

4031242

EF S
0150





**FACTORES DE RIESGO PARA EL CONSUMO DE ALCOHOL, EN
JOVENES DE 13 - 25 AÑOS. PARROQUIA DE SAN CARLOS
BORROMEO DISTRITO DE BARRANQUILLA. AÑO 2004**

***GINA CASTAÑEDA
MILAGROS CHARRIS
SHIRLEY CHARRIS
YESENIA ROBLEDO***

**DOCENTE
TAIDE MONTERROSA**

**CORPORACION EDUCATIVA MAYOR DEL DESARROLLO
SIMON BOLIVAR
FACULTAD DE ENFERMERIA
VII SEMESTRE
BARRANQUILLA
2005**

UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR
BIBLIOTECA
BARRANQUILLA

Nº INVENTARIO 4031242

PRECIO _____

FECHA 01-16-2008

ORIGEN _____ DONACION _____

**FACTORES DE RIESGO PARA EL CONSUMO DE ALCOHOL, EN
JOVENES DE 13 - 25 AÑOS. PARROQUIA DE SAN CARLOS
BORROMEO DISTRITO DE BARRANQUILLA. AÑO 2004**

**GINA CASTAÑEDA
MILAGROS CHARRIS
SHIRLEY CHARRIS
YESENIA ROBLEDO**

Propuesta de tesis para optar el título de enfermera

**Director
Tayde Monterrosa
Magíster en epidemiología**

**CORPORACION EDUCATIVA MAYOR DEL DESARROLLO
SIMON BOLIVAR
FACULTAD DE ENFERMERIA
VII SEMESTRE
BARRANQUILLA
2005**

Nota de aceptación

Firma del presidente de jurado

Firma del jurado

Firma del jurado

Barranquilla, 1 de Junio del 2005



AGRADECIMIENTOS

A la UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR por brindarnos la capacitación necesaria y generar nuestro espíritu investigativo.

A la Dra. MILDRED CARROLL MOZO decana de la Facultad de Enfermería por su colaboración durante nuestra formación profesional.

A la Docente TAYDE MONTERROSA por su apoyo y colaboración en la realización del proyecto de investigación.

A DIOS por darme la vida, sbiduria y salud para alcanzar este triunfo.

A mi madre ANALIDA por los esfuerzos realizados y por confiar en mi, darme su amor y ayudarme a alcanzar una de mis metas "ser enfermera".

A la señora MARLENE por brindarme su apoyo.

A mis hermanas y a todos mis familiares por que de una u otra forma me ayudaron a cumplir este sueño.

A mis compañeras de estudio especialmente MILAGROS y YESENIA por la dedicación y empeño en el desarrollo de este proyecto.

GINA

*Dedico este proyecto a **Dios** por ser una guía espiritual y un apoyo intangible en toda mi vida y en el desarrollo profesional que he tenido.*

*A mis padres **ROBERTO y EDITH** por ser los grandes impulsores de mi vida y de mi carrera profesional.*

MILAGROS

Dedico a DIOS todo poderoso por siempre guiarme por el sendero del saber y proporcionarme la armonía de vivir.

A mis padres SIXTA Y REYES que me apoyaron y me brindaron la oportunidad de ser una gran profesional.

A mis hermanos, tíos y demás familiares por quererme y brindarme su ayuda incondicional.

SHIRLEY



|

A DIOS por iluminarme y guiarme por el camino correcto durante todo mi proceso de aprendizaje.

A mi madre LUZ EMMA por ser mi máximo apoyo espiritual y económico y por estar a mi lado en los momentos más difíciles de mi vida.

A mi hijo JEAN CARLOS por ser el motorcito que impulsa todas mis acciones en la vida.

A mis amigas MILAGROS, SHIRLEY y GINA ya que sin su apoyo este proyecto no fuera posible.

YESENIA

TABLA DE CONTENIDO

TITULO.....	Pág. 1
1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	Pág. 2
2. JUSTIFICACION.....	Pág. 6
3. PROPÓSITO.....	Pág. 9
4. OBJETIVOS.....	Pág. 10
4.1 OBJETIVO GENERAL	
4.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS	
5. MARCO TEORICO.....	Pág. 12
6. METODOLOGIA.....	Pág. 18
6.1 TIPO DE ESTUDIO.....	Pág. 18
6.2 UNIVERSO.....	Pág. 18
6.3 VARIABLES.....	Pág. 18
6.3.1 OPERACIONALIZACION DE VARIABLES.....	Pág. 19
6.4 PROCESO DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACION.....	Pág.21
6.5 TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACION.....	Pág.21
6.6 PROCESAMIENTO DE LA INFORMACION.....	Pág.21
6.7 ANALISIS DE LA INFORMACION.....	Pág.21
7. PRESENTACION Y ANALISIS DE LA INFORMACION.....	Pág.22
8. DISCUSIÓN.....	Pág. 35

9. CONCLUSIONES.....	Pág. 36
10. RECOMENDACIONES.....	Pág. 37
11. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	Pág. 38
11.1 PRESUPUESTO.....	Pág. 38
11.2 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES.....	Pág. 39

BIBLIOGRAFIA

ANEXOS

INTRODUCCIÓN

El alcoholismo es uno de los principales problemas de salud pública en la actualidad. El presente proyecto surge como una iniciativa de las estudiantes en práctica de la facultad de enfermería por llevar a cabo una investigación dentro de la Parroquia San Carlos Borromeo, en donde se rehabilitan jóvenes que padecen de alcoholismo. De ahí, que se busca ante todo evaluar cuales son los factores de riesgo que influyen en dichos jóvenes.

Primero se desarrolla una parte metodológica donde se plantea la problemática, se elabora la pregunta problema, los objetivos de la investigación, la justificación y el marco teórico entre otros. Además se desarrolla una encuesta.

**FACTORES DE RIESGO PARA EL CONSUMO DE ALCOHOL, EN
JOVENES DE 13 -25 AÑOS. PARROQUIA DE SAN CARLOS
BORROMEO DISTRITO DE BARRANQUILLA. AÑO 2004**

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El alcohol, del árabe al-kuhl (esencia o espíritu) es el producto de la fermentación de las sustancias vegetales. Su uso como brebaje data de los propios albores de la humanidad, e inicialmente estas bebidas alcohólicas tenían una finalidad religiosa que dio paso después a su consumo colectivo con fines festivos¹. En nuestros días, sea por la decisión personal, la fácil adquisición y la aceptación social, ha habido un incremento del consumo de bebidas alcohólicas,¹⁻³ no solo por los adultos, sino por los adolescentes.

La adolescencia es la etapa de la vida de paso de la infancia a la edad adulta del ser humano y constituye un período transicional. En ella se establece la diferenciación específica de todos los aspectos del desarrollo, o sea, físico, mental, moral y social. La adolescencia según la OMS está comprendida entre los 10 y los 20 años de edad. Dicha etapa es un período idóneo para la adopción de hábitos y actitudes, especialmente en el uso de sustancias adictivas que posteriormente pueden permanecer en la adultez,

¹ GONZÁLEZ MENÉNDEZ R. Cómo librarse de las hábitos tóxicos, guías para conocer y vencer los hábitos tóxicos provocados por el café, tabaco y el alcohol. Rev Cubana Med Gen Integr 1995. P. 253.

si no son bien manejadas, y llegan a afectar la salud del individuo y la sociedad.

Hoy día, el consumo excesivo de bebidas alcohólicas por los jóvenes es uno de los problemas de salud emergente,² y su solución se ha convertido en prioridad para muchos países del mundo y factores de riesgo en la adolescencia. Estudios realizados en España muestran cómo el 95 % de los adolescentes han tenido acceso al alcohol y su consumo es más elevado en mayores de 15 años. En otras regiones del mundo como las Américas se muestran cifras alarmantes; por ejemplo, en una comunidad colombiana de Cartagena, el 94 % de los niños entre 13 y 14 años ha probado el alcohol³. También en Chile se han realizado estudios en escuelas primarias, secundarias y preuniversitarias, donde se ha encontrado una prevalencia del consumo de bebidas alcohólicas que causa escándalo y varía desde un 8,1 hasta un 32,1 %. En México, en el año 1993 un 74 % de los estudiantes consumieron bebidas alcohólicas.¹⁴

² GONZÁLEZ R. SOS. Alcohol y otras drogas. Santiago de Cuba: Edith Oriente; 1998. p. 27.

³ VALDÉS PACHECO E, Alonso Díaz N, Franco Nodarse, A. Alcoholismo un problema de salud de nuestro siglo. Rev Cubana Med Gen Integr 1992; P.79.

Nuestra sociedad no escapa a dicha problemática, por ello en los últimos años se han producido manifestaciones sociales que deben ser analizadas, como por ejemplo, la costumbre de beber en lugares públicos sin festividad popular; la aceptación del consumo de bebidas alcohólicas por los adolescentes y jóvenes para cualquier actividad recreativa; la avidez por el consumo en lugares de expendio, que a su vez han proliferado en número y ampliado su horario de venta; la oferta de bebidas alcohólicas por algunos colectivos laborales y comunitarios como vehículo de gratificación, la venta ilícita por algunos individuos con fines lucrativos, y hasta la propaganda ingenua, demostrándose una aceptación casi incondicional hacia el consumo de alcohol, y una tolerancia poco recomendada hacia sus consecuencias.

En la Parroquia San Carlos Borromeo ubicada al Sur Occidente de Barranquilla y que confluyen Barrios como La Paz, Pastoral Social, Por Fin, Los Olivos, están establecidos un grupo de jóvenes alcohólicos cuya finalidad es rehabilitarse y sus edades oscilan entre los 13-25 años dentro de los cuales se pudieron determinar en común una serie de factores predisponentes tales como: la edad, desintegración familiar, bajo nivel de

escolaridad, mal uso del tiempo libre, bajos ingresos económicos, baja autoestima y sin ocupación laboral.

Anualmente ingresan al grupo aproximadamente de 10 a 15 jóvenes y en relación al año 2002-2003 se ha notado un marcado aumento en el número de integrantes, suele hacerse más frecuente la necesidad de los jóvenes que buscarán ayuda apoyados por amigos y familiares o por deseos propios de superarse y salir adelante.

1.1. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuáles son los factores de riesgo para el consumo de alcohol en los jóvenes de 13 a 25 años, Parroquia San Carlos Borromeo, Distrito de Barranquilla, año 2004?

2. JUSTIFICACION

El alcohol a nivel mundial se ha convertido en la droga de mayor consumo de los jóvenes, las grandes potencias mundiales como Europa, Norteamérica, Japón, Rusia, entre otros, se destacan por un alto índice de consumidores. Su número oscila entre 10.520.000 en el año, de jóvenes alcohólicos ocupando así el 40% de la población total de adolescentes, adoptando conductas en todas sus dimensiones y de igual manera a la familia⁴.

La ingesta excesiva de alcohol es un problema casi invisible para muchos pero consume poco a poco a miles de personas. Encuestas realizadas en el año 2.001 según la O.P.S. (Organización Panamericana de la Salud), en Latinoamérica países como México, Chile, Brasil ocupan los primeros lugares en el consumo de alcohol.⁵

Según la O.M.S. (Organización Mundial de la Salud), en Colombia el consumo de alcohol en la población juvenil se ha incrementado en los

⁴ OMS, Problemas Relacionados con el alcohol.

⁵ COLOQUIO, Revista de la Dirección Nacional de estupefacientes, reporte sobre el consumo de alcohol en América Latina, Mayo 2002.

últimos tres años, es decir, el 90% en los hombres y el 82% en las mujeres, siendo el consumo masculino significativamente mayor al femenino.⁶

El Ministerio de Salud ha destacado la alarmante asociación entre el consumo de alcohol y la violencia, el 47% de los jóvenes entre 13-25 años son sindicados de homicidio y confesaron haber cometido el acto violento bajo efectos del alcohol en la sangre. En el año 2000 el consumo de alcohol fue de 5.311 más que el año de 1.999.⁷

Gracias a la población de un tamizaje que identificó fácilmente los posibles casos de dependencia, se estableció que el 22% de los colombianos entre 13 a 25 años posiblemente eran alcohólicos y un 15% estaban en alto riesgo de no serlo. En el Departamento del Atlántico, estudios realizados por el Comité Investigativo del Centro de Rehabilitación Alcohólicos Anónimos, en el año 2000, se estableció que el 10% de la población de diferentes edades y sexo son alcohólicos, y un 19% se encuentra en el riesgo de serlo, se comprobó que esta problemática es prevalente en estado socio-económico bajo⁸, destacándose barrios ubicados al Sur occidente como los

⁶ www.Minsalud.gov.co estadística consumo de bebidas alcohólicas.

⁷ www.minsalud.gov.co

⁸ Revista "Estudio Departamental sobre incidencia y prevalencia del consumo de alcohol" 2004.



Olivos y tomando como referencia a la Parroquia San Carlos Borromeo. De esta manera se puede concluir que la incidencia del consumo y sus consecuencias se volverá intolerable por lo tanto se pretende conocer los factores de riesgo asociados al consumo de alcohol en los jóvenes adolescentes.

3. PROPOSITO

El estudio pretende lograr que los jóvenes de la Parroquia San Carlos Borromeo, Distrito de Barranquilla, reflexionen sobre los daños y consecuencias que ocasionan la ingesta excesiva de alcohol desarrollando actividades y jornadas lúdicas que eduquen sobre la adecuada utilización del tiempo libre y la importancia de fomentar estilos de vida saludable con el propósito de lograr en ellos personas íntegras y útiles para la sociedad.

4. OBJETIVOS

4.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar los factores de riesgo para el consumo de Alcohol en jóvenes de 13 a 25 años, Parroquia San Carlos Borromeo, Distrito de Barranquilla, año 2005.

4.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Identificar el grupo de edad con mayor frecuencia de consumo de alcohol en la población objeto de estudio.
- Determinar el sexo de la población de 13 a 25 años consumidora de alcohólica.
- Determinar el nivel de escolaridad de la población objeto de estudio.
- Establecer la ocupación laboral de la población sujeto de estudio.
- Identificar el nivel socio-económico de las familias de los jóvenes sujeto de estudio.

- Determinar la influencia de las relaciones intrafamiliares e interpersonales entre los jóvenes consumidores de alcohol de 13 a 25 años.
- Identificar el tipo de bebidas alcohólicas que más ingieren la población en estudio.
- Determinar la frecuencia del consumo de alcohol en los jóvenes.
- Analizar las actividades socio-recreativas que realizan los jóvenes en su tiempo libre.

5. MARCO TEORICO

Alcoholismo, enfermedad crónica y habitualmente progresiva producida por la ingestión excesiva de alcohol etílico, bien en forma de bebidas alcohólicas o como constituyente de otras sustancias. La O.M.S. 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 aproximadamente 40 gramos de alcohol, un cuarto de litro de vino 30 gramos y un cuarto de litro de cerveza 15 gramos): El alcoholismo parece ser producido por la combinación de diversos factores fisiológicos, psicológicos y genéticos. Se caracteriza por una dependencia emocional y a veces orgánica del alcohol, y produce un daño cerebral progresivo y finalmente la muerte.

El alcoholismo, a diferencia del simple consumo excesivo o irresponsable de alcohol, ha sido considerado en el pasado un síntoma de estrés social o psicológico, o un comportamiento aprendido e inadaptado. El alcoholismo ha pasado a ser definido recientemente, y quizá de forma más acertada, como una enfermedad compleja en sí, con todas sus consecuencias. Se desarrolla a lo largo de años. Los primeros síntomas, muy sutiles, incluyen

la preocupación por la disponibilidad de alcohol, lo que influye poderosamente en la elección por parte del enfermo de sus amistades o actividades. El alcohol está considerado cada vez más como una droga que modifica el estado de ánimo, y menos como una parte de la alimentación, una costumbre social o un rito religioso.

Al principio el alcohólico puede aparentar una alta tolerancia al alcohol, consumiendo más y mostrando menos efectos nocivos que la población normal. Más adelante, sin embargo, el alcohol empieza a cobrar cada vez mayor importancia, en las relaciones personales, el trabajo, la reputación, e incluso la salud física. El paciente pierde el control sobre el alcohol y es incapaz de evitarlo o moderar su consumo. Puede llegar a producirse dependencia orgánica (física), lo cual obliga a beber continuamente para evitar el síndrome de abstinencia.⁹

El alcoholismo es una enfermedad que afecta nuestra sociedad, muchas veces cuando se enfrenta a un conflicto y se buscan soluciones necesarias y espacios personales se tienden a buscar salidas que en lugar de favorecer a la persona conllevan a agregar el problema, la adicción al alcohol ha sido

⁹ ALCOHOLISMO. Biblioteca de Consulta Microsoft Encarta. 2005-1993-2004. Microsoft Corporation.



vista por muchas personas como una alternativa para escapar de las situaciones y sentimientos desagradables. La sociedad con sus eternas contradicciones logran confundir aun más a los adolescentes, ya que por un lado recriminan que estos consuman alcohol, pero a su vez permiten que los adultos eviten enfrentarse a la realidad consumiendo alcohol.

La dependencia del alcohol se convierte en la prioridad máxima del individuo, su manifestación característica es el deseo fuerte e insuperable de consumir alcohol haciéndose libremente ya que ante la sociedad el consumo se considera como una sustancia lícita y permitida.¹⁰

Para que se cree una verdadera dependencia se necesitan cinco elementos:

- Uso compulsivo
- Pérdida del control
- Incapacidad para detenerse a pensar de las características adversas.
- Negación y minimización del problema
- Tendencia a la recaída.

¹⁰ PAPALIA, Diane y WENDKOS, Sally. Desarrollo Humano. McGraw-Hill, Bogotá, 1992, 4ª Edición. P. 22.

El alcohol se encuentra clasificado como una sustancia psicoactiva aceptada por la comunidad aunque se encuentre como un depresor del sistema nervioso central. Existen una serie de factores asociados al consumo de alcohol tales como:

- **Edad:** Ha existido la tendencia a predominar en edades relativamente jóvenes ya que es una enfermedad de carácter psicológico y de fácil influencia.
- **Desintegración familiar:** El deterioro de la comunicación de acuerdo al grado que se de el individuo se aísla de su entorno con sus problemas sin tener apoyo familiar para solucionarlos.
- **Nivel de escolaridad:** El individuo posee niveles bajos de formación cultural lo cual no le permite diferenciar entre los diferentes tipos de consulta.
- **Tiempo libre:** Durante estos espacios las personas se dedican a realizar actividades destructivas de si mismo.
- **Ocupación laboral:** Ingresos económicos por estas causas el individuo desencadena conjuntamente un estrés elevado y niveles de ansiedad muy altos cuya única relajación es refugiarse en el alcohol.

- **Espacios recreacionales:** La disminución de espacios recreacionales conllevan al individuo a espaciarse mentalmente en lugares no adecuados como: billares y esquinas.
- **Consumo de alcohol:** Se ha comprobado que la insistencia del individuo es ser un bebedor ocasional y aumenta el riesgo de convertirse en una persona alcohólica.¹¹

La asociación médica colombiana ha catalogado el alcoholismo como una enfermedad que puede ser controlada pero no curada, una enfermedad progresiva que mientras en el alcohólico su impulso de beber seguirá en aumento. Los síntomas característicos es el deseo incontrolable de beber hasta el punto de que la persona puede llegar a la locura o a la muerte si no se controla a tiempo.

La única manera de contrarrestar el alcoholismo es una abstinencia total, es decir, que no consuma una gota más de cualquiera bebida que contenga alcohol. El alcoholismo puede afectar la vida, social, familiar y laboral de

¹¹ CARDENAS,C. y MORENO-JIMENEZ,B. Las Expectativas asociadas al alcohol en edades tempranas. Boletín de Psicología, 1.990. P. 33.

una persona, un enfermo alcohólico es aquel que tiene problemas en cualquier aspecto de su vida a causa de la bebida. El alcoholismo puede ocasionar problemas físicos, mentales y desencadenar enfermedades como cáncer en la boca, laringe, esófago, hígado, gastritis, inflamación del páncreas, calambres, temblor y mal estado nutricional, produce además trastornos cardiacos y disminuye la respuesta del sistema inmunológico.¹² Ocasiona también irritabilidad sentimiento de culpa, mala memoria, trastornos en el sueño, alteración de la personalidad, amnesia parcial de lo ocurrido durante el episodio de embriaguez. Al alterarse la personalidad del alcohólico este fácilmente puede convertirse en una persona pacífica a un ser violento y agresivo trayendo consigo grandes consecuencias a nivel familiar, laboral y académico, pero lo más importantes es que el alcohólico reconozca su enfermedad para esto debe realizar un tratamiento adecuado y buscar ayudas en instituciones tales como Alcohólicos Anónimos.

¹² Ibíd. P. 46.

6. DISEÑO METODOLOGICO

6.1. TIPO DE ESTUDIO

Descriptivo – Transversal

6.2. UNIVERSO

Estuvo conformado por 67 jóvenes consumidores de alcohol de la Iglesia San Carlos Borromeo.

6.3. VARIABLES

- Edad
- Sexo
- Nivel de Escolaridad
- Ocupación laboral.
- Nivel socioeconómico.
- Nivel de relación intrafamiliar
- Tipos de bebidas alcohólicas.
- Frecuencia en el consumo de alcohol
- Actividades ocio-recreativas

CUADRO DE OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

MACROVARIABLE	VARIABLE	DEFINICION	NATURALEZA	NIVEL DE MEDICION	CRITERIO DE CLASIFICACION	INTERRELACION
FACTORES DE RIESGO INDIVIDUALES	EDAD	Tiempo que ha vivido una persona desde su nacimiento.	Cuantitativa	Intervalo	13-16 Años 17-20 Años 21-25 Años	Independiente
	SEXO	Constitución orgánica que diferencia al hombre de la mujer	Cualitativa	Nominal	Masculino Femenino	Independiente
	NIVEL EDUCATIVO	Grado de escolaridad que adquiere un individuo durante su formación académica	Cualitativa	Ordinal	Primaria incompleta Primaria completa Secundaria completa Secundaria incompleta Técnico Universitario	Independiente
	OCUPACION LABORAL	Oficio que desempeña un individuo para tener renumeración económica	Cualitativa	Nominal	Empleado Dependiente Independiente No trabaja	Independiente

MACROVARIABLE	VARIABLE	DEFINICION	NATURALEZA	NIVEL DE MEDICION	CRITERIO DE CLASIFICACION	INTERRELACION
FACTORES DE RIESGO AMBIENTALES	Nivel de Relación intrafamiliar	Grado de comunicación que existe dentro de un núcleo familiar y que permite realizar actividades en conjunto.	Cualitativa	Nominal	Buena Regular Mala	Independiente
	Actividades ocio-recreativas	Acciones que realizan los jóvenes en su tiempo libre	Cualitativa	Nominal	Deporte Actividades con amigos Actividades con familia Hobbies	Independiente
CONSUMO DE ALCOHOL	Frecuencia del consumo de alcohol	Intervalo en el que una persona ingiere dicha sustancia	Cualitativa	Ordinal	Cada día Fines de semana Cada mes Alguna vez	Dependiente
	Tipos de bebidas alcohólicas	Sustancias psicoactivas que provocan pérdidas en la capacidad y autocontrol	Cualitativa	Nominal	Cerveza Aguardiente Ron Otros	Dependiente

6.4. RECOLECCION DE LA INFORMACION

6.4.1. Fuente Primaria: Obtenida de la población de estudio, se obtuvo por entrevista directa de la población objeto de estudio.

6.4.2. Fuente Secundaria: Estuvo conformada por la información obtenida en libros, revistas, periódicos y páginas web.

6.5. TECNICAS E INSTRUMENTOS

La técnica utilizada fue una entrevista de estudio semiestructurada.

El instrumento utilizado fue un cuestionario las preguntas relacionadas con la variable de estudio.

6.6. PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN

La presentación de los datos fue en tablas de distribución de frecuencia y gráficas de barra.

6.7. ANALISIS DE LA INFORMACION

Para el análisis de los datos se utilizaron medidas de frecuencia absoluta, porcentajes y medidas de tendencia central (media, moda, mediana).

PRESENTACION Y

ANALISIS DE LA

INFORMACION

TABLA No. 1.

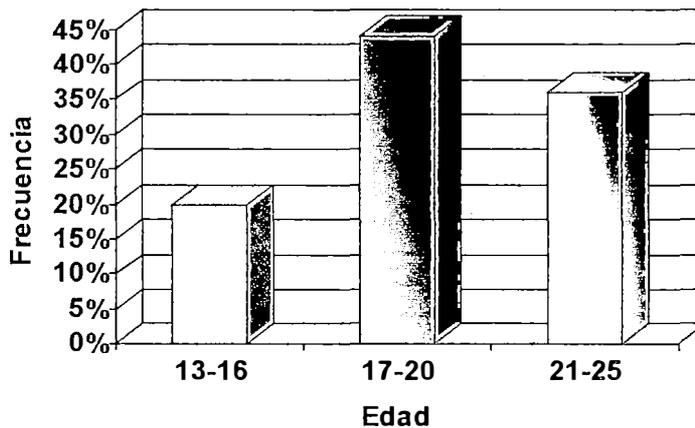
FRECUENCIA DE CONSUMIDORES DE ALCOHOL, SEGÚN LA EDAD EN LA PARROQUIA SAN CARLOS BORROMEO

EDAD	FRECUENCIA ABSOLUTA	PORCENTAJE
13 – 16	5	20%
17 - 20	11	44%
21 – 25	9	36%
TOTAL	25	100%

Fuente: Encuesta realizada a la población sujeto de estudio.

GRAFICA No. 1

FRECUENCIA DE CONSUMIDORES DE ALCOHOL, SEGÚN LA EDAD EN LA PARROQUIA SAN CARLOS BORROMEO



FUENTE: TABLA 1

Análisis: Según la edad, el mayor consumo de alcohol se presenta en los jóvenes de 17 a 20 años con un 44%, siguen los jóvenes de 21 a 25 años con un 36% y el menor consumo fue en los jóvenes de 13 a 16 años con un 20%.



TABLA No. 2

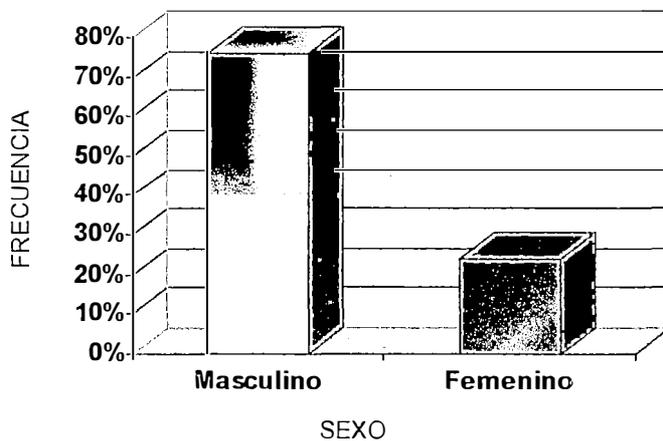
FRECUENCIA DE CONSUMIDORES DE ALCOHOL SEGÚN EL SEXO EN JOVENES DE 13 A 25 AÑOS EN LA PARROQUIA SAN CARLOS BORROMEO

SEXO	FRECUENCIA ABSOLUTA	PORCENTAJE
Masculino	19	76%
Femenino	6	24%
TOTAL	25	100%

Fuente: Encuesta realizada población sujeto de estudio.

GRAFICA No. 2

FRECUENCIA DE CONSUMIDORES DE ALCOHOL SEGÚN EL SEXO EN JOVENES DE 13 A 25 AÑOS EN LA PARROQUIA SAN CARLOS BORROMEO



Fuente: Tabla 2.

Análisis: Según el sexo la mayor frecuencia de consumo de alcohol se encontró en el sexo masculino en un 76%; mientras que en el sexo femenino se presentó en un 24%.

TABLA No. 3

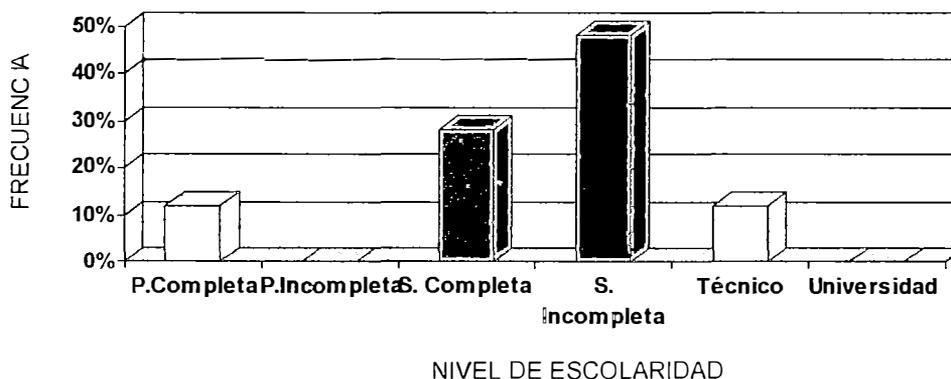
FRECUENCIA DE CONSUMIDORES DE ALCOHOL SEGÚN EL NIVEL DE ESCOLARIDAD EN JOVENES DE 13 A 25 AÑOS EN LA IGLESIA SAN CARLOS BORROMEO

NIVEL DE ESCOLARIDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Secundaria incompleta	12	48%
Secundaria completa	7	28%
Técnico	3	12%
Primaria completa	3	12%
Primaria incompleta	0	0%
Universitario	0	0%
TOTAL	25	100%

Fuente: Encuesta realizada a la población sujeto de estudio.

GRAFICO 3

FRECUENCIA DE CONSUMIDORES DE ALCOHOL SEGÚN EL NIVEL DE ESCOLARIDAD EN JOVENES DE 13 A 25 AÑOS EN LA IGLESIA SAN CARLOS BORROMEO



Fuente: Tabla 3

Análisis: Según el nivel de escolaridad la mayor frecuencia de consumo de alcohol se encuentra en los jóvenes con secundaria incompleta con 48%, en secundaria completa se presenta en un 28 y el 12% se encuentra en escolaridad de primaria completa o en técnico.

TABLA No. 4

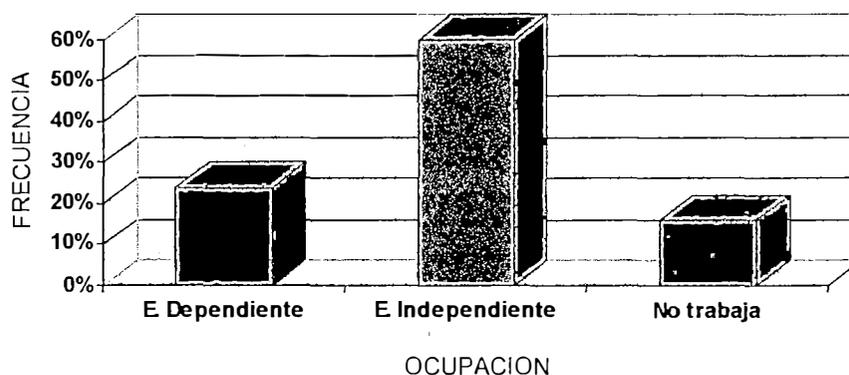
FRECUENCIA DE CONSUMIDORES DE ALCOHOL SEGÚN LA OCUPACIÓN LABORAL EN JOVENES DE 13 A 25 AÑOS EN LA PARROQUIA SAN CARLOS BORROMEIO

OCUPACIÓN LABORAL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Empleados Independiente	15	60%
Empleado Dependiente	6	24%
No trabaja	4	16%
TOTAL	25	100%

Fuente: Encuesta realizada a la población sujeto de estudio.

GRAFICO 4

FRECUENCIA DE CONSUMIDORES DE ALCOHOL SEGÚN LA OCUPACIÓN LABORAL EN JOVENES DE 13 A 25 AÑOS EN LA PARROQUIA SAN CARLOS BORROMEIO



Fuente: Tabla 4

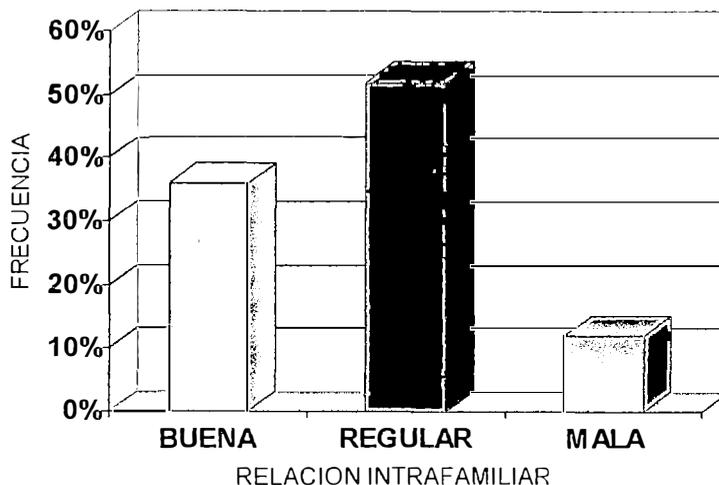
Análisis: Según la ocupación laboral, la mayor frecuencia de consumo de alcohol se encontró en jóvenes independientes en un 60%, el 24% eran empleados dependientes y el 16% no trabajan.

TABLA 5
FRECUENCIA DE CONSUMIDORES DE ALCOHOL SEGÚN LA
RELACION INTRAFAMILIAR EN JOVENES DE 13 A 25 AÑOS EN LA
PARROQUIA DE SAN CARLOS BORROMEIO

RELACIÓN INTRAFAMILIAR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
REGULAR	13	52%
BUENA	9	36%
MALA	3	12%
TOTAL	25	100%

Fuente: Encuesta aplicada a la población sujeto de estudio.

GRAFICA 5
FRECUENCIA DE CONSUMIDORES DE ALCOHOL SEGÚN LA
RELACION INTRAFAMILIAR EN JOVENES DE 13 A 25 AÑOS EN LA
PARROQUIA DE SAN CARLOS BORROMEIO



Fuente: Tabla 5

Análisis: La mayor frecuencia de consumidores de alcohol se presenta en jóvenes con relación intrafamiliar regular en un 52%, con relación intrafamiliar buena se presenta en el 26% y el 12% mala relación familiar.



TABLA No. 6

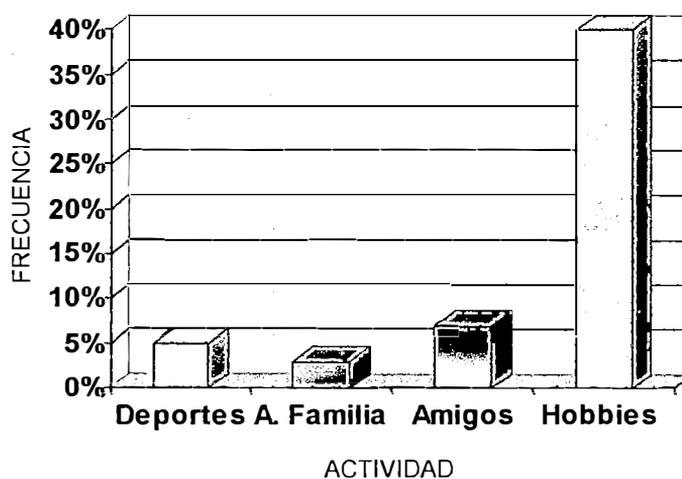
**FRECUENCIA DE CONSUMIDORES DE ALCOHOL SEGÚN LAS
ACTIVIDADES OCIO-RECREATIVAS EN LOS JOVENES DE 13 A 25
AÑOS DE LA PARROQUIA SAN CARLOS BORROMEO**

ACTIVIDADES OCIORECREATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Hobbies	10	40%
Actividades con amigos	7	28%
Deporte	5	20%
Actividades con la familiar	3	12%
TOTAL	25	100%

Fuente: Encuesta aplicada a la población en estudio.

GRAFICO 6

**FRECUENCIA DE CONSUMIDORES DE ALCOHOL SEGÚN LAS
ACTIVIDADES OCIO-RECREATIVAS EN LOS JOVENES DE 13 A 25
AÑOS DE LA PARROQUIA SAN CARLOS BORROMEO**



Fuente: Tabla 6

Análisis: Según la actividad ocio-recreativas, la mayor frecuencia de consumidores de alcohol se encontró en los jóvenes que en sus tiempos libres practican hobbies en un 40%, el 28% realizan actividades con los amigos, el 20% practican deporte y el 12% actividades con la familia.

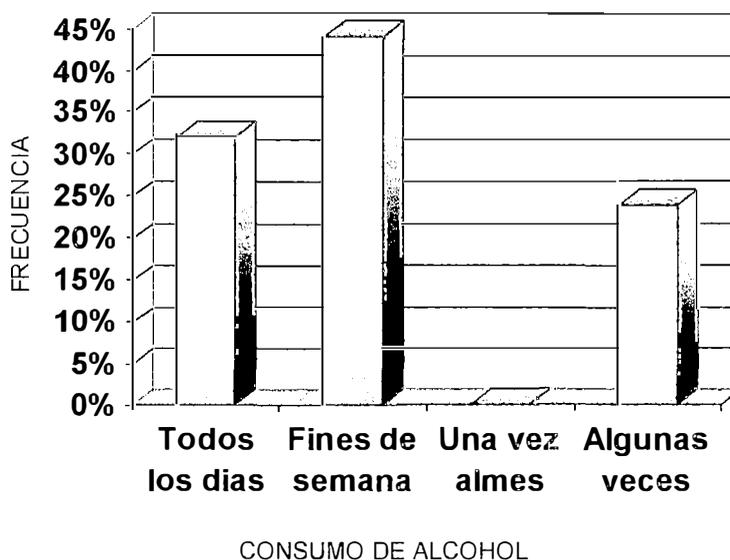


TABLA No. 7
FRECUENCIA DE CONSUMIDORES DE ALCOHOL SEGÚN EL
NUMERO DE DIAS EN LOS JOVENES EN LA PARROQUIA SAN
CARLOS BORROMEO

FRECUENCIA CONSUMO DE ALCOHOL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Fines de semana	11	44%
Todos los días	8	32%
Algunas veces	6	24%
Una vez al mes	0	0%
TOTAL	25	100%

Fuente: Encuesta aplicada a la población objeto de estudio.

GRAFICO 7
FRECUENCIA DE CONSUMIDORES DE ALCOHOL SEGÚN EL
NUMERO DE DIAS EN LOS JOVENES EN LA PARROQUIA SAN
CARLOS BORROMEO



Fuente: Tabla 7

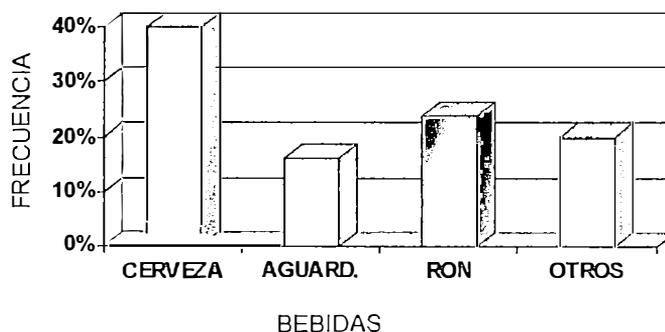
Análisis: Según el número de días, la frecuencia de consumo de alcohol se presenta los fines de semana en un 44%, todos los días en un 32%, algunas veces el 24% y una vez al mes no se presenta consumo.

TABLA No. 8
FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALCOHOL SEGÚN LOS TIPOS DE
BEBIDAS ALCOHOLICAS EN JOVENES EN LA PARROQUIA SAN
CARLOS BORROMEO

TIPOS DE BEBIDAS ALCOHOLICAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
CERVEZA	10	40%
RON	6	24%
OTROS	5	20%
AGUARDIENTE	4	16%
TOTAL	25	100%

Fuente: Encuesta aplicada a la población sujeto de estudio.

GRAFICO 8
FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALCOHOL SEGÚN LOS TIPOS DE
BEBIDAS ALCOHOLICAS EN JOVENES EN LA PARROQUIA SAN
CARLOS BORROMEO



Fuente: Tabla 8

Análisis: Según el tipo de bebida, los jóvenes consumen en mayor medida cerveza en un 40%, el 24% consumen ron, el 20% consume otras bebidas y el 16% consume aguardiente.

8. DISCUSIÓN

Un estudio de la Universidad del Norte acerca del alcoholismo en la ciudad de Barranquilla mostró que el 70.4 % de los jóvenes entre 15 y 28 años consume alcohol durante el fin de semana. Si se coloca en comparación dicho estudio con esta investigación, queda confirmado que el alcoholismo día a día se intensifica entre los jóvenes, sin importar situación socioeconómica.

De igual forma, un estudio realizado en Cuba muestra que el consumo de alcohol varía notablemente según las áreas geográficas, es más común en las áreas urbanas que en las rurales, aparece entre personas de cualquier nivel socio-económico con una prevalencia especialmente elevada entre personas de clases sociales altas y en los adolescentes está muy relacionado con el fracaso escolar, el abandono de los estudios, la historia de ausentismo escolar y con la delincuencia. Esto en comparación con el estudio demuestra que poco o nada importa el nivel social, cuando de consumir alcohol se trata, pues, la mayor parte de los jóvenes son de nivel económico medio y ven en el alcohol un medio para distraerse, pero que con el tiempo se les ha convertido en un vicio diario que no pueden controlar, y que los lleva a consumir alcohol constantemente.

9. CONCLUSION

Se puede concluir que el consumo de alcohol se presenta más en hombres que en mujeres, esto se debe a que existe una fuerte tendencia de los hombres, por en sus ratos libres o de ocio dedicarse a ingerir alcohol.

De igual forma, se presenta una mayor inclinación hacia el consumo de alcohol entre los 17 y 25 años, con niveles de escolaridad hasta secundaria.

La mayoría de los jóvenes tienen como dedicación principal, la de empleado independiente, esto indica que su actividad principal es lo que ellos llaman el rebusque.



10. RECOMENDACIONES

Con base a los resultados y a partir de las experiencias obtenidas a lo largo de las investigaciones y tomando como referencia a los estudios con la población objeto planteamos lo siguiente:

- Desarrollar un programa de orientación continua sobre las consecuencias del consumo de alcohol.
- Fomentar en la población objeto una buena comunicación con la familia a fin de mejorar las relaciones interpersonales a través de psicoterapias grupales y familiares para así afianzar el vínculo familiar que existe entre ellos.
- Enseñarle algunas actividades como manualidades, artesanías para disminuir la ansiedad y crear en ellos responsabilidades.
- Diseñar y ejecutar el programa de orientación continua para cumplir con el propósito.

11. ASPECTOS ECONOMICOS

11.1 PRESUPUESTO

ASESOR METODOLOGICO:

TAIDE MONTERROSA

GASTOS GENERALES

Económicos.

Transporte	80.000
Refrigerios	8.000
Transcripciones	200.000
Acetatos	12.000
Carpetas	2.000
Papelería	2.000
Consulta Internet	7.500
Disquetes	<u>3.000</u>
TOTAL	\$ 314.500

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES (2004)	TIEMPO (MESES)										
	marzo	abril	mayo	junio	agosto	Septi.	Octub.	Nov.	Marzo	abril	mayo
I ETAPA DE PLANIFICACION DEL TRABAJO											
1. Definición Del Tema.	20										
2. Revisión Bibliográfica.	26										
3. Definición Del Titulo Y Problema.		10									
4. Definición De Aspectos Teóricos.			01								
5. Definición Del Fase Metodología.			22								
6. Definición De Fase Administrativa.			29								
7. Realización De La Estandarización.				07							
II ETAPA EJECUCION DEL TRABAJO					15						
1. Recolección de información.						04					
2. Revisión de información.							16				
3. Procesamiento.								04			
4. Realización de presentación tabular y grafica.								22			
5. Análisis e interpretación de resultados.								23			
III ELABORACION DEL INFORME (2005)									5-7-9-11-	22	
Entrega de informe – sustentación											30



REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

BIBLIOTECA DE CONSULTA MICROSOFT ENCARTA. 2005.
ALCOHOLISMO. 1993-2004. Microsoft Corporation.

CARDENAS,C. y MORENO-JIMENEZ,B. Las Expectativas asociadas al alcohol en edades tempranas. Boletín de Psicología, 1.990. P. 33.

COLOQUIO, Revista de la Dirección Nacional de Estupefacientes. Reporte sobre el Consumo de Alcohol en América Latina, Mayo 2002.

GARCÍA NÁPOLES JE. Atención al adolescente. En: Álvarez Sintés, R. Temas de Medicina General Integr. La Habana: Edit Ciencias Médicas; 2001.

GONZÁLEZ MENÉNDEZ R. Cómo librarse de las hábitos tóxicos, guías para conocer y vencer los hábitos tóxicos provocados por el café, tabaco y el alcohol. Rev Cubana Med Gen Integr 1995.

ENCICLOPEDIA UNIVERSAL ILUSTRADA, Europeo-Americana; Barcelona: España 1993.

OLIVA AGÜERO C. Alcohol? Claro que no. Educ 2001; (102):44-6.

OMS, Problemas relacionados con el Alcohol.

PAMIAS GONZÁLEZ E, VEGAS BOTANA M. Nueva ley regulará el consumo de alcohol entre los jóvenes en España (EFE). Periódico en línea... Citado 19 de febrero del 2002... Noticias de salud www.infomed.sld.cu.

ROMERO LLORT Marta. La autoestima. Ministerio de Educación.

<http://www.cnice.mecd.es/recursos/infantil/salud/autoestima.htm>

PAPALIA, Diane y WENDKOS, Sally. Desarrollo Humano. McGraw-Hill, Bogotá, 1992, 4ª Edición. P. 22.

REVISTA estudio departamental sobre incidencia y prevalencia del consumo de alcohol. www.minsalud.go.co

VADÉS PACHECO E, García Castillo R, Quesada Beltrán I. Prevalencia del alcoholismo en un consultorio médico de la familia. Rev Cubana Med Gen Integr 1994.

ZUPIRA X, GONZÁLEZ, A, Ylla L. Cuestionario de creencias de los jóvenes sobre los efectos del alcohol. Rev Psiquiatría Fac Med Barna 1999.

ANEXOS



ANEXO No. 1

UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR
FACULTAD DE ENFERMERÍA
VI SEMESTRE

Encuesta de factores de riesgo para consumo de alcohol, en jóvenes de 13-25 años. Parroquia de San Carlos Borromeo. Distrito de Barranquilla. Año 2005

Fecha de Visita: DIA _____ MES _____ AÑO _____

Datos de Identificación:

Nombres y apellidos _____
Edad : _____ Sexo: F _____ M _____
Dirección _____

Características Personales.

Nivel de Escolaridad:

- Primaria completa _____
- Primaria incompleta _____
- Secundaria completa _____
- Secundaria incompleta _____
- Técnico _____
- Universitario _____

Ocupación:

- Empleado dependiente _____
- Empleado independiente _____
- No trabaja _____

Como clasifica su personalidad

- Extrovertido _____
- Introverso _____

Grado de comunicación en las relaciones interpersonales



FAMILIA B _____ R _____ M _____
AMIGOS B _____ R _____ M _____

Acciones que realiza en su tiempo libre

- Deportes _____
- Actividad con los amigos _____
- Actividad con familia _____
- Hobbies _____

Cada cuanto lo consume

- Una vez al mes _____
- Fines de semana _____
- Una vez a la semana _____
- Algunas veces a la semana _____
- Todos los días _____

Habitualmente que tipo de bebida alcohólica consume

- Cerveza _____
- Ron _____
- Aguardiente _____
- Otro _____ Cual _____

