



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

ÁREA DE LA SALUD HUMANA

CARRERA DE ENFERMERIA

TEMA:

**CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO EN
ADOLESCENTES DE SEGUNDO Y TERCERO DE
BACHILLERATO DEL COLEGIO ADOLFO
VALAREZO**

PERIODO OCTUBRE 2010 - OCTUBRE 2011

TESIS DE GRADO PREVIO A LA
OBTENCIÓN DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA

AUTORA:

JHOANNA PATRICIA GUAMÁN SANDOVAL

DIRECTORA:

LIC. MG. JUDITH ENCALADA ELIZALDE

LOJA – ECUADOR

2011

CERTIFICACIÓN

LIC. MG. JUDITH ENCALADA ELIZALDE
DIRECTORA DE TESIS

CERTIFICA:

Que a dirigido y revisado la presente Tesis de Grado titulada: “**CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO EN ADOLESCENTES DE SEGUNDO Y TERCERO DE BACHILLERATO DEL COLEGIO ADOLFO VALAREZO PERIODO OCTUBRE 2010 – OCTUBRE 2011**”, elaborada por la Señorita Johanna Patricia Guamán Sandoval, trabajo que reúne los requisitos reglamentarios; por lo que autorizo realizar su presentación

Loja, 31 de Octubre del 2011

LIC. MG. JUDITH ENCALADA ELIZALDE
DIRECTORA DE TESIS

AUTORIA

Los conceptos, ideas y opiniones vertidas en el presente trabajo son de exclusivo criterio y responsabilidad de la autora

Johanna P. Guamán Sandoval

AGRADECIMIENTO

Mi sincero agradecimiento de forma especial a Dios por darme la vida y darme la oportunidad de prepararme.

A todas y cada una de las personas que colaboraron directa e indirectamente en el desarrollo del presente trabajo. De manera especial a mis padres por su apoyo constante e incondicional, a la Lic. Judith Encalada por su valiosa ayuda como directora de tesis, a la UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA a la CARRERA DE ENFERMERIA y a todos los docentes que han impartido sus conocimientos durante la carrera.

DEDICATORIA

A mi querida familia por estar siempre apoyándome en los buenos y malos momentos, especialmente a mis padres. A la Universidad Nacional de Loja y a mis maestros/as y amigos.

INDICE DE CONTENIDOS

<u>CONTENIDO</u>	<u>Pág.</u>
Certificación	II
Autoría	III
Agradecimiento	IV
Dedicatoria	V
Índice	VI
Tema	1
Resumen	3
Summary	6
Introducción	9
Revisión de la literatura	13
Metodología	26
Presentación de resultados	28
Discusión	38
Plan de Intervención	42
Conclusiones	61
Recomendaciones	63
Bibliografía	65
Anexos	68

TEMA

**CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO EN
ADOLESCENTES DE SEGUNDO Y TERCERO DE
BACHILLERATO DEL COLEGIO ADOLFO
VALAREZO PERIODO OCTUBRE 2010 – OCTUBRE
2011**

RESUMEN

En la actualidad el consumo de alcohol y tabaco son problemas graves a nivel mundial, a tal punto que compromete seriamente la salud de los adolescentes que consumen y producen un desequilibrio en el desarrollo personal, social y familiar.

El consumo causa más de 2 millones y medio de muertes cada año en todo el mundo y América Latina no es una excepción en este problema de salud pública porque el consumo supera un 40% al promedio mundial.

El presente trabajo investigativo se realizó en adolescentes del colegio Adolfo Valarezo con el afán de determinar los principales factores de riesgo asociados al consumo de alcohol y tabaco; haciendo énfasis en la edad en la que los adolescentes inician el consumo, el sexo de los adolescentes y si existe algún tipo de factor de riesgo social, familiar o personal.

Es un estudio de tipo descriptivo; se utilizó una muestra de 244 adolescentes, para la recolección de información se aplicó la encuesta con preguntas relacionadas con el tema de estudio que ayudó a recoger datos importantes para la investigación.

Los resultados que se obtuvieron indican en un mayor porcentaje que la edad de inicio del consumo de alcohol y tabaco es entre 14 a 17 años, así mismo existe un alto porcentaje de consumo en adolescentes de sexo masculino. El factor de riesgo que principalmente influye es el factor personal, dentro de este se encuentra la inseguridad, curiosidad de probar cosas nuevas, problemas personales, etc.

Se elaboró y ejecutó un plan de intervención a través de un programa educativo dirigido a los adolescentes del colegio sobre las causas, consecuencias y prevención del consumo de alcohol y tabaco, se

realizaron charlas educativas y la entrega de trípticos, la exposición se realizó en el “Salón Azul” del colegio previa autorización de las respectivas autoridades.

SUMMARY

At the present time the consumption of alcohol and tobacco are serious problems at world level, to such a point that commits the health of the adolescents that you/they consume seriously and they produce an imbalance in the personal, social and family development.

The consumption causes more than 2 million and half deaths every year in the world and Latin America is not an exception in this problem of public health because the consumption overcomes 40% to the world average.

The present investigative work was carried out in adolescents of the school Adolfo Valarezo with the desire of determining the main factors of risk associated to the consumption of alcohol and tobacco; making emphasis in the age in which the adolescents begin the consumption, the sex of the adolescents and if some type of factor of social, family or personal risk exists.

It is a descriptive study; a sample of 244 adolescents was used, for him gathering of information the survey related with the study topic was applied that helped to pick up important data for the investigation.

The results that they were obtained they indicate in a bigger percentage that the age of beginning of the consumption of alcohol and tobacco is among 14 to 17 years, likewise a high consumption percentage exists in adolescents of masculine sex. The factor of risk that mainly influences it is the personal factor, inside this he/she is the insecurity, curiosity of proving new things, personal problems, etc.

It was elaborated and it executed an intervention plan through an educational program directed to the adolescents on causes, consequences and prevention of the consumption of alcohol and tobacco, they were carried out educational chats and delivery of triptyches the

exhibition was carried out in the Blue living room of the school previous authorization of the respective authorities.

INTRODUCCION

La adolescencia es un momento particularmente vulnerable en la vida de una persona, por ser el momento de transición entre la pérdida de los padres como educadores principales y la búsqueda o el encuentro de nuevas figuras, deseos y sensaciones, a todo esto se suma el enfrentamiento con un mundo que cada vez se les va haciendo más complejo.

“En la actualidad los adolescentes tienden a probar cosas nuevas e incluso adquirir hábitos como el consumir alcohol y tabaco que pueden ser perjudiciales para su desarrollo y salud.

El consumo de alcohol y tabaco causa más de 2 millones y medio de muertes cada año en el mundo, y América Latina no es una excepción en este problema de salud pública porque el consumo supera un 40% al promedio mundial, además tiene una característica especial en este continente porque afecta cada vez más a personas jóvenes.”¹

“En el Ecuador el 49% de los y las adolescentes han consumido alcohol antes de los 18 años de edad, los hombres consumen más tempranamente con un 28% entre los 12 y 14 años, mientras que las mujeres lo consumen a esa edad en un 18%, lo que representa que uno de cada cuatro adolescentes consumió alcohol antes de los 15 años. La región Sierra con el 58%, tiene el porcentaje más alto de inicio en el consumo, seguido de la Región Costa con el 40% de los adolescentes que inician tempranamente este consumo. La Amazonía representa el 36% de los casos”².

¹ http://www.bbc.co.uk/mundo/noticias/2011/02/110209_adiccion_alcoholismo_america_latina_pea.shtml

² <http://www.educared.pe/docentes/articulo/384/tabacismo-una-epidemia-en-america-latina>

Hoy en día en nuestro país las cifras alertan acerca del aumento en el número de los consumidores y constituyen problemas de gran importancia como conflictos familiares, sociales, laborales e incluso problemas legales que deforman el entorno social de la persona. ”³

El presente trabajo investigativo se realiza en los adolescentes del Colegio Adolfo Valarezo de la ciudad de Loja, con el Tema: “CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO EN ADOLESCENTES DE SEGUNDO Y TERCERO DE BACHILLERATO DEL COLEGIO ADOLFO VALAREZO PERIODO OCTUBRE 2010 – OCTUBRE 2011”, teniendo como Objetivo General: Identificar los principales factores de riesgo asociados al consumo de alcohol y tabaco en los adolescentes de segundo y tercero de bachillerato del colegio Adolfo Valarezo periodo Octubre 2010 - Octubre 2011. Y como objetivos específicos: Detectar a qué edad inician el consumo de alcohol y tabaco en los y las adolescentes del Colegio Adolfo Valarezo; identificar el consumo de alcohol y tabaco según el sexo de los y las adolescentes del Colegio Adolfo Valarezo; identificar el tipo de factor de riesgo social, familiar o personal que conlleva al consumo de alcohol y tabaco en los y las adolescentes del Colegio Adolfo Valarezo; elaborar y ejecutar un plan de intervención a través de un programa educativo sobre la educación y la información en cuanto a los factores de riesgo y formas de prevenir estos hábitos dedicados a los alumnos de segundo y tercero de bachillerato del Colegio Adolfo Valarezo.

El diseño metodológico de la investigación es de tipo descriptivo, el mismo que implica la recopilación, análisis y presentación de los resultados obtenidos a través de tablas para dar una idea clara de la información.

³ <http://www.blogtecnia.com/2010/03/el-tabaquismo-en-el-mundo-cifras-y.html>

Los resultados de la investigación señalan que la iniciación del consumo es cada vez más temprana, la edad de inicio promedio es de 14 a 17 años. Los adolescentes de sexo masculino consumen estas sustancias en mayor porcentaje, mientras que en las mujeres es menor. Además entre las causas de estas adicciones en los jóvenes tiene una estrecha relación con inseguridad, curiosidad y problemas personales.

El consumo de alcohol y tabaco suele concluir a menudo con efectos y consecuencias biológicas (enfermedades del corazón, hígado, páncreas, estómago, impotencia sexual, envejecimiento prematuro, cáncer, depresión del sistema nervioso, etc.). Además ocasionan consecuencias psicológicas, sociales y familiares que se presentan a corto, medio y largo plazo, llevando inclusive a la muerte.

Frente a este problema se desarrolla y ejecuta una propuesta de intervención a través de un programa educativo a los adolescentes del Colegio “Adolfo Valarezo” en el que trata de las causas, consecuencias y formas de prevenir el consumo, también se hace énfasis en el fomento de la salud, con miras a la mejoría del autoestima.

REVISIÓN DE LA LITERATURA

ADOLESCENCIA

CONCEPTO: “La adolescencia es la transición entre el infante o niño de edad escolar y el adulto. Esta transición de cuerpo y mente, proviene no solamente de sí mismo, sino que se conjuga con su entorno, el cual es trascendental para que los grandes cambios psicológicos que se produce en el individuo lo hagan llegar a la edad adulta. La adolescencia es un fenómeno biológico, cultural y social, por lo tanto sus límites no se asocian solamente a características físicas.

Alcoholismo: “Consiste en un consumo excesivo de alcohol de forma prolongada con dependencia del mismo. Es una enfermedad crónica producida por el consumo incontrolado de bebidas alcohólicas, lo cual interfiere en la salud física, mental, social y/o familiar.”⁴

Tabaquismo: “Es una enfermedad crónica que se caracteriza por ser una drogodependencia: la nicotina, principio activo del tabaco, es una droga adictiva y como tal tiene las características de otras drogas: tolerancia, dependencia física y psicológica.

CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES

“En la actualidad asistimos a una creciente demanda de información sobre los patrones de consumo de alcohol en nuestra sociedad, por la problemática social y personal que plantea. Dentro de estos patrones adquieren una mayor importancia los asociados a las pautas de consumo de la adolescencia y juventud, que va aumentando, tanto en número de bebidas adquiridas, como en el de su graduación alcohólica”⁵.

⁴ <http://es.wikipedia.org/wiki/Alcoholismo>

⁵ Assumpta Rigol Cuadra, Enfermería de Salud Mental y Psiquiatría, 2da Edición, Año 2006

“La accesibilidad de los jóvenes a las bebidas alcohólicas es cada vez mayor, a pesar de las prohibiciones impuestas de su venta a menores. La edad media de inicio en el consumo de alcohol entre los escolares, según los datos de la Encuesta sobre Drogas a la Población Escolar 1998 (Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas), es de 13.6 años, y la edad media de inicio de consumo semanal se sitúa en los 14.9 años, según esta fuente las chicas registran mayor prevalencia de consumo de alcohol, aunque en cantidades menores. El 84.2% de los escolares ha consumido alcohol en alguna ocasión y el 43.9% consume al menos una vez a la semana. En cuanto a los episodios de embriaguez el 41% de los escolares se han emborrachado en alguna ocasión y el 23.6% cada fin de semana”⁶.

Un 80% de las muertes registradas entre adolescentes se deben a causas violentas y dentro de ellas las relacionadas con drogas o alcohol representan el 50%, existiendo un mayor porcentaje de suicidios en los adictos a estas sustancias. Además, se consideran los factores familiares de gran importancia en el inicio y curso clínico de la adicción al alcohol y otras drogas, ya que hasta un tercio de los niños tienen su primera oferta de consumo de bebida alcohólica dentro del ambiente familiar, por lo que la implicación de la familia tiene gran importancia en todo programa terapéutico”.⁷

“Según la O.M.S. cada año crece el número de adolescentes que consumen bebidas alcohólicas en el mundo entero.

Para los adolescentes el alcohol es como un quitapenas que permitirían esquivar los límites que la realidad impone y acceder a un mundo que ofrecería mejores condiciones y sensaciones. A partir de aquí podríamos

⁶ Díaz Hurtado Rosa María, Alcoholismo del Uso al Abuso, 1ra Edición, Año 2005

⁷ http://www.saludalia.com/Saludalia/web_saludalia/vivir_sano/doc/alcohol_y_drogas/

constatar que la mayoría de los/as adolescentes no solo beben por placer, sino, por otras múltiples razones: La búsqueda de efectos agradables, el encontrarse a gusto, búsqueda de una mayor capacidad de relación, presión social, a veces producida desde la publicidad, como un modelo de imitación y expresividad de la edad adulta, etc.

FACTORES DE RIESGO PREDISPONENTES EN EL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO

1. DE TIPO FAMILIAR
2. DE TIPO PERSONAL
3. DE TIPO SOCIAL

1. DE TIPO FAMILIAR

El consumo de alcohol y tabaco dentro de la familia es siempre referencia para los/as adolescentes y afecta sobre todo en el temprano consumo por parte de estos. Ya que la mejor educación siempre se la da con el ejemplo.

Los adolescentes beben, fuman y tienen menos problemas relacionados con el alcohol cuando los padres aplican una disciplina uniforme y expresan sus expectativas claramente. Los hijos de padres alcohólicos y/o fumadores tienen más probabilidades de empezar a tomar y fumar durante su adolescencia y a desarrollar desórdenes de uso de alcohol y tabaco.

Existen menos probabilidades de que los niños beban alcohol si los padres forman parte de sus vidas, tienen buena relación afectiva y participan en sus actividades. Los jóvenes cuyas familias tienen ya un historial de abuso de alcohol o tabaco, están en "mayor riesgo" que otros

para desarrollar problemas relacionados con el alcohol y adicción al tabaco, puesto que al ver a sus padres y/o demás familiares se acostumbran y creen que el consumir bebidas embriagantes y cigarrillos es un buen hábito característico de los adultos.

“Tanto la ausencia de uno de los padres del seno familiar como el hecho de que uno de los padres vuelva a casarse podrían conceptualizarse como factores de riesgo que permitirían predecir el consumo futuro de alcohol y tabaco.

Relaciones afectivas y comunicación

- a. Las interacciones padres-hijo caracterizadas por la ausencia de conexión y por la sobreimplicación maternal en las actividades con los hijos están relacionadas con la iniciación de los jóvenes adolescentes en el uso de alcohol y tabaco. De forma contraria, las relaciones familiares positivas basadas en un profundo vínculo afectivo entre padres e hijo correlacionan con una menor probabilidad de que la juventud presente problemas de conducta e inicien el consumo de estas sustancias.
- b. Comunicación familiar. Muchos estudios confirman de forma genérica la importancia de la comunicación paterna pero, con referencia al problema concreto del alcoholismo y tabaquismo, sostienen que a pesar de que la relación con los padres tiene un protagonismo especial en la vida del joven, la que se establece con los amigos puede llegar a ser mucho más relevante.
- c. Relación familiar. Con respecto al consumo de estas sustancias, la probabilidad de que los jóvenes manifiesten dicho comportamiento disminuye a medida que aumenta su participación en las

decisiones familiares y, por el contrario, se incrementa conforme lo hace el grado de discrepancia en la familia.

- d. Conflicto familiar. Se sostiene que la crianza de los niños en familias con alto nivel de conflicto es un factor de riesgo importante tanto para el desarrollo de trastornos de conducta en general como para el consumo de estas sustancias.”⁸

2. DE TIPO PERSONAL

- a. “La curiosidad por lo prohibido: La curiosidad por sentir sensaciones diferentes juega un papel importantísimo en el desarrollo cognoscitivo del ser humano y lo ha hecho en todos los descubrimientos de la vida. Sin embargo, ésta debe estar circunscrita dentro de unos límites, la prudencia y la responsabilidad, que no permitan pasar al ámbito de lo prohibido o lo dañino, que aunque aparente ser muy atractivo puede resultar gravemente perjudicial o fatal.”⁹
- b. “Baja autoestima: Los adolescentes no se valoran ni tienen amor propio, no se sienten seguros de sí mismo, prefieren quedarse callados y no opinar, son mucho más vulnerables, tienen miedo sobre si serán o no aceptados por los demás, sienten una gran necesidad de ser aceptados por los demás ya que no se aceptan a sí mismas. Por este mismo motivo, suelen sentirse muy presionados cuando están con otras personas y tienen una mayor tendencia a la depresión y a sufrir ante las adversidades.

⁸ <http://www.psicothema.com/pdf/418.pdf>

⁹ <http://www.planamanecer.com/familia/Nuestros%20hijos%20%7C%20Art%C3%ADculos/content/modo/view/id/486/>

- c. Problemas personales: El no saber enfrentar algunas realidades como embarazos, malas calificaciones, las rupturas o rechazos amorosos, etc. Motivan y empujan al adolescente al consumo de estas sustancias. ”¹⁰

3. DE TIPO SOCIAL

“La dificultad de asumir algunas realidades cotidianas.- La adolescencia es un momento particularmente vulnerable en la vida de una persona, por ser el momento de transición entre la pérdida de los padres como educadores principales y la búsqueda o el encuentro de otras nuevas figuras, deseos y sensaciones. A todo esto se suma el enfrentamiento con un mundo que cada vez se les va haciendo más complejo. El querer ser parte de un grupo muchas veces incita a los adolescentes a probar estos vicios y luego el temor de ser excluido del mismo es la causa por la que ingieren alcohol y/o fuman hasta que sin darse cuenta se ven convertidos en bebedores y fumadores sociales y luego en personas alcohólicas y/o adictas al tabaco.

Otras veces se acude al alcohol por participar de la sociedad de los adultos, cuyas actitudes se toman como referencia en numerosas situaciones cotidianas.

Generalmente, las personas que acaban dependiendo poco a poco empiezan a beber también entre semana y sin ningún motivo aparente o buscando los motivos donde no los hay”¹¹.

Habitualmente, el adolescente tiene dificultades en saber cuál es su límite, y pocas veces tiene conciencia de cuando tiene que parar de beber. Con el tiempo, la forma de beber de los adolescentes ha cambiado

¹⁰ <http://www.crecimiento-y-bienestar-emocional.com/autoestima-baja.html>

¹¹ Stephen Morley, Libro del consumo responsable de alcohol en España, 1ra Edición año 2008

considerablemente, los jóvenes consumen alcohol intermitentemente y sin mayor diferencia en los sexos, la mujer a igualado al hombre. Se bebe mas los fines de semana y las bebidas preferidas por los adolescentes son la cerveza, las bebidas destiladas y los combinados (cocteles). Se busca una rápida intoxicación y se ocupa casi la totalidad del tiempo libre en beber. Incluso el alcohol está presente en otro tipo de actividades que podrían ser susceptibles de ser en cierto modo alternativas al consumo, como por ejemplo en excursiones y acampadas, celebraciones deportivas, etc.”¹²

CONSUMO DE TABACO EN ADOLESCENTES

“Actualmente 1.100 millones de personas fuman en el mundo de las cuales aproximadamente 200 millones son mujeres. El número de mujeres que empieza a fumar está aumentando de manera acelerada, especialmente entre adolescentes y en países en desarrollo. Abordar el problema del tabaquismo entre las mujeres y tomar medidas inmediatas deben ser prioridades si se quiere velar por la salud de las generaciones actuales y futuras.

Los efectos perjudiciales del tabaquismo sobre la salud son muchos, principalmente cuando se empieza a fumar a muy corta edad.

Quienes han fumado por mucho tiempo tienen un cincuenta por ciento de probabilidades de morir debido al consumo de tabaco. Se ha determinado que el uso de tabaco es el factor más fácil de prevenir para evitar la muerte prematura, la discapacidad y la enfermedad. El consumo de tabaco tiene efectos sobre la salud, tanto a corto como a largo plazo.

¹² <http://www.paidopsiquiatria.com/numero8/art5.pdf>

Entre los jóvenes, los efectos a corto plazo incluyen daños al aparato respiratorio, como por ejemplo, disnea, tos, así como mayor frecuencia y gravedad de las enfermedades respiratorias, además de adicción a la nicotina y el riesgo asociado de consumo de otras drogas (42). A largo plazo, el consumo de tabaco es una causa principal o asociada de muerte por distintos tipos de cáncer y enfermedades cardiovasculares y respiratorias. La mayoría de estos efectos sobre la salud aparecen de 30 a 40 años después de haber empezado a fumar. En el caso de las mujeres, el consumo de tabaco las expone además a un riesgo considerable de efectos nocivos sobre la salud reproductiva.

En América del Norte los adolescentes, en particular si son de sexo femenino, son susceptibles a las influencias externas cuando deciden fumar. Los jóvenes aprenden los comportamientos relacionados con el hábito de fumar de amigos, padres y hermanos.

Además, la publicidad mundial sobre el cigarrillo, de gran intensidad y muy bien orientada hacia cierto público, tiene un poder de persuasión muy grande sobre los jóvenes.

Las empresas tabacaleras tienen mucho éxito al comercializar su producto ya que lo presentan a las mujeres, ya sean adultas o adolescentes, como un símbolo de emancipación e importante para estar a la moda. En los Estados Unidos, las campañas de mercadeo de las industrias tabacaleras destinadas a las mujeres comenzaron en los años treinta. En todo el mundo, las actividades publicitarias de la industria tabacalera han contribuido a aumentar el número de mujeres que fuman.

LOS FUMADORES EMPIEZAN A TEMPRANA EDAD

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el tabaquismo se inicia en los primeros años de la adolescencia. De los 1.100 millones de fumadores que hay en el mundo hoy en día, el 90% inició el hábito antes de los 19 años. En los Estados Unidos, más de un millón de jóvenes por año se vuelven adictos al tabaco

Las tasas de tabaquismo entre los estudiantes de escuela secundaria aumentaron de 27,5 a 36,4 por ciento entre 1991 y 1997.

En América Latina, 3 de cada 4 fumadores iniciaron el hábito entre los 14 y los 17 años de edad y la mayoría de ellos vivía en zonas urbanas. En Honduras, República Dominicana, Ecuador, Paraguay y Uruguay, por lo menos 80% de los fumadores actuales iniciaron el hábito antes de los 18 años.

El tabaquismo no sólo perjudica a los adolescentes sino que puede ser un indicador de otros comportamientos de riesgo. Los cigarrillos se consideran como “droga de iniciación”, lo que significa que su consumo suele preceder al consumo de alcohol o de drogas ilícitas. Además, el tabaquismo se vincula con otros comportamientos de riesgo, como la participación en peleas y/o en relaciones sexuales no protegidas.

AUMENTA EL NÚMERO DE MUJERES QUE COMIENZAN A FUMAR

La OMS calcula que en el transcurso del próximo siglo, en todo el mundo fumarán más de 200 millones de mujeres.

Además, prevé que la mortalidad entre las fumadoras se habrá duplicado para el año 2020. Esto significa que cada año morirá un millón de mujeres por enfermedades asociadas al consumo de tabaco.

En los países desarrollados, los comportamientos relativos al hábito de fumar entre las mujeres adultas y las jóvenes se parecen cada vez más a los de los hombres y los muchachos. Un estudio realizado en Canadá sugiere que, en comparación con los hombres jóvenes, es más probable que las adolescentes sigan fumando. Las tendencias indican que en el último siglo, después de una epidemia de tabaquismo en hombres ocurría una epidemia en mujeres.

De los 1.100 millones de fumadores del mundo, 90% inició el hábito antes de los 19 años. En América Latina, 3 de cada 4 fumadores empezaron a fumar entre los 14 y los 17 años de edad.

Publicidad

En busca de mercados nuevos, las empresas tabacaleras lanzan campañas de publicidad agresivas dirigidas a mujeres y adolescentes.

Sus esfuerzos han tenido éxito especialmente entre las mujeres de 12 a 19 años de edad. La correlación positiva entre la promoción del tabaco y su consumo entre adolescentes ha quedado bien documentada en los Estados Unidos.

Al dirigirse a la mujer, quienes comercializan el tabaco presentan al tabaquismo como símbolo de independencia y de “estar a la moda”. Las imágenes seductoras de fumadores, destacadas en películas, videos musicales y la publicidad incitan a empezar a fumar. Es común que los personajes de películas consuman tabaco y alcohol y, según un estudio

hecho en los Estados Unidos, estas imágenes aparecen en más de 80 por ciento de las películas de acción, las comedias y los dramas.

La publicidad sobre el cigarrillo se fundamenta en las aspiraciones de las jóvenes de ser independientes, audaces, atractivas y delgadas.

La adolescencia es un momento de la vida en que los jóvenes tratan de reafirmar o descubrir su propia identidad, determinando en que grupo social se sienten mejor. Mientras se siga presentando al cigarrillo como glamoroso, se anuncie profusamente y sea fácil su compra, algunos jóvenes pensarán que fumar es una forma de mejorar su imagen y/o de enfatizar su rebeldía”.¹³

INTERVENCION DE ENFERMERIA EN ALCOHOLISMO Y TABAQUISMO

- Animar al paciente a discutir los conflictos personales y sociales que puedan surgir y así poder aconsejar que la mejor manera de resolver problemas no es fumando ni bebiendo, existen otras formas como dialogar con personas de confianza o acudir a un psicólogo.
- Dar consejo firme, breve y claro para que deje de beber y fumar “Dejar de fumar es lo mejor que puedes hacer por tu salud”. “Es importante que dejes de consumir ahora”.
- Dar charlas educativas a los jóvenes consumidores y mostrar las ventajas a corto plazo si deja de consumir y las consecuencias negativas a corto y largo plazo si sigue consumiendo estas sustancias.

¹³ <http://www.bvsde.paho.org/bvsacd/cd63/tabacoysuimpacto.pdf>

- Enseñar métodos alternativos para relajarse, tranquilizarse o para combatir el estrés.
- Ayudar al fumador a fijar metas realistas y valorar sus conocimientos y habilidades para superarlas.
- Estimular al fumador para que describa cambios anteriores en su vida y la forma de afrontarlos.
- En caso necesario aconsejar que vaya a un centro de apoyo para recibir atención especializada.
- Aconsejarle que existen fármacos y métodos alternativos para aliviar el deseo de beber y fumar.
- Explicar que las recaídas en el intento de dejar de consumir es un paso hacia delante en el proceso.
- Proponer iniciar un programa de dieta y ejercicio para disminuir ansiedad y el peso.
- Identificar pacientes con riesgo de alteración de la imagen corporal y de alguna forma concientizar en la importancia que tiene el verse bien.

METODOLOGIA

TIPO DE ESTUDIO:

Para la realización de la presente investigación se utilizó un tipo de estudio descriptivo.

AREA DE ESTUDIO: La presente investigación se realizó en el Colegio “ADOLFO VALAREZO” ubicado al Sur de la ciudad de Loja

UNIVERSO: 1004 alumnos del colegio “ADOLFO VALAREZO”

MUESTRA: 244 alumnos que corresponden a: segundo de bachillerato: 110 y tercero de bachillerato: 134 alumnos.

TECNICAS E INSTRUMENTOS:

- ✓ Encuesta estructurada: Se aplicó la encuesta con preguntas relacionadas con el tema de estudio que recogieron datos importantes para la investigación.

METODOS UTILIZADOS PARA EL ANALISIS DE LOS RESULTADOS

- ✓ El plan de análisis para la exposición de los resultados se presentaron en tablas simples con sus respectivos análisis.

PRESENTACION DE RESULTADOS

TABLA # 1
EDAD EN LA QUE EMPEZARON A INGERIR BEBIDAS ALCOHOLICAS
LOS ADOLESCENTES

AÑO DE BACHILLERATO EDAD	2 ^{DO}		3 ^{RO}		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%
<10	2	2,8	1	1,4	3	4,2
10 - 13	6	8,3	10	13,9	16	22,2
14 -17	14	19,4	26	36,1	40	55,6
18 - 21	5	6,9	4	5,6	9	12,5
> 21	1	1,4	3	4,2	4	5,6
TOTAL	28	38,9	44	61,1	72	100

FUENTE: Encuesta

AUTORA: Johanna Guamán Sandoval

ANALISIS: La edad de inicio del consumo de bebidas alcohólicas con un mayor porcentaje (55.6%) son los adolescentes que empezaron a ingerir bebidas alcohólicas entre edades de 14 a 17 años, puesto que a esta edad es donde comienzan con salidas nocturnas, inician el consumo como una diversión, para potenciar las relaciones sociales, facilita la expresividad y facilitar la integración en su grupo de amigos. En menor porcentaje (4.2%) se encuentran adolescentes que iniciaron el consumo antes de los 10 años de edad debido a que en la niñez aun no se experimenta o busca nuevos deseos, figuras y sensaciones.

TABLA # 2
EDAD EN LA QUE EMPEZARON A CONSUMIR TABACO LOS
ADOLESCENTES

AÑO DE BACHILLERATO EDAD	2 ^{DO}		3 ^{RO}		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%
<10	1	3,3	0	0,0	1	3,3
10 -13	1	3,3	4	13,3	5	16,7
14 -17	8	26,7	10	33,3	18	60,0
18 - 21	3	10,0	3	10,0	6	20,0
> 21	0	0,0	0	0,0	0	0,0
TOTAL	13	43,3	17	56,7	30	100

FUENTE: Encuesta

AUTORA: Johanna Guamán Sandoval

ANALISIS: La edad de inicio del consumo de tabaco representa con un mayor porcentaje (60%) a los adolescentes que empezaron a consumir tabaco entre edades de 14 a 17 años, puesto que a esta edad es donde comienzan con las salidas nocturnas, lo hacen como una diversión, para potenciar las relaciones sociales, facilitar la expresividad y la integración en su grupo de amigos. En menor porcentaje (3.3%) se encuentran adolescentes que iniciaron el consumo <10 años de edad debido a que en la niñez aun no se experimenta o busca nuevos deseos, figuras y sensaciones, además a esa edad aun no tienen una amplia libertad.

TABLA # 3
SEXO DE LOS ADOLESCENTES QUE CONSUMEN ALCOHOL Y/O
TABACO

SEXO	F	%
MASCULINO	83	81.4
FEMENINO	19	18.6
TOTAL	102	100

FUENTE: Encuesta

AUTORA: Johanna Guamán Sandoval

ANALISIS: El mayor porcentaje (81.4%) representa al sexo masculino, una de la razones es que en esta Institución la mayoría de estudiantes son de sexo masculino, a mas de ello los estudiantes tienen menos control por parte de sus padres cuando se trata de salidas a reuniones, fiestas, bares, discotecas, etc. En un mínimo porcentaje se encuentra el sexo femenino (18.6%) debido a que en la institución es poco el número de estudiantes de este sexo, además los padres creen que son mas vulnerables y les limitan las salidas.

TABLA # 4
CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS Y/O TABACO EN LOS
ADOLESCENTES

AÑO DE BACHILLERATO CONSUMO	2 ^{DO}		3 ^{RO}		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%
BEBIDAS ALCOHOLICAS	28	27,5	44	43,1	72	70,6
TABACO	13	12,8	17	16,7	30	29,4
TOTAL	41	40,2	61	59,8	102	100

FUENTE: Encuesta

AUTORA: Johanna Guamán Sandoval

ANALISIS: El mayor porcentaje (70.6%) representa a los adolescentes que consumen bebidas alcohólicas, esto se presenta por la fácil accesibilidad que tienen de adquirirlo, por la sensación de bienestar y valentía que les ocasiona y porque les agrado desde la primera vez que lo consumieron. En un menor porcentaje (29.4%) se encuentran los adolescentes que consumen tabaco, lo hacen porque les gusta lo que produce al momento de fumarlo como placer y relajación, también lo hacen para evitar las desagradables sensaciones que produce dejar de fumar como nerviosismo o irritabilidad.

TABLA # 5
FACTORES DE RIESGO DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN LOS
ADOLESCENTES

AÑO DE BACHILLERATO FACTORES	2 ^{DO}		3 ^{RO}		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%
PERSONAL	31	33.7	41	44.5	72	78.2
SOCIAL	5	5,4	12	13,0	17	18,5
FAMILIAR	1	1,1	2	2,2	3	3,3
TOTAL	37	40.2	55	59.7	92	100

FUENTE: Encuesta

AUTORA: Johanna Guamán Sandoval

ANALISIS: El motivo de consumo de alcohol en adolescentes en un mayor porcentaje (78.2%) lo hacen por factores personales, les gusta lo que produce como sensaciones de placer, bienestar y valentía, además por inseguridad, curiosidad y problemas personales. En un menor porcentaje (3.3%) el motivo es la insistencia de familiares, suele presentarse porque estos se encuentran solos sin personas de confianza y necesitan compañía e inclusive los adolescentes se ven presionados con malas actitudes y comportamientos y lo hacen por miedo al abuso físico, emocional y exclusión de la familia.

TABLA # 6
FACTORES DE RIESGO DEL CONSUMO DE TABACO EN LOS
ADOLESCENTES

AÑO DE BACHILLERATO	2 ^{DO}		3 ^{RO}		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%
PERSONAL	11	36,7	9	30	20	66,7
SOCIAL	1	3,3	3	10,0	4	13,3
FAMILIAR	1	3,3	5	16,7	6	20,0
TOTAL	13	43,3	17	56,7	30	100

FUENTE: Encuesta

AUTORA: Johanna Guamán Sandoval

ANALISIS: El mayor porcentaje (66.7%) en cuanto al consumo de tabaco es por factores personales, les gusta gesticular con el tabaco en la mano y la sensación de placer y relajación, además por curiosidad, inseguridad y problemas personales. En un menor porcentaje (13.3%) se encuentran los factores sociales, es decir los adolescentes consumen por pertenecer y no ser rechazado de su grupo de amigos.

TABLA # 7
PERSONAS CON LAS QUE VIVEN Y CONSUMEN ALCOHOL LOS
ADOLESCENTES

AÑO DE BACHILLERATO CONSUMIDOR	2 ^{DO}		3 ^{RO}		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%
PADRES	5	6,9	7	9,7	12	16,7
HERMANOS	1	1,4	3	4,2	4	5,6
PADRES Y HERMANOS	3	4,2	5	6,9	8	11,1
PADRES, HERMANOS, TIOS, PRIMOS, ABUELOS	1	1,4	1	1,4	2	2,8
HERMANOS, TIOS, PRIMOS, ABUELOS	1	1,4	2	2,8	3	4,2
VIVEN SOLOS	17	23,6	26	36,1	43	59,7
TOTAL	28	38,9	44	61,1	72	100

FUENTE: Encuesta

AUTORA: Johanna Guamán Sandoval

ANALISIS: La mayoría de los adolescentes (59.7%) manifestó que ninguna de las personas con las que viven consumen bebidas alcohólicas por lo que la influencia es por personas que se encuentran fuera de su hogar. Con un mínimo porcentaje (2.8%) encontramos a los adolescentes que viven con sus padres, hermanos, tíos, primos, abuelos que consumen bebidas alcohólicas, en este caso los adolescentes son influenciados por la familia, no tienen un control estricto dentro del hogar, ven en ellos una motivación y consideran que consumir no es malo y ellos también lo hacen.

TABLA # 8

PERSONAS CON LAS QUE VIVEN Y CONSUMEN TABACO LOS ADOLESCENTES

AÑO DE BACHILLERATO CONSUMIDOR	2 ^{DO}		3 ^{RO}		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%
PADRES	2	6,7	1	3,3	3	10,0
HERMANOS	2	6,7	1	3,3	3	10,0
PADRES Y HERMANOS	0	0,0	2	6,7	2	6,7
PADRES, HERMANOS, TIOS, PRIMOS, ABUELOS	0	0,0	3	10,0	3	10,0
HERMANOS, TIOS, PRIMOS, ABUELOS	0	0,0	1	3,3	1	3,3
VIVEN SOLOS	9	30,0	9	30,0	18	60,0
TOTAL	13	43,3	17	56,7	30	100

FUENTE: Encuesta

AUTORA: Johanna Guamán Sandoval

ANALISIS: En un mayor porcentaje (60%) los adolescentes manifestaron que ninguna de las personas con las que viven consumen tabaco por lo que la influencia es por personas que se encuentran fuera de su hogar. Con un mínimo porcentaje (3.3%) encontramos adolescentes que viven con sus hermanos, tíos, primos, abuelos y consumen tabaco, no viven con sus padres por diferentes razones, en este caso los adolescentes ven el reflejo de los familiares creen que no es malo el consumo, se sienten con mas derecho y libertad y no tienen el control de sus padres

TABLA # 9
PADRES QUE HAN DIALOGADO CON LOS ADOLESCENTES
ACERCA DE LAS CONSECUENCIAS DEL CONSUMO DE ALCOHOL Y
TABACO

AÑO DE BACHILLERATO SI/NO	2DO		3RO		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%
SI	86	35,2	107	43,9	193	79,1
NO	24	9,8	27	11,1	51	20,9
TOTAL	110	45,1	61	54,9	244	100

FUENTE: Encuesta

AUTORA: Johanna Guamán Sandoval

ANALISIS: Un mayor porcentaje (79.1%) corresponde a padres que han dialogado acerca de las consecuencias del alcohol y tabaco, esto significa que los padres se encuentran conscientes de lo importante que es dialogar con sus hijos, que están viviendo una etapa vulnerable y del peligro en el que se encuentran frente a la sociedad con relación al consumo de alcohol y tabaco. En un menor porcentaje (20.9%) se encuentran los padres que no han dialogado con sus hijos porque aplican una disciplina estricta sin dialogo y por ausencia o escasa relación afectiva.

DISCUSIÓN

La adolescencia es un momento particularmente vulnerable en la vida de una persona, por ser el momento de transición entre la pérdida de los padres como educadores principales y la búsqueda o el encuentro de otras nuevas figuras, deseos y sensaciones, a todo esto se suma el enfrentamiento con un mundo que cada vez es más complejo.

La principal edad de inicio del consumo de bebidas alcohólicas (55.6%) y tabaco (59.5%) son adolescentes entre edades de 14 a 17 años. “En Guadalajara (México) la subdirección de Capacitación en Infancia y Familia señaló que actualmente (2011) la edad promedio en que los niños se inician en el consumo de alcohol y tabaco, es a los 10 años; mientras que en el 2003 el promedio alcanzaba hasta los 14 años.”¹⁴ “Según una encuesta realizada a adolescentes de 14 a 18 años por el Plan Nacional sobre drogas en el 2004, la edad de inicio de consumo de se sitúa en los 13.7 años.”¹⁵ Esto ocurre porque a esta edad es donde comienzan a dar inicio a sus salidas nocturnas, inician el consumo como una diversión, para potenciar las relaciones sociales, facilita la expresividad y facilitar la integración en su grupo de amigos. Esta información da conocer la preocupante realidad que se presenta en otros países como en nuestro medio.

En la investigación en cuanto al sexo se encontró que un alto porcentaje (81,4%) corresponde al sexo masculino, frente a un 18,6% del sexo femenino; en comparación con un estudio realizado por la “Universidad Autónoma de México sobre el consumo de alcohol en adolescentes en Diciembre de 2007 se encontró que de la población que consumía alcohol el 56,9% pertenece al sexo masculino y el 43% al sexo femenino.”¹⁶ “En un estudio realizado en Adolescentes en Paraguay por Sonia Núñez y

¹⁴<http://www.informador.com.mx/jalisco/2009/86220/6/preocupa-descenso-en-edad-de-inicio-de-consumo-de-alcohol-y-tabaco-dif-nacional.htm>

¹⁵ <http://hera.ugr.es/tesisugr/16632631.pdf>

¹⁶ http://www.scielo.br/pdf/rlae/v16n2/es_20.pdf

Alma Núñez sobre el consumo de tabaco en el 2006 se encontró que el 51% corresponde al sexo masculino¹⁷, de esta forma se determina que en nuestro medio y otros países el sexo masculino presenta una mayor prevalencia en el consumo de alcohol y tabaco.

De la población estudiada con mayor porcentaje (70.6%) se encuentran los adolescentes que solamente consumen bebidas alcohólicas y no consumen tabaco por la placentera sensación que les produce y por fácil accesibilidad de adquirirlo. “En adolescentes en la Institución Educativa “Estados Unidos” del distrito de Comas (Cuba) la prevalencia del consumo de alcohol es alta (69.3%), a diferencia del consumo de tabaco, siendo la realidad semejante a la que se presentan en nuestro medio.”¹⁸

En cuanto al factor de riesgo del consumo de alcohol y tabaco se encontró que en el alcohol (78.2%) y tabaco (66.7) representan a los adolescentes que consumen por factores personales. “En los adolescentes de la Institución Educativa “Estados Unidos de Comas (Cuba) los adolescentes se iniciaron en el consumo de alcohol para elevar su autoestima, seguido de un 27.3% para sentirse mejor, un 15.5% para encontrarse a sí mismo, 11.9% para resolver sus problemas y finalmente un 7.7% tuvieron otros motivos.”¹⁹. De esta forma evidenciamos que el factor de riesgo “personal” es el que influye principalmente en los adolescentes, tanto de nuestro medio como en otros países.

La mayoría de los adolescentes (59.7%) manifestó que ninguna de las personas con las que viven consumen bebidas alcohólicas, así mismo en cuanto al tabaco (60%) manifestaron que ninguno de los familiares que

¹⁷http://www.cneip.org/congresos/cuernavaca/revista/Numero_Especial_CNEIP_2009.pdf

¹⁸ <http://www.monografias.com/trabajos46/alcohol-adolescentes/alcohol-adolescentes2.shtml>

¹⁹ <http://www.monografias.com/trabajos46/alcohol-adolescentes/alcohol-adolescentes3.shtml>

viven con ellos consume tabaco por lo que la influencia es por personas que se encuentran fuera de su hogar. “Al comparar con un estudio realizado en alumnos/as de diferentes Institutos de Educación Secundaria en poblaciones rurales de Alicante (España) se encontró una amplia mayoría (77,14%) que informa que sus padres no ingieren estas sustancias, tienen alta actitud de severidad en cuanto al consumo y se enfadarían si se enteran que lo han hecho”²⁰. En relación con la influencia familiar es importante destacar que en ninguno de los estudios comparados existe influencia por parte de la familia.

Un amplio porcentaje (79.1%) evidencia que los padres han dialogado acerca de las consecuencias del alcohol y tabaco, esto significa que los padres se encuentran conscientes de lo importante que es dialogar con sus hijos, que están viviendo una etapa vulnerable y del peligro en el que se encuentran frente a la sociedad con relación al consumo de alcohol y tabaco. “En comparación con un estudio realizado en la comunidad de Valencia, (España) se desprende que tan sólo un 20% de los adolescentes percibe un dialogo y prohibición absoluta por parte de sus padres del consumo de alcohol y tabaco”²¹. Frente a esta comparación de estudios las realidades son diferentes, en nuestro medio aun existe influencia positiva por parte de los padres; sin embargo en todo el mundo los progenitores deberían destacarse ante los hijos en cuanto a la importancia de mantenerse sanos, potenciando aquellas conductas que desean fomentar en ellos y evitando comportamientos poco saludables, en particular el consumo de sustancias como el alcohol y el tabaco.

²⁰ <http://redalyc.uaemex.mx/redalyc/pdf/839/83912986001.pdf>

²¹ <http://www.actosdeamor.com/previeneen.htm>

PLAN DE INTERVENCION

PROGRAMA EDUCATIVO

INTRODUCCION

“El consumo de alcohol y tabaco se a convertido en un hábito, forman parte de los llamados estilos de vida, estando ampliamente extendidos y culturalmente aceptados en la mayoría de los países. Por tanto, no es solo un comportamiento individual, sino que se encuentra fuertemente influenciado por normas sociales, familiares y culturales del medio en el que vivimos. El consumo juvenil del alcohol y tabaco presentan hoy unas características propias que han generado una "cultura del consumo de alcohol y tabaco" diferenciada del consumo tradicional.

En nuestro medio se evidencia que el consumo de estas sustancias se presenta a temprana edad, el inicio del consumo es entre 14 a 17 años, así mismo existe un alto porcentaje de consumo en adolescentes de sexo masculino. El factor de riesgo que principalmente influye es el factor personal, dentro de este se encuentra la inseguridad, curiosidad de probar cosas nuevas, problemas personales, etc.

OBJETIVOS:

- Informar a los adolescentes acerca de los principales factores de riesgo, consecuencias biológicas, psicológicas y sociales que trae consigo el consumo de alcohol y tabaco y las formas de prevención.

- Elaborar charlas educativas y entrega de trípticos a los adolescentes para una mejor socialización y mejor conocimiento del tema.

ALCOHOLISMO Y TABAQUISMO

**“Tomate la vida trago a trago,
Pero sin alcohol ”**

La adolescencia es un momento particularmente vulnerable en la vida de una persona, por ser el momento de transición entre la pérdida de los padres como educadores principales y la búsqueda o el encuentro de otras nuevas figuras, deseos y sensaciones. A todo esto se suma el enfrentamiento con un mundo que cada vez se les va haciendo más complejo

Las adicciones empiezan a formar parte de su mundo como una manera de enfrentar nuevos retos, sin saber que son hábitos perjudiciales para la salud física y psíquica.

Para la mayoría, tanto fumar como beber tiene su origen en la adolescencia, en una época de debilidad del yo que se siente más seguro y desinhibido sólo con el cigarrillo o el



alcohol. A esta edad los hábitos se arraigan en un nivel profundo de la personalidad y hacen más difícil el desarrollo de patrones saludables de pensamiento.

Algunas personas pueden estar predispuestas al alcoholismo ya sea por herencia o por estar en contacto con familiares directos o grupos que toman en exceso.

“Según la Organización mundial de la salud (OMS), el alcoholismo y tabaquismo causa mas de 2 millones y medio de muertes cada año, y América Latina no es una excepción en este problema de salud pública porque el consumo por cabeza supera un 40% al promedio mundial,

además tiene una característica especial ya que afecta cada vez a personas jóvenes.”²²

“El alcohol es causa de 8.8 por ciento de las muertes mundiales, mientras el tabaco lo es de 3.2 por ciento.”²³

FACTORES DE RIESGO EN EL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO

DE TIPO SOCIAL

- ❖ La dificultad de asumir algunas realidades cotidianas.
- ❖ El querer ser parte de un grupo muchas veces incita a los adolescentes a probar estos vicios y luego el temor de ser excluido del mismo.
- ❖ Por curiosidad, por el afán de experimentar, de conocer aquello de lo que se habla y que tan bueno parece.
- ❖ Como forma de acercarse al alcohol por parte de los adolescentes es para participar de la sociedad de los adultos, cuyas actitudes se toman como referencia en numerosas situaciones cotidianas.
- ❖ El alcohol está presente en otro tipo de actividades, como por ejemplo en excursiones y acampadas, celebraciones deportivas, etc.

DE TIPO FAMILIAR

- ❖ El consumo en la familia es siempre referencia para los/as adolescentes y afecta sobre todo en el temprano consumo. Ya que la educación siempre se la da con el ejemplo.

²²

http://www.bbc.co.uk/mundo/noticias/2011/02/110209_adiccion_alcoholismo_america_latina

²³ <http://www.sipse.com/noticias/47448--matan-alcohol-tabaco-coca-mota.html>

- ❖ Los adolescentes beben, fuman y tienen más problemas relacionados con el alcohol cuando los padres no aplican una disciplina uniforme y no expresan sus expectativas.
- ❖ Los hijos de padres alcohólicos y/o fumadores tienen más probabilidades de empezar a tomar y fumar durante su adolescencia y a desarrollar desórdenes de uso de alcohol y tabaco.
- ❖ La ausencia de uno de los padres del seno familiar como el hecho de que uno de los padres vuelva a casarse podrían conceptualizarse como factores de riesgo que permitirían predecir el consumo de alcohol y tabaco.
- ❖ Existen casos que consumen para que la familia les preste un poco de atención.
- ❖ Se incrementa la posibilidad conforme lo hace el grado de discrepancia o el no permitírsele tomar decisiones en la familia.
- ❖ La crianza de hijos en familias con alto nivel de conflicto es un factor de riesgo importante tanto para el desarrollo de trastornos de conducta en general como para el consumo de estas sustancias.

DE TIPO PERSONAL

- ❖ Baja autoestima.
- ❖ Curiosidad por lo prohibido.

- ❖ Malas calificaciones o por problemas en la institución donde estudia.
- ❖ Problemas personales como el hecho de enfrentarse con la noticia de embarazos, muerte de familiares o personas allegadas, violaciones y agresiones.

CONSECUENCIAS DEL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO EN ADOLESCENTES

Consecuencias biológicas del consumo de alcohol

- “Impotencia sexual en los hombres: El alcohol daña en forma irreversible el hígado. El hígado normalmente en el varón destruye los estrógenos; en las personas que ingieren alcohol esto no sucede, aquí aumentan las hormonas femeninas, determinando una ginecomastia, y desaparecen las erecciones.”²⁴
- “Envejecimiento prematuro: El consumo de alcohol provoca la sobreproducción de radicales libres, estos tienen efectos sobre el colágeno, la proteína que ayuda a mantener la firmeza y la elasticidad de la piel.”²⁵
- “Exposición a un mayor riesgo de contagio con el virus del SIDA y ETS porque aumenta la probabilidad de participar en una actividad sexual en condiciones de embriaguez.”

²⁴ <http://www.susmedicos.com/art-impotencia.htm>

²⁵ http://www.medi-marketing.es/index.php?option=com_content&task=view&id=38&Itemid=29

- “Interrumpe el período de crecimiento en el que se encuentran los adolescentes por la disminución significativa de los niveles de hormona de crecimiento
- Aumenta la incidencia de úlcera gástrica, cáncer de estómago y menor proporción de esófago y garganta, al alterar el pH normal de estos y lesionar directamente las células de cada uno de estos, alterando el normal crecimiento y desarrollo de las células que conforman tanto la mucosa como la sub mucosa del estómago, esófago y garganta.”²⁶
- “Al ser un depresor del sistema nervioso central, lentifica funciones cognoscitivas (percepción y juicio), motoras (equilibrio y reflejos), y emocionales (sensatez y madurez).
- Aumenta el riesgo de patologías cardiovasculares como aumento de la tensión arterial, taquicardia, arritmias, etc.
- Cirrosis: El alcohol disminuye la capacidad de regeneración de los hepatocitos, además de su capacidad de purificación, creación de factores de la coagulación como consecuencia se producen sangrados masivos, también disminuye la capacidad de almacenar y crear energía a partir del AMP (Adenosin monofosfato) y ATP (Adenosin Trifosfato), alterando la glucénesis y glucogenólisis .
- Pancreatitis: El alcohol ocasiona alteración en el metabolismo celular pancreático llevando por un lado a la activación de diversas

²⁶ http://www.diariocordoba.com/noticias/sociedad/el-alcohol-afecta-a-las-hormonas-sexuales-y-de-crecimiento_237424.html

zimógenos (proenzimas) pancreáticos y por otro lado, a la lesión de las células acinares pancreáticas.”²⁷

- “En las mujeres embarazadas la placenta no es barrera absoluta entre la circulación materna y fetal de modo que todo compuesto químico es riesgoso para el feto, la exposición intrauterina a pequeños volúmenes de alcohol causa el síndrome de alcoholismo fetal, una de las causas frecuentes de retraso mental y defectos congénitos.”²⁸

Consecuencias psicológicas

- Los adolescentes que abusan del alcohol son 4 veces más vulnerables a la depresión severa que aquellos que no tienen un problema de alcohol.
- El consumo de alcohol entre adolescentes ha sido asociado con muertes por suicidio y accidentes de tránsito.
- Existe una correlación importante entre el consumo de alcohol y la violencia. Como efecto de la embriaguez no se piensa en las consecuencias de los actos o estas dejan de importar y el bloqueo de las funciones frontales del cerebro incrementa la agresividad. Pueden involucrarse en riñas callejeras, en pandillas y en actividades delictivas.
- Lagunas de memoria que no se recuperan.

²⁷ http://www.cienciapopular.com/n/Medicina_y_Salud/Los_Efectos_del_Alcohol/Los_Efectos_del_Alcohol.php

²⁸ Tortora Grabowski. Principios de anatomía y fisiología. Novena edición. México. año 2002

- Depresiones.
- Enfermedades mentales graves como la psicosis, demencia y el delirium tremens.
- Celotipia: la persona se vuelve tan insegura que empieza a desconfiar de su pareja y a tener celos sin un fundamento real.

Consecuencias sociales y familiares

- Rechazo de los demás.
- Despidos de empleos.
- Soledad.
- Insolvencia económica.
- Mala higiene.
- Agresiones y violencia.
- Cárcel.
- Separaciones.
- Malas relaciones afectivas

- Accidentes con víctimas mortales y minusválidos para toda la vida.²⁹

Consecuencias biológicas del consumo de tabaco

- “Cataratas: Es la opacidad del cristalino, es un 40% mayor en los fumadores y sucede por 2 mecanismos; por la irritación directa de los ojos y la liberación en los pulmones de sustancias químicas que llegan a los ojos a través de la sangre.
- “Arrugas: El tabaco provoca envejecimiento prematuro de la piel debido a que produce contracción de los vasos sanguíneos, el flujo sanguíneo se reduce y provoca que el oxígeno no llegue en cantidad suficiente a la piel reduciendo la firmeza y elasticidad.”³⁰
- “Pérdida Del Oído: El tabaco hace que falte oxígeno en la sangre debido a la presencia de monóxido de carbono, así, fumar impide que se suministre suficiente oxígeno a la cóclea del oído interno, impidiendo su buen funcionamiento.”³¹
- “Cáncer de pulmón, estomago, boca esófago, laringe, faringe y cervicouterino: En el humo del tabaco existen muchas sustancias consideradas perjudiciales, una de ellas es el benzopireno; es un carcinógeno que produce alteraciones específicas en las células haciendo que proliferen de manera anormal, y den lugar a tumores malignos.”³²

²⁹ www.actosdeamor.com/alcoholismo.htm

³⁰ <http://demedicina.com/el-tabaco-acelera-el-envejecimiento/>

³¹ <http://fabiolasaca.blogspot.com/>

³² http://www.saludalia.com/Saludalia/privada/web_club/doc/tabaco/doc/cancer_pulmon.htm

- “Deterioro de la Dentadura: El tabaco favorece que se forme con mayor frecuencia el sarro, tiñe los dientes de amarillo y tiene mal aliento.

- “Enfisema: El tabaco destruye las paredes alveolares, produce espacios que permanecen llenos de aire durante la inspiración, reduciendo la capacidad pulmonar de captar oxígeno y expulsar dióxido de carbono. Además desactiva las proteasas que son importantes en la prevención del enfisema y el humo del tabaco además impide la reparación del tejido pulmonar afectado.”³³

- Osteoporosis: El humo del tabaco, es absorbido por la sangre mucho más rápidamente que el oxígeno, lo que reduce hasta en un 15% la capacidad de transporte de oxígeno de la sangre en los fumadores empedernidos. Como consecuencia de ello, los huesos de los fumadores se fracturan fácilmente.

- Enfermedades del aparato circulatorio: La nicotina es un vasoconstrictor, es decir acelera la frecuencia cardiaca y eleva la presión arterial. Por otra parte el monóxido de carbono impide la correcta oxigenación de las células y altera las paredes de las arterias lo que puede provocar ataques cardiacos, insuficiencia cardiaca, etc.

- Dedos: El alquitrán que contiene el humo del tabaco se acumula en los dedos y las uñas y los tiñe de un color pardo amarillento.

³³ Tortora Grabowski, Principios de anatomía y fisiología, 11ª edición, México, año 2006

- El aborto espontáneo es entre dos y tres veces más frecuente entre las fumadoras, al igual que la muerte prenatal, debido a la privación de oxígeno que sufre el feto y las anomalías que afectan a la placenta como consecuencia del monóxido de carbono y la nicotina del humo de los cigarrillos.

- Espermatozoides: El tabaco puede alterar la morfología de los espermatozoides y dañar su ADN, lo que aumenta el riesgo de aborto espontáneo y defectos congénitos. Según algunos estudios, los hombres fumadores tienen más probabilidades de engendrar un niño que padezca cáncer. El tabaco también reduce el número de espermatozoides y dificulta el riego sanguíneo del pene, lo que puede provocar impotencia.”³⁴

Consecuencias psicológicas

- Disminución de la atención.

- Nerviosismo.

- Falta de concentración.

- Baja autoestima.

- Depresión.

- Inestabilidad emocional.

³⁴ <http://www.serviciosmedicos.pemex.com/salud/boletin/tabconsuencuencias.htm>

Consecuencias sociales y familiares

- Las personas con las que conviven se convierten en fumadores pasivos.
- Mala higiene.
- Rechazo de familia y personas allegadas.
- Despidos de los trabajos.
- Gasto innecesario de recursos económicos.
- Obsesión por el consumo dejando a un lado al trabajo, familia, amigos, etc.
- Malas relaciones afectivas. ³⁵

Prevención del consumo de alcohol y tabaco.

- ❖ Evitar malas amistades.
- ❖ Ocupar el tiempo libre en actividades positivas: lectura, deporte, etc.
- ❖ Mantener una buena relación con los padres.

³⁵ <http://www.monografias.com/trabajos18/riesgos-tabaquismo/riesgos-tabaquismo.shtml>

- ❖ Informarse acerca de los daños que ocasiona el consumo de estas sustancias.
- ❖ Tener fuerza de voluntad al momento de elegir.
- ❖ Tener una buena autoestima.
- ❖ Buscar ayuda de inmediato si siente que el problema no lo puede solucionar por si solo.

HISTORIA DE JACKELINE SABURIDO



“Se trataba de una muchacha Venezolana proveniente de una familia rica, sin embargo se sentía mal, que tenía problemas en los estudios, se dio un descanso en sus estudios para ir a estudiar ingles a Estados Unidos y una noche en 1999 fue a una fiesta.

Todo iba muy bien, pero de regreso, el carro en el cual iba fue embestido por una camioneta conducida por un borracho que venía en sentido contrario, el vehículo en el cual iban se incendió, los bomberos salvaron a una pareja de amigos, la amiga que iba manejando murió en el acto. Ella quedó viva pero no hubo forma de sacarla, se quemó viva, la sacaron luego de que los bomberos lograron apagar el fuego.

Todos creían que había muerto pero estaba viva. La llevaron al hospital y los médicos hicieron todo lo posible para salvarla ya que tenía quemaduras de 3º grado en más del 50% del cuerpo. Arreglaron fracturas en un brazo, una pierna y una mano. Hoy Jacqueline ya no tiene cabello, perdió la nariz, los labios y la oreja derecha, recibió trasplante de córnea y le amputaron los dedos de las manos. La operaron más de 50 veces.”³⁶

“NO MATES LA ILUSION DE VIVIR LA VIDA POR EL ALCOHOL”

³⁶ <http://www.taringa.net/posts/info/2182266/La-Historia-de-Jacqueline-Saburido.html>

RESULTADOS DEL PROGRAMA EDUCATIVO

- Se informó a los adolescentes acerca de los principales factores de riesgo, consecuencias biológicas, psicológicas y sociales que trae consigo el consumo de alcohol y tabaco y las formas de prevención a través de charlas educativas y entrega de trípticos.

- Se dio charlas educativas y se entregó trípticos a los adolescentes para una mejor socialización y mejor conocimiento del tema.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
AREA DE LA SALUD HUMANA
CARRERA DE ENFERMERIA

REGISTRO DE ASISTENCIA A CHARLAS
TEMA "CAUSAS, CONSECUENCIAS y PREVENCION DEL
CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO"

Nro.	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DEL PROGRAMA EDUCATIVO

Fecha	Hora	Actividad	Participantes	Material	Responsable	Lugar
19/10/11	09:15-09:40	Charla Educativa y entrega de Tríptico	2 ^{do} de Bachillerato QQ-BB y Sociales	Microsoft Power Point. Y Tríptico	Srta. Johanna Guamán Sr. Manuel Cabrera Sr. Coordinador de A.A "Arca de Noé"	Salón Azul del Colegio
19/10/11	10-10:30	Charla Educativa y entrega de Tríptico	2 ^{do} de Bachillerato Físico Matemáticas y Ciencias Generales	Microsoft Power Point. Y Tríptico	Srta. Johanna Guamán Sr. Manuel Cabrera. Sr. Coordinador de A.A "Arca de Noé"	Salón Azul del Colegio
20/10/11	09:15-09:40	Charla Educativa y entrega de Tríptico	3 ^o de Bachillerato QQ-BB y Sociales	Microsoft Power Point. Y Tríptico	Srta. Johanna Guamán Sr. Manuel Cabrera Sr. Coordinador de A.A "Arca de Noé"	Salón Azul del Colegio
20/10/11	10-10:30	Charla Educativa y entrega de Tríptico	3 ^o de Bachillerato Físico Matemáticas y Ciencias Generales	Microsoft Power Point. Y Tríptico	Srta. Johanna Guamán Sr. Manuel Cabrera. Sr. Coordinador de A.A "Arca de Noé"	Salón Azul Del Colegio

CONCLUSIONES

Al haber culminado con el trabajo investigativo se concluye lo siguiente:

- La edad promedio en la que los adolescentes del Colegio Adolfo Valarezo inician el consumo de alcohol y tabaco es de 14 a 17 años.
- Los adolescentes de sexo masculino consumen alcohol y tabaco en mayor porcentaje.
- El factor de riesgo que influye principalmente en los adolescentes es el personal, es decir por inseguridad, curiosidad y problemas personales.
- Se elaboró y ejecutó una propuesta de intervención dirigida a los adolescentes sobre las causas, consecuencias y prevención del consumo de alcohol y tabaco, esto se logra a través de charlas educativas y entrega de trípticos, con la autorización respectiva de autoridades del colegio para la intervención se utilizó el “Salón Azul” del mismo.

RECOMENDACIONES

Al haber culminado con el trabajo investigativo se recomienda lo siguiente:

- Se recomienda a las instituciones educativas dar más orientación educativa y poner énfasis en elaborar programas de educación y prevención frente al consumo de alcohol y tabaco.
- A las autoridades locales de la ciudad hacer cumplir con las normas para que no exista un fácil acceso a menores de edad a lugares donde se expenden estas sustancias y a los centros de diversión. Además realizar operativos efectivos que inspeccionen estos lugares
- A padres, familiares, maestros, amigos se recomienda dialogar, aconsejar y comprender a los adolescentes ya que es una etapa de la vida en la que se comienza a experimentar y suceden una serie de cambios físicos, emocionales, sociales y de desarrollo intelectual.

BIBLIOGRAFLA

- Assumpta Rigol Cuadra, Enfermería de salud mental y psiquiatría, 2^{da} Edición, Año 2006.
- Tortora Grabowski, Principios de anatomía y fisiología, 11^a edición, México, año 2006
- Díaz Hurtado Rosa María, Alcoholismo del uso al abuso, 1^{ra} Edición, Año 2005.
- Stephen Morley, Libro del consumo responsable de alcohol en España, 1ra Edición año 2008.
- http://www.bbc.co.uk/mundo/noticias/2011/02/110209_adiccion_alcoholismo_america_latina_pea.shtml.
- <http://www.educared.pe/docentes/articulo/384/tabacismo-unaepidemia-en-america-latina>.
- <http://www.blogtecnia.com/2010/03/el-tabacismo-en-el-mundo-cifras-y.html>.
- <http://es.wikipedia.org/wiki/Adolescencia>.
- <http://www.paidopsiquiatria.com/numero8/art5.pdf>.
- <http://www.psicothema.com/pdf/418.pdf>.
- http://www.saludalia.com/Saludalia/web_saludalia/vivir_sano/doc/alcohol_y_drogas/.

- www.actosdeamor.com/alcoholismo.htm.
- <http://www.bvsde.paho.org/bvsacd/cd63/tabacoysuimpacto.pdf>.
- <http://www.monografias.com/trabajos18/riesgostabaquismo/riesgostabaquismo.shtml>.
- <http://www.asambleanacional.gov.ec/documentos/Constitucion-2008.pdf>.
- http://www.cneip.org/congresos/cuernavaca/revista/Numero_Especial_CNEIP_2009.pdf.
- sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/cimel/v12_n1/pdf/a04v12n1.pdf.
- http://www.scielo.br/pdf/rlae/v16n2/es_20.pdf.
- <http://www.enfervalencia.org/ei/anteriores/articulos/rev58/artic10.ht>
- <http://www.alcoholinformate.org.mx/investigaciones.cfm?investigacion=2>.

ANEXOS

ANEXO 1

ENCUESTA



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
AREA DE LA SALUD HUMANA

CARRERA DE ENFERMERIA

ENCUESTA

Las respuestas emitidas en la presente encuesta se mantendrán en absoluta reserva y serán utilizados como un instrumento que nos permitirá determinar diferentes factores asociados al consumo de alcohol y tabaco en los adolescentes.

1. DATOS GENERALES

Fecha.....

Edad:.....

Curso.....

Sexo: Femenino () Masculino ()

Ocupación: Estudiante () Estudia y trabaja ()

Estado civil: Soltero () Casado () Unión libre () Divorciado ()

2. ¿Con que personas vive usted actualmente?

Padres () Hermanos ()

Tíos () Abuelos ()

Solo () Otros ()

3. ¿Indique usted si consume bebidas alcohólicas y/o tabacos?

Si No

Bebidas alcohólicas () ()

Tabacos () ()

4. ¿Por qué motivo consume alcohol y/o tabaco?

Alcohol Tabaco

Porque le gusta () ()

- Por insistencia de amigos () ()
 Por insistencia de familiares () ()
 Por problemas personales () ()

5. ¿A que edad empezó a ingerir bebidas alcohólicas?

- < 10 ()
 10 a 13 ()
 14 a 17 ()
 18 a 21 ()
 21 o mas ()

6. ¿A que edad empezó a consumir tabaco?

- < 10 ()
 10 a 13 ()
 14 a 17 ()
 18 a 21 ()
 21 o mas ()

7. ¿De las personas con las que usted vive, indique quienes consumen bebidas alcohólicas y/o tabaco?

	ALCOHOL	TABACO
Padres	()	()
Hermanos	()	()
Tíos	()	()
Primos	()	()
Abuelos	()	()
Otros	()	()

8. ¿Sus padres han hablado con Ud. acerca de las consecuencias del consumo de alcohol y tabaco?

- Si ()
 No ()

GRACIAS POR SU COLABORACION

ANEXO 3

FOTOGRAFÍAS DE

LAS CHARLAS EDUCATIVAS

19/10/2011





20/10/2011





ANEXO 3

TRIPTICO