumo de alcohol (7).

La buena comunicación y el apoyo familiar en las diferentes crisis que atraviesa la joven universitaria en su ambiente académico, social y personal es importante, para no caer en la búsqueda de refugios efímeros como el alcohol y las drogas. (16).

INFLUENCIA DE LOS COMPAÑEROS:

Factores sociales que contribuyen al consumo de alcohol de las universitarias es la influencia de los compañeros. El aparente bienestar que se observa en las actividades que conlleven consumo de alcohol en los grupos de amigos, produce el deseo de imitación y sentirse identificado y aceptado por parte del grupo. Las actitudes de aprobación por parte de los pares constituyen un factor asociado con el consumo de alcohol en jóvenes.

De otra forma, partiendo desde el contexto social, el consumo de alcohol se puede presentar como un elemento propio de la interacción de los pares, lo que es

asumido por los estudiantes como una actividad que se está haciendo necesaria para interactuar, siendo la percepción de esto, como un sentimiento de compromiso a hacer lo que los de más hacen o por la presión de los pares, que a través de la demanda constante para que el estudiante consuma alcohol, ésta termina bebiendo (9).

INFLUENCIA DE AMIGOS EN EL CONSUMO DE ALCOHOL.

Pilar Larraz la psicóloga y vocal de drogodependencia del Colegio Oficial de Psicólogos de Murcia, ha apuntado como factores sociales que contribuyen al consumo de alcohol de las jóvenes universitarias, menciona "la influencia de los compañeros, el deseo de imitar el comportamiento de los demás miembros del grupo y un proceso de socialización son factores importantes en el consumo de alcohol".

De hecho, alertó, "en los últimos años ha aumentado de forma considerable el consumo de bebidas alcohólicas entre las jóvenes, con las consecuencias negativas que conlleva". En este sentido, recordó que el año pasado, en el Bando de la Huerta de Murcia, los servicios sanitarios de emergencias atendieron a 73 personas afectadas por intoxicación etílica, consumo de estupefacientes o mezcla de ambos.

Sobre este punto, Pilar Larraz comentó que "en nuestro país se consume alcohol como un acto social" e insistió en que hay tres factores sociales que contribuyen al consumo de alcohol, el primero sería la influencia de los compañeros y explicó que el consumo de drogas y alcohol del joven individualmente es paralelo al del grupo al que pertenece, e incluso, algunos grupos de amigos tienden a minimizar y excusar el comportamiento de quien actúa borracho. Otro factor sería el deseo de las mujeres de imitar el comportamiento de sus amigas Por último, estaría, según Larraz, "el proceso de socialización".⁶ "Las chicas están preocupados por su

propia imagen, su comportamiento social y el despertar sexual, así, el alcohol actúa como inhibidor"(10).

El consumo del alcohol y drogas entre las universitarias es motivado de manera principal por el comportamiento de los amigos, según una investigación de Estadísticas Canadá dada a conocer, de acuerdo con el estudio realizado a cuatro mil 296 jóvenes de 16 a 22 años, el 66 por ciento de las jóvenes declaró que "todos sus amigos o la mayoría de ellos" consumían alcohol y estuvieron ebrios en al menos una oportunidad. Estas cifras revelaron que el comportamiento de los pares (amigos motiva el consumo de alcohol entre las universitarias, señaló el informe, realizado entre 1998 y 1999 y dado a conocer este martes en la capital canadiense.

La investigación no pudo aclarar cómo se ejerce esta relación de causa y efecto, aunque consideró las pistas de la amistad como puente de aprendizaje por imitación y el reforzamiento de los comportamientos. Podría tratarse, asimismo, que las jóvenes que consumen alcohol o drogas tiendan a estar juntos, según Estadísticas Canadá. Además, este estudio evidenció la relación entre las jóvenes y el consumo de alcohol, sea por la imitación o por hostigamiento.

El estudio también indicó en que el consumo de alcohol entre las jóvenes universitarias está asociado a malos resultados escolares, contrario a los estudiantes con buenas notas, quienes fueron menos susceptibles de declarar que se habían embriagado (14).

EL PROCESO DE SOCIALIZACIÓN:

Las jóvenes están preocupadas por su propia imagen, su comportamiento social, esto le lleva a una constante necesidad de sentirse aceptado por los demás, las universidades resultan ser una de las instituciones en la cual se promueven la

segregación de grupo en la cual para ser miembro del mismo se tiene que cumplir con ciertos requisitos, he aquí donde muchas jóvenes cambian sus actitudes, principios y valores y retoman las conductas que fomentan en el grupo. Socialización en los ambientes universitarios es sinónimo de licor, sexo, fiestas y tabaco. Muchas mujeres pertenecientes a diferentes universidades consumen alcohol por razones diversas, pero los estudios indican que un alto porcentaje lo hace por pertenecer a un grupo o por la presión que este mismo ejerce sobre ellas, de no hacerlo se enfrentan a la exclusión del grupo, al rechazo del mismo y a la burla. La probabilidad de beber aumenta si las jóvenes se integran en un grupo que consume alcohol, por influencia indirecta del modelado de los compañeros o directa de la presión de grupo al instigar a la bebida mediante invitaciones.

Para las estudiantes universitarias el alcohol es como un quitapenas que permitirían esquivar los límites que la realidad impone y acceder a un mundo que ofrecería mejores condiciones de sensación.

Es posible que en nuestra cultura actual, el alcohol juegue algún papel en este sentido para las estudiantes universitarias en tanto se es grande por estar tomando alcohol o por estar borracha. Por otra parte, el alcohol suelta la lengua y da ánimos para encarar el juego de la seducción inicial y socializar más rápido (19).

HISTORIA FAMILIAR DE ALCOHOLISMO:

No hay una causa definida del consumo de alcohol pero hay factores que pueden jugar un papel en su desarrollo. Es más probable el desencadenamiento de un consumo de alcohol en las personas con algún familiar alcohólico que en otras que no lo tienen. No se conoce la razón, que puede encontrarse en anomalías genéticas o bioquímicas (20).

Los estudios revelan la relación significativa del consumo de alcohol de padres, hermanos e hijos, en el reiterado seguimiento de las mismas conductas. También hay que tomar en cuenta que una historia familiar de alcoholismo es un factor negativo que influye en el modo en que se va a ver afectado afectada la función cognitiva.

La historia familiar de alcoholismo es un factor que predispone tanto para los varones como para las mujeres. Diversos estudios desarrollados con toda minuciosidad, comparando a niños adoptados cuyos padres biológicos eran alcohólicos con niños también adoptados cuyos padres biológicos no lo eran, indicaron que los factores genéticos influyen en el desarrollo del alcoholismo y, en parte, explican por qué tiende a transmitirse en línea familiar descendente.

Estos descubrimientos demuestran que los hijos de padres alcohólicos son hasta cuatro veces más propensos a desarrollar problemas con el alcohol que el resto de la población general. Sin embargo, el alcoholismo no se determina solamente por la composición genética heredada. De hecho, más de la mitad de los hijos de padres alcohólicos no llegan a serlo.

Existen estudios que demuestran que muchos factores influyen sobre el riesgo de desarrollar alcoholismo. Los investigadores creen que el riesgo en una persona incrementa cuando existen en la familia las siguientes dificultades:

- Un padre alcohólico sufre de depresión o algún otro problema psicológico;
- Ambos padres abusan del alcohol y otras drogas;
- El abuso del alcohol por parte de los padres es severo.
- Los conflictos llevan a agresión y violencia en la familia.

Los trastornos de la vida familiar en la infancia, como el alcoholismo de un progenitor, la muerte de uno de ellos o el divorcio, son corrientes en el caso de las personas que tienen problemas con el alcohol. Es mayor la probabilidad de que

tales acontecimientos traumáticos correspondan a la historia de las mujeres alcohólicas que a mujeres de la población general. Por otra parte, es más probable que las mujeres alcohólicas se refieran a esos trastornos familiares y a haberse sentido rechazadas y privadas de cariño en la infancia que en el caso de los hombres alcohólicos (20)

VII.DISEÑO METODOLÓGICO.

Tipo de estudio: Correlacional De Corte Transversal.

Este tipo de estudio nos permitió medir el grado de relación que existe entre dos o más variables (en un contexto en particular), es de decir, como se puede comportar una variable conociendo el comportamiento de otra u otras variables relacionadas. En esta investigación correlacionamos la variable dependiente consumo de alcohol, con las variables familia y red de amigos.

Área de estudio: Universidad Nacional Autónoma De Nicaragua, UNAN-León, Facultad de Ciencias Médicas.

Unidad de análisis: Las mujeres Universitarias que pertenecen a la Facultad de Ciencias Médicas en los rangos de edad de 17-25 años de la UNAN-León.

Población: Las 900 mujeres universitarias que pertenecen a la Facultad de Ciencias Médicas de la UNAN-León, Matriculadas oficialmente en el año 2009, distribuido de la siguiente manera: Medicina (481) Enfermería (139) Psicología (159) y Bioanálisis (121).

Muestra:

La muestra estuvo constituida por 295 mujeres universitarias de la Facultad de Ciencias Médicas, el cálculo se realizó a partir de una población de 900 mujeres

entre las edades de 17 y 25 años de edad, con un nivel de confianza del 95%, una proporción esperada del 50% se ajustó el tamaño de muestra por el 10% de no respuesta o rechazo. El cálculo de la muestra fue proporcional a la población. Para designar el tamaño de la muestra se utilizó el programa estadístico EPI-INFO y la muestra se seleccionó de forma sistemática en el paquete SPSS versión 16.

Tipo de Muestreo: Muestreo aleatorio simple, debido a que se contó con un marco muestral. En este tipo de muestreo los elementos de la población tienen la misma oportunidad de participar en dicha muestra.

Criterios de inclusión:

- Pertenecer a la Facultad de Ciencias Médicas.
- Ser del sexo femenino.
- Encontrarse en los rangos de edades de 17- 25 años.
- Disposición e interés de participar en la investigación.

Criterios de exclusión:

- Que pertenezca a otras facultades.
- No tener disposición de participar en la investigación.
- Ser del sexo masculino.
- Estar en otros rangos de edades.

Posibles sesgos:

Sesgo de información: en este tipo de sesgos los informantes tienden a omitir información, e incluso a mentir, esto debido a sus valores aprendidos en la familia o los tabúes de la sociedad.

Control de sesgos.

Para controlar el sesgo de información explicamos a las participantes, que uno de los principios de la investigación es la confidencialidad, que consiste en proteger la información que ellas nos proporcionen y que serán utilizados con fines

investigativo, se mantuvo el anonimato de las encuestadas y se estableció un buen rapport, además se proporcionaron las condiciones necesarias (auditorio) para evitar distracciones (ruido, calor), que tergiversará la información al aplicar el instrumento.

Fuentes de información: Primaria: toda la información que fue brindada por las universitarias que pertenecen a la Facultad de Ciencias Médicas de la UNAN-León.

Secundarias: Revisión bibliográfica (libros, revistas científicas, periódicos y monografías) e información electrónica.

Métodos y técnicas de recolección de datos.

Primeramente solicitamos la autorización de la muestra en estudio, a través de una carta formal, a la Vicedecana de la Facultad de Ciencias Médicas, explicándole los objetivos de nuestra investigación. Luego con la información proporcionada por parte de la secretaria académica de la Facultad de Ciencias Médicas, se obtuvo la lista de mujeres matriculadas y que cumplieran con los criterios de inclusión para participar en esta investigación, se les solicitó la autorización a los directores de cada carrera de la facultad de Ciencias Médicas para aplicar el instrumento así como también solicitamos el consentimiento informado a las participantes en el estudio, posteriormente, se aplicó el instrumento de recolección de datos sobre los factores sociales que inciden en el consumo de alcohol en mujeres universitarias. Esto se realizó con la lista de las estudiantes matriculadas en el año lectivo 2009, la muestra se seleccionó de forma sistemática, luego se buscó a las estudiantes que fueron seleccionadas para conformar la muestra, a través de su número de lista.

Instrumento:

El instrumento para la recolección de datos consistió en una encuesta con preguntas cerradas y de opción múltiple, que abarcaron las variables de los tres factores sociales que influyen en el consumo de alcohol. Está compuesto por 3 acápite: características socio demográficas que abarca: edad, religión, estado civil, carrera y año, el segundo aborda los aspectos familiares, que se componen

de 9 preguntas de opción múltiple y 2 preguntas cerradas y el ultimo abarca la red de amigos conformado por 3 preguntas de opción múltiples y 5 preguntas cerradas.

Prueba piloto

Se realizó una prueba piloto en mujeres del tercer año de la carrera de psicología en las edades comprendidas 17-25 años, que presenten las mismas características de la muestra en estudio, con la finalidad de validar nuestro instrumento y mejorar aquellas preguntas con debilidades.

Plan de análisis.

La información y datos que obtuvimos de la investigación realizada fueron procesados con el paquete estadístico SPSS versión-16, se analizaron los datos mediante análisis de frecuencias y porcentajes y para determinar los factores sociales influyentes en el consumo de alcohol, se trabajó con el modelo de regresión logística multivariada que pertenece a una categoría de modelos estadísticos.

El modelo de regresión logística nos permitió predecir un resultado, en este caso, encontrar el riesgo de desarrollar el evento, (consumo de alcohol). Esto se mide de la siguiente manera.

1. OR =menor a 1 no hay riesgo.
2. OR=1 no es significativo.
3. OR= mayor a 1.1 hay riesgo.

Significancia estadística

$P < 0.05$ = Significativo

$P > 0.05$ = No significativo

La elaboración del modelo de regresión logística multivariada se realizo de la siguiente manera:

Realizamos la base de datos con cada una de las variables del instrumento, se introdujo la encuesta aplicada, luego re codificamos cada unas de las opciones de respuesta del instrumento agrupándolas de una forma dicotómica, (posibilidad de dos respuestas, 1 o 0) Esto se realizó con el objetivo de encontrar la influencia de los factores sociales en el consumo de alcohol.

Construcción de Variables		
Variable	Valores	Recodificación
Edad	17 a 25	17 a 20 años= 1 21 a 25 años=0
Estado Civil:	Soltera Casada Unión libre	Soltera=1 Casada, unión Libre=0
¿Si tienes una dificultad a quién recurres primero en apoyo?	Madre Padre Amigos Tíos(a) Novios Otros	Amigos, Novios, Otros=1 Padres, Madres, tíos=0
Participas en actividades recreativas con tus padres?	Siempre Casi siempre Pocas veces Nunca	Nunca= 1 Casi siempre, Siempre, Pocas Veces= 0
Tus padres aceptan los amigos que tienes?	Siempre Casi siempre A veces Pocas veces Nunca	Nunca= 1 Siempre, casi siempre, A veces, Pocas veces= 0
De acuerdo a sus antecedentes familiares usted tiene?.	Padre alcohólico Madre alcohólica Madre y padre alcohólico Padres no alcohólicos	Padre alcohólico, Madre alcohólica, Padre y Madre alcohólico=1 Padres no alcohólicos=0
Actualmente sus padres están.	Empleado Desempleado	Desempleado=1 Empleado=0
Actualmente tus padres están separados?.	Si No	Separados=1 No separados=0
El grupo de amigos al que pertenece consume alcohol?	Si No	Si=1 No=0
Consumes alcohol para sentirte parte del grupo.	Si No	Si=1 No=0
En tu grupo te aceptan si te niegas a consumir alcohol.	Si No	No=1 Si=0
En las actividades recreativas a las que asistes con tu grupo	Si	Si=1

de amigos, hay alcohol	No	No=0
Cuales de las las siguientes situaciones te lleva a consumir alcohol?	Dificultad familiar, conflictos con tu novio, cuando vas mal en clase, dificultad económica, relajarte, sentirte bien, para hacer amigos	Dificultad familiar, económica conflictos con tu novio, mal en clase=1 Relajarte, sentirte bien, para hacer amigos=0

Consideraciones éticas.

De acuerdo a la declaración de Helsinki de la asociación médica mundial (principios éticos para las investigaciones médicas de seres humanos) se establecen las siguientes consideraciones éticas que se tomaron en cuenta a lo largo de la realización de este estudio:

- Previo al estudio se solicitó el consentimiento informado, para hacer constar la disposición y participación voluntaria.
- Se garantizó la confidencialidad de la información que proporcionó la muestra en estudio, así como el anonimato, y sólo se utilizará con fines investigativo.
- Se explicó claramente el propósito de la investigación.
- Los resultados serán publicados con acceso para la carrera de psicología, la UNAN-León, y a la sociedad en general.

OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES.

Variable	sub.-variable	Definición	Indicadores	instrumento
Características Socio-Demográficas.	Edad.	Es el periodo de tiempo que ha pasado desde la fecha de nacimiento hasta la fecha de la entrevista.	17-21 22-25	Encuesta
	Religión.	Virtud de fe o creencia Del individuo hacia un ser superior.	Católico Evangélico Otra Ninguna	Encuesta
	Estado civil.	Condición de cada persona en relación con los derechos y obligaciones civiles.	Soltera Casada Unión-libre	Encuesta
	Carrera.	Disciplina científica, por la cual se orienta el individuo.	Psicología. Medicina. Enfermería. Bioanálisis clínico.	Encuesta
	Año que cursa.	Nivel académico que cursa en la universidad.	1er-año 2do-año 3er-año 4to-año 5to-año 6to-año	Encuesta
Factores familiares	Comunicación con los padres.	Proceso permanente en el cual padres e hijos intercambian satisfactoriamente conceptos, opiniones, punto de vistas y enfoques sobre diferentes aspectos de La vida cotidiana	Excelente Buena Regular Deficiente	Encuesta

	Antecedentes de padres alcohólicos.	Historia familiar de consumo de alcohol y problemas de alcoholismo.	Padre alcohólico. Madre alcohólica. Padre y madre alcohólicos. Padres no alcohólicos.	Encuesta
	Situación laboral de los padres.	Actividad económica que realiza una persona la mayor parte del tiempo.	Empleado. Desempleado	Encuesta
	Divorcio de los padres.	Disolución del vínculo conyugal, a través de aspectos legales.	Si No	Encuesta
Red de amigos	Aceptación de grupo.	Percepción que tiene el individuo de ser aceptado en sus relaciones interpersonales.	De acuerdo En desacuerdo	Encuesta
	Socialización.	Proceso a través del cual el individuo aprende e interioriza determinadas normas y valores para la sociedad, así como las actividades que realizan entre ellos.	Actividades curriculares (cumpleaños, kermés, círculo de estudio.) Actividades extracurriculares (fiestas, bares).	Encuesta
	Presión de grupo.	Asociación o grupo organizado de personas o instituciones que manifiestan deseos conscientes o intereses comunes a sus miembros, realizando una acción destinada a influir en las instituciones del poder público para producir decisiones de éste favorable a sus fines.	Si No	Encuesta

VIII.RESULTADOS.

OBJETIVO ESPECÍFICO N° 1.

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS:

Grupo de edad.

De acuerdo al estudio realizado, la mayor parte de la muestra se encuentran en el grupo de edad de 21 a 25 años de edad con un porcentaje de 69.5%, seguido del grupo de edad de 17 a 20 años que corresponden a un 30.5%.

Grupo _ edad					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	17 a 20 A	90	30.5	30.5	30.5
	21 a 25 A	205	69.5	69.5	100.0
	Total	295	100.0	100.0	

Estado Civil.

En primer lugar se encuentra las mujeres solteras con un 89.2%, en segundo lugar las mujeres casadas con un 6.4% y en tercer lugar las universitarias que están en unión libre con un 4.4%.

Estado _ civil					
		Frequenc y	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Soltera	263	89.2	89.2	89.2
	Casada	19	6.4	6.4	95.6
	Unión Libre	13	4.4	4.4	100.0
	Total	295	100.0	100.0	

Año					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	II Año	69	23.4	23.4	23.4
	III Año	71	24.1	24.1	47.5
	IV Año	70	23.7	23.7	71.2
	V Año	70	23.7	23.7	94.9
	VI Año	15	5.1	5.1	100.0
	Total	295	100.0	100.0	

Carrera					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Psicología	72	24.4	24.4	24.4
	Medicina	79	26.8	26.8	51.2
	Enfermería	72	24.4	24.4	75.6
	Bioanálisis Clínico	72	24.4	24.4	100.0
	Total	295	100.0	100.0	

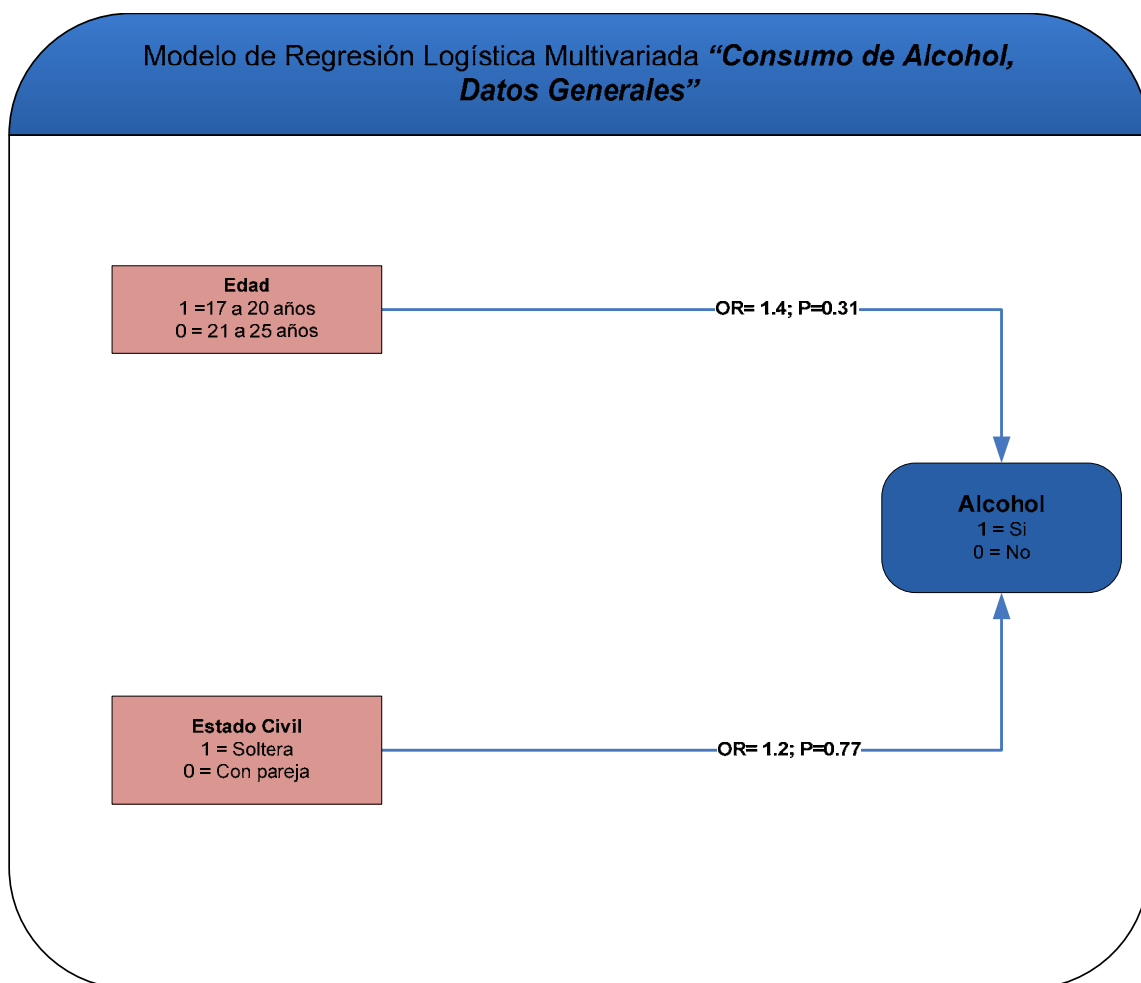
RELIGIÓN.

La mayor parte de la población en estudio pertenecen a la religión católica con un 90.8%, seguido de la religión evangélica con un 8.5%.

Religión					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Católica	267	90.5	90.8	90.8
	Evangélico	25	8.5	8.5	99.3
	Otras	2	.7	.7	100.0
	Total	294	99.7	100.0	
Missing	System	1	.3		
Total		295	100.0		

CARACTERÍSTICAS SOCIO DEMOGRÁFICAS:

De acuerdo al modelo explicativo, “Consumo de Alcohol” se encontró, que las mujeres Universitarias de 17 a 20 años, tienen 1.4 más riesgos de consumir alcohol, en comparación con el grupo de edad de 21 a 25 años, por otro lado las mujeres universitarias solteras tienen 1.2 más posibilidad de consumir alcohol en relación a las mujeres universitarias casadas.



OBJETIVO N° 2.

FACTORES FAMILIARES:

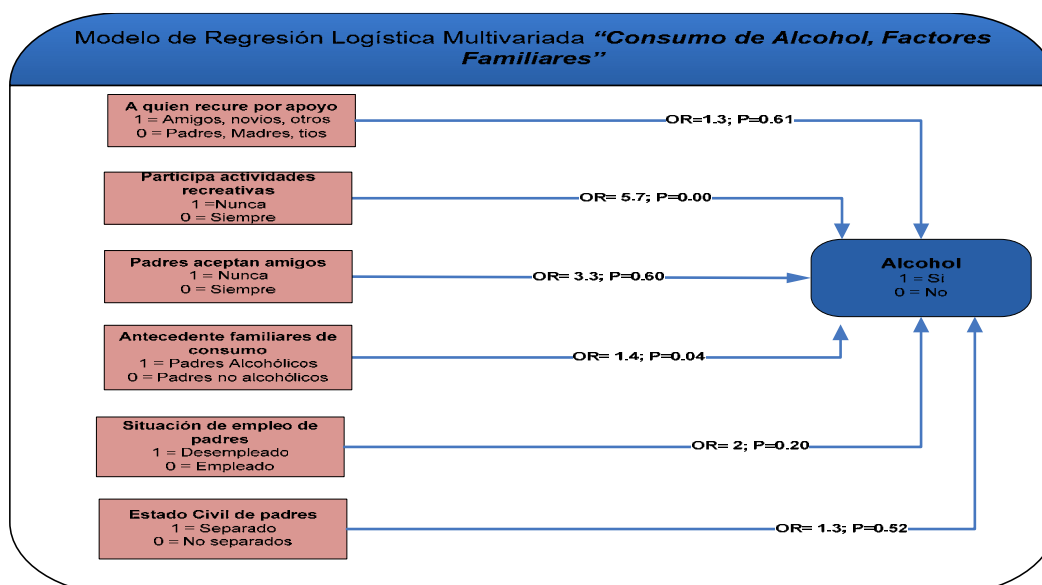
De acuerdo al Modelo explicativo “Consumo de alcohol” se determinó que las mujeres que ante la presencia de cualquier dificultad, recurren en apoyo a: amigos y novio tienen 1.3 más riesgos de consumir alcohol, en relación a las mujeres que recurren en apoyo a madre, padre y tíos.

Por otro lado las universitarias que nunca participan en actividades recreativas con sus padres tienen 5.7 probabilidad de consumir alcohol en comparación con las universitarias que si participan en actividades recreativas con sus padres.

Se observó que aquellas universitarias cuyos padres no aceptan a sus amigos, tienen 3.3 más riesgos de consumir alcohol en comparación con las que los padres aceptan sus amigos.

Las mujeres que refirieron tener padres alcohólicos, tienen 1.4 mayor riesgo de consumir alcohol en relación a las mujeres que no tienen antecedentes de padres alcohólicos.

Se encontró que las universitarias que tienen padres desempleados, presentan 2 veces más riesgos de consumir alcohol en relación a las que sus padres se encuentran empleados. Y las mujeres que expresaron que sus padres se encuentran separados, tienen 1.3 mayor riesgo de consumir alcohol en relación con aquellas que sus padres no están separados.



OBJETIVO ESPECIFICO Nº 3: RED DE AMIGOS:

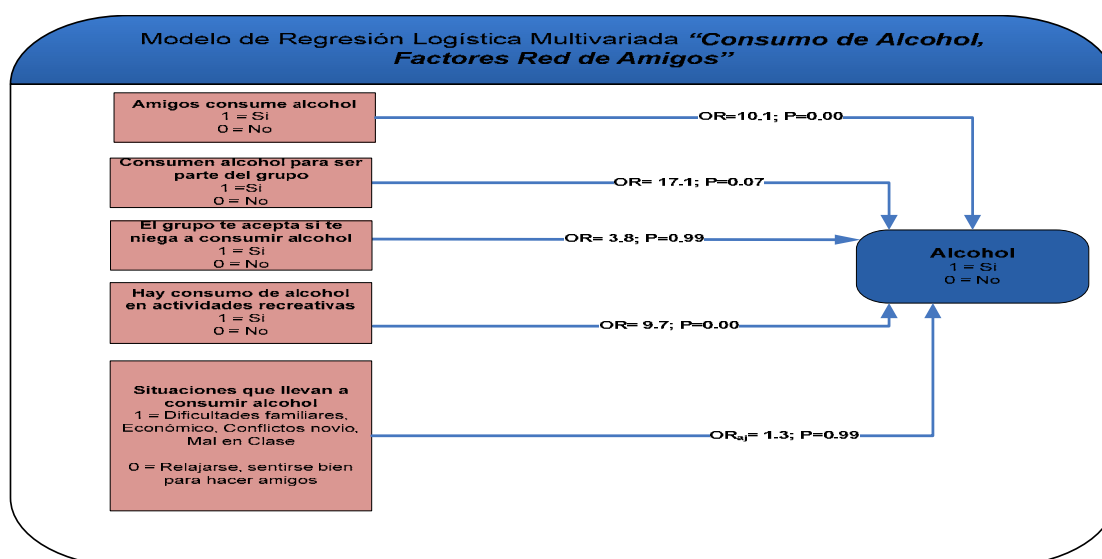
En base al modelo Explicativo “consumo de Alcohol” se determinó que las universitarias que tienen amigos que consumen alcohol, presentan un riesgo de 10.1 de consumir alcohol, en comparación a las universitarias donde sus amistades no consumen alcohol,

Las mujeres que consumen alcohol para ser parte del grupo tienen 17.1 mayor riesgo de consumir alcohol, que las mujeres que no consumen alcohol para pertenecer al grupo.

Las universitarias donde el grupo de amigas no las acepta porque no consumen alcohol, presentan 3.8 posibilidad de consumir alcohol, que aquellas donde el grupo las acepta sin condiciones.

Las mujeres que asisten a actividades recreativas donde hay alcohol tienen 9.7 más riesgo de consumir alcohol, en comparación a las mujeres que participan en actividades recreativas donde no hay alcohol.

Se encontró que las jóvenes que presentan dificultades familiares, económicas, conflicto con el novio y problemas en clase tienen 1.3 veces mayor riesgo de consumir alcohol, en relación a las que lo hacen, por relajarse sentirse bien y hacer amigos.



XI.DISCUSIÓN.

El consumo de alcohol, por parte de las universitarias está determinado por factores sociales, siendo los más relevantes el aspecto familiar y la red de amigos a la que pertenecen.

Según los expertos Berruecos Villalobos, en su libro la mujer consumidora de alcohol, ciudad de México (14, 16). Hay diversos factores que pueden jugar un papel en el desarrollo, del consumo de alcohol. Entre ellos, están los siguientes: una historia familiar de alcoholismo, es decir, que las jóvenes con padres alcohólicos, adoptan un patrón subconsciente en muchos casos, que les produce tendencia a la ingesta de alcohol. Ello está estrechamente relacionado con nuestros resultados que nos indican que las universitarias que tienen antecedentes de padres alcohólicos, manifestaron consumir alcohol, y presentan 1.4 más riesgos de las que no tienen antecedentes de padres alcohólicos.

Se ha encontrado que la relación con los padres es influyente en el consumo de alcohol, en especial cuando existe un ambiente familiar conflictivo (7). Nuestros resultados coinciden con la teoría, dado que las universitarias, que no recurren en apoyo a su familia, que no participan en actividades recreativas con ellas, sus padres están separados, expresaron consumir alcohol por las razones antes mencionadas.

El papel que juega la red de amigos en la ingesta de alcohol es significativo, las Universidades resultan ser una de las instituciones en la cual se promueve la segregación de grupo, donde para ser miembro del mismo, se tiene que cumplir con ciertos requisitos, he aquí donde muchas jóvenes cambian sus actitudes, principios y valores y retoman las conductas que fomentan en el grupo. Muchas mujeres pertenecientes a diferentes universidades consumen alcohol por razones diversas; pero los estudios (Martínez en su maestría de psiquiatría social, Habana Cuba). Indican que un alto porcentaje lo hace por pertenecer a un grupo o por la

presión, que este mismo ejerce sobre ellas, de no hacerlo se enfrentan a la exclusión del grupo, al rechazo del mismo y a la burla. La probabilidad de beber aumenta si las jóvenes se integran en un grupo que consume alcohol, por influencia indirecta del modelado de los compañeros o directa de la presión de grupo al instigar a la bebida mediante invitaciones ⁽¹⁸⁾. Según los resultados, las universitarias consumen alcohol por presión de grupo, aceptación de los pares, y por asistir a actividades donde hay alcohol.

Según Marcela González. (Managua UNAN, 2005). En un estudio del enfoque sobre el consumo de bebidas alcohólicas, indicó que el consumo de alcohol entre las jóvenes universitarias está asociado a malos resultados escolares, contrario a los estudiantes con buenas notas, quienes fueron menos susceptibles a ingerir alcohol, esto coincide con lo que plantean las jóvenes quienes expresaron haber consumido alcohol debido a problemas académicos, presentando un riesgo de 1.3 de consumir alcohol.

El alcohol juega un papel muy importante en la vida de muchas personas, la mayoría de las universitarias consumen alcohol para relajarse, para celebrar, para socializar y para divertirse ⁽⁹⁾; sin embargo nuestros resultados afirman que la mayoría de universitarias, consumen alcohol por problemas familiares, económicos y de pareja, en contraste con lo que refiere la teoría.

X.CONCLUSIONES.

Dentro de las características socio demográficas de las jóvenes universitarias encuestadas encontramos que, predomina el grupo etareo entre las edades de 21 a 25 años de edad, la religión católica, y el estado civil soltera.

Los principales factores familiares que influyen en el consumo de alcohol, en las universitarias son: no buscar como fuente de apoyo a la familia cuando se encuentran en dificultades, no participar en actividades recreativas con ellos, que los padres no aceptan sus amigos, tener antecedentes familiares de alcoholismo, y que los padres se encuentren desempleados y separados.

La red de amigos influye en el consumo de alcohol de la siguiente manera:

Las jóvenes refieren consumir alcohol por la presión que ejerce el grupo sobre ellas para pertenecer al mismo, por la aceptación por parte de los pares, y por asistir a actividades donde se consume alcohol. Además las principales situaciones que llevan a las universitarias a consumir alcohol son las dificultades familiares, conflictos de pareja y problemas académicos.

XI.RECOMENDACIONES:

A partir de los resultados obtenidos de nuestra investigación, consideramos necesario realizar recomendaciones dirigidas a:

Universidad.

- Realizar talleres educativos en los cuales se promueva y fortalezca actitudes favorables hacia la salud mediante la abstinencia o el uso responsable del alcohol,
- Ofrecer una amplia variedad de eventos sociales y actividades recreativas donde se regule el consumo de alcohol por estudiante.
- Fomentar en los componentes de consejería, el entrenamiento de habilidades sociales para desarrollar la capacidad de relacionarse sin recurrir al alcohol y especialmente para resistir la presión de grupo
- Que desarrollen programas en los cuales exista un espacio para ayudar a aquellos jóvenes que están presentando problemas con el alcohol.

Padres de Familia:

- Que establezcan una buena comunicación con sus hijas, que las apoyen en sus decisiones y las dirijan cuando lo necesiten.
- Hablarles de los efectos que produjo en su vida el alcohol, en caso que existan antecedentes alcohólicos en la familia.
- Darse el tiempo de conocer al grupo de amigas de sus hijas, para tener en cuenta la influencia que ejercen sobre su vida y entorno.

Grupo de pares:

- No ejercer presión ante el consumo de alcohol con sus amigos.

- Desarrollen amistades sanas basadas en límites claro y respeto.

Universitarias.

- Que las universitarias ante las dificultades que se les presenten, recurran en primer lugar al apoyo familiar.
- Que las universitarias busquen otras alternativas de solución de conflictos, que no sea la ingesta de alcohol.
- Que las mujeres desarrollen la asertividad ante la presión de grupo.

XII.REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. Multicentro, OPS: Alcohol, género y cultura. Material facilitado por Trinidad Caldera, profesor titular de psiquiatría UNAN _LEÓN.
2. Sirias Tania. Mujeres “taco a taco” en el licor con los hombres. El Nuevo Diario, 2008, marzo18; sec.Suplemento .Ellas; p: 12b.
3. Castaño Pérez Guillermo Alonso Aspectos Socioculturales del Consumo de Alcohol en Latinoamérica y estrategias de intervención. En: Consumo de alcohol en América Latina, aproximación sociocultural, tendencias y características Madrid, fundación universitaria, 2008.p1-46.
4. Arévalo, J. M. Masip, G.P. Abecia, L.C: Consumo de alcohol en una muestra de estudiantes universitarios. R.E de drogodependencias. (Esp) (12).15-34.
5. Instituto de Criminalística y criminología UNNE: El Consumo de Bebidas Alcohólicas. Un Estudio en los Estudiantes del Nordeste Argentino, 2008.
6. Buchana, Juana Carolina: Uso de Drogas entre estudiantes de Medicina, Tegucigalpa, Honduras. (Sitio en Internet) Disponible en :<http://www.eerp.usp.br/rlae>, **Online** Rev Latino-am Enfermagem. Consultado 28 de Enero del 2010.
7. Núñez de Villavicencio: Psicología y salud. 3ª ed., editorial Habana, cuba, 2002.
8. Hernán Vélez A, William Rojas M, Jaime Borrero R, Jorge Restrepo: Fundamentos de Medicina, Psiquiatría, 4ª ed., fondo editorial CIB, Colombia 2006.
9. Baca Arauz, José Antonio: El alcoholismo es algo más que una enfermedad; editorial Gomper, Managua, 1999.
10. Camila Klemens, especialista en psiquiatría. Consumo de alcohol en mujeres. (sitio en Internet). Disponible en: [http 02](http://02) de mayo del 2009.
11. DSM- IV-TR: Manual Diagnóstico y estadísticos de los trastornos mentales
12. Shibley Janet .Consumo de alcohol en la mujer. (Sitio en Internet). Disponible en: http://www.muje_terra.com/htm. Consultado 25 de Abril de 2009.

13. Méndez Margaret: El consumo de alcohol en las mujeres. (Sitio en internet). Disponible en [http:// www.elsantafesino.com](http://www.elsantafesino.com). Consultado 12 de febrero de 2010.
14. Berruecos Villalobos Luís. La mujer consumidora de alcohol y su papel mediador en la familia. OPS, OMS. México, Ciudad de México, 2000.
15. Sirias Tania. Riesgo de Alcoholismo en universitarias. El Nuevo Diario, 2007, mayo 23; sec. noticias nacionales. P.4b.
16. Valles Jorge: Alcoholismo; el alcohólico y su familia, 5ª ed., editorial México, 1980.
17. González Marcela. Enfoque sobre el consumo de bebidas alcohólicas. univ. (muj) 2005; 101(14)15-24.
18. Martínez A M. Aspectos sociales y culturales del alcoholismo femenino. (Tesis de grado, título de maestría en psiquiatría social). Ciudad de la Habana, Cuba, 1997.
19. Océano multimedia: psicología del niño y del adolescente; uso y abuso del alcohol en jóvenes. 392p.
20. Cordeiro Gloria. Consecuencias clínicas del alcoholismo en la mujer. 2ed. Centro integral de tratamiento de drogodependencias, San Juan. España, 2003.

XIII.ANEXOS

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÒNOMA DE NICARAGUA

FACULTAD DE CIENCIAS MÈDICAS



CARRERA DE PSICOLOGÌA

V AÑO

MARZO-OCTUBRE

Estimada universitaria, somos estudiante de V año de la Carrera de Psicología, estamos realizando una investigación cuantitativa, acerca de los factores sociales que inciden en el consumo de alcohol. Necesitamos tu colaboración voluntaria, brindándonos información acerca del tema, la cual será fundamental para la realización de este trabajo investigativo, los datos proporcionados serán sumamente confidenciales.

Le requerimos conteste con la mayor veracidad posible, marque con una "x" la respuesta que considere adecuada y atendiendo a las indicaciones que se planteen en las preguntas.

1. Características Socio demográficas:

- a) Edad _____
- b) Religión: Católica _____ Evangélica _____ Otra _____.
- c) Estado Civil: Soltera _____ Casada _____ Unión libre _____.
- d) Carrera y año: Psicología _____ Medicina _____ Enfermería _____
Bioanálisis clínico _____.

2. Aspectos familiares.

- a) ¿Si tienes una dificultad a quién recurres primero en apoyo?

-Madre _____
-Padre _____
-amigos _____
-tíos(a) _____

-Novios _____
Otros _____

b) ¿La comunicación con tus padres es?

-Frecuente _____
-poco frecuente _____
-Nada frecuente _____

c) Participas en actividades recreativas (tiempo libre) con tus padres:

-Siempre _____
-Casi siempre _____
-Pocas veces _____
Ninguna _____

d) Tus padres toman en cuenta tus opiniones:

- Siempre _____
-Casi siempre _____
- a veces _____
- Pocas veces _____
-Ninguna _____

e) Tus padres apoyan tus decisiones:

-Siempre _____
-Casi siempre _____
-Pocas veces _____
Nunca _____

a) ¿Tus padres aceptan los amigos que tienes?

-- Siempre _____
-Casi siempre _____
- a veces _____
- Pocas veces _____
-Ninguna _____

g) ¿Cómo consideras que es la relación con tus padres?

-Excelente _____
-Buena _____
-Regular _____
-Deficiente _____

h) De acuerdo a sus antecedentes familiares usted tiene:

-Padre alcohólico _____
-Madre alcohólica _____
-Padre y madre alcohólica _____
-padres no alcohólicos _____

I) Actualmente sus padres están:

-Empleado_____

-Desempleado_____

J) Actualmente tus padres están separados:

Si____ No____

En caso afirmativo ¿con quién vives?

K) ¿El divorcio o la separación de tus padres te llevó a consumir alcohol?

Si____ No____

3. Red de amigos:

A) ¿Consume usted alcohol? (Si responde No pase a la pregunta D)

-Si_____

-No_____

B) ¿Con qué frecuencia consume usted alcohol?

-Diario_____

____tres veces a la semana_____

-Dos veces a la semana_____

-una vez a la semana_____

-Fines de semana_____

- una vez al mes_____

C) ¿En qué ocasiones consumes alcohol?

-Fiestas_____

-Cumpleaños_____

-Reuniones familiares_____

-Celebraciones con tus amigos_____

-Bodas_____

-Otras (Especifique) _____

D) ¿El grupo de amigos al que pertenece consume alcohol?

Si____ No____

E) ¿Consumes alcohol para sentirte parte del grupo?

Si____ No____

F) ¿En tu grupo te aceptan si te niegas a consumir alcohol?

Si__Porquè_____

No__
porquè_____

G) ¿En las actividades recreativas a las que asiste con tu grupo de amigos, hay alcohol?

Si____ No____

H) ¿Cuáles de las siguientes situaciones te llevan a consumir alcohol y explique por qué?

- Dificulta Familiares_____
- Conflictos con tu novio_____
- Cuando vas mal en las clases_____
- Dificultades económicas._____
- Relajarte_____
- Sentirte bien_____
- Para hacer amigos_____
- Ninguna_____

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE PSICOLOGÍA



V AÑO

MARZO-OCTUBRE

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____

Declaro voluntariamente participar en la investigación acerca de:

Factores sociales que inciden en el consumo de alcohol en mujeres universitarias de la Facultad de Ciencias Médicas, en el periodo marzo-octubre 2009

Que están realizando las investigadoras:

- Bra: Lilliam Hernández Reyes.
- Bra: Aracelly Soza Ruíz

Que se guardará la confidencialidad o en caso de publicación de los hallazgos y recomendaciones, no aparecerán los datos personales y será a pegado estrictamente a lo encontrado.

Firma de la investigada

Firma del investigador

TABLAS DE FRECUENCIA.

Frequencies

		Grupo _ edad			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	17 a 20 A	90	30.5	30.5	30.5
	21 a 25 A	205	69.5	69.5	100.0
	Total	295	100.0	100.0	

		Religión			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Católica	267	90.5	90.8	90.8
	Evangélico	25	8.5	8.5	99.3
	Otras	2	.7	.7	100.0
	Total	294	99.7	100.0	
Missing	System	1	.3		
Total		295	100.0		

		Estado _ civil			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Soltera	263	89.2	89.2	89.2
	Casada	19	6.4	6.4	95.6
	Unión Libre	13	4.4	4.4	100.0
	Total	295	100.0	100.0	

		Carrera			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Psicología	72	24.4	24.4	24.4
	Medicina	79	26.8	26.8	51.2
	Enfermería	72	24.4	24.4	75.6
	Bionalisis Clínico	72	24.4	24.4	100.0
	Total	295	100.0	100.0	

		Año			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	II Año	69	23.4	23.4	23.4
	III Año	71	24.1	24.1	47.5
	IV Año	70	23.7	23.7	71.2
	V Año	70	23.7	23.7	94.9
	VI Año	15	5.1	5.1	100.0
	Total	295	100.0	100.0	

		Consumo de Alcohol			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Si	131	44.4	44.7	44.7
	No	162	54.9	55.3	100.0
	Total	293	99.3	100.0	
Missing	System	2	.7		
Total		295	100.0		

		Ocasiones de Consumo			
		Frecuencia Alcohol			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	dos veces a la semana	2	.7	1.5	1.5
	Una vez a la semana	3	1.0	2.3	3.8
	Fines de semanas	29	9.8	22.0	25.8
	Una vez al mes	98	33.2	74.2	100.0
	Total	132	44.7	100.0	
Missing	System	163	55.3		
Total		295	100.0		

Valid	Fiesta	50	16.9	37.9	37.9
	Cumple ano	4	1.4	3.0	40.9
	Reuniones Familiares	6	2.0	4.5	45.5
	Celebraciones con tus amigos	71	24.1	53.8	99.2
	Bodas	1	.3	.8	100.0
	Total	132	44.7	100.0	
Missing	System	163	55.3		
Total		295	100.0		

Crosstabs

Crosstab						
			Religión			Total
			Católica	Evangélico	Otras	
Consumo Alcohol	Si	Count	123	7	0	130
		% within Religión	46.4%	28.0%	.0%	44.5%
	No	Count	142	18	2	162
		% within Religión	53.6%	72.0%	100.0%	55.5%
Total	Count		265	25	2	292
	% within Religión		100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

Crosstab						
			Estado _ civil			Total
			Soltera	Casada	Unión Libre	
Consumo Alcohol	Si	Count	118	7	6	131
		% within Estado _ civil	45.2%	36.8%	46.2%	44.7%
	No	Count	143	12	7	162
		% within Estado _ civil	54.8%	63.2%	53.8%	55.3%
Total	Count		261	19	13	293
	% within Estado _ civil		100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

V_3_a * Carrera Crosstabulation

		Carrera				Total
Crosstab consumo de alcohol por carrera.						
		Carrera				Total
		Psicología	Medicina	Enfermería	Bioanálisis Clínico	
Consumo Alcohol	Si	Count	30	34	34	131
		% within Carrera	42.3%	43.6%	47.2%	44.7%
	No	Count	41	44	38	162
		% within Carrera	57.7%	56.4%	52.8%	55.3%
Total		Count	71	78	72	293
		% within Carrera	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

Crosstab consumo de alcohol por año.

		Año					Total
		II Año	III Año	IV Año	V Año	VI Año	
Consumo Alcohol	Si	Count	32	31	28	32	131
		% within Año	47.1%	43.7%	40.6%	45.7%	44.7%
	No	Count	36	40	41	38	162
		% within Año	52.9%	56.3%	59.4%	54.3%	55.3%
Total		Count	68	71	69	70	293
		% within Año	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

		Carrera				Total
		Psicología	Medicina	Enfermería	Bionalisis Clínico	
Consumo Alcohol	Si	Count	30	34	34	131
		% within V_3_a	22.9%	26.0%	26.0%	100.0%
	No	Count	41	44	38	162
		% within V_3_a	25.3%	27.2%	23.5%	100.0%
Total		Count	71	78	72	293
		% within V_3_a	24.2%	26.6%	24.6%	100.0%

V_3_a * Año Crosstabulation							
		Año					Total
		II Año	III Año	IV Año	V Año	VI Año	
Consumo Alcohol Si	Count	32	31	28	32	8	131
	% within V_3_a	24.4%	23.7%	21.4%	24.4%	6.1%	100.0%
No	Count	36	40	41	38	7	162
	% within V_3_a	22.2%	24.7%	25.3%	23.5%	4.3%	100.0%
Total	Count	68	71	69	70	15	293
	% within V_3_a	23.2%	24.2%	23.5%	23.9%	5.1%	100.0%

Logística Regresión

Variables in the Equation							
		B	S.E.	Wald	df	Sig.	exp.(B)
Step 1 ^a	Grupo_Edad_R	.397	.394	1.017	1	.313	1.488
	Estado_Civil_R	.221	.761	.084	1	.772	1.247
	Dificultad _ apoyo	.330	.650	.258	1	.611	1.392
	Comunicación	-.296	.511	.335	1	.563	.744
	Actividades _ recreativa	1.756	.496	12.531	1	.000	5.787
	Opinión	-.235	.586	.161	1	.688	.790
	Apoyo _ decisión	-1.392	.721	3.725	1	.054	.249
	Pa_aceptan_Amigo	1.220	.648	3.537	1	.060	3.386
	Relacion_padres	-.302	.779	.150	1	.698	.739
	Antecedente _ familiar	.368	.447	.678	1	.410	1.444
	Padres_Empleo	.709	.679	1.089	1	.297	2.031
	Padres _ separado	.266	.414	.412	1	.521	1.304
	Amigo _ alcohol	2.320	.465	24.864	1	.000	10.177
	Al_Sentirse_Grupo	2.845	1.058	7.226	1	.007	17.196
	Acepta_niega_alcoh	19.757	1.976E4	.000	1	.999	3.803E8
	actividades_alcoh_	2.277	.491	21.533	1	.000	9.747
	siguientes _ situaciones	20.989	5.459E3	.000	1	.997	1.304E9
	Constant	-4.713	.945	24.895	1	.000	.009

a. Variable(s) entered on step 1: Grupo_Edad_R, Estado_Civil_R, Dificultad _ apoyo, Comunicación, Actividades _ recreativa, Opinión, Apoya _ decisión, Pa_aceptan_Amigo, Relacion_padres, Antecedente _ familiar, Padres_Empleo, Padres separado, Amigo _ alcohol, Al_Sentirse_Grupo, Acepta_niega_alcoh, actividades_alcoh_, siguientes_situaciones.